

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 14.08.2023 12:03:02
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8556

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Утверждаю
декан лечебного факультета
д. м. н. О.Н. Красноруцкая
31 мая 2023 г.

Рабочая программа

по дисциплине **«Инфекционные болезни в практике врача первичного звена
здравоохранения»**

для специальности 31.05.01 «Лечебное дело»

форма обучения очная
факультет лечебный
кафедра инфекционных болезней
курс 6
семестр С
лекции – 2 часа
Зачет (С семестр) – 3 часа
Практические занятия – 12 часов
Самостоятельная работа – 19 часов
Всего ЗЕ – 1 (36 часов)

Рабочая программа составлена на основании ФГОС ВО для специальности 31.05.01 «лечебное дело» (приказ №988 от 12.08.2020) в соответствии с профессиональным стандартом «врач лечебник (врач – терапевт участковый)» (приказ №293н от 21.03.2017).

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры инфекционных болезней 18.05.2023г., протокол №11.

Заведующая кафедрой инфекционных болезней, д.м.н.

Кокорева С.П.

Рецензенты (рецензии прилагаются):

- доцент кафедры управления в здравоохранении ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Министерства здравоохранения РФ, к.м.н. Сыч Г.В.
- главный врач БУЗ ВО ВОКИБ, главный внештатный специалист по инфекционным болезням департамента здравоохранения Воронежской области Ананко И. А.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания по специальности Лечебное дело протокол № 5 от «31» мая 2023 г.

МОДУЛЬ 2 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Цель освоения модуля – состоит в совершенствовании и систематизации теоретических знаний, формированию практических навыков обучающимися по организации и оказанию амбулаторной медицинской помощи, предупреждению возникновения и распространения инфекционных болезней в практике врача первичного звена здравоохранения.

Задачи модуля - формирование совокупности трудовых действий и умений в рамках освоения трудовых функций: обследование пациентов с целью установления диагноза, назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности, проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди пациентов и их родственников, организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации при оказании амбулаторной помощи пациентам с инфекционными болезнями в первичном звене здравоохранения.

По результатам освоения модуля обучающиеся должны:

Знать:

- особенности в методике сбора и оценки анамнеза жизни пациента, анамнеза заболевания, аллергоанамнеза, вакцинации, эпиданамнеза у пациента с инфекционными заболеваниями
- особенности методики осмотра пациента с инфекционным заболеванием
- современные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии инфекционных заболеваний в амбулаторных условиях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний в амбулаторных условиях
- правила проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
- правила оформления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую амбулаторную помощь, медицинской документации, в том числе в электронном виде

Уметь:

- устанавливать контакт с пациентом
- собирать анамнез жизни, анамнез заболевания, аллергоанамнез, вакцинации, эпиданамнеза
- проводить осмотр пациента и оценивать клиническую картину при инфекционных заболеваниях
- обосновывать необходимость и объем лабораторного и (или) инструментального обследования, а также интерпретировать полученные результаты
- обосновывать необходимость направления на госпитализацию
- составлять план лечения (диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию) инфекций, с учетом возраста пациента и сопутствующих заболеваний, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- выбирать схему профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье в борьбе с заносами и распространением инфекции
- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде

Владеть:

- навыками установления контакта с пациентом
- навыками сбора анамнеза жизни, анамнеза заболевания, аллергоанамнеза, вакцинации, эпиданамнеза

- методикой проведения осмотра пациента и оценки клинической картины при инфекционных заболеваниях
- навыками обоснования необходимости и объема лабораторного и (или) инструментального обследования, а также интерпретирования полученных результатов
- навыками обоснования необходимости направления на госпитализацию
- составлением плана лечения (диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию) инфекций, с учетом возраста пациента и сопутствующих заболеваний, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- навыками выбора схемы профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье в борьбе с заносами и распространением инфекции
- методикой заполнения медицинской документации, в том числе в электронном виде.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО «Лечебное дело»

Дисциплина «**ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**» относится к модульной части 2 (учебная практика) образовательной программы «Основы практической подготовки к профессиональной деятельности врача –терапевта для оказания первичной медико-санитарной помощи» и изучается на 6 курсе в С семестре.

Характеристика новых ПК и КК, формирующихся в результате освоения Программы:

- пациентоориентированность;
- владение нормативной медицинской документацией, регламентирующей оказание медицинской помощи в регионе/городе;
- практика применения стандартов оказания медицинской помощи по различным нозологиям;
- работа в единой медицинской информационно-аналитической системе ЕМИАС (аналоги);
- работа с электронной медицинской картой (далее - ЭМК);
- владение технологиями бережливого производства и контроля качества.

Процесс обучения направлен на освоение следующих компетенций:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
1	2	3
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-1 _{УК1} . <i>Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной</i>

		<p>задачи (проблемной ситуации); ИД-2_{УК1}. Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки; ИД-3_{УК1}. Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных; ИД-4_{УК1}. Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи. ИД-5_{УК1}. Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций.</p>
<p>Командная работа и лидерство</p>	<p>УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели</p>	<p>ИД-1_{УК-3} Проявляет лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей. ИД-2_{УК-3} Вырабатывает командную стратегию для выполнения практических задач. ИД-3_{УК-3} Распределяет задания и добивается их исполнения</p>

		<p>реализуя основные функции управления. ИД-4 УК-3 Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты. ИД-5 УК-3 Умеет разрешать конфликты на основе согласования позиций и учета интересов.</p>
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	<p>ИД-1 УК-4 Выбирает стиль общения и язык жестов с учетом ситуации взаимодействия ИД-4УК-4 Публично выступает на русском языке, строит свое выступление с учетом аудитории и цели общения</p>
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	<p>ИД-1УК-5 Отмечает и анализирует особенности межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации), обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем; ИД-2 УК-5 Может преодолеть коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии; ИД-3 УК-5 Придерживается принципов недискриминационного взаимодействия, основанного на толерантном восприятии культурных особенностей</p>

		<i>представителей различных этносов и конфессий, при личном и массовом общении.</i>
Безопасность жизнедеятельности	УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	<p><i>ИД-1 УК-8</i> Выявляет возможные угрозы для жизни и здоровья человека, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.</p> <p><i>ИД-2 УК-8</i> Понимает, как создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.</p> <p><i>ИД-3 УК-8</i> Осуществляет оказание первой помощи пострадавшему</p>
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	<p><i>ИД-1 УК-9</i> Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья.</p> <p><i>ИД-2 УК-9</i> Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья.</p> <p><i>ИД-3 УК-9</i> Взаимодействует с лицами, имеющими</p>

		ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах.
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p><i>ИД-1</i>опк-1 Знает и использует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности;</p> <p><i>ИД-2</i>опк-1 Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", "врачебная клятва"</p> <p><i>ИД-3</i>опк-1 Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм.</p> <p><i>ИД-4</i>опк-1 Осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в профессиональной деятельности врача.</p>
Здоровый образ жизни	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности	<p><i>ИД-3</i>опк-2 Определяет потребность</p>

	<p>мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>населения по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению. ИД-4_{ОПК-2} Осуществляет разработку, утверждение и реализацию мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>
<p>Диагностические инструментальные методы обследования</p>	<p>ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ИД-1_{ОПК4} Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализ полученной информации ИД-2_{ОПК-4} Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты ИД-3_{ОПК-4} Обосновывает необходимость и объем обследования пациента с целью установления диагноза и персонафицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи. ИД-4_{ОПК-4} Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости</p>

		<p>обосновывает и планирует объем дополнительных исследований. ИД-5_{ОПК}. 5Назначает медицинские изделия, включая специальное программное обеспечение, для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма, предотвращения или прерывания беременности, функциональное назначение которых не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека.</p>
<p>Этиология и патогенез</p>	<p>ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ИД-1_{ОПК-5} Определяет и анализирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека. ИД-2_{ОПК-5} Учитывает</p>

		<p><i>морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при составлении плана обследования и лечения</i></p>
<p>Первичная медико-санитарная помощь</p>	<p>ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p><i>ИД-1 опк-6 «Организует уход за больным согласно медицинского профиля больного ИД-2 опк-6 Проводить оценку состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения ИД-3 опк-6 Распознавать состояния и оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента ИД-4 опк-6 Распознавать состояния и оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях,</i></p>

		<p><i>представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти</i> <i>(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))</i> ИД-5_{ОПК-6} <i>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</i></p>
<p>Лечение заболеваний и состояний</p>	<p>ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p><i>ИД-1_{ОПК-7}</i> <i>Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i> ИД-2_{ОПК-7} <i>Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками</i></p>

		<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-3 <small>ОПК-7</small> Применяет немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-4 <small>ОПК-7</small> Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения ИД-6 <small>ОПК-7</small> Организовывает персонализированное лечение пациента, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста</p>
Медицинская реабилитация	ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль	ИД-1 <small>ОПК-8</small> Проводит экспертизу

	<p>эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p><i>временной нетрудоспособности и работу в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</i></p>
	<p>ПК-1 Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	<p><i>ИД-1 ПК1 Оказывает медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</i> <i>ИД-2 ПК1 Проводит обследование пациента с целью установления диагноза</i> <i>ИД-3 ПК1 Назначает лечение и контроль его эффективности и безопасности</i> <i>ИД-5 ПК1 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</i></p>

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

Знать:

- этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;
- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний; включая новую коронавирусную инфекцию COVID-19,
- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных; включая пациентов с COVID-19
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях, в том числе обработку статистической информации и иной информации, связанной с новой коронавирусной инфекцией COVID-19;
- патогенез инфекционных болезней(в том числе COVID-19), их основные клинические проявления;
- критерии диагноза инфекционных заболеваний(в том числе COVID-19) ;

- клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; включая новую коронавирусную инфекцию COVID-19,
- современную классификацию инфекционных заболеваний;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного инфекционного профиля (в том числе COVID-19),;
- основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов); включая инструментальную и лабораторную диагностику новой коронавирусной инфекции COVID-19,
- показания к госпитализации инфекционного больного; пациентов с COVID-19
- основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных(включая пациентов с COVID-19),;
- методы лечения (в т.ч.приCOVID-19) и показания к их применению;
- показания к амбулаторному лечению инфекционного больного; в т.ч.пациентов с COVID-19
- принципы диспансеризации населения, реабилитации больных и переболевших (в том числе пациентов с COVID-19),;
- методы проведения неотложных мероприятий; в т.ч.у пациентов с COVID-19
- специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней; включая COVID-19
- транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов; в т.ч.в условиях экстремального распространения (пандемии) новой коронавирусной инфекции COVID-19,
- особенности организации работы с больными COVID-19

Уметь:

- применить методы клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности, использующиеся на практике;
- применить этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками, в том числе в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.),в том числе пациентов с COVID-19);
- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;
- заполнять историю болезни;
- обработать статистическую информацию и иную информацию, связанной с новой коронавирусной инфекцией COVID-19;
- поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих (включая пациентов с COVID-19);
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата (в том числе пациентам с COVID-19);
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения (в т.ч. COVID-19),;

- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи (в том числе пациентам с COVID-19);
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация(в том числе пациентам с COVID-19);
- применять различные способы введения лекарственных препаратов;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств(включая современные методы лечения пациентов с COVID-19);
- определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения (в том числе лечение пациентов с COVID-19);
- выписать рецепт;
- оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях, в экстремальных условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Владеть:

- методами клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности, использующиеся на практике;
- этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками, в том числе в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- методами общеклинического обследования (включая новую коронавирусную инфекцию COVID-19);
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- правильным ведением медицинской документации, в том числе обработкой статистической информации и иной информации, связанной с новой коронавирусной инфекцией COVID-19;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту(в том числе COVID-19) ;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза (в том числе COVID-19) ;
- основными врачебными диагностическими мероприятиями (в том числе при COVID-19);
- алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными заболеваниями (в том числе пациентам с COVID-19);
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, в том числе в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет **1** зачетную единицу, **__36__** часов.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Лекции	Практ. занятия	Сем	СР	
1.	Диагностика и дифференциальная	С	2	4	-	6,5	Опрос Тестирование Решение ситуационных

	диагностика инфекционных экзантем						задач Итоговое собеседование Промежуточная аттестация- зачет
2.	Пищевые токсикоинфекции бактериальные неуточнённой этиологии, эшерихиозы, шигеллёз, сальмонеллёз, тифо-паратифозные заболевания, холера, иерсиниоз; вирусные гепатиты	С	-	4	-	6,5	Опрос Тестирование Решение ситуационных задач Итоговое собеседование Промежуточная аттестация- зачет
3.	ОРВИ- грипп, парагрипп, аденовирусная, риновирусная инфекция, РС; менингококковая инфекция; дифтерия; инфекционный мононуклеоз; ГЛПС; боррелиоз, рожистое воспаление, малярия	С	-	4	-	6	Опрос Тестирование Решение ситуационных задач Итоговое собеседование Промежуточная аттестация- зачет
Итого: 36 ч./1 ЗЕ			2	12	-	19	
		Зачет: 3 ч.					

Основные разделы рабочей программы дисциплины

Вид учебной работы		Семестр С
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		14
Лекции (Л)		2
Практические занятия (ПЗ)		12
Самостоятельная работа студента (СРС):		19
Выписка рецептов		4
Подготовка к занятиям (ПЗ)		4
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		5,5
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		5,5
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	3
	Экзамен (Э)	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	Час.	36
	ЗЕТ	1,0

4.2 Тематический план лекций в С семестре

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1.	Диагностика и дифференциальный диагноз инфекционных экзантем	Цель: научить студентов знанию клинико-эпидемиологических особенностей течения скарлатины, кори, краснухи, ветряной оспы, менингококкемии и тактике участкового терапевта при выявлении данных заболеваний.	Критерии характеристики инфекционных экзантем. Виды экзантем. Заболевания с мелкоточечной сыпью (скарлатина, псевдотуберкулез). Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Заболевания с пятнисто-папулезной сыпью (корь, краснуха). Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Заболевания с везикулезной сыпью (ветряная оспа, опоясывающий лишай)	2

4.3 Тематический план практических занятий в С семестре

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1	Дифференциальная диагностика инфекционных экзантем (корь, краснуха, ветряная оспа, скарлатина, менингококкемия). Тактика участкового терапевта при выявлении инфекционных экзантем	Цель: научить студентов критериям характеристики инфекционных экзантем, клинико-эпидемиологическим особенностям течения скарлатины, кори, краснухи, ветряной оспы, менингококкемии и тактике участкового терапевта при выявлении данных заболеваний. Задачи: своевременная диагностика, диф. диагноз,	Критерии характеристики инфекционных экзантем. Виды экзантем. Заболевания с мелкоточечной сыпью (скарлатина, псевдотуберкулез). Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Заболевания с пятнисто-папулезной сыпью (корь, краснуха). Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Заболевания с везикулезной сыпью (ветряная оспа,	1.знать показания для госпитализации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза заболеваний, сопровождающихся инфекционной экзантемой (корь, краснуха, ветряная оспа, опоясывающий герпес); 3. классификацию данных заболеваний; 4. клинические проявления типичной и атипичной форм кори в зависимости от периода и	1.собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением ; 2.выяснить эпидемиологический анамнез и вакцинальный статус; 3.сформулировать первичный диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. произвести осмотр больного с инфекционной экзантемой (корь, краснуха ветряная оспа, опоясывающий герпес); 5.выявить, ранние признаки осложнений заболеваний, сопровождающихся	4

		лечебные и профилактические мероприятия при выявлении заболеваний, сопровождающихся инфекционной экзантемой	опоясывающий герпес). Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Заболевание с геморрагической сыпью (менингококкемия). Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Тактика участкового терапевта при выявлении больного с инфекционной экзантемой.	тяжести заболевания; 5. клинические проявления типичной и атипичной форм краснухи. Краснуха у беременных, влияние на плод; 6. клинические проявления типичных и атипичных форм ветряной оспы, опоясывающего герпеса; 6. осложнения заболеваний, сопровождающихся инфекционной экзантемой; 7. особенности лабораторных показателей; 8. принципы терапии; 9. специфические и неспецифические профилактические мероприятия. 12. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям при выявлении заболеваний, сопровождающихся инфекционной экзантемой.	я инфекционными экзантемами; 6. назначить лабораторное обследование при подозрении на корь, краснуху, ветряную оспу, опоясывающий герпес; 7. произвести забор материала для лабораторного обследования; 8. провести дифференциальный диагноз с другими сходными с корью, краснухой и ветряной оспой заболеваниями; 9. назначить лечение на амбулаторном этапе и в стационаре в зависимости от тяжести заболеваний (корь, краснуха, ветряная оспа, опоясывающий герпес); 10. провести противоэпидемические мероприятия в очаге заболеваний, сопровождающихся инфекционной экзантемой (корь, краснуха, ветряная оспа, опоясывающий герпес).	
2	Шигеллёз, сальмонеллёз, тифо-паратифозные заболевания, эшерихиозы, холера кишечный иерсиниоз; вирусные диареи (ротавирусные и норовирусные гастроэнтериты), вирусные гепатиты	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями кишечных инфекций; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой	Определение. Историческая справка кишечных инфекций. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Современная классификация. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Значение хронических	1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза при шигеллезе, сальмонеллезе, эшерихиозе, брюшном тифе, холере, кишечном иерсиниозе, ротавирусном, норовирусном гастроэнтеритах, вирусных гепатитах; 2. характерные признаки данных кишечных инфекций в зависимости от разных	1. собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением на шигеллез, сальмонеллез, брюшной тиф, эшерихиоз, холеру, кишечный иерсиниоз, вирусную диарею, вирусные гепатиты; 2. целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез; 3. выявить ранние признаки данных кишечных инфекций; 4. провести осмотр	4

	<p>патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике кишечных инфекций;</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного с кишечной инфекцией на догоспитальном этапе;</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных кишечной инфекцией в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного кишечной инфекцией.</p>	<p>бактерионосителей в распространении брюшного тифа.</p> <p>Сезонность.</p> <p>Восприимчивость населения.</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Сезонность.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни. Осложнения.</p> <p>Прогноз.</p> <p>Диагностика и дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>клинических вариантов;</p> <p>3. особенности испражнений при разных кишечных инфекциях;</p> <p>4. осложнения данных кишечных инфекций;</p> <p>5. знать принципы лечения шигеллеза, сальмонеллеза, брюшного тифа;</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям по профилактике шигеллеза, сальмонеллеза, брюшного тифа, эшерихиоза, холеры, кишечного иерсиниоза, вирусных диарей, вирусных гепатитов.</p>	<p>испражнений и рвотных масс, дать им оценку;</p> <p>5. поставить предварительный диагноз;</p> <p>6. диагностировать осложнения данных кишечных инфекций;</p> <p>7. провести дифференциальный диагноз;</p> <p>8. назначить адекватную терапию на амбулаторном этапе;</p> <p>9. осуществлять транспортировку больного в стационар</p> <p>10. подать экстренное извещение и заполнить другую мед. документацию.</p> <p>11. провести противоэпидемические мероприятия в очаге данных кишечных инфекций.</p>		
3	<p>ОРВИ- грипп, парагрипп, аденовирусная риновирусная инфекция, РС; дифтерия; инфекционный мононуклеоз; ГЛПС; боррелиоз, рожистое воспаление, малярия</p>	<p>Цель: Познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями парагриппа, аденовирусной, риновирусной, РС-вирусной инфекциями, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике этих ОРВИ, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздрава РФ при этих заболеваниях; сформировать</p>	<p>Парагрипп. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение</p> <p>Аденовирусная инфекция. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение</p> <p>РС - инфекция. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение</p> <p>Риновирусная инфекция. Возбудитель.</p>	<p>1. знать показания для госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. характерные клинические признаки заболевания;</p> <p>4. правила забора и доставки материала для исследования;</p> <p>5. осложнения парагриппа, АВИ, РС-инфекции, риновирусной;</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. знать принципы лечения, патогенетическую и симптоматическую терапию при</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением на парагрипп, АВИ, РС-инфекцию, риновирусную, грипп; боррелиоз, ГЛПС, рожу, малярию</p> <p>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4. выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>5. назначить лабораторное обследование;</p> <p>6. провести дифференциальный диагноз с другими сходными заболеваниями;</p> <p>7. назначить</p>	4

	<p>представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи: Познакомиться с основами специфической и неспецифической профилактики гриппа. Научиться ранней диагностике ОРВИ, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной помощи больному. Усвоить показания к госпитализации больных, а также методы работы с больными ОРВИ в условиях амбулатория, домашних условиях, стационаре. Познакомиться с основами профилактики</p>	<p>Эпидемиологическое особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение. ГЛПС. Возбудитель. Эпидемиологическое особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение. Клещевой боррелиоз Возбудитель. Эпидемиологическое особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение. Рожа. Этиология. Особенности эпидемиологии. Клиника. Лечение и профилактика.</p>	<p>этих ОРВИ; 8. неотложную терапию стенозирующих ЛТ, обструктивных бронхитов, бронхиолитов; 9.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>плановую: патогенетическую и симптоматическую терапии и неотложную; 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
Итого					12

4.6. Тематика самостоятельной работы обучающихся

Тема	самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое обеспечение	Часы
	С семестр			
Диф. диагноз инфекционных экзантем	Подготовка к практическому занятию (основной и дополнительной литературы), подготовка к вводному тестовому контролю, поиск необходимого материала в интернете	Целью самостоятельной работы обучающихся является повышение уровня их подготовки к дальнейшей профессиональной деятельности.	1.Белозеров, Е. С. Инфекционные болезни : учебник для студентов медицинских вузов / Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева. Е. П. Шувалова. – 9-е изд., испр. и доп. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. – 575 с.	6
Диф. диагноз ОКИ (Шигеллез. Сальмонеллез. Брюшной тифЭшерихиозы. Иерсиниозы.Холе ра. Вирусные диареи. Вирусные гепатиты	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	Задачи: - изучить основную и дополнительную литературу; - изучить необходимый материал в интернете; - изучить лекционный материал; - подготовиться к собеседованию на практическом занятии; - подготовить доклад и реферативные сообщения; - решить типовые ситуационные задачи; - подготовиться к тестированию; - составить алгоритм диагностического поиска инфекционного больного; - написать конспект по данной теме; - составить план лечения; - провести дифференциальную диагностику с инфекционными	3. Инфекционные болезни : национальное руководство / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 1104 с. 4. Инфекционные болезни / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. 528 с.	6,5
Грипп, ОРВИ другой этиологии.Капельные (дифтерия, инф. моноклеоз). ГЛПС, клещевой бореллиоз, рожа, малярия	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.		6.Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие / А. А. Кишкун. –	6,5

		и неинфекционными заболеваниями.	<p>Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015.</p> <p>8. Инфекционные болезни. Атлас : руководство / В. Ф. Учайкин, Ф. С. Харламова, О. В. Шамшева, И. В. Полеско. – Москва : ГЭОТАР– Медиа, 2010</p> <p>9. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика / под редакцией Н. Д. Юшука, Е. А. Климовой. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017.</p> <p>Лекционный материал.</p> <p>Учебно-методический комплекс для самостоятельной работы студентов.</p>	
Итого				19

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

5.1. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (лекции, разбор клинического случая, развивающее и проблемное обучение в форме ролевых игр, объяснительно-иллюстративное обучение с визуализацией аудиторных занятий, модульное обучение, мультимедийное обучение). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 20 % от аудиторных занятий.

5.2. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.

Обучение складывается из аудиторных занятий: в С семестре - 14 часов, включающих лекционный курс (2 часа) и практические занятия (12 часов), и самостоятельной работы (19 часов); Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать весь ресурс основной и дополнительной учебной литературы, лекционного материала, наглядных пособий и демонстрационных материалов, лабораторного оборудования и освоить практические навыки и умения, приобретаемые в ходе работы с демонстрационными визуальными пособиями и решения ситуационных задач.

На лекциях рассматриваются основные фундаментальные понятия и разделы инфекционной патологии, а так же основные инфекционные заболевания, распространенные в нашей стране, новейшие разработки ведущих отечественных и зарубежных ученых по клинике заболевания, новые лабораторно-диагностические и лечебные методики, а так же современные методы профилактики конкретных инфекционных заболеваний.

На клинических практических занятиях изучаются наиболее сложные, узловые вопросы, связанные с клиникой, диагностикой, лечением и профилактикой инфекционных болезней, что обеспечивает студенту качественное усвоение знаний и формирование умений, возможность их последующего наращивания, приобретаются практические навыки по сбору анамнеза с учетом этики и деонтологии, осмотру инфекционного больного, написанию предварительного диагноза, назначения и проведения лабораторно-диагностических исследований, назначения лечения. При этом особое внимание уделяется навыкам рассуждения с использованием основных социологических категорий, пониманию моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией, необходимой при проведении противоэпидемических мероприятий, а также принципам взаимодействия людей в социальных группах и коллективах. При проведении этих занятий используются ситуационные задачи, разбор конкретных ситуаций при самостоятельном курировании больного с последующим разбором его на занятии, деловые и ролевые игры. При написании реферативных сообщений и докладов создаются электронные презентации в качестве активных форм обучения с целью формирования и развития профессиональных навыков у студентов.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, к входным, текущим, промежуточным и итоговым контролям и включает внеаудиторную работу с учебной основной и дополнительной литературой, ресурсами сети интернет, решение ситуационных задач, написание рефератов и т.д.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей, которые находятся в содержании учебной литературы или в электронной базе кафедры.

Написание реферата способствуют формированию умений работы с учебной литературой, систематизации знаний и способствуют формированию общекультурных и профессиональных навыков.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов, способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

По окончании курса проводится зачет, включающий: собеседование по двум клиническим задачам с различной тематикой и набору результатов лабораторных исследований при различных заболеваниях.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

(УК-1, УК-3, УК-5, УК-6, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1)

Семестр С:

1. «Эпидемиологические аспекты кишечных инфекций в Воронежской области»
- 2.»Эпидемиологические особенности, патогенез и основные клинические проявления брюшного тифа»
4. «Осложнения и лабораторная диагностика брюшного тифа»
5. «Этиотропные препараты в лечении брюшного тифа. Профилактика заболевания»
- 6.«Эпидемиологические особенности холеры»
7. «Профилактика инфекционных больных»
8. «Принципы лечения инфекционных больных на догоспитальном этапе»
9. «Вакцинопрофилактика инфекционных больных»
10. «Краткие сведения о возбудителях кишечных инфекционных заболеваний»
11. «Современное течение гриппа»
13. «Современные схемы вакцинации и вакцинальные препараты против коклюша»
14. «Дифференциальная диагностика ОРВИ»
15. «Вакцинопрофилактика дифтерии»
16. «Осложнения дифтерии»
- 17.«Роль российских ученых в изучении иерсиниозов»
«Роль российских ученых в изучении иерсиниозов»
18. «Осложнения стрептококковой инфекции и дифференциальный диагноз стрептококковой ангины» (ПК-5, ПК-6)»
19. «Профилактика вирусных гепатитов»
23. «Коронавирусная инфекция Covid-19: «цитокинный шторм» и развитие ОРДС»
- 24.«Вакцинопрофилактика Covid-19»
25. «Современные представления о патогенезе новой коронавирусной инфекции Covid-19»
26. «Клинико-эпидемиологические особенности новой коронавирусной инфекции Covid-19»
27. «Лечение коронавирусной инфекции Covid-19- принципы и особенности интервенционной терапии»

28. «Дифференциальная диагностика коронавирусной инфекции Covid-19 и ОРВИ»
29. «Принципы лечения инфекционных больных на догоспитальном этапе»
31. «Эпидемиологические особенности хламидиозов, микоплазмозов»
33. «Современное течение боррелиоза в Воронежской области»
37. «ГЛПС в Воронежской области»
38. «Крым-Конго геморрагическая лихорадка в Воронежской области»
39. «Риккетсиозы в Воронежской области»
40. «Роль российских ученых в развитии науки о малярии»
41. «Клинико-эпидемиологические особенности течения современной малярии»
42. «Лечение малярии: проблема лекарственной резистентности»
43. «Роль российских ученых в разработке современных средств вакцинации»

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

Компетенции: (УК-1, УК-3, УК-5, УК-6, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1)

1. Показания к госпитализации и амбулаторному лечению инфекционных больных. Транспортировка больного в стационар. Понятие о правилах изоляции при госпитализации больных.
2. Устройство и организация работы приемного отделения и боксов. Правила приема в стационар, первичный осмотр больного, санитарный осмотр при поступлении, распределение больных по отделениям. Транспортировка больного в отделение. Диагностические и профильные отделения, режим их работы.
3. Организация и режим инфекционного отделения. Особенности организации и режима работы стационаров для больных карантинными инфекциями: сбор материала от больных для лабораторных исследований, меры предосторожности, специальная одежда. Централизованная лаборатория. Особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией.
4. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом желтухи. Принципы лабораторной диагностики.
5. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом колита инфекционной и неинфекционной патологии.
6. Дифференциальная диагностика заболеваний с менингеальным синдромом. Принципы лабораторной диагностики.
7. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с лимфаденопатиями. Принципы лабораторной диагностики.
8. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением ротоглотки. Принципы лабораторной диагностики.
9. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с катарально-респираторным синдромом. Принципы лабораторной диагностики.
10. Дифференциальная диагностика заболеваний с длительной лихорадкой на догоспитальном этапе. Принципы лабораторной диагностики.
11. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с экзантемой и энантемой. Принципы лабораторной диагностики.
12. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с артралгическим синдромом. Принципы лабораторной диагностики.

13. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с неотложными состояниями в клинике инфекционных болезней. Принципы лабораторной диагностики.
14. Природно-очаговые заболевания Воронежской области. Классификация. Клинико-эпидемиологические особенности. Принципы диагностики.
15. Брюшной тиф. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина брюшного тифа. Специфические осложнения. Лабораторные методы исследования, которые необходимо провести при подозрении на брюшной тиф. Принципы лечения. Критерии выписки больных из стационара.
16. Шигеллезы. Эпидемиологические особенности данной группы. Клинические и клинико-лабораторные синдромы при шигеллезах. Лабораторная диагностика. Правила выполнения забора кала для бактериологического исследования при шигеллезах. Показания и критерии оценки при проведении ректороманоскопии. Особенности лечения при различных степенях тяжести течения.
17. Холера. Механизм и пути заражения. Механизмы развития диарейного синдрома. Характерные клинические проявления холеры. Степени обезвоживания. Лабораторное подтверждение холеры. Этиотропная терапия. Расчет объема растворов при проведении оральной и внутривенной регидратационной терапии. Алгоритм действий при выявлении больного с подозрением на холеру.
18. Кишечный иерсиниоз. Эпидемиология. Особенности патогенеза. Клиническая классификация форм иерсиниоза. Основные клинические синдромы. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Лечение иерсиниозов.
19. Менингококковая инфекция. Эпидемиология. Классификация менингококковой инфекции. Основные клинические проявления менингита и менингококцемии. Определение менингеальных знаков. Оценка сыпи при менингококцемии. Лабораторная диагностика. Ликворологические параметры и их интерпретация. Этиотропная и патогенетическая терапия.
20. Дифтерия. Свойства возбудителя. Клиническая классификация дифтерии. Дифференциальная диагностика локализованной дифтерии от стрептококковой ангины. Принципы лечения различных форм дифтерии. Дозы и способы введения противодифтерийной сыворотки, проведение и оценка результатов пробы по Безредке. Возможные причины летального исхода.
21. Рожь. Основные вопросы патогенеза. Роль фоновых заболеваний в развитии рожи. Клиническая классификация рожи. Клинические проявления. Оценка местного очага, лимфангит и состояния регионарных лимфоузлов при роже. Оценка тяжести течения и показания к госпитализации больных рожей. Осложнения. Лечение рожи и ее осложнений. Способы и правила проведения профилактики рецидивов при роже.
22. Боррелиоз системный клещевой (болезнь Лайма). Распространенность боррелиоза. Классификация боррелиоза. Основные клинические проявления в разные периоды болезни. Дифференциальная диагностика боррелиоза в различные периоды болезни. Лабораторная диагностика. Лечение и профилактика.
23. Малярия. Эпидемиология. Циклы развития паразитов в организме комара (спорогония) и человека (шизогония). Виды малярии. Клиническая характеристика малярии. Механизм развития приступа болезни. Патогенез ранних и поздних рецидивов. Осложнения тропической малярии. Методы диагностики. Лечение малярии. Профилактика малярии.

24. Грипп. Этиология. Эпидемиология. Клиническая классификация гриппа. Клиника неосложненных форм гриппа. Особенности течения гриппа у лиц пожилого возраста. Осложнения гриппа. Лабораторная диагностика гриппа. Правила взятия мазков для лабораторного исследования. Показания к госпитализации больных гриппом. Лечение на дому и в условиях стационара. Профилактика.
25. Аденовирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клиническая классификация. Лабораторная диагностика. Правила взятия мазков для лабораторного исследования. Показания к госпитализации. Лечение на дому и в условиях стационара. Профилактика.
26. Парагрипп. Этиология. Эпидемиология. Клиническая классификация. Лабораторная диагностика. Правила взятия мазков для лабораторного исследования. Показания к госпитализации. Лечение на дому и в условиях стационара. Профилактика.
27. Респираторно-синцитиальная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клиническая классификация. Лабораторная диагностика. Правила взятия мазков для лабораторного исследования. Показания к госпитализации. Лечение на дому и в условиях стационара. Профилактика.
28. Коронавирусная инфекция Covid-19. Этиология. Эпидемиологические особенности новой коронавирусной инфекции. Основные звенья патогенеза. Клинические варианты течения. Осложнения. Показания к госпитализации. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика Covid-19. Лечение на амбулаторном этапе и в условиях стационара. Специфическая и неспецифическая профилактика.
29. Эпштейна-Барр-вирусная инфекция. Особенности патогенеза. Клинические формы. Характерный симптомокомплекс инфекционного мононуклеоза. Гематологические изменения, характерные для инфекционного мононуклеоза. Дифференциальный диагноз с болезнями, сопровождающимися лимфаденопатией и ангиной. Серологическая диагностика. Принципы терапии. Показания к госпитализации.
30. Опоясывающий герпес. Патогенез заболевания. Характерные клинические проявления опоясывающего герпеса. Характеристика элементов сыпи при опоясывающем герпесе. Неврологические проявления при опоясывающем герпесе. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения опоясывающего герпеса.
31. ГЛПС. Этиология. Эпидемиология. Клинические особенности течения ГЛПС. Периоды болезни. Критерии тяжести. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Методы лабораторного подтверждения ГЛПС. Принципы лечения.
32. Конго-крымская лихорадка. Этиология. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить конго-крымскую лихорадку. Критерии тяжести течения и причины летальных исходов. Методы лабораторного подтверждения. Принципы лечения. Порядок действий врача при выявлении больного с подозрением на конго-крымскую лихорадку.
33. Омская ГЛ. Этиология. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить Омскую геморрагическую лихорадку. Критерии тяжести течения и причины летальных исходов. Методы лабораторного подтверждения. Принципы лечения. Порядок действий врача при выявлении больного с подозрением на Омскую геморрагическую лихорадку.
34. Вирусный гепатит А. Эпидемиология, распространение заболеваний. Клиническая картина, периоды болезней. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Исходы. Диспансеризация.

35. Вирусный гепатит Е. Эпидемиология, распространение заболеваний. Клиническая картина, периоды болезней. Особенности клинической картины вирусного гепатита Е у беременных. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Исходы. Диспансеризация.
36. Острый гепатит В без дельта-агента и с дельта-агентом. Механизм и пути заражения. Особенности клинической картины, периоды болезни, фульминантная форма. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Исходы. Диспансеризация.
37. Острый гепатит С. Эпидемиология. Свойства вирусов (генотипы, субтипы). Особенности патогенеза. Клинические проявления, периоды болезни. Лечение. Исходы. Диспансеризация.
38. Вирусные диареи. Клиническая классификация вирусов. Механизм и пути заражения. Ротавирусы, как причина большинства вирусных гастроэнтеритов. Клинические проявления при ротавирусном гастроэнтерите. Принципы терапии. Значение других вирусов в развитии гастроэнтеритов.

Контроль самостоятельной работы по разделам дисциплины

№п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Формы текущего контроля успеваемости
1.	С	Дифференциальная диагностика инфекционных экзантем	собеседование, тестирование, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
2.	С	Дифференциальная диагностика ОКИ и вирусных гепатитов	собеседование, тестирование, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
3.	С	Дифференциальная диагностика гриппа и других ОРВИ. Капельные инфекции. ГЛПС, клещевой боррелиоз, рожа, малярия	собеседование, тестирование, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.

6.1. Примеры оценочных средств:

<p>Для входного контроля (ВК) УК-1, УК-3, УК-5, УК-6, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1</p>	<p>1. Входными воротами для возбудителя дифтерии являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Слизистая ротоглотки 2) Слизистая носа, гортани 3) Конъюктива глаз 4) Слизистая половых органов 5) Кожа <p>2. Механизмы патогенеза дифтерии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Распространение дифтерийного экзотоксина по лимфатическим и кровеносным сосудам 2) Регионарный лимфаденит 3) Воспалительно-дегенеративные процессы в различных органах и тканях
--	---

- 4) Гемолиз эритроцитов
- 5) Реакции сенсibilизации
3. Перечислите формы поражения ротоглотки при дифтерии
 - 1) Локализованная форма
 - 2) Распространённая форма
 - 3) Субтоксическая форма
 - 4) Токсическая токсическая
 - 5) Гипертоксическая и геморрагическая
4. Лабораторная диагностика дифтерии :
 - 1) Выделение возбудителя из очага воспаления, с определением его типа и токсигенности
 - 2) РНГА
 - 3) Общий анализ крови
 - 4) Иммунофлюоресцентный метод
 - 5) РСК
5. Профилактика дифтерии включает в себя:
 - 1) Плановая иммунизация детей
 - 2) Ревакцинация взрослых
 - 3) Ревакцинация переболевших дифтерией
 - 4) Санация носителей
 - 5) Обследование лиц поступающих на стационарное плановое лечение
6. ОБСЛЕДОВАНИЯ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ В ОРГАНИЗОВАННЫХ КОЛЛЕКТИВАХ ПРИ ДИФТЕРИИ:
 - 1) наблюдение
 - 2) термометрия
 - 3) не проводится
 - 4) бактериологическое исследование
 - 5) вирусологическое
7. К КАКОЙ ГРУППЕ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ ДИФТЕРИЯ:
 - 1) кишечный антропоноз
 - 2) воздушно-пылевой зооноз
 - 3) трансмиссивный зооноз
 - 4) воздушно-капельный антропоноз
8. КРИТЕРИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОЙ СЫВОРОТКИ:
 - 1) снижение температуры
 - 2) снижение интоксикации
 - 3) снижение температуры, уменьшение интоксикации, уменьшение налетов
 - 4) уменьшение лимфоаденита
 - 5) появление аппетита
9. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ:
 - 1) иерсиния;
 - 2) эшерихия;
 - 3) сальмонелла;
 - 4) шигелла;
 - 5) спирохетта
10. ОРГАН, ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮЩИЙСЯ ПРИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗЕ:
 - 1) кишечник,
 - 2) почки;
 - 3) легкие,
 - 4) половая система
 - 5) гортань
11. АРТРАЛГИЧЕСКУЮ ФОРМУ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С:
 - 1) ревматоидный полиартрит;
 - 2) менингит;
 - 3) скарлатина;
 - 4) инфекционный мононуклеоз;
12. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:
 - 1) раннее выявление и изоляция больных

	<p>2) дезинсекция; 3) дератизация; 4) вакцинация 5) проветривание помещения</p> <p>13. КЛИНИЧЕСКУЮ ФОРМУ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА, ПРОТЕКАЮЩУЮ С ЭКЗАНТЕМОЙ, ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИХОДИТСЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С:</p> <p>1) корью 2) ветряной оспой 3) краснухой 4) скарлатиной 5) менингококковой инфекцией</p>
<p>Для текущего контроля (ТК) УК-1, УК-3, УК-5, УК-6, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1</p>	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА №1</p> <p>Вызов врача на дом. Больной С., 18 лет, учащийся колледжа, жалуется на общее недомогание, слабость, жар, боли в горле при глотании, заложенность носа. Заболевание началось остро, три дня назад. Все дни Т-38,0-39,0°С, с вышеперечисленными жалобами.</p> <p>При осмотре состояние средней тяжести. Сознание ясное, но больной вялый, ослабленный, Т-38,5°С. Задняя стенка глотки и миндалины умеренно гиперемированы и отечны. В лакунах миндалин беловато-желтоватые, рыхлые, легко снимающиеся налеты. Пальпируются подчелюстные лимфоузлы до 2 см в диаметре, шейные всех групп, подмышечные и паховые до 1 см в диаметре. Лимфоузлы эластичные, малоболезненные, подвижные. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены. Пульс-106 уд в 1 мин., АД-110/70 мм.рт.ст. Печень выступает на 3 см из подреберья (по правой среднеключичной линии). Край селезенки эластичный, выступает на 1 см из-под реберной дуги.</p> <p><u>Лабораторные данные:</u> кровь: Эр.-4,5x10¹²/л, Нв-130г/л, Лц.-12,0x10⁹/л, Ю-2, П-8, С-16, Лм-52, Мон-22, 60% лимфоцитов - атипичные мононуклеары, СОЭ-10 мм/час.</p> <p>Моча: уд. вес-1016, белок-следы, лейкоциты и эпителиальные клетки единичные в п/зр.</p> <p><u>Задания:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Тактика участкового терапевта, инфекциониста. <p style="text-align: center;">ЗАДАЧА №2</p> <p>Больной Т., 25 лет, обратился к участковому врачу на 2-й день болезни с жалобами на головную боль в лобной области, небольшое головокружение, светобоязнь, озноб, заложенность носа с обильными слизисто-серозными выделениями из носовых ходов.</p> <p>Заболевание началось вчера остро: поднялась температура до 38°С, появились умеренная головная боль, боли в глазных яблоках, светобоязнь, слезотечение, жжение в глазах, сильный насморк, боли в горле при глотании. На следующий день температура поднялась до 40°С. Заболевание связывает с переохлаждением.</p> <p>При осмотре больного температура тела 39°С, вялый. Общее состояние средней тяжести. Носовое дыхание затруднено, обильные серозно-слизистые выделения из носовых ходов. Веки отечны. Конъюнктивы обоих глаз резко гиперемированы. Выявлены умеренная гиперемия дужек, язычка, миндалин и умеренная гиперемия и зернистость задней стенки глотки. Миндалины не увеличены. Пальпируются мягкие, безболезненные подчелюстные, шейные и подмышечные лимфатические узлы. В легких при аускультации жесткое дыхание, хрипы не выслушиваются. Пульс - 102 удара в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. Тоны сердца отчетливые. Язык чистый, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Менингеальных симптомов нет.</p> <p><u>Лабораторная диагностика:</u> Эр.-3,5x10¹²/л, Нв-116г/л, Лц.-7,8x10⁹/л, Эоз-1, П-8, С-53, Лм-36, мон-2. Моча: без патологии. R-графия грудной</p>

клетки - без патологии.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №3

Женщина 45 лет направлена участковым терапевтом в инфекционный стационар на консультацию. Больна вторую неделю, беспокоит слабость, недомогание, умеренная головная боль, температура 37,5-37,7, потливость, сухой кашель, сыпь на коже.

Объективно: состояние ближе к среднетяжелому, температура 37,4. Менингеальных знаков и очаговой симптоматики нет, катаральных явлений нет. На коже туловища экзантема в виде зудящих высыпаний типа «крапивницы». ЧДД 20, сухой кашель, единичные сухие хрипы по всем полям. Тоны сердца ритмичные, АД 120/70 мм.рт.ст., пульс 76 уд/мин. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах, печень, селезенка не увеличены. Стул, диурез – без особенностей.

При рентгенологическом исследовании легких обнаружены «летучие инфильтраты»

Из анамнеза: последние два месяца живет на даче, употребляет фрукты, овощи, зелень, выращенные на участке, которые не всегда моет перед едой. Воду для бытовых и питьевых целей употребляет из колодца.

Лабораторные данные: Общий анализ крови – гемоглобин 110 г/л, лейкоциты $7,8 \times 10^9$ /л, палочки 3 %, сегменты 45 %, эозинофилы 22%, лимфоциты 22 %, моноциты 8 %, СОЭ 18 мм/час

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
 2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
 3. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.
1. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №4

В приемный покой инфекционной больницы на 14-ый день болезни поступил больной 38 лет, употреблявший немые фрукты, купленные на рынке с жалобами на слабость, головную боль, отсутствие аппетита, подъем температуры тела 39°C, метеоризм. Заболевание началось постепенно с нарастающей головной боли, слабости, снижения аппетита, с постепенного повышения температуры тела до 38-39°C.

При осмотре общее состояние тяжелое. Больной заторможен. Температура тела 38,9°C. В легких везикулярное дыхание, ЧДД - 18 в минуту. Тоны сердца приглушены. Пульс - 62 уд. в мин., АД – 100/60 мм.рт.ст. Язык утолщен, густо обложен коричневатым налетом, с отпечатками зубов. Живот вздут, урчит. Печень на 2 см ниже края реберной дуги, край ее гладкий, закругленный. Селезенка на 1 см ниже края реберной дуги. На следующий день пребывания в стационаре температура тела резко снизилась до 36,8°C, слабость, головокружение, жажда, сухость во рту. Кожные покровы и слизистые бледные, холодный липкий пот. Тоны сердца глухие. Пульс 116 уд. в минуту, АД 80/50 мм. рт. ст. Живот при пальпации болезненный в правой подвздошной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Менингеальные симптомы отсутствуют. Стул типа «мелены». Мочеиспускание в норме.

Лабораторные данные: Общий анализ крови: эр – $2,9 \times 10^{12}$ /л, гемоглобин – 78 г/л, лц – $3,4 \times 10^9$ /л, э – 1, п – 11, с – 42, лм – 41, м – 5, СОЭ – 24 мм/ч. Общий анализ мочи: уд. вес – 1024, белок – 0,033 г/л, единичные лейкоциты.

Задания

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями. 3. Тактика участкового терапевта, инфекциониста. <p style="text-align: center;">ЗАДАЧА №5</p> <p>Больной К., 52 лет, работник водоканала поступил в инфекционную больницу на 15-ый день высокой лихорадки (подъем температуры тела до 39°C) с жалобами на слабость, отсутствие аппетита. Со слов больного заболевание начиналось постепенно: нарастала слабость, усиливалась головная боль, снижался аппетит, температура тела, ежедневно ступенеобразно повышалась, достигнув 39° - 40°C. Больной осмотрен участковым терапевтом и с диагнозом лихорадка неутонченной этиологии направлен в инфекционную больницу. На 2-ой день пребывания в стационаре у больного появились умеренная боль в животе, вздутие живота, тошнота, выросла слабость.</p> <p>При осмотре общее состояние крайне тяжелое. Коллапс. Язык утолщён с отпечатками зубов, обложен коричневым налётом. Кожные покровы и слизистые бледные. Холодный липкий пот. Дыхание в легких везикулярное, ЧДД – 24 в мин. Тоны сердца глухие. Пульс – 120 уд. в мин., АД - 100/60 мм. рт. ст. Живот вздут. Симптом Щеткина - Блюмберга (+). Гепатоспленомегалия. Стул задержан.</p> <p><u>Лабораторные данные:</u> Общий анализ крови: лей - $10,4 \times 10^9$/л, эр – $3,2 \times 10^{12}$/л, Нв – 118 г/л, э – 4, п – 11, с – 63, лм – 12, м – 10. Общий анализ мочи: уд. вес – 1012, белок – 0,099 г/л, лейкоциты 10-12 в п/зр.</p> <p><u>Задания</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями. 3. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.
<p>Для промежуточного контроля (ПК) УК-1, УК-3, УК-5, УК-6, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1</p>	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА №1</p> <p>Вызов врача на дом. Больной И., 44 лет предъявляет жалобы на плохой аппетит, общую слабость боли в крупных суставах. В анамнезе: лечение у стоматолога 4 мес. назад (удалил 2 зуба, через месяц после этого протезирование: ставил металлокерамику).</p> <p>Заболевание развивалось постепенно. На фоне недомогания появились, ноющие боли в эпигастральной области и правом подреберье, артралгии. В течение недели к врачу самостоятельно, состояние постепенно ухудшалось. Нарастала общая слабость, появилась рвота после приема пищи (1-2 раза в сутки), чувство распирания в правом подреберье. Обратился к врачу на 2 недели болезни, когда заметил у себя темный цвет мочи, а затем обесцвечивание кала.</p> <p>При осмотре состояние средней тяжести, температура 36,4°C, выражена желтушность кожи, склер и слизистых. В легких везикулярное дыхание, тоны сердца приглушены, АД-115/70 мм.рт.ст. Пульс-76 уд/мин., Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см. Поверхность гладкая, эластичной консистенции. Селезенка пальпируется мягким краем в положении на правом боку. Моча - цвета "пива", кал - ахоличный.</p> <p><u>Лабораторные данные:</u> Кровь: Эр.-$4,5 \times 10^{12}$/л, Нв -120 г/л, Лц.- $4,2 \times 10^9$/л, Эоз-2, П-8, С-42, Лм-38, Мон-10, СОЭ-10 мм/час. Моча: уд.вес-1015, белка нет, ед. клетки плоского эпителия, реакция на желчные пигменты (+), на уробилин (+). УЗИ: гепатоспленомегалия, диффузные изменения печени.</p> <p><u>Задания</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.

2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №5

Больной М., 36 лет, ветеринар, поступил в инфекционную больницу на 6-ой день заболевания.

Заболевание началось остро, отмечалась слабость, чувство жара, ломота в мышцах, интенсивная диффузная головная боль, боли в пояснице. Все дни держалась температура 38-39°C, с кратковременным снижением после приема жаропонижающих. Тупые постоянные боли в поясничной области отмечаются с 5-го дня болезни, несколько раз была рвота после еды, в день поступления - носовое кровотечение. Из эпидемиологического анамнеза выяснено, что в течение последних 2-х недель больной жил на базе отдыха (Рамонь), ходил в лес, купался, ловил рыбу.

При осмотре состояние средней тяжести. Температура 38,4°C., вялый, неактивный. Кожные покровы обычной окраски, желтухи нет. Склеры инъецированы. Лицо одутловато, мелкие геморрагии в подмышечных областях. Кровоизлияния в склеры. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. АД-120/65 мм.рт.ст. Живот немного вздут, умеренная болезненность при пальпации в эпигастрии и правом подреберье. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень пальпируется на 2 см ниже реберной дуги, чувствительна при пальпации. Мочеиспускание редкое, малыми порциями. Поколачивание по пояснице резко болезненное с обеих сторон. За сутки выделил около 600 мл мочи.

Лабораторные данные: Общий анализ крови: Нв 103 г/л, эр. 3,21 x 10¹²/л, лейкоциты 18,0 x 10⁹/л, тромбоциты 156 x 10⁹/л, СОЭ 32 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес 1003, лейкоциты -15-18 в п/зр, эритроциты 20-25 в п/зр, обнаружены гиалиновые и зернистые цилиндры, клетки почечного эпителия.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №6

Больной Т., 20 лет, не работает, употребляет наркотики внутривенно в течение более 5 лет, дважды судим (1 год и 1,5 года в колонии общего режима). 5 лет назад перенес желтушную форму острого вирусного гепатита микст В+С. После перенесенного заболевания периодически повышался уровень АЛТ, увеличивалась печень, темнела моча, появлялась субиктеричность кожи и слизистых, в крови обнаруживался HBsAg, анти-HCV (сумм). Состоит на диспансерном наблюдении как больной хроническим гепатитом В+С.

Из эпиданамнеза: контакт с инфекционными больными отрицает, в конце июля 2007 года в состоянии сильного алкогольного опьянения попал в автомобильную аварию, во время лечения - переливалась плазма.

В середине августа почувствовал слабость, артралгии, боли в правом подреберье, пропал аппетит, ежедневно - рвота 3-5 раз, температура - 2 дня держалась на уровне 39,5°C, затем снизилась до 38°C. Через 3 дня потемнела моча, заметил желтуху, и на 2-ой день после ее появления был госпитализирован в ГУЗ ОКИБ.

При поступлении - состояние тяжелое, вялый, заторможен Т-37,3°C. Желтуха интенсивная, в легких везикулярное дыхание, АД-120/80 мм.рт.ст., пульс-60 уд.мин. Живот вздут, болезненный в правом подреберье,

эпигастрии, симптомов раздражении брюшины нет. Печень на 4-5 см ниже края реберного края, плотная, с трудом пальпируется полюс селезенки. К концу 2-ой недели стационарного лечения состояние больного улучшилось, снизились активность АЛТ, уровень билирубина. На 19 день состояние вновь ухудшилось, больной вновь пожелтел, появилась тошнота, вырос уровень трансаминаз, увеличился в размерах живот. Печень +10-12 см ниже края реберного края.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.- $3,1 \times 10^{12}/л$, Нв-105 г/л, Лц.- $7,0 \times 10^9/л$, П-10, С-75, Лм-12, Мон-3, СОЭ- 23 мм/час. Моча: уд.вес-1020, лейкоциты - 8-10 в п/зрения, эритроц. – 0-1-2 в п/зрения. Билирубин общий - 535 мкмоль/л (281+254), сулемовая проба - 1,4 ед., тимоловая проба - 23,5 ед., протромбиновый индекс – 47%, АЛТ-1473 нмоль/сл. АФП (альфа-фетопротеин) крови: 450 ЕД/л. Серология: anti-HAV-IgM (-) отр., остальные маркеры в работе. УЗИ: выраженный метеоризм – полноценный осмотр брюшной полости невозможен! Данных за подпеченочную желтуху нет. Повторить УЗИ ОБП через 2-3 дня после подготовки больного!

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №7

Больной Н. 18 лет вызвал участкового терапевта на 2-ой день заболевания. У больного озноб, температура тела $39^{\circ}C$, сильная головная боль в лобной области, боли в глазных яблоках, ломота в теле, в костях, тошнота. К концу 1-го дня заболевания появились заложенность носа, першение в горле, сухой надсадный кашель с болями за грудиной. Из анамнеза выяснено, что 2 дня назад был контакт с больным студентом.

При объективном осмотре отмечены гиперемия и одутловатость лица, инъекция сосудов склер и конъюнктивы, заложенность носа, в зеве разлитая гиперемия мягкого неба, дужек, миндалин, задней стенки глотки. На мягком небе милиарная зернистость, на задней стенке глотки гранулезная зернистость. В легких жесткое дыхание, единичные влажные хрипы в нижней доле правого легкого. Пульс - 102 удара в минуту, ритмичный. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных симптомов нет.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.- $4,4 \times 10^{12}/л$, Цв.пок.-1,1, Лц.- $3,5 \times 10^9/л$, Эоз-2, П-7, С-44, Лм-38, Мон-9, СОЭ-8 мм/час. Моча: уд.вес-1014, единичные клетки плоского эпителия.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №8

Больной В., 48 лет, поступил в инфекционное отделение с жалобами на общую слабость, высокую температуру тела, головную боль, кашель с мокротой, одышку, боль в грудной клетке.

Из анамнеза известно, что после озноба температура тела повысилась до $38^{\circ}C$, появились чувство «царапания» в горле и за грудиной, головная боль в области надбровных дуг, насморк, ломота в конечностях. В

последующие 3 дня температура тела была 37,6—38°C, уменьшился кашель, появилась боль в грудной клетке слева, дыхание стало затрудненным. На 5-й день больной впервые обратился к врачу и был госпитализирован в инфекционное отделение.

При поступлении состояние больного тяжелое, сознание ясное. Кожа лица бледная, с серым оттенком, температура тела 40,6°C, видимые слизистые оболочки синюшные. Слизистая оболочка зева гиперемирована, выражена зернистость мягкого неба. Дыхание шумное, поверхностное, аритмичное. При кашле выделяется пенная мокрота розоватого цвета. Частота дыхания — 48 в минуту. При перкуссии над легкими легочный звук укорочен, выслушиваются влажные разнокалиберные хрипы. Тоны сердца не прослушиваются. Пульс—144 уд. в мин. аритмичный. АД — 125/90 мм рт. ст. Печень выступает на 3 см ниже края реберной дуги, безболезненная. Селезенка не прощупывается. Мочеиспускание не нарушено. Менингеальных симптомов нет.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-4,4x10¹²/л, Цв.пок.-1,1, Лц.-3,5x10⁹/л, Эоз-2, П-7, С-44, Лм-38, Мон-9, СОЭ-8 мм/час.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №9

В инфекционную клинику поступила больная П., 18 лет, студентка, с жалобами на многократную рвоту, сильную тошноту, умеренные боли в эпигастрии, левой подвздошной и околопупочной области, частый, жидкий, обильный стул.

Заболевание началось остро, 8 часов назад. Появился озноб, головная боль, сильная тошнота, многократная рвота пищей, затем желчью, отмечались схваткообразные боли в животе, тенезмы, жидкий, обильный стул с примесью слизи до 10 раз, повысилась температура до 38,5°C.

Объективно: состояние средней тяжести. Температура тела 39°C. Сознание сохранено. В легких хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс-100 уд/мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД-100/70 мм.рт.ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, болезненный в околопупочной, левой подвздошной области. Пальпируется спазмированная, болезненная сигма. Печень и селезенка не увеличены. Стул жидкий, зеленовато-коричневого цвета, обильный, с примесью слизи. Диурез снижен. Менингеальных явлений нет. Больная в сознании.

Лабораторные данные: Эр.-4,2x10¹²/л, Нв-125 г/л, Лц.-10,9x10⁹/л, П-24, С-5, Мон-14, Лм.-6, СОЭ-16 мм/час. Моча: уд.вес-1021, белок-0,033г/л, лц.-3-4 в п/зр, эр.-4-5 в п/зр, единичные клетки плоского эпителия.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №11

Больной Ф, 36 лет, считает себя больным два дня. Заболевание началось остро, температура тела повысилась до 37,2-37,5°C, появилась головная

	<p>боль. За медицинской помощью не обращался, самостоятельно купировал лихорадку парацетамолом. На следующий день симптомы сохранялись. На третий день болезни усилилась слабость, температура тела – 37,5°C, умеренная головная боль, кашля не отмечает, чувства нехватки воздуха нет, одышки нет, утром заметил отсутствие обоняния. Из эпидемиологического анамнеза известно, что за границу за последние три месяца не выезжал. По работе часто посещает Москву, контакт с партнерами по бизнесу, участвовал в конференции. Последний авиаперелет был 6 дней назад. Члены семьи на текущий момент здоровы. Анамнез жизни: Хронических болезней нет, аллергологический анамнез неотягощен.</p> <p>Данные клинического осмотра: состояние средней тяжести. Температура 37,4°C. Кожа и видимые слизистые естественного цвета, сыпи нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное, хрипов нет, частота дыхания 16/мин. Тоны сердца приглушены, шумов нет. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения, 100 уд. в минуту, АД – 120/70 мм рт. ст. Зев вяло гиперемирован, миндалины не увеличены. Язык влажный, слегка обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень, селезенка не увеличены. Диурез адекватен выпиваемой жидкости, моча светлая. Стул ежедневный, кал оформленный, обычной окраски. Менингеальный синдром, очаговые симптомы со стороны нервной системы отсутствуют.</p> <p><u>Задания</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями. 3. Составьте план обследования. 4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи. 5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.
--	--

Перечень практических навыков и умений

Получение информированного добровольного согласия на проведение обследования, лечение.

Сбор анамнеза жизни, анамнеза заболевания, получение информации о профилактических прививках с заполнением разделов в амбулаторной карте.

- Определение показаний к госпитализации.
- Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- Выбрать, назначить и обосновать схему лечения заболевания, прогнозировать его течение.
- Назначение и интерпретация лабораторных методов исследования.
- Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний.
- Выбрать систему профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье и коллективе в борьбе с заносами и распространением инфекции.

- Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде.

Критерии оценивания устного опроса

Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>Обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p>

Критерии оценки тестирования обучающихся

Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
<p>Количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста</p>	<p>Количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста</p>	<p>Количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста</p>	<p>Количество положительных ответов 70% и менее максимального балла теста</p>

Критерии оценивания решения ситуационной задачи

Критерий/оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задаче	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные 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	Достаточно в 2/3 ответах	Большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые	Ответы краткие, неразвернутые, «случайные»

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:

Литература:

1. Инфекционные болезни: учебник / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2022. – 704 с. – ISBN 978–5–9704–6517–2. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465172.html>. – Текст: электронный.
2. Покровский, В. И. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / В. И. Покровский, С. Г. Пак, Н. И. Брико. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 1008 с. – ISBN 978–5–9704–3822–0. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438220.html>. – Текст: электронный
3. Шувалова, Е. П. Инфекционные болезни: учебник для студентов медицинских вузов / Е. П. Шувалова, Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева. – 9-е изд. испр. и доп. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. – 575 с. – ISBN 9785299009941. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/infekcionnye-bolezni-9088458/>. – Текст: электронный
4. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко [и др.]. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 304 с. (Серия "Библиотека врача–специалиста"). – ISBN 978–5–9704–3541–0. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435410.html>. – Текст: электронный
5. ВИЧ-инфекция и СПИД: национальное руководство / под редакцией В. В. Покровского. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 696 с. – ISBN 978–5–9704–5421–3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html>. – Текст: электронный
6. Инфекционные болезни: национальное руководство / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 1104 с. – ISBN 978–5–9704–4912–7 – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html>. – Текст: электронный
7. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика : учебное пособие / под редакцией Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 176 с. –

ISBN978-5-9704-5603-3. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html>.

– Текст: электронный

8. Инфекционные болезни. Атлас: руководство / В. Ф. Учайкин, Ф. С. Харламова, О. В. Шамшева, И. В. Полеско. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с. – ISBN 978-5-9704-1810-9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html>. – Текст: электронный

9. Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие / А. А. Кишкун. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 1000 с. – ISBN 978-5-9704-4830-4. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970448304.html>. – Текст: электронный

10. Костинов, М. П. Эпидемиология и вакцинопрофилактика гриппа в условиях COVID-19 : учебное пособие / М. П. Костинов, Е. Г. Симонова, Н. Н. Филатов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 112 с. – ISBN 978-5-9704-5987-4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459874.html>. – Текст: электронный

11. Лекции по ВИЧ-инфекции / под редакцией В. В. Покровского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 848 с. – ISBN 978-5-9704-4374-3 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443743.html>. – Текст: электронный

12. Медицинская реабилитация при инфекционных заболеваниях : учебное пособие / под редакцией Ю. В. Лобзина, Е. Е. Ачкасова, Д. Ю. Бутко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 544 с. – ISBN 978-5-9704-5627-9. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456279.html>. – Текст: электронный

13. Петров, В. И. Эволюция клинико-фармакологических и терапевтических принципов лечения инфекции COVID-19 / В. И. Петров. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 312 с. – DOI 10.33029/9704-6386-4-ECPC-2021-1-312. – ISBN 978-5-9704-6386-4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463864.html>. – Текст: электронный.

14. Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / С. В. Яковлев. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: Литтерра, 2022. – 256 с. – ISBN 978-5-4235-0370-3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503703.html>. – Текст: электронный.

Периодические издания:

1. Инфекционные болезни : научно-практический журнал / учредитель и издатель : ООО «Династия» ; главный редактор журнала В. И. Покровский. – Москва : Династия. – 4 номера в год. – ISSN 2414-9691. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/6186>. – Текст: электронный.

в) программное обеспечение и интернет-ресурсы

- Электронный каталог объединенной научной медицинской библиотеки ВГМУ.

- ЭБС «Консультант студента». Издательство «ГЕОТАР-Медиа».

1. <http://www.epid.ru/epidem.html> Epid.ru-инфектология

2. <http://elibrary.ru/defaultx.asp> Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru

3. <http://www.prosmi.ru/catalog/904> Журнал Эпидемиология и инфекционные болезни

4. <http://old.consilium-medicum.com> Журнал Consilium medicum

5. <http://infopravo.by.ru> Сайт InfoPrfvo

6. <http://med-lib.ru> Большая медицинская библиотека

1. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Лекционные аудитории:

1. **Конференц зал** (БУЗ ВО ОДКБ №2 Воронежская область, г.Воронеж, ул. 45-й Стрелковой Дивизии, 64), (вид учебной деятельности: лекционный курс).
2. **ЦМА** (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10), (вид учебной деятельности: лекционный курс).
3. **Конференц зал**(БУЗ ВО ВОКОБ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Революции 1905 года, д. 22), (вид учебной деятельности: лекционный курс).
4. **Малый актовый зал- для чтения лекций** Воронеж, проспект Патриотов, 29 Б БУЗ ВО "Воронежский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями"

БУЗ ВО ОДКБ №2

Учебные аудитории №1(комната 1) кафедра инфекционных болезней (БУЗ ВО ОДКБ №2 Воронежская область, г.Воронеж, ул. 45-й Стрелковой Дивизии, 64), (вид учебной деятельности: практические занятия).

Учебная аудитория №2(комната 2) кафедра инфекционных болезней (БУЗ ВО ОДКБ №2 Воронежская область, г.Воронеж, ул. 45-й Стрелковой Дивизии, 64), (вид учебной деятельности: практические занятия).

Учебная аудитория №3 (комната 4) кафедра инфекционных болезней (БУЗ ВО ОДКБ №2 Воронежская область, г.Воронеж, ул. 45-й Стрелковой Дивизии, 64), (вид учебной деятельности: практические занятия).

Учебная аудитория №5 (комната 9) кафедра инфекционных болезней (БУЗ ВО ОДКБ №2 Воронежская область, г.Воронеж, ул. 45-й Стрелковой Дивизии, 64), (вид учебной деятельности: практические занятия).

Учебная аудитория №6 (комната в 5 отделении БУЗ ВО ОДКБ №2 Воронежская область, г.Воронеж, ул. 45-й Стрелковой Дивизии, 64.), (вид учебной деятельности: практические занятия).

1. **Комната для самостоятельной работы студентов(комната 3)** кафедра инфекционных болезней (БУЗ ВО ОДКБ №2 Воронежская область, г.Воронеж, ул. 45-й Стрелковой Дивизии, 64)

БУЗ ВО ВОКИБ

Учебная аудитория (комната 1): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКИБ Воронежская область, г. Воронеж, ул. Бахметьева, д.10), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 2): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКИБ Воронежская область, г. Воронеж, ул. Бахметьева, д.10), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 3): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКИБ Воронежская область, г. Воронеж, ул. Бахметьева, д.10), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 4): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКИБ Воронежская область, г. Воронеж, ул. Бахметьева, д.10), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 5): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКИБ Воронежская область, г. Воронеж, ул. Бахметьева, д.10), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 6): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКИБ Воронежская область, г. Воронеж, ул. Бахметьева, д.10), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 7): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКИБ Воронежская область, г. Воронеж, ул. Бахметьева, д.10), (вид учебной деятельности: практические занятия)

БУЗ ВО ВОКЦП и БИС

Учебная аудитория (комната №310): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКЦП и БИС Воронежская область, г. Воронеж, ул. Патриотов, д. 29^б), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната №311): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКЦП и БИС Воронежская область, г. Воронеж, ул. Патриотов, д. 29^б), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната №312): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКЦП и БИС Воронежская область, г. Воронеж, ул. Патриотов, д. 29^б), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Помещения библиотеки ВГМУ:

2 читальных зала(ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10);

1 зал электронных ресурсов находится в электронной библиотеке(кабинет №5) в отделе научной библиографии и медицинской информации в объединенной научной медицинской библиотеке: 26 компьютеров с выходом в интернет (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10).

Обучающиеся имеют возможность доступа к сети Интернет в компьютерном классе библиотеки Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки:<http://vrngmu.ru/>

Электронно-библиотечная система:

1. "Консультант студента" (studmedlib.ru)
2. "MedlineWithFulltext" (search.ebscohost.com)
3. "BookUp" (www.books-up.ru)
4. "Лань" (e.lanbook.com)

Для обучения в ВГМУ используется система Moodle, расположенная по данному адресу:

<http://moodle.vsmaburdenko.ru/>.

В учебном процессе используются:

Наименование	Марка
Компьютеры	AMD Athlon XP 2500+, 256Мб ОЗУ, HDD 40 Гб, S3Trio64V2, Asus CDRW-5224A, Samtron17” 76BDF.
	Intel Celeron E3200@2,40 ГГц, 1 ГбОЗУ, HDD 200 Гб, ЖКFlatron W1943SB.
Ноутбук	ASUS F5R series CPU Duo T2130, 1 ГбОЗУ, HDD 120 Гб, ЖК15,4” WXGA, ATI Radeon 1100 Express, DVD-RW, 802.11b/g, WebCam 1,3 Mpix.
Мультимедийный проектор	ACERx1160 DLP Projector Model № DSV0705.
Dial-up модем	D-LinkDFM-560E+ 56 Кбит/с внешний.
Лазерные принтеры	CanonLBP-1120.

	SamsungML-1640
Цветной струйный принтер	HP Deskjet D1360
Сканер	Epson Perfection 1270.
Ксерокс	Canon FC 128.

Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы:

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); колонки, доски учебные, учебные парты, стулья.

Для самостоятельной работы студентов (ком. №3). Стол для преподавателей, столы учебные, ноутбук, принтер, стулья, шкаф для одежды, шкафы с наглядными учебно-методическими пособиями.

Для самостоятельной работы студентов в Вузе: зал электронных ресурсов (кабинет №5)

Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа

Лицензии Microsoft:

- License – 41837679 от 31.03.2007: Office Professional Plus 2007 – 45, Windows Vista Business – 45
- License – 41844443 от 31.03.2007: Windows Server - Device CAL 2003 – 75, Windows Server – Standard 2003 Release 2 – 2
- License – 42662273 от 31.08.2007: Office Standard 2007 – 97, Windows Vista Business – 97
- License – 44028019 от 30.06.2008: Office Professional Plus 2007 – 45,
- License – 45936953 от 30.09.2009: Windows Server - Device CAL 2008 – 200, Windows Server – Standard 2008 Release 2 – 1
- License – 46746216 от 20.04.2010: Visio Professional 2007 – 10, Windows Server – Enterprise 2008 Release 2 – 3
- License – 62079937 от 30.06.2013: Windows 8 Professional – 15
- License – 66158902 от 30.12.2015: Office Standard 2016 – 100, Windows 10 Pro – 100
- Microsoft Windows Terminal WinNT Russian OLP NL.18 шт. от 03.08.2008
- Операционные системы Windows (XP, Vista, 7, 8, 8.1, 10) разных вариантов приобретались в виде OEM (наклейки на корпус) при закупках компьютеров через тендеры.
- Kaspersky Endpoint Security для бизнеса- Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License
- № лицензии: 0B00-170706-072330-400-625, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2017-07-06 до 2018-07-14
- № лицензии: 2198-160629-135443-027-197, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2016-06-30 до 2017-07-06
- № лицензии: 1894-150618-104432, Количество объектов: 500 Users, Срок использования ПО: с 2015-06-18 до 2016-07-02
- № лицензии: 1894-140617-051813, Количество объектов: 500 Users, Срок использования ПО: с 2014-06-18 до 2015-07-03

- № лицензии: 1038-130521-124020, Количество объектов: 499 Users, Сроки использования ПО: с 2013-05-22 до 2014-06-06
- № лицензии: 0D94-120615-074027, Количество объектов: 310Users, Сроки использования ПО: с 2012-06-18 до 2013-07-03
- **Moodle** - система управления курсами (электронное обучение. Представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL). Срок действия безограничения. Существует более 10 лет.
- **Bitrix**(система управления сайтом университета <http://vrngmu.ru> и библиотеки <http://lib.vrngmu.ru>). ID пользователя 13230 от 02.07.2007. Действует бессрочно.