

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе,  
Шахбанов Р.К.  
2019 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

Индекс дисциплины: Б1.Б.26

Специальность (направление): 31.05.03 Стоматология

Уровень высшего образования - СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника - Врач-стоматолог

Факультет - Стоматологический

Кафедра инфекционных болезней им. академика Г.П. Руднева

Форма обучения - очная

Курс - 4

Семестр - 7

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) – 2/72

Лекции - 12 часа

Практические (семинарские) занятия – 24 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля: Зачет 2 ч (7 семестр)

МАХАЧКАЛА 2019

Рабочая программа учебной дисциплины «Инфекционные болезни» разработана на основании учебного плана по специальности (направлению) 31.05.03 Стоматология, утвержденного Ученым советом Университета, протокол №1 от 29 августа 2019г, в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология от «9» февраля 2016 г № 96.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» августа 2019г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ Мусаева В.Р.
2. УУМР, С и ККО \_\_\_\_\_ Каримова А.М.
3. Декан \_\_\_\_\_ Абакаров Т.А.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ д.м.н., проф. Ахмедов Д.Р.

#### СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Ахмедов Д.Р.
3. Заведующая учебной частью, к.м.н., доцент Пашаева С.А.

#### 1. Рецензент:

Заведующая кафедрой инфекционных болезней ФПК и ППС ДГМУ, к.м.н., доцент Арбулиева Е.А.

#### 2. Рецензент:

Заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций ДГМУ, д.м.н., профессор Уллуханова Л.У.

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**Цель:** формирование профессиональных компетенций по диагностике, лечению и профилактике инфекционных болезней на принципах доказательной медицины.

**Задачи:**

- формирование профессиональной врачебной этики и деонтологии, основ врачебного клинического мышления;
- формирование навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками;
- ознакомление с этиологией, патогенезом, клиническими признаками, методами обследования и лечения инфекционных заболеваний для определения оптимальной тактики лечения стоматологической патологии, с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;
- дать представление о распространённости и значимости инфекционных заболеваний и взаимосвязи строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны других органов и систем;
- формирование навыков диагностики неотложных состояний в клинике инфекционных болезней и оказания неотложной помощи;
- формирование навыков профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний

## 2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

**Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины (модуля) компетенции**

- *Общекультурные (ОК), общепрофессиональные (ОПК), профессиональные (ПК) - в соответствии с ФГОС 3+;*

№	Наименование категории (группы) компетенции	
1	Общекультурные компетенции	ОК - 1
		<b>Знать:</b> -основы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук, чтобы использовать их в профессиональной и социальной деятельности, для развития способности к абстрактному мышлению, синтезу, анализу
		<b>Уметь:</b> -анализировать основные социально-значимые проблемы и процессы, использовать методы различных наук в профессиональной и социальной деятельности
		<b>Владеть:</b> -способностью и готовностью совершенствовать практическую и социальную деятельность на основе анализа и синтеза социально-значимых проблем, используя методы гуманитарных, медико-биологических и клинических наук
		ОК - 8
		<b>Знать:</b> -основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе
		<b>Уметь:</b> -использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу

2	<b>Общепрофессиональные компетенции</b>	<b>ОПК-6</b>
	Готовность к ведению медицинской документации	<b>Знать:</b> -правила ведения медицинской документации в инфектологии
		<b>Уметь:</b> -оформлять соответствующую медицинскую документацию в инфектологии
		<b>Владеть:</b> - техникой оформления истории болезни (амбулаторной карты) инфекционного больного, а также иной медицинской документации при работе с инфекционными больными.
		<b>ОПК-8</b>
	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	<b>Знать:</b> -основные группы лекарственных препаратов, используемых при инфекционной патологии и сопутствующих заболеваниях;
		<b>Уметь:</b> -назначить лекарственные препараты различных групп и их комбинации при различных инфекционных заболеваниях, соответственно тяжести течения болезни, формы, наличия сопутствующих заболеваний
		<b>Владеть:</b> -Знаниями о показаниях, противопоказаниях, побочных действиях препаратов различных лекарственных групп, применяемых при инфекционных заболеваниях.
3	<b>Профессиональные компетенции</b>	<b>ПК - 5</b>
	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	<b>Знать:</b> -этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний; -современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных; -ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
		<b>Уметь:</b> -собрать анамнез, жалобы, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления и т.п.); -провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа, системы крови; -заполнять истории болезни.
		<b>Владеть:</b> -методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, правильным ведением медицинской документации.
		<b>ПК - 6</b>
	Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов,	<b>Знать:</b> -современную классификацию инфекционных болезней; -методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного инфекционного профиля;

	<p>синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>-основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы, трактовка результатов);</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-сформулировать клинический диагноз;</li> <li>-разработать план действий с учетом течения болезни и ее лечения;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>-основными врачебными диагностическими мероприятиями.</li> </ul>
		<b>ПК - 9</b>
	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-показания к госпитализации инфекционного больного;</li> <li>-основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных;</li> <li>-методы лечения и показания к их применению;</li> <li>-показания к амбулаторному лечению инфекционного больного.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>-применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;</li> <li>- определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</li> <li>- выписать рецепт.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-алгоритмом выбора медикаментозной терапии больным с инфекционным больным в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</li> </ul>
		<b>ПК - 13</b>
	<p>Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы проведения неотложных мероприятий;</li> <li>- специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней;</li> <li>- транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов;</li> <li>- особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>

### 3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Инфекционные болезни» относится к блоку Б1.Б.26 базовой части обязательных дисциплин.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знаниями по:

№	Наименование дисциплины	Необходимый объем		
		знаний	умений	владение
1	Философия биоэтика	-основные идеи, принципы и требования биоэтики; философские основания биоэтики и биомедицинской этики; - права и моральные обязательства современного врача.	осуществление своей деятельности с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдение правил врачебной этики, сохранение врачебной тайны	
2	Правоведение	основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, правовые основы медицинского страхования в Российской Федерации;	осуществление своей деятельности с учётом законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией	навыками работы с нормативными документами, регламентирующими медицинскую деятельность;
3	Латинский язык	-элементы латинской грамматики, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов;	-определять общий смысл клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями;	-навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.
4	Психология и педагогика	-познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь);	- использовать психолого-педагогические знания: - в своей профессиональной деятельности, - в процессе разработки медико-психологической тактики лечения, - в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами	-методами обучения пациентов правилам и способам ведения здорового образа жизни.
5	Биология	Циклы развития паразитов; - основы протозоологии, паразитических представителей простейших (циклы развития, пути инвазии,	- идентифицировать паразитов человека на микро- и макропрепаратах;	

		локализация, лабораторная диагностика, меры профилактики протозойных заболеваний); - основы гельминтологии (морфологические особенности, циклы развития, пути инвазии, локализация, патогенное действие различных представителей гельминтов);		
6	Анатомия человека, Топографическая анатомия; Патологическая анатомия; Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта	Интегральные знания о строении человеческого тела на макро и микро уровне. - характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека; - анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;	-обосновать характер патологического процесса и его клинических проявлениях; -диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз, а в случае смерти - причину смерти и механизм умирания (танатогенез); - использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях;	-макроскопической диагностикой патологических процессов; -микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов;
7	Биохимия	-химико-биологическую сущность процессов, происходящих на молекулярном и клеточном уровнях в организме человека; - основные механизмы регуляции метаболических превращений белков, нуклеиновых кислот, углеводов, липидов;	-интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики;	-навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного обследования пациентов.
8	Нормальная физиология; Патофизиология	- принципы организации и функционирования органов и систем человеческого организма в норме и патологии; - этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии	Проводить исследования: - показателей деятельности соматической и висцеральных систем (дыхания, сердечно-сосудистой, пищеварительной) при разных функциональных состояниях организма;	-навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.
9	Микробиология, вирусология.	-классификацию, морфологию и физиологию микробов и вирусов, их биологические и патогенные свойства, влияние на здоровье населения; -роль отдельных представителей микробного мира в этиологии и патогенезе основных инфекционных заболеваний человека; - методы профилактики,	-интерпретировать результаты наиболее распространённых методов лабораторной диагностики -обосновывать выбор методов микробиологической, серологической и иммунологической диагностики инфекционных и оппортунистических заболеваний;	-основными навыками работы с материалом, содержащим патогенные и условно-патогенные микроорганизмы; -методами подбора противомикробных и иммунобиологических препаратов для

		<p>диагностики и лечения инфекционных и оппортунистических болезней, принципы применения основных антибактериальных, противовирусных и иммунобиологических препаратов;</p> <p>-основные группы препаратов (вакцины, сыворотки, иммуноглобулины, иммуномодуляторы, а также пробиотики, бактериофаги), принципы их получения и применения;</p>		<p>адекватной профилактики и лечения инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>-основными навыками работы с современными приборами, применяемыми для диагностики инфекционных заболеваний.</p>
10	Иммунология	<p>- структуру и функции иммунной системы человека, ее возрастные особенности, клеточно-молекулярные механизмы развития и функционирования иммунной системы, основные этапы, типы, генетический контроль иммунного ответа, методы иммунодиагностики;</p> <p>- виды иммунных патологий, их классификацию, диагностику и дифференциальную диагностику, этиологию и патогенез;</p>	<p>- собрать анамнез и назначить клиническое обследование больного с иммунной патологией;</p> <p>- провести физикальное обследование органов иммунной системы (состояние миндалин, кожи, слизистых, лимфатических узлов, селезенки);</p> <p>- интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб;</p>	<p>-алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу-иммунологу;</p> <p>- основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с иммунными нарушениями;</p>
11	Фармакология	<p>- общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции;</p>	<p>- оценивать возможности использования лекарственных средств для лечения инфекционных больных;</p> <p>- выписывать рецепты лекарственных средств; использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;</p> <p>- выписывать врачебный рецепт на конкретный ле-</p>	<p>- навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации, профилактике и диагностике инфекционных заболеваний;</p> <p>- навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния;</p>



			<b>карственный препарат;</b>	
12	Гигиена	- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения, повышения работоспособности, продления активной жизни человека, сущность и меры первичной, вторичной и третичной профилактики;	- анализировать и оценивать состояние здоровья населения и вероятность неблагоприятного влияния на него природных, социальных, антропогенных факторов окружающей среды	
13	Общественное и здравоохранение; экономика здравоохранения	Методику исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления Организацию медицинской и медико-профилактической помощи населению Основы экономики, маркетинга, планирования и финансирования здравоохранения, менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности	составлять план и программу медико-статистических исследований, определять репрезентативный объем выборочной совокупности; - вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения; - вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости; - вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности; вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность лечебно-профилактических учреждений	- методами гигиенического обучения и воспитания населения по формированию здорового образа жизни; - оформлением медицинской документации, в том числе листов нетрудоспособности; - алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями
14	Пропедевтика внутренних болезней; лучевая диагностика	- методы клинического обследования больного и общую симптоматику заболеваний; - общий план диагностического исследования, этапы диагностического наблюдения и исследования, оформление диагноза, виды диагноза, прогноз заболевания; - норму лабораторных показателей и результатов инструментальных исследований.	-проводить расспрос пациента и его родственников: выявление жалоб, сбор информации для истории развития заболевания и анамнез жизни; - производить осмотр и физикальное исследование пациента (перкуссия, пальпация, аускультация, выявление основных симптомов) - изложить полученные при исследовании пациента данные в виде разделов истории болезни; - анализировать результаты лабораторных исследований;	- перкуссией, пальпацией, аускультацией, выявлением основных симптомов, синдромов
15	Клиническая фармакология	-особенности дозирования лекарственных средств основные нежелательные лекарственные реакции (НЛР) наиболее распространенных лекарственных средств, их выявление, классификацию и регистрацию;	собирать фармакологический и аллергологический анамнез;	навыком выбора лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования.

#### 4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Виды работы	Всего часов	Кол-во часов в семестре		
1	2	7		
Контактная работа (всего), в том числе:	<b>36</b>			
<b>Аудиторная работа</b>				
Лекции (Л)	<b>12</b>	12		
Практические занятия (ПЗ),	<b>24</b>	24		
Семинары (С)	-	-		
Лабораторные работы (ЛР)	-	-		
<b>Внеаудиторная работа</b>				
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	<b>36</b>	18		
Вид промежуточной аттестации				
зачет (З)	2	2		
ИТОГО: Общая трудоемкость				
час.	72			
ЗЕТ	<b>2</b>			

#### 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

##### 5.1 Разделы учебной дисциплины (модуля) и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3	4
1	ОК- 1; ОПК- 6,8; ПК- 6, 13	ВВЕДЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ В	Организация работы инфекционной больницы (отделения, бокса). Особенности ведения пациента с инфекционной патологией. Важнейшие симптомы и синдромы, характеризующие инфекционный процесс. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики в клинике инфекционных. Принципы терапии инфекционных болезней.
2	ОК- 1; ОПК- 6,8; ПК- 6, 13	ИНФЕКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ	<p style="text-align: center;"><b>ДИФТЕРИЯ. АНГИНА</b></p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез. Клиника, Классификация. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.</p> <p style="text-align: center;"><b>ГРИПП</b></p> <p>Определение. Этиология. Антигенные варианты. Пандемические и эпидемические штаммы вируса. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения и пути распространения гриппа. Сезонность. Патогенез. Клиника. Клиническая классификация гриппа. Особенности течения гриппа у детей, беременных и лиц пожилого возраста. Диагностика. Лечение. Показания к госпитализации.</p>

		<p>Профилактика: специфическая, неспецифическая.</p> <p><b>АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ</b></p> <p>Определение. Этиология.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения и пути распространения инфекции.</p> <p>Патогенез.</p> <p>Клиника. Инкубационный период. Клинические формы аденовирусной инфекции и их характеристика..</p> <p>Диагностика.</p> <p>Лечение. Показания к госпитализации.</p> <p>Профилактика.</p> <p><b>РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ</b></p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм поражения, пути распространения инфекции. Патогенез. Клиника. Инкубационный период. Начальные симптомы заболевания.</p> <p>Диагностика. Значение клинических данных. Лечение.</p> <p>Профилактика.</p> <p><b>РИНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ</b></p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель риновирусной инфекции, его свойства.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Пути передачи инфекции. Восприимчивость. Заболеваемость населения.</p> <p>Патогенез. Преимущественное поражение эпителия слизистой оболочки нижних носа.</p> <p>Клиника. Инкубационный период. Начальные проявления заболевания, их дальнейшее развитие.</p> <p>Диагностика. Значение клинических данных.</p> <p>Лечение.</p> <p>Профилактика. Ранняя изоляция больного.</p> <p>Индивидуальная профилактика.</p> <p><b>ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ</b></p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи.</p> <p>Патогенез.</p> <p>Клиника. Клинические формы инфекции.</p> <p>Диагностика.</p> <p>Лечение.</p> <p>Профилактика. Предупреждение контактного и воздушно-капельного распространения инфекции, вакцинопрофилактика и иммунопрофилактика рецидивов герпетической инфекции.</p> <p><b>ВЕТРЯНАЯ ОСПА</b></p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи. Патогенез. Клиника.</p> <p>Осложнения. Исходы. Диагностика. Лечение.</p> <p>Профилактика.</p> <p><b>ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ</b></p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи. Патогенез. Клиника.</p> <p>Осложнения. Исходы. Диагностика. Лечение.</p> <p>Профилактика.</p> <p><b>ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ</b></p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи. Патогенез. Клиника.</p> <p>Осложнения. Исходы. Диагностика. Лечение.</p> <p>Профилактика.</p> <p><b>КОРЬ</b></p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи. Патогенез. Клиника.</p>
--	--	---

			<p>Осложнения. Исходы. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p><b>КРАСНУХА</b></p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи. Патогенез. Клиника. Осложнения. Исходы. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p><b>СКАРЛАТИНА</b></p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи. Патогенез. Клиника. Осложнения. Исходы. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p>
4	<p>ОК- 1;</p> <p>ОПК- 6,8;</p> <p>ПК- 6, 13</p>	ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ	<p><b>ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ А, Е</b></p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источник инфекции. Эпидемиологическое значение больных безжелтушными и субклиническими формами. Механизм и факторы передачи. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p><b>ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В</b></p> <p>Этиология. Частица Дейна, ее антигенное строение. Эпидемиология. Источник инфекции. Эпидемиологическая значимость «здоровых» вирусоносителей и больных хроническим вирусным гепатитом. Механизм передачи. Восприимчивость. Группы риска. Иммунитет. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экстренная профилактика. Специфический иммуноглобулин В.</p> <p><b>ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С</b></p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции: больные и здоровые вирусоносители. Роль больных безжелтушными формами заболеваниями. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности терапии хронического гепатита С. Профилактика. Активное выявление больных и вирусоносителей. Организация мер по предупреждению посттрансфузионного гепатита.</p> <p><b>ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D</b></p> <p>Этиология. Возбудитель, его облигатная связь с вирусом гепатита В. Эпидемиология. Источник инфекции. Механизм передачи. Одновременное инфицирование с вирусом гепатита В (коинфекция). Инфицирование реконвалесцентов вирусного гепатита В, носителей HbsAg и больных хроническим вирусным гепатитом В (суперинфекция). Группы риска. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p>
5	<p>ОК- 1;</p> <p>ОПК- 6,8;</p> <p>ПК- 6, 13</p>	ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ	<p><b>ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ.</b></p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель. Его основные свойства. Классификация. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм, пути передачи. Группы риска. Возможности инфицирования в медицинских учреждениях. Трансплацентарная передача инфекции. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Стадии течения ВИЧ-инфекции. Инкубационный период. Диагностика. Значение комплекса эпидемиологических, клинических и лабораторных данных для ранней диагностики ВИЧ-инфекции. Лечение. Этиотропная терапия. Противовирусные препараты. Профилактика. Меры личной профилактики. Общественная профилактика. Программа ВОЗ.</p>

7	ОК- 1; ОПК- 6,8; ПК- 6, 13	ИНФЕКЦИИ НАРУЖНЫХ ПОКРОВОВ	<b>СТОЛБНЯК</b> Характеристика заболевания. Основы этиологии, эпидемиологии, патогенеза. Клиника. Стадии болезни. Ранние симптомы заболевания. Основной симптомокомплекс. Осложнения. Принципы лечения. Профилактика.
			<b>РОЖА</b> Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи. Патогенез. Клиника. Осложнения. Исходы. Диагностика. Лечение. Профилактика.
			<b>БЕШЕНСТВО</b> Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи. Патогенез. Клиника. Осложнения. Исходы. Диагностика. Лечение. Профилактика.

## 5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	6	7	8	9
1	7	Введение в специальность	2	2	2		1. Собеседование; 2. Ситуационные задачи; 3. Тестовый контроль;
2	7	Инфекции дыхательных путей	4	14	8		1. Собеседование; 2. Ситуационные задачи; 3. Тестовый контроль;
3	7	Вирусные гепатиты А, Е, В,С, D	2	2	10		1. Собеседование; 2. Ситуационные задачи; 3. Тестовый контроль;
4	7	ВИЧ-инфекция	2	2	8		1. Собеседование; 2. Ситуационные задачи; 3. Тестовый контроль;
5	7	Инфекции наружных покровов	2	4	8		1. Собеседование; 2. Ситуационные задачи; 3. Тестовый контроль;
<b>ИТОГО:</b>			<b>12</b>	<b>24</b>	<b>36</b>		

## 5.3 Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Название тем практических занятий	Кол-во часов в семестре	
		7	-
1	Организация работы инфекционной больницы (отделения, бокса). Особенности ведения пациента с инфекционной патологией. Важнейшие симптомы и синдромы, характеризующие инфекционный процесс. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики в клинике инфекционных болезней. Принципы терапии инфекционных болезней.	2	
2	Дифтерия. Ангина	2	
3	Особенности течения детских инфекций у взрослых: корь, краснуха, эпидемический паротит, инфекционный мононуклеоз, ветряная оспа, скарлатина	4	
4	Грипп. ОРВИ.	4	
5	Герпетическая инфекция.	2	

6	Вирусные гепатиты А, Е, В, С, Д.	2	
7	ВИЧ-инфекция.	2	
8	Рожа. Столбняк. Бешенство	4	
<b>ИТОГО</b>		<b>24</b>	

#### 5.4. Название тем лекций с указанием количества часов

№ п/п	Название тем лекций	Кол-во часов в семестре	
		№	
1	<b>2</b>	<b>3</b>	
1	Введение в специальность	2	
2	Вирусные гепатиты А, Е, В, С, D	2	
3	Дифтерия	2	
4	ВИЧ-инфекция.	2	
5	Грипп. ОРВИ.	2	
6	Рожа. Столбняк	2	
<b>ИТОГО</b>		<b>12</b>	-

#### 5.5. Самостоятельная работа, обучающегося по дисциплине «Инфекционные болезни»

№	№ семестра	Наименование дисциплины (модуля) раздела	Наименование самостоятельной работы	Всего часов
1	2	3	4	5
1	7	<b>Введение в инфектологию</b>	Написание учебной истории болезни	2
2	7	<b>Инфекции дыхательных путей</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	4
3	7	<b>Инфекции наружных покровов</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	4
4	7	<b>Вирусные гепатиты</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	4
5	7	<b>ВИЧ-инфекция</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных,	4

			выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	
		<b>ИТОГО</b>		<b>18</b>

## **6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **6.1. Текущий контроль успеваемости**

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

#### **1. СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ (УСТНО)**

ПРИМЕР!

### **ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

**Тема занятия № 2. ВИЧ-инфекция.**

Коды контролируемых компетенций: ОК- 1;ОПК- 6, 8; ПК- 5, 6, 9, 13

1. Определение понятия ВИЧ-инфекция.
2. Актуальность проблемы, распространенность в мире, РФ, РД.
3. Этиопатогенез, пути передачи и группы повышенного риска ВИЧ-инфекции.
4. Клиническая классификация ВИЧ-инфекции.
5. Инкубационный период, его особенности.
6. Клиническая картина второй стадии болезни.
7. Клиническая картина четвертой стадии болезни.
8. Оппортунистические инфекции: бактериальные, грибковые, вирусные, протозойные-краткая характеристика течения при ВИЧ-инфекции.
9. СПИД – критерии диагностики.
10. Методы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции, возможные ошибки.
11. Иммунный статус – критерий для прогноза и терапевтической тактики.
12. Дифференциальный диагноз на различных стадиях болезни.
13. Принципы лечения больных в разных стадиях болезни.
14. Диспансерное наблюдение.
- 15.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости**

**(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

«Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала,

показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

«Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

В конце каждого РАЗДЕЛА дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

## **2. ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ (ПИСЬМЕННО)**

### **1 вариант**

*Укажите неправильное утверждение.*

**1. Для кишечного амебиаза характерны следующие симптомы:**

- а) слабо выраженная интоксикация;
- б) глубокие язвы в толстой кишке
- в) анемизация;
- г) слизисто-кровянистый стул;
- д) водянистый зловонный стул.

*Укажите правильное утверждение.*

**2. Для купирования малярийного приступа применяется:**

- а) примахин;
- б) аспирин;
- в) хиноцид;
- г) пенициллин;
- д) фансидар.

*Укажите неправильное утверждение.*

**3. Лихорадка является характерным симптомом для следующих инфекционных болезней:**

- а) малярия;



- б) грипп;
- в) брюшной тиф;
- г) риккетсиозы;
- д) холера.

*Укажите правильное утверждение.*

**4. Возбудителем клещевого энцефалита являются:**

- а) листерия;
- б) боррелия;
- в) хламидия;
- г) вирус;
- д) микоплазма.

*Укажите неправильное утверждение.*

**5. Источником ВИЧ могут быть:**

- а) половой партнер;
- б) мать для плода;
- в) ребенок для матери при грудном вскармливании;
- г) животное, инфицированное ретровирусом;
- д) донор крови для реципиента.

*Укажите неправильное утверждение.*

**6. В период разгара болезни для бешенства характерны:**

- а) приступы гидрофобии;
- б) стойкие нарушения сознания;
- в) судороги;
- г) психомоторное возбуждение;
- д) гиперсаливация.

*Укажите правильное утверждение.*

**7. При аскаридозе:**

- а) источником инвазии является человек и животное;
- б) личинки гельминта созревают в толстой кишке;
- в) продолжительность гельминтоза достигает 10 лет
- г) заражение происходит при употреблении пищевых продуктов и воды, содержащих инвазионные яйца аскарид;
- д) наиболее ярким клиническим проявлением болезни является анемия.

*Укажите неправильное утверждение.*

**8. Наиболее характерные симптомы бешенства:**

- а) снижение болевой чувствительности;
- б) гидрофобия;
- в) аэрофобия;
- г) параличи;
- д) саливация.

*Укажите правильное утверждение.*

**9. Для сыпного тифа характерна сыпь:**

- а) розеолезная;
- б) розеолезно-петехиальная;
- в) розеолезно-папулезная;
- г) папулезная;
- д) папулезно-геморрагическая.

*Укажите неправильное утверждение.*

**10. Для малярии характерны:**

- а) сыпь розеолезная;
- б) увеличение печени и селезенки;

- в) приступы лихорадки;
- д) лейкопения.

**Укажите неправильное утверждение.**

**11. Диарея является характерным симптомом:**

- а) дизентерии;
- б) амебиоза;
- в) холеры;
- г) гриппа;
- д) сальмонеллеза.

**Укажите правильное утверждение.**

**12. При лабораторной диагностике сыпного тифа используют:**

- а) реакция связывания комплемента;
- б) выделение гемокультуры возбудителя;
- в) внутрикожную аллергическую пробу;
- г) реакцию Райта;
- д) биологическую пробу.

**Укажите неправильное утверждение.**

**13. Наличие лимфаденопатии характерно для:**

- а) ранней стадии трипаносомоза;
- б) ВИЧ-инфекции;
- в) инфекционного мононуклеоза;
- г) тропической малярии;

**Укажите неправильное утверждение.**

**14. Поражение легких характерно для:**

- а) пситтакоза;
- б) чумы;
- в) лихорадки-Ку;
- г) трехдневной малярии;
- д) парагонимоза.

**Укажите правильное утверждение.**

**15. При туляремии:**

- а) инкубационный период составляет 2-3 недели;
- б) общая интоксикация выражена слабо;
- в) наиболее ярким симптомом является пятнисто-папулезная сыпь;
- г) характерным симптомом является лимфаденит;
- д) нередко летальные исходы.

**Укажите неправильное утверждение.**

**16. Миокардит является частым осложнением:**

- а) дифтерии;
- б) энтеровирусной инфекции;
- в) аскаридоза;
- г) трихинеллеза;
- д) дизентерии.

**Укажите правильное утверждение.**

**17. Для лечения шистосомоза препаратом выбора является:**

- а) комбантрин;
- б) вермокс;
- в) амбилгар;
- г) празиквантель;
- д) нафтамон.

*Укажите правильное утверждение.*

**18. Препаратом выбора при лечении риккетсиозов являются:**

- а) тетрациклины;
- б) пенициллины;
- в) нитрофурановые препараты;
- г) макролиды;
- д) сульфаниламиды.

*Укажите неправильное утверждение.*

**19. При чуме заражение от животных происходит следующими путями:**

- а) воздушно-пылевым;
- б) трансмиссивным;
- в) контактным;
- г) парентеральным;
- д) алиментарным.

*Укажите неправильное утверждение.*

**20. Для тропической малярии характерны следующие осложнения:**

- а) отек мозга;
- б) ИТШ;
- в) пневмония;
- г) ОПН;
- д) ДВС.

*Укажите неправильное утверждение.*

**21. Для сыпного тифа характерны следующие симптомы:**

- а) увеличение печени и селезенки;
- б) розеолезно-петехиальная сыпь;
- в) длительная лихорадка;
- г) гиперемия лица;
- д) диарея.

*Исключите неправильное утверждение.*

**22. Основные клинические признаки трихинеллеза:**

- а) лихорадка,
- б) миалгия,
- в) полиаденопатия,
- г) отек лица,
- д) эозинофилия.

*Укажите правильное утверждение.*

**23. Препаратом выбора для лечения Ку-лихорадки является:**

- а) ципрофлоксацин;
- б) бисептол;
- в) тетрациклин;
- г) клафоран;
- д) ампиокс.

*Укажите неправильное утверждение.*

**24. Интенсивная боль в мышцах характерна для:**

- а) лептоспироза;
- б) трихинеллеза;
- в) желтой лихорадки;
- г) малярии;
- д) лихорадки денге.

*Укажите правильное утверждение.*

**25. Для лечения больных тениозом используют:**

- а) фенасал,
- б) диклорофен,
- в) вермокс,
- д) минтезол.

*Исключите неправильное утверждение.*

**26. Возбудитель амебиаза относится:**

- а) к бактериям,
- б) к хламидиям,
- в) к микоплазмам,
- г) простейшим,
- д) инфузориям.

*Укажите правильное утверждение.*

**27. Возбудителем геморрагических лихорадок являются:**

- а) хламидии;
- б) вирусы;
- в) риккетсии;
- г) простейшие;
- д) микоплазмы.

*Укажите правильное утверждение.*

**28. При внекишечном амебиазе чаще всего наблюдаются абсцессы:**

- а) мозга,
- б) легких,
- в) селезенки,
- г) печени,
- д) почек.

*Укажите правильное утверждение.*

**29. Возбудителем ГЛПС является:**

- а) вирус,
- б) бактерия,
- в) простейшие,
- г) хламидии,
- д) микоплазмы.

*Укажите правильное утверждение.*

**30. Для профилактики поздних рецидивов трехдневной малярии используют:**

- а) делагил;
- б) примахин;
- в) хинин;
- г) фансидар;
- д) лариам.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

«Отлично» - 100-90%

«Хорошо» - 89-70%

«Удовлетворительно» - 69-51%

«Неудовлетворительно» - <50%

### **3. ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ – ПОРЯДОК ОДЕВАНИЯ И СНЯТИЯ ПРОТИВОЧУМНОГО КОСТЮМА**

#### **ПРИМЕР!**

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ** – демонстрация на студентах

#### **Раздел 4. Трансмиссивные инфекции. Чума**

Коды контролируемых компетенций: ПК-5.

1. Содержимое укладки

1.1 Порядок одевания противочумного костюма

1.2 Порядок снятия противочумного костюма

1.3 Меры личной профилактики

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (акушерский фантом):**

«Неудовлетворительно» - Студент не владеет практическими навыками порядка одевания и снятия противочумного костюма, не знает содержимого укладки.

«Удовлетворительно» - Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Студент в основном способен самостоятельно излагать главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком одевания и снятия противочумного костюма.

«Хорошо» - Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но недостаточно ориентируется в вопросах порядка одевания и снятия противочумного костюма.

«Отлично» - Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком демонстрации одевания и снятия противочумного костюма, знает содержимое укладки, демонстрирует хорошие знания по мерам личной гигиены. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

#### **4. РЕФЕРАТ – ПИСЬМЕННО И УСТНО**

**ПРИМЕР!**

### **ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ**

#### **Раздел 1. Введение в инфектологию**

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ПК-5, ПК-6.

**Тематика рефератов:**

1. «История изучения инфекционных болезней».
2. ....

#### **Критерии оценки текущего контроля (реферат):**

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

#### **Оценивание реферата:**

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- «отлично» - 86 – 100 баллов;
- «хорошо» - 70 – 75 баллов;
- «удовлетворительно» - 51 – 69 баллов;
- «неудовлетворительно» мене 51 балла;

#### **5. ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**

Каждый студент в конце цикла должен представить заполненную самостоятельно историю болезни по образцу (полный образец представлен в *Приложение ФОС*). Непосредственно во время защиты истории болезни студент должен провести дифференциальную диагностику курируемого больного, четко обосновать поставленный диагноз, назначенное лечение.

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6,8, ПК-5, ПК-5,6,9.

**ПРИМЕР!**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**  
**«Дагестанский государственный медицинский университет»**  
**Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра инфекционных болезней им. академика Г.П. Руднева

Заведующая кафедрой: профессор, д.м.н. Ахмедов Д.Р.

Преподаватель:

## **ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ**

Выполнил (а): студентка 4 курса пед. фак. Магомедова П.А.

**Махачкала, 2019**

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (история болезни):**

«Отлично» - Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории родов. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Инфекционные болезни»

«Хорошо» - В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.

«Удовлетворительно» - Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.

«Неудовлетворительно» - История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

### **ПРИМЕР!**

#### **6. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ по ДИСЦИПЛИНЕ**

*Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.*

##### **Задача № 1**

Больной, 47 лет, поступил на 3-й день болезни с жалобами на высокую температуру, головную боль, постоянные боли в пояснице, тошноту, периодическую рвоту. Объективно: температура 39,9°C, лицо и шея гиперемированы, единичные мелкоточечные кровоизлияния в левой подмышечной впадине. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон, больше справа.

1. Предварительный диагноз и план лабораторного обследования?
2. План лечения.



**Задача № 2** Больной к., 60 лет, поступил в стационар на 2-й день болезни. Заболевание началось остро с озноба и повышения температуры тела до 39,3°C, появления в области носа отека, гиперемии и 2-х пузырей. За несколько дней до поступления: температура 38,6°C, состояние средней тяжести, беспокоят головная боль, слабость, озноб, жжение. Объективно: определяются отек и эритема с четкими контурами, занимающие поверхность носа с распространением на щеки, у крыльев носа 2 пузыря размерами 0,5x0,5 см с серозным содержимым, пальпируются увеличенные болезненные подчелюстные лимфоузлы. В крови лейкоцитов — 12100 со сдвигом влево. СОЭ — 30 мм/ч, в моче белок 0,99 г/л.

1. Клинический диагноз.
2. Лечебная тактика.
3. Возможные осложнения.

### **Задача № 3**

В приемный покой городской инфекционной больницы поступил мальчик 4 лет с жалобами на боли в животе, жидкий стул с примесью крови и слизи до 6 раз в сутки. Заболевание началось постепенно в течение последнего месяца с недомогания, постоянно беспокоящей тошноты, периодически возникающих болей в животе. При осмотре: ребенок вялый, пониженного питания, кожный покров бледный. Органы грудной клетки без особенностей. Живот мягкий, при пальпации болезненный в мезогастрii. Симптомов раздражения брюшины нет. Со слов матери известно, что около 3 месяцев назад у ребенка с калом отошли несколько штук каких-то «белых длинных червей».

1. Диагноз
2. Лабораторное исследование больного
3. Лечение

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

«Отлично» - Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с правильным и свободным владением инфекционной терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо» - Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), с единичными ошибками в использовании инфекционных терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно» - Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в использовании инфекционных терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» - Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

## **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЭКЗАМЕНА** в 10 семестре. Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО БИЛЕТАМ (УСТНО)**

#### **ПРИМЕР!**

#### **ПЕРЕЧЕНЬ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Инфекционные болезни»**

1. Заслуги отечественных и зарубежных учёных в инфектологии.
2. Современное понятие об инфекционной болезни.
3. Периоды развития инфекционного заболевания.
4. Классификация инфекционных болезней.
5. ....
6. ....

#### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

#### **«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

##### **Задача № 1**

Больной Г., 35 лет, заболел остро, наблюдались головная боль, разбитость, повышение температуры тела до 38,9° С, тошнота, многократная рвота, а спустя 2 часа боли в эпигастрии и вокруг пупка, интенсивные. Жидкий зловонный стул обильный, водянистый, без патологических примесей. Объективно – бледность кожного покрова, тахикардия. АД 90/55 мм рт. ст. Язык суховат, обложен беловатым налетом. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии и вокруг пупка.

1. Диагноз.
2. Клиническая форма, лабораторные исследования.
3. Лечение.

##### **Задача № 2**

Девочка, 6 лет, поступила в стационар на 2-ой день болезни с жалобами на головную боль, слабость, недомогание, отсутствие аппетита, боль в горле, наличие отека подкожной клетчатки шеи. Из анамнеза: росла и развивалась без отклонений от нормы, прививки делались с

опозданием из-за частых ОРЗ, ревакцинации не проводились. При поступлении состояние тяжелое, температура 39° С, бледная, дышит открытым ртом, голос гнусавый. На шее отек подкожной клетчатки с обеих сторон, справа до ключицы, слева до середины шеи. В глубине отека пальпируются увеличенные лимфоузлы, зев резко отечен. Миндалины смыкаются между собой, на миндалинах, язычке, дужках сплошные толстые пленки серо-грязного цвета. Пленки трудно снимаются шпателем, после снятия их появляется кровотечение. Пленки между двумя шпателями не растираются. Тахикардия, глухие тоны сердца.

1. Ваш клинический диагноз.
2. План обследования.
3. Лечение, правила введения сыворотки.

### **Задача № 3**

В июле в КИЗ поликлиники обратилась больная 37 лет с жалобами на тошноту, снижение аппетита, усиленное отделение слюны, боли в эпигастрии, периодически возникающий частый, кашицеобразный стул до 5-6 раз в сутки, зуд в области ануса. В последние две недели больная стала замечать, что с калом выделяются какие-то белые «ленты». Болеет в течение месяца. Больная любительница сырого мороженого и слабо обжаренного мяса. 6 месяцев назад ела свежемороженую говядину, купленную у соседа.

1. Предполагаемый диагноз.
2. Лабораторная диагностика.
3. Лечение.

## **Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (ЭКЗАМЕН)**

### **«Неудовлетворительно»:**

*Знания:* Обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

*Умения:* студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.

*Навыки:* студент не владеет практическими навыками по инфекционным болезням.

### **«Удовлетворительно»:**

*Знания:* Знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

*Умения:* студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Инфекционные болезни». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Инфекционные болезни»

*Навыки:* студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале.

### **«Хорошо»:**

*Знания:* Полное знание учебного материала, основной литературы, рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

*Умения:* Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутриспредметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.

*Навыки:* Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется.

**«Отлично»:**

*Знания:* Всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

*Умения:* Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.

*Навыки:* Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

## **ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 31.05.01. Лечебное дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ !)**

1. Заслуги отечественных и зарубежных ученых в инфектологии.
2. Брюшной тиф - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Дифференциальная диагностика менингококкового и туберкулезного менингитов.
4. Ситуационная задача.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «30» августа 2019 г.

Заведующий кафедрой: Ахмедов Д.Р., д.м.н., профессор, зав. кафедрой \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составители:**

Ахмедов Д.Р., д.м.н., профессор, зав. кафедрой / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Пашаева С.А., к.м.н., доцент кафедры / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

«30» августа 2019 г.

**6. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**6.1. Основная литература**

**Печатные источники:**

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1	Инфекционные болезни и эпидемиология: учеб. Для студ. Леч. Фак. Мед. Вузов. В.И. Покровский. М., ГЭОТАР, 2013;	50
2	Инфекционные болезни: учеб. Для студ. учр. высш. проф. обр., обуч. по спец. 060101.65 «Лечебное дело» Н. Д. Ющук, Ю.Я Венгеров. М., ГЭОТАР, 2011;	147

**Электронные источники**

№	Издания
<b>1</b>	<b>2</b>
1	Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : учебник / Аликеева Г. К. и др.; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я.

	Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436219.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436219.html</a>
2	Инфекционные болезни и эпидемиология [Электронный ресурс] : учебник / Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416525.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416525.html</a>

## **6.2. Дополнительная литература**

### **Печатные источники:**

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1	Лекции по инфекционным болезням. Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгерова. М.- 2016	150
2	Атлас инфекционных болезней под редакцией проф. В.И. Лучшева с соавт, М.: ГЭОТАР, 2009.	50
3	Инфекционные болезни. Национальное руководство. Н. Д. Ющук, Ю.Я Венгерова. М., ГЭОТАР – Медиа, 2018;	150

### **Электронные источники**

№	Издания
<b>1</b>	<b>2</b>
1	Вирусные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435847.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435847.html</a>
2	Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html</a>

## **7. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»**

№	Адрес сайта-наименование ресурса
1	Электронный каталог объединенной научной медицинской библиотеки ДГМУ.
2	ЭБС «Консультант студента». Издательство «ГЕОТАР-Медиа».
3	<a href="http://www.epid.ru/epidem.html">http://www.epid.ru/epidem.html</a> Epid.ru- инфектология
4	<a href="http://elibrary.ru/defaultx.asp">http://elibrary.ru/defaultx.asp</a> Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru
5	<a href="http://www.prosmi.ru/catalog/904">http://www.prosmi.ru/catalog/904</a> Журнал Эпидемиология и инфекционные болезни
6	<a href="http://old.consilium-medicum.com">http://old.consilium-medicum.com</a> Журнал Consiliummedicum
7	<a href="http://infopravo.by.ru">http://infopravo.by.ru</a> Сайт InfoPrfvo
8	<a href="http://med-lib.ru">http://med-lib.ru</a> Большая медицинская библиотека

## 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (о.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
	Ул. Гоголя 43, Республиканский центр инфекционных болезней; корпус № 2	Аренда	Инфекционные болезни	<b>На базе 2-го взрослого отделения РЦИБ:</b>  <b>№1</b> - кабинет зав. кафедрой -  <b>№2</b> – конференцзал, для чтения лекций и проведения практических занятий -  <b>№3</b> –учебная	<b>№2</b> – конференцзал, для чтения лекций и проведения практических занятий -	Мультимедийный проектор; Оверхед; Экран; Ноутбук; Персональные компьютеры; Ксерокс Canon FC-128; Принтер лазерный HPLJ;  МФУ hp LaserJet Pro-1;  для самостоятельной работы;	Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Kaspersky Edition Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г) И т.д.

			<p>аудитория для проведения практических занятий -</p> <p><b>№4</b> – учебная аудитория для проведения практических занятий -</p> <p><b>№5</b> – учебная аудитория для проведения практических занятий -</p> <p><b>№6</b> – учебная аудитория для проведения практических занятий -</p> <p><b>№7</b>– учебная аудитория для проведения практических занятий -</p> <p><b>№8</b> –научная лаборатория -</p> <p><b>№9</b> – учебная</p>		<p>Стол практических навыков;</p> <p>Микроскоп;</p> <p>Муляжи;</p> <p>Предметные стекла;</p> <p>Противоклещевой костюм;</p> <p>Противочумный костюм;</p> <p>Ректоскоп;</p> <p>Препараты гельминтов;</p>	
--	--	--	--	--	---	--

AMD Ath  
Г6, S3Tri  
Samtron1

ASUS F5  
HDD 120  
1100 Exp  
1,3 Mpix.  
ACERx11  
DSVO705



	<p>Ул. Ленина 82 Республиканский антирабический центр</p>			<p>аудитория для проведения практических занятий -</p> <p><b>№10</b> - учебная аудитория для проведения практических занятий –</p> <p><b>На базе 1-го взрослого отделения РЦИБ:</b></p> <p>№11 - учебная аудитория для проведения практических занятий -</p> <p><b>Проведение практического занятия по теме: Бешенство.</b></p>			
--	---	--	--	---	--	--	--

## 10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о дополнительном профессиональном образовании, год		Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								спец	пед		
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Ахмедов Д.Р	Штатный	Зав.каф, д.м.н.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ,	Высшее, лечебное дело, врач-лечебник	900 ч				
2	Абусуева А.С.	Штатный	Доц, к.м.н.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ, 1989	Высшее, лечебное дело, врач-лечебник	900 ч				
3	Алханов Р.К.	Внутр совм	Асс.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ,	Высшее, лечебное дело, врач-лечебник	450 ч				
4	Билалова С.К.	Штатный	Доц, к.м.н.	Инф. бол,	ДМИ,	Высшее, лечебное	900 ч				

				паразитол.		дело, врач-лечебник					
5	Гусниев А.М.	Штатный	Доц, к.м.н.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ,	Высшее, лечебное дело, врач-лечебник	900 ч				
6	Гаджиева Л.А.	Внеш совм	Асс.	Инф. бол, паразитол.	ДГМА, 2009г,	Высшее, лечебное дело, врач-лечебник	225 ч			8 лет,	С 2015г
7	Гаджимирзаева З.М.	Внеш совм	Асс.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ,	Высшее, лечебное дело, врач-лечебник	225 ч				
8	Джанмурзаева А.М.	Штатный	Асс.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ,	Высшее, лечебное дело, врач-лечебник	900 ч				
9	Даниялбекова З.М.	Штатный	Доц, к.м.н.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ,	Высшее, лечебное дело, врач-лечебник	900 ч				
10	Пашаева С.А.	Штатный	Доц, к.м.н.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ, 1989	Высшее, лечебное дело, врач-лечебник	900 ч			32 г	С 1995г - ДГМИ, каф инф.бол: ст. лаб, ассистент,

											доцент
11	Тагирова З.Г.	Внеш совм	Доц, к.м.н.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ,	Высшее, лечебное дело, врач- лечебник	225 ч				
12	Тагирбекова А.Р.	Внеш совм	Доц, к.м.н.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ,	Высшее, лечебное дело, врач- лечебник	225 ч				

**1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину - 12 чел.**

**2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 8,5 ст.**

*Пример расчета доли ставки: 1 ставка = 900 учебных часов. У преподавателя по данной дисциплине 135 часов.*

*Таким образом,  $135 : 900 = 0,15$  – доля ставки*

**Лист регистрации изменений в рабочей программе**

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева**

**УТВЕРЖДЕНО**

на заседании кафедры

«30» августа 2019г.,

Протокол № 1

Заведующий кафедрой,

д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ  
*ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ***

Специальность (направление) подготовки \_\_\_\_\_ 31.05.03. Стоматология

Квалификация выпускника \_\_\_\_\_ Врач-стоматолог общей практики

**МАХАЧКАЛА 2019**

ФОС составили:

Зав. кафедрой,

профессор

Ахмедов Д.Р.

Зав. учебной частью,

доцент

Пашаева С.А.

ФОС рассмотрен и принят на заседании кафедры «30» августа 2019 г

Протокол заседания кафедры № 1 от «30» августа 2019 г

Заведующий кафедрой: \_\_\_\_\_ проф. Ахмедов Д.Р.

АКТУАЛЬНО на: 2019 - 2020 учебный год

## КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «Инфекционные болезни»

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины (модуля) компетенции

- *Общекультурные (ОК), общепрофессиональные (ОПК), профессиональные (ПК) – в соответствии с ФГОС 3+;*

№	Наименование категории (группы) компетенции	
1	<p><b>Общекультурные компетенции</b></p> <p>Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</p> <p>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<b>ОК - 1</b>
		<p><b>Знать:</b></p> <p>-основы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук, чтобы использовать их в профессиональной и социальной деятельности, для развития способности к абстрактному мышлению, синтезу, анализу</p>
		<p><b>Уметь:</b></p> <p>-анализировать основные социально-значимые проблемы и процессы, использовать методы различных наук в профессиональной и социальной деятельности</p>
		<p><b>Владеть:</b></p> <p>-способностью и готовностью совершенствовать практическую и социальную деятельность на основе анализа и синтеза социально-значимых проблем, используя методы гуманитарных, медико-биологических и клинических наук</p>
		<b>ОК - 8</b>
2	<p><b>Общепрофессиональные компетенции</b></p> <p>Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>-основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе</p>
		<p><b>Уметь:</b></p> <p>-использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу</p>
		<b>ОПК-4</b>
		<p><b>Знать:</b></p> <p>-этические и деонтологические принципы врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;</p>
		<p><b>Уметь:</b></p> <p>-применять этические и деонтологические аспекты в своей врачебной деятельности, в частности при ведении больных с инфекционной патологией, при общении с коллегами, персоналом больницы, родственниками больных;</p>
		<p><b>Владеть:</b></p> <p>-навыками общения с больными и их родственниками, персоналом больниц, коллегами, основываясь на этических и деонтологических принципах.</p>
		<b>ОПК-5</b>
	Способность и	<b>Знать:</b>



готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	-принципы формирования системного подхода к анализу медицинской информации, анализу собственной деятельности, основы теории и практики, используемые при ведении инфекционных больных
	<b>Уметь:</b> -осуществить системный подход к анализу медицинской информации, осуществить анализ собственной деятельности, использовать полученные теоретические и практические знания при ведении больных с инфекционной патологией для предотвращения профессиональных ошибок
	<b>Владеть:</b> -способностью анализировать результаты собственной деятельности, аргументировано и логично использовать системный подход в анализе медицинской информации, владеть теоретическими и практическими знаниями для правильной диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок
	<b>ОПК-6</b>
Готовность к ведению медицинской документации	<b>Знать:</b> -правила ведения медицинской документации в инфектологии
	<b>Уметь:</b> -оформлять соответствующую медицинскую документацию в инфектологии
	<b>Владеть:</b> - техникой оформления истории болезни (амбулаторной карты) инфекционного больного, а также иной медицинской документации при работе с инфекционными больными.
	<b>ОПК-8</b>
Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	<b>Знать:</b> -основные группы лекарственных препаратов, используемых при инфекционной патологии и сопутствующих заболеваниях;
	<b>Уметь:</b> -назначить лекарственные препараты различных групп и их комбинации при различных инфекционных заболеваниях, соответственно тяжести течения болезни, формы, наличия сопутствующих заболеваний
	<b>Владеть:</b> -Знаниями о показаниях, противопоказаниях, побочных действиях препаратов различных лекарственных групп, применяемых при инфекционных заболеваниях.
	<b>ОПК-9</b>
Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	<b>Знать:</b> -основы анатомии, патанатомии, физиологии, патфизиологии для оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при инфекционных заболеваниях;
	<b>Уметь:</b> -правильно оценить анатомические, физиологические изменения в организме человека при инфекционных заболеваниях для правильной формулировки патогенеза, клиники, анатомических изменений при данной патологии;

		<b>Владеть:</b> -знаниями анатомии, физиологии, патанатомии, патфизиологии для правильной диагностики инфекционных заболеваний.
<b>3</b>	<b>Профессиональные компетенции</b>	<b>ПК - 5</b>
	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	<b>Знать:</b> -этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний; -современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных; -ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
		<b>Уметь:</b> -собрать анамнез, жалобы, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления и т.п.); -провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа, системы крови; -заполнять истории болезни.
		<b>Владеть:</b> -методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, правильным ведением медицинской документации.
		<b>ПК - 6</b>
	Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<b>Знать:</b> -современную классификацию инфекционных болезней; -методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного инфекционного профиля; -основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы, трактовка результатов);
		<b>Уметь:</b> -сформулировать клинический диагноз; -разработать план действий с учетом течения болезни и ее лечения;
		<b>Владеть:</b> - алгоритмом развернутого клинического диагноза; -основными врачебными диагностическими мероприятиями.
		<b>ПК - 9</b>
	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях	<b>Знать:</b> -показания к госпитализации инфекционного больного; -основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных; -методы лечения и показания к их применению; -показания к амбулаторному лечению инфекционного

	и условиях дневного стационара	<p>больного.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>-применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;</li> <li>- определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</li> <li>- выписать рецепт.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-алгоритмом выбора медикаментозной терапии больным с инфекционным больным в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</li> </ul>
<b>ПК - 13</b>		
	Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы проведения неотложных мероприятий;</li> <li>- специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней;</li> <li>- транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов;</li> <li>- особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>

## УРОВЕНЬ УСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Инфекционные болезни»

Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплин (модуля)	Оценочные средства
<b>Текущий контроль</b>		
ОК-1, ОК-8; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-8; ОПК-9; ПК-5; ПК-9	<b>Модуль 1. Введение в специальность</b>	Тестовый контроль Ситуационные задачи
ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13	<b>Модуль 3. Инфекции дыхательных путей</b>	Тестовый контроль Ситуационные задачи
ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13	<b>Модуль 6. Инфекции наружных покровов</b>	Тестовый контроль Ситуационные задачи
ОПК-4; ОПК-6; ОПК-9; ПК-5; ПК-6;	<b>Модуль 7. Вирусные гепатиты</b>	Тестовый контроль Ситуационные задачи
ОПК-4; ОПК-8; ОПК-9; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13	<b>Модуль 8. ВИЧ-инфекция</b>	Тестовый контроль Ситуационные задачи

<b>Промежуточный контроль</b>		
<b>Все компетенции, формируемые в процессе освоения дисциплины</b>	<b>Зачет</b>	
ОК-1; ОК-8; ОПК-5; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13		Собеседование

**ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО  
ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

<i>Наименование оценочных средств</i>	<i>Краткая характеристика оценочного материала</i>	<i>Представление оценочного средства в ФОС</i>
<b>Тестовый контроль</b>	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий
<b>Ситуационная задача</b>	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.	Задания для решения
<b>Собеседование</b>	Средство контроля, организованное как специальная беседа педагогического работника с обучающимся на темы, связанные с изучением дисциплиной, и рассчитаное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины

**ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ**

**Критерии оценивания устного опроса**

<b>Зачет</b>	<b>Не зачет</b>
Полное знание учебного материала, основной литературы, рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.	Обнаруживаются существенные пробелы в знаниях учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

**Критерии оценивания решения ситуационной задачи**

<b>Критерий/оценка</b>	<b>Отлично</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Неудовлетворительно</b>
Наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задачи	Правильны е ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильны е ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий	Правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий

Полноты и логичность изложения ответов	Достаточно высокая во всех ответах	Достаточна я в 2/3 ответах	Большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые	Ответы краткие, неразвернутые, «случайные»
--	------------------------------------	----------------------------	--	--

### Критерии оценки учебной истории болезни

Критерий/оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
<b>Знание учебно-программного материала</b>	Всестороннее, систематическое, глубокое	Полное знание	Знание в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и профессиональной деятельности	Имеет существенные пробелы
<b>Сбор анамнеза, жалоб</b>	Грамотно и полно	Грамотно	Справляется со сбором	Допускает ошибки
<b>Объективное исследование</b>	Проводит в исчерпывающем объеме	В требуемом объеме, допускает неточности	В объеме, необходимом для выявления типичных признаков изучаемой патологии	Допускает ошибки
<b>Назначение дополнительных методов обследования</b>	В исчерпывающем объеме	В требуемом объеме, допускает неточности	Затрудняется, не готов справиться под руководством преподавателя	Принципиальные ошибки

## ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

### 1. ТЕСТЫ

**Компетенции:** ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-9; ПК-13

**Выберите один правильный ответ**

**1. В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ -** ОПК-9; ПК-6;

- 1) нейтрофилёз
- 2) лейкоцитоз
- 3) \*лимфоцитоз
- 4) эозинофилия

**2. ВИРУС ГЕПАТИТА D СОЧЕТАЕТСЯ С ВИРУСАМИ ГЕПАТИТОВ -** ОПК-9; ПК-6;

- 1) А
- 2)\* В
- 3) С
- 4) Е

**3. КАТАРАЛЬНАЯ ФОРМА ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ -** ОПК-9; ПК-6;

- 1) налётами на миндалинах с яркой гиперемией
- 2) \*налётами на миндалинах и дужках с умеренной гиперемией
- 3) распространенными налётами в ротоглотке
- 4) цианотичным оттенком гиперемии без налётов

**4. ДИФТЕРИТИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ПОРАЖАЕТ СЛИЗИСТУЮ -** ОПК-9; ПК-6;

- 1) \*зева
- 2) гортани
- 3) трахеи
- 4) бронхов

**5. НАРУШЕНИЕ ДЫХАНИЯ ПРИ СТОЛБНЯКЕ ОБУСЛОВЛЕНО -** ОПК-9; ПК-6;

- 1) \*тоническим напряжением диафрагмы межреберных мышц
- 2) наслоением ОРВИ
- 3) пневмонией
- 4) отеком гортани

**6. ХАРАКТЕРНАЯ ОСОБЕННОСТЬ КОРЕВОЙ ЭКАНТЕМЫ -** ОПК-9; ПК-6;

- 1) локализация только на коже
- 2) появление на гиперемированном фоне
- 3) \*этапность высыпания
- 4) наличие геморрагического компонента

**7. КРУПОЗНЫЙ ХАРАКТЕР ДИФТЕРИТИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ -** ОПК-9; ПК-6;

- 1) в зеве
- 2) в носу
- 3) \*в гортани
- 4) на ожоговых поверхностях

**8. ДИФТЕРИТИЧЕСКАЯ ПЛЁНКА- ОПК-9; ПК-6;**

- 1) не тонет в воде
- 2) растирается между шпателями
- 3) раствором теллурита калия окрашивается в белый цвет
- 4)\* при снятии образует эрозивную кровоточащую поверхность

**9. ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПРОДРОМАЛЬНОГО ПЕРИОДА КОРИ- ОПК-9; ПК-6;**

- 1) лихорадка
- 2) ринит, конъюнктивит
- 3) \*пятна Бельского-Филатова-Коплика на слизистой оболочке щек, десен
- 4) увеличение шейных лимфоузлов

**10. ПРИ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ III СТЕПЕНИ ОТЁК ШЕИ - ОПК-9; ПК-6;**

- 1) односторонний
- 2) до середины шеи
- 3) до ключиц
- 4) \*ниже ключиц

**11. БЛЕДНЫЙ НОСОГУБНЫЙ ТРЕУГОЛЬНИК ПРИ СКАРЛАТИНЕ НАЗЫВАЕТСЯ СИМПТОМОМ- ОПК-9; ПК-5; ПК-6;**

- 1) \*Пастия

2) Образцова

3) Филатова

4) Адесмана

**12. ПЫЛАЮЩИЙ ЗЕВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ-ОПК-9; ПК-5; ПК-6;**

1) кори

2) \*скарлатины

3) краснухи

4) дифтерии

**13. СИМПТОМ ПАСТИЯ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ - ОПК-9; ПК-5; ПК-6;**

1) крупнопластинчатым шелушением

2) мелкопятнистой сыпью на коже

3) \*бледным носогубным треугольником

4) петехиальной сыпью в виде полос

**14. ДЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ ЛИМФОУЗЛОВ - ОПК-9; ПК-5; ПК-6;**

1) только подчелюстных

2) «только заднешейных

3) только мезентериальных

4) многих групп

**15. ТИПИЧНЫЙ РАННИЙ СИМПТОМ КРАСНУХИ У ДЕТЕЙ - ОПК-9; ПК-5; ПК-6;**

1) экзантема

2) пятна Бельского – Коплика

3) \*увеличение заднешейных и затылочных лимфоузлов

4) увеличение печени и селезенки

**16. ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ ВЫЗЫВАЕТСЯ-ОПК-5; ОПК-9; ПК-5**

1) \*одним вирусом

2) двумя вирусами

3) тремя вирусами

4) четырьмя вирусами

**17. РАСПРОСТРАНЁННАЯ ФОРМА ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ - ОПК-9; ПК-5; ПК-6;**

1) отеком шейной клетчатки

2) \*синюшной гиперемией и отеком миндалин, небных дужек, язычка

3) увеличение углочелюстных лимфоузлов

4) налет на миндалинах, небных дужках, язычке

**18. ТОКСИЧЕСКАЯ ДИФТЕРИЯ РОТОГЛОТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

1) налетами на миндалинах

2) умеренной гиперемией зева с цианотичным оттенком

3) отсутствием налетов на миндалинах

4) \*отеком подкожной клетчатки шеи

**19. СУБКЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТОЛЬКО- ОПК-9; ПК-5; ПК-6;**

1) желтухой

2) гепатомегалией

3) \*гипертрансфераземией

4) темным цветом мочи и неокрашенным калом

**20. ПРОДРОМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ПРОЯВЛЯЕТСЯ - ОПК-9; ПК-5; ПК-6;**

1) \*повышением активности АЛт

2) повышением уровня билирубина сыворотки крови

3) желтухой

4) экзантемой

**21. ПОКАЗАНИЕМ К ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ВИЧ ЯВЛЯЕТСЯ - ОПК-9; ПК-5; ПК-6;**

1) саркома Капоши у людей старше 60 лет

2) туберкулёз лёгких

3)\* саркома Капоши у людей моложе 60 лет

4) дисбактериоз кишечника

## 2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

### ЗАДАЧА №1

Больной к., 60 лет, поступил в стационар на 2-й день болезни. Заболевание началось остро с озноба и повышения температуры тела до 39,3°C, появления в области носа отека, гиперемии и 2-х пузырей. За несколько дней до поступления: температура 38,6°C, состояние средней тяжести, беспокоят головная боль, слабость, озноб, жжение. Объективно: определяются отек и эритема с четкими контурами, занимающие поверхность носа с распространением на щеки, у крыльев носа 2 пузыря размерами 0,5x0,5 см с серозным содержимым, пальпируются увеличенные болезненные подчелюстные лимфоузлы. В крови лейкоцитов — 12100 со сдвигом влево. СОЭ — 30 мм/ч, в моче белок 0,99 г/л.

1. Клинический диагноз.
2. Лечебная тактика.
3. Возможные осложнения.

*Эталон ответа*

1. Рожа лица, эритематозно-буллезная форма.
2. Диета – ОВД, обильное питье; антибактериальная терапия: макролиды, цефалоспорины I-III поколения. При тяжелом течении назначение 2-х антибактериальных препаратов; дезинтоксикационная терапия в/в. При подозрении на развитие флегмоны или абсцесса показана консультация хирурга.
3. Сепсис, ИТШ, флегмона, абсцесс, флебит.

### ЗАДАЧА №2

Больной 24 лет, заболел остро: температура 39,5° С. При поступлении: жалобы на сильную головную боль, боли в мышцах, озноб, сухой кашель, насморк, боль за грудиной. Тоны сердца приглушены, пульс 120 ударов в минуту, АД 100/60 мм рт. ст. Зев гиперемирован. В горде имеется подъем заболевания ОРЗ.

1. Диагноз и лечебная тактика.
2. Лабораторное обоснование диагноза.
3. Возможные осложнения.

*Эталон ответа*

Грипп, средней степени тяжести. Лечебная тактика: режим – постельный в течение всего лихорадочного периода. Диета – полноценное питание, включая молочнокислые продукты, фруктовые и овощные соки. Обильное теплое питье до 1,5-2 л/сут. (чай, соки, отвар шиповника, отвар липового цвета, минеральные щелочные воды, молоко). Этиотропная терапия: осельтамивир по 150 мг в два приема 7 сут. Дезинтоксикационная терапия в/в капельно. Патогенетическая терапия: супрастин, аскорбиновая кислота. Симптоматическая терапия: нафтизин, стоптуссин, гексорал, парацетамол.

2. Выявление антигенов вируса в мазках и отпечатках из носа методом иммунофлюоресценции.
3. Пневмония, синуситы, отиты.

### ЗАДАЧА №3

Девочка, 6 лет, поступила в стационар на 2-ой день болезни с жалобами на головную боль, слабость, недомогание, отсутствие аппетита, боль в горле, наличие отека подкожной клетчатки шеи. Из анамнеза: росла и развивалась без отклонений от нормы, прививки делались с опозданием из-за частых ОРЗ, ревакцинации не проводились. При поступлении состояние тяжелое, температура 39° С, бледная, дышит открытым ртом, голос гнусавый. На шее отек подкожной клетчатки с обеих сторон, справа до ключицы, слева до середины шеи. В глубине отека пальпируются увеличенные лимфоузлы, зев резко отечен. Миндалины смыкаются между собой, на миндалинах, язычке, дужках сплошные толстые пленки серо-грязного цвета. Пленки трудно снимаются шпателем, после снятия их появляется кровотечение. Пленки между двумя шпателями не растираются. Тахикардия, глухие тоны сердца.



1. Ваш клинический диагноз.
2. План обследования.
3. Лечение, правила введения сыворотки.

*Эталон ответа*

1. Дифтерия ротоглотки, токсическая, степень II, тяжёлое течение
2. Клинический анализ крови. Общий анализ мочи. Для подтверждения диагноза важны данные микробиологического исследования мазков с поражённой поверхности.
3. ПДС, сыворотку вводят только при отрицательных результатах кожной пробы. При положительной кожной пробе сыворотку вводят в условиях отделения реанимации после предварительного введения глюкокортикоидов и антигистаминных препаратов. Сыворотку вводят однократно внутримышечно и внутривенно. При комбинированных формах дозу увеличивают на 20-30 тыс. МЕ. Антибактериальная терапия – цефалоспорины в средних терапевтических дозах в течение 5-8 сут.

**ЗАДАЧА №4**

Больная 18 лет. Заболела остро с повышенной температурой тела, появления общей слабости, головной боли. При осмотре на 3-й день болезни: температура тела 38,5° С, увеличение всех групп периферических лимфоузлов. На коже груди, живота, рук и ног обнаружена не обильная пятнисто-папулезная сыпь, в зеве явления фолликулярной ангины. В крови лейкоцитоз до 12000 в формуле, атипичные клетки — мононуклеары, СОЭ — 20 мм/ч. В контакте с лихорадящими больными не была.

1. Диагноз.
2. Лабораторное подтверждение диагноза.
3. Дифференциальный диагноз.

*Эталон ответа*

1. Инфекционный мононуклеоз, средней степени тяжести.
2. ПЦР буккального мазка на ДНК ВЭБ, ИФА на ВЭБ.
3. Дифференциальный диагноз проводится с аденовирусной инфекцией, краснухой, корью, ЦМВИ (мононуклеозоподобная форма), ВИЧ (мононуклеозоподобный синдром), острой ангиной, дифтерией ротоглотки (локализованной, токсической), доброкачественным лимфоретикулёзом, лимфогранулематозом.

**ЗАДАЧА №5**

Больной В., 25 лет, обратился к стоматологу в поликлинику в связи с затруднением при открывании рта. Стоматолог патологии не выявил, но отметил, что больной открывает рот не более, чем на 3 см и направил его к неврологу. Невролог отметил оживление сухожильных рефлексов и рекомендовал успокаивающую микстуру с валерьяной и пустырником. На следующий день больной вновь обратился в поликлинику к терапевту в связи с полной невозможностью открывать рот и появлением затруднения при дыхании. Температура 37,5 °С. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Пульс 88 уд/мин., АД 130/85 мм рт. ст. В амбулаторной карте терапевт отметил неадекватность поведения больного, появляющееся в «немотивированной улыбке». Не получив помощи больной обратился к хирургу, который выяснил, что за 10 дней до начала болезни больной получил ссадину левой голени во время игры в футбол, и после осмотра, беседы установил диагноз.

1. Какой диагноз установил хирург? Обоснуйте его.
2. Терапевтическая тактика.
3. Эпидпроцесс при данном заболевании.

*Эталон ответа*

1. Столбняк, генерализованная форма, тяжёлое течение. Диагноз поставлен на основании клинической картины, данных эпиданамнеза.
2. Лечебно-охранительный режим в отдельной палате. Энтеральное (зондовое) и/или парентеральное питание специальными питательными смесями: концентрированными растворами глюкозы (10–70%), смесями аминокислот и жировыми эмульсиями. Противостолбнячный иммуноглобулин в/м однократно 900 МЕ. При лёгких и среднетяжёлых

формах болезни пациентам парентерально вводят нейролептики, транквилизаторы, хлоралгидрат.

3. Источник возбудителя — животные и человек. Почва - естественный резервуар возбудителя. Заражение происходит при проникновении спор в ткани при ранениях вместе с частицами почвы, инородными телами. Восприимчивость к столбняку высокая. Постинфекционный иммунитет не вырабатывается. Уровень заболеваемости зависит от охвата населения вакцинацией и проведения экстренной профилактики. Основную массу заболевших в развивающихся странах составляют новорождённые и грудные дети. Больные эпидемиологической опасности не представляют.

#### **ЗАДАЧА №6**

Больной п., 19 лет, студент, живет в общежитии. Обратился к врачу с жалобами на плохое самочувствие, слабость, повышение температуры до 37,5° с, появление кашля, насморка, головной боли. При осмотре: отечность, гиперемия слизистой ротоглотки. С диагнозом «грипп» отправлен домой. В течение следующих 2-3 дней самочувствие ухудшилось, нарастала слабость, мучил сухой кашель, насморк, температура 39,5° с. Вызван врач, выявлена гиперемия и одутловатость лица, отечность конъюнктив и краев век, слезотечение и светобоязнь. Кашель лающий, голос — охрипший. При осмотре полости рта и глотки — яркая гиперемия, отечность, рыхлость слизистой. На слизистой щек (напротив коренных зубов) беловатые образования до 1 мм в диаметре, окруженные небольшим венчиком красноты. В легких рассеянные, сухие хрипы. Пульс 98 уд/мин, ритмичный. Латеральные шейные л/узлы увеличены, безболезненны. Печень не увеличена. Менингеальных явлений нет.

1. Поставьте диагноз, обоснуйте его.
2. Решите вопрос о необходимости госпитализации.
3. План мероприятий с контактными.

*Эталон ответа*

1. Корь. Период катаральных явлений. Выставлен на основании наличия острого конъюнктивита, ларингита, сыпи Бельского-Филатова-Коплика.
2. Показания для госпитализации: осложнения болезни, проживание в общежитии.
3. Провести обследование контактных круг лиц по месту учебы, их прививочный и инфекционный анамнез в отношении кори.

### **3. СОБЕСЕДОВАНИЕ**

**Компетенции:** ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13

#### **Модуль 1. Введение в специальность**

1. Современное понятие об инфекционной болезни.
2. Периоды развития инфекционного заболевания.
3. Источники и факторы передачи инфекционных болезней.
4. Роль микро - и макроорганизма в инфекционном процессе.
5. Понятие о механизме передачи возбудителей инфекционных болезней.
6. Устройство инфекционной больницы и принцип организации ее работы.
7. Особенности опроса инфекционного больного.
8. Ведущие клинические синдромы при инфекционной патологии.
9. Типы лихорадок при инфекционных заболеваниях.
10. Специфические и неспецифические осложнения при инфекционных заболеваниях.
11. Понятие о рецидиве, обострении, реинфекции.
12. Правила выписки реконвалесцентов.
13. Принципы диспансеризации, переболевших инфекционным заболеванием.
14. Методы лабораторной диагностики инфекционных болезней.
15. Бактериологические методы диагностики инфекционных болезней.
16. Серологические методы диагностики инфекционных болезней.
17. Инструментальные методы в диагностике инфекционных болезней.
18. Специфические методы диагностики вирусных заболеваний.
19. Кожные аллергические пробы в клинике инфекционных болезней.
20. Принципы лечения инфекционных болезней.
21. Понятие об этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии инфекционных болезней.
22. Неспецифические методы профилактики инфекционных болезней.
23. Тактика врача-стоматолога при подозрении у пациента инфекционного заболевания.
24. Изоляция и госпитализация. Личная профилактика.

#### **Модуль 2. Инфекции дыхательных путей**

25. Дифтерия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
26. Ангина - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
27. Грипп Н3N2 - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
28. Аденовирусная инфекция- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
29. Респираторно - синтициальная инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
30. Риновирусная инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
31. Герпетическая инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
32. Эпидемический паротит - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
33. Ветряная оспа - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
34. Инфекционный мононуклеоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

35. Скарлатина - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
36. Грипп H1N1 - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
37. Корь - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
38. Краснуха- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

### **Модуль 3. ВИЧ-инфекция**

39. ВИЧ-инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

### **Модуль 4. Инфекции наружных покровов**

40. Столбняк - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
41. Рожь - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
42. Бешенство - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

### **Модуль 5. Вирусные гепатиты**

43. Вирусный гепатит А - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
44. Вирусный гепатит В- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
45. Вирусный гепатит Е - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
46. Вирусный гепатит С - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
47. Вирусный гепатит D - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

## **БИЛЕТЫ К СОБЕСЕДОВАНИЮ**

### **ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1**

1. Тактика врача-стоматолога при подозрении у пациента инфекционного заболевания.
2. Дифтерия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

### **ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2**

1. Современное понятие об инфекционной болезни.
2. Ангина - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Лейшманиоз висцеральный - этиология, эпидемиология, патогенез.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3**

1. Периоды развития инфекционного заболевания.
2. Грипп H3N2 - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 4**

1. Изоляция и госпитализация. Личная профилактика.
2. Аденовирусная инфекция- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 5**

1. Источники и факторы передачи инфекционных болезней.
2. Респираторно - синтициальная инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 6**

1. Роль микро - и макроорганизма в инфекционном процессе.
2. Риновирусная инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 7**

1. Понятие о механизме передачи возбудителей инфекционных болезней.
2. Герпетическая инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 8**

1. Устройство инфекционной больницы и принцип организации ее работы.
2. Эпидемический паротит - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.



**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 9**

1. Особенности опроса инфекционного больного.
2. Ветряная оспа - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 10**

1. Периоды развития инфекционного заболевания.
2. Инфекционный мононуклеоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 11**

1. Ведущие клинические синдромы при инфекционной патологии.
2. Корь - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 12**

1. Типы лихорадок при инфекционных заболеваниях.
2. Скарлатина - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 13**

1. Специфические и неспецифические осложнения при инфекционных заболеваниях.
2. Грипп H1N1 - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 14**

1. Понятие о рецидиве, обострении, реинфекции.
2. ВИЧ-инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 15**

1. Правила выписки реконвалесцентов.
2. Столбняк - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 16**

1. Принципы диспансеризации, переболевших инфекционным заболеванием.
2. Рожь - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 17**

1. Методы лабораторной диагностики инфекционных болезней.
2. Вирусный гепатит А - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 18**

1. Бактериологические методы диагностики инфекционных болезней.
2. Вирусный гепатит В- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 19**

1. Серологические методы диагностики инфекционных болезней.
2. Вирусный гепатит E - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 20**

1. Инструментальные методы в диагностике инфекционных болезней.
2. Вирусный гепатит C - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 21**

1. Специфические методы диагностики вирусных заболеваний.
2. Вирусный гепатит D - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 22**

1. Кожные аллергические пробы в клинике инфекционных болезней.
2. ВИЧ-инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 23**

1. Принципы лечения инфекционных больных.
2. Краснуха - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 24**

1. Понятие об этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии инфекционных болезней.
2. Бешенство - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.



**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 32.05.03. Стоматология

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 25**

1. Неспецифические методы профилактики инфекционных болезней.
2. Инфекционный мононуклеоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.