

Документ подписан в электронной форме
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.09.2023 14:19:10
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

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 2023г.

Рабочая программа

по дисциплине «**Инфекционные болезни**»

для специальности 31.05.01 «Лечебное дело»

форма обучения очная
факультет лечебный
кафедра инфекционных болезней
курс 5, 6
семестр А, В
лекции – 30 часов
Экзамен (В семестр) – 9 часов
Практические занятия – 120 часов
Самостоятельная работа – 201 часов
Всего ЗЕ – 10 (360 часов)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО 3++ по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» от 12 августа 2020г. №988 и Профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. №293н

Рецензенты:

-доцент кафедры терапевтических дисциплин ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Министерства здравоохранения РФ, к.м.н. И.М. Черницын

-и.о.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 специальности «Лечебное дело» от «31» мая 2023 года, протокол № 5

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины инфекционных болезней являются:

- ознакомление обучающихся с основами патологических процессов, происходящих в организме больного при инфекционной патологии, методами диагностики, принципами лечения и профилактики при инфекционных болезнях.

- формирование активной жизненной позиции на основе знаний особенностей развития инфекционного процесса в современном российском обществе; формирование современных представлений об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях инфекционных заболеваний; формирование клинического мышления, закрепление и совершенствование способности самостоятельно установить и обосновать клинический диагноз, использовать методы дифференциальной диагностики, разрешать вопросы лечения и профилактики у больного с типичными формами основных, наиболее часто наблюдаемых инфекционных заболеваний; формирование навыков взаимоотношений с больным с использованием правил врачебной этики и медицинской деонтологии.

- воспитание навыков изложения самостоятельной, обоснованной и логичной точки зрения, основам клинического мышления и умению вести дискуссию.

Задачи дисциплины:

- формировать у будущего врача клинического мышления по вопросам этиологии, патогенеза и клинических проявлений инфекционных заболеваний;

- осуществлять мероприятия по формированию мотивированного отношения взрослого населения и подростков к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих;

- проводить профилактические и противоэпидемиологические мероприятия, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний;

- осуществлять диспансерное наблюдение за взрослым населением и подростками с учетом возраста, пола и исходного состояния здоровья, проводить мероприятия, направленные на повышение эффективности диспансеризации среди декретированных контингентов и хронических больных;

- проводить диагностику заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;

- проводить диагностику неотложных состояний у взрослого населения и подростков;

- оказать первую доврачебную и врачебную помощь взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях;

- проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации и оказывать медицинскую помощь взрослому населению и подросткам в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;

- формировать у взрослого населения, подростков и членов их семей мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, в том числе к устранению вредных привычек, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья подрастающего поколения;

- выбрать медикаментозную и немедикаментозную терапию больным с инфекционными заболеваниями.

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

Дисциплина Б1.Б.44 «Инфекционные болезни» относится к базовой части Блока 1 по специальности «Лечебное дело» и изучается в 10 и 11 семестрах. Знания по инфекционной патологии позволят молодому специалисту адекватно ориентироваться в сложных и противоречивых ситуациях, осознанно и самостоятельно принимать решения, налаживать эффективное и плодотворное сотрудничество с врачами других специальностей, больными и с административными органами управления.

Входные знания, необходимые для изучения дисциплины: биоэтика; история медицины; латинский язык; психология и педагогика; медицинская информатика; биохимия; анатомия; патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология; фармакология; патофизиология, клиническая патофизиология; гигиена; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; дерматовенерология; неврология, медицинская генетика; оториноларингология; офтальмология; безопасности жизнедеятельности; медицина катастроф; пропедевтика внутренних болезней; госпитальная терапия.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:

ОПК-4	- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-6	- готовностью к ведению медицинской документации
ОПК-8	- готовностью к применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
ОПК-10	- готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
ПК-5	- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК-6	- способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК-9	- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК-13	- готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации

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;
- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
- патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления;
- критерии диагноза инфекционных заболеваний;
- клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- современную классификацию инфекционных заболеваний;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного инфекционного профиля;
- основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов);
- показания к госпитализации инфекционного больного;
- основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных;
- методы лечения и показания к их применению;
- показания к амбулаторному лечению инфекционного больного;
- принципы диспансеризации населения, реабилитации больных и переболевших;
- методы проведения неотложных мероприятий;
- специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней;
- транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов;
- особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией.

Уметь:

- применить методы клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности, используемые 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;
- 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.);
- 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;
- поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация;
- применять различные способы введения лекарственных препаратов;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;
- определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- выписать рецепт;
- оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.

Владеть:

- методами клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности, используемые 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;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- правильным ведением медицинской документации;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- основными врачебными диагностическими мероприятиями;
- алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными заболеваниями;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности	Номер компетенции
------------------------	--	-------------------

	компетенций	
1	2	3
<p>Знать: - этические и деонтологические принципы врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками</p> <p>Уметь: - применить этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками</p> <p>Владеть: - этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками</p>	<p>- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>(ОПК-4)</p>
<p>Знать: - правила ведения утвержденной медицинской документации</p> <p>Уметь: - вести утвержденную медицинскую документацию</p> <p>Владеть: - ведением утвержденной медицинской документации</p>	<p>- готовностью к ведению медицинской документации</p>	<p>(ОПК-6)</p>
<p>Знать: - лекарственные препараты, используемые при решении профессиональных задач</p> <p>Уметь: - применить лекарственные препараты и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач</p> <p>Владеть: - алгоритмом назначения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.</p>	<p>- готовностью к применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p>(ОПК-8)</p>
<p>Знать: - принципы организации ухода за больными; - методы оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p> <p>Уметь: - организовать уход за больными; - провести первичную доврачебную медико-санитарную помощь</p> <p>Владеть: - методами организации ухода за больными;</p>	<p>- готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p>	<p>(ОПК-10)</p>

<p>- методами по оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.</p>		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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.); - 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. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами общеклинического обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - правильным ведением медицинской документации. 	<p>- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>(ПК-5)</p>
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современную классификацию инфекционных заболеваний; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного инфекционного профиля; - основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сформулировать клинический диагноз; - разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом развернутого клинического 	<p>- способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>(ПК-6)</p>

диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.		
--	--	--

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 9 зачетных единиц, 360 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.	Введение в инфектологию Бактериозы.	10	8	24	-	29	Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Текущий контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация– экзамен (курация, собеседование по теоретическим вопросам, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований) – 11 семестр Написание истории болезни (10 семестр)
2.	Вирусные инфекции	10	4	24	-	29	Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Текущий контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация– экзамен (курация, собеседование по теоретическим вопросам, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований) – 11 семестр
3.	Гельминтозы. Протозоозы. (и в СДО Moodle)	10	2	8	-	23	Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Текущий контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация– экзамен (курация,

							собеседование по теоретическим вопросам, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований) – 11 семестр
4.	Риккетсиозы.	10	0	4	-	9	Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Текущий контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация– экзамен (курация, собеседование по теоретическим вопросам, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований) – 11 семестр
5.	Раздел №1: - Хронические вирусные гепатиты -Рожа. Сибирская язва. Бешенство. -Лептоспироз. Бруцеллез. Столбняк. -Псевдотуберкулез.Кишечный иерсиниоз. Микоплазмоз. Орнитоз. Дифференц.диагностика пневмоний. -Эпштейн-Барр инфекция. Листериоз. Дифтерия, Дифференц.диагностика ангин. - Природно-очаговые заболевания Воронежской обл. -Клещевые инфекции: Лайм-боррелиоз, эрлихиоз, клещевой энцефалит.	11	10	28	-	45	Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Текущий контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация– экзамен (курация, собеседование по теоретическим вопросам, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований) – 11 семестр

	-Коронавирусная инфекция (Covid 19)						
6.	<p>Раздел №2: Дифференциальная диагностика заболеваний с синдромом лимфаденопатии</p> <p>Дифференциальная диагностика заболеваний с длительной высокой лихорадкой</p> <p>Дифференциальная. диагностика заболеваний с менингеальным синдромом</p> <p>Дифференциальная. диагностика заболеваний с синдромом желтухи (и в СДО Moodle)</p> <p>Дифференциальная. диагностика заболеваний с экзантемой и энантемой</p>	11	4	20		41	<p>Опрос</p> <p>Тестирование</p> <p>Клинический разбор больного</p> <p>Решение ситуационных задач</p> <p>Текущий контроль (рейтинговый раздел)</p> <p>Промежуточная аттестация– экзамен (курация, собеседование по теоретическим вопросам, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований)</p> <p>– 11 семестр</p>
7.	<p>Раздел №3: - Неотложные состояния (ОПН,ПЭ,ОДН, ДВС,ИТШ,ГВШ, ОНГМ)</p> <p>-Лабораторная диагностика инфекционной патологии.</p> <p>-Принципы лечения инфекционных больных</p> <p>-Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных болезней</p>	11	2	12		25	<p>Опрос</p> <p>Тестирование</p> <p>Клинический разбор больного</p> <p>Решение ситуационных задач</p> <p>Текущий контроль (рейтинговый раздел)</p> <p>Промежуточная аттестация– экзамен (курация, собеседование по теоретическим вопросам, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований)</p> <p>– 11 семестр</p>

-Реабилитация и диспансеризация инфекционных больных. -Защита историй болезни						
Итого: 360 ч.		30	120		201	
Экзамен: 9 ч.						

Основные разделы рабочей программы дисциплины

Вид учебной работы		Всего часов/зач.ед.	Семестр №А	Семестр №В
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		150	74	76
Лекции (Л)		30	14	16
Практические занятия (ПЗ)		120	60	60
Самостоятельная работа студента (СРС):		201	106	95
История болезни (написание и защита)		10	-	10
Реферат (написание и защита)		25	25	-
Подготовка к занятиям (ПЗ)		75	45	30
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		53	36	17
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		38	-	38
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)			
	Экзамен (Э)			9
ИТОГО: Общая трудоемкость	Час.	360	180	180
	ЗЕТ	9,0	4,0	5,0

4.2 Тематический план лекций в А семестре.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1.	Вводная	Цель: познакомить студентов с основами инфектологии, закономерностями развития инфекционного процесса, профилактикой этих заболеваний, правилами госпитализации, устройством и режимом инфекционного стационара, структурой инфекционной службы. Задачи: 1. Освоить правила госпитализации больных с инфекционной патологией. 2. Знать устройство и режим инфекционной больницы. 3. Изучить профилактические мероприятия при инфекционной патологии. 4. Знать структуру инфекционной службы. 5. Знать основные вопросы семиотики и деонтологии при работе в инфекционном стационаре.	1. Введение в специальность. 2. Устройство и режим инфекционной больницы, ее приемного покоя, стационара для больных особо опасными инфекциями. Устройство и режим работы отделений различного профиля (кишечные, боксовые и др.). 3. Семиотика и деонтология. 4. Правила госпитализации инфекционных больных.	2
2.	Ботулизм, ПТИ	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями	Определение ботулизма. Историческая справка.	2

		<p>ботулизма,ПТИ; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этим патологиям; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Научиться ранней диагностике ботулизма и ПТИ. 2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3.Знать основные принципы лечения и профилактики ботулизма,ПТИ. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с ботулизмом,ПТИ. 	<p>Этиология. Особенности эпидемиологии ботулизма. Иммуитет. Классификация. Клиника. Характеристика клинических форм ботулизма.. Осложнения. Прогноз. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p> <p>Возбудители ПТИ, их важнейшие свойства. Пути распространения и факторы передачи ПТИ. Иммуитет. Сезонность. Патогенез. Клиника. Классификация. Симптоматика и течение ПТИ.Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Диф. диагноз. Лечение. Показания к обязательной госпитализации. Программа лечения пациентов с ПТИ на дому.</p>	
3.	<p>Дизентерия. Сальмонеллез. Холера.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями дизентерии, сальмонеллеза,холеры; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Научиться ранней диагностике дизентерии, сальмонеллеза,холеры. 2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с дизентерией, сальмонеллезом,холерой. 	<p>Определение дизентерии. Историческая справка. Этиология. Современная классификация шигелл. Эпидемиология. Иммуитет. Классификация. Клиника. Характеристика клинических форм острой дизентерии, бактерионосительство. Затяжное течение. Хроническая дизентерия. Осложнение. Прогноз. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах. Возбудители сальмонеллеза, их важнейшие свойства. Распространение сальмонеллеза среди людей и животных. Пути распространения и факторы передачи сальмонеллеза. Иммуитет. Внутрибольничные вспышки. Сезонность. Патогенез, патанатомия. Клиника. Классификация. Симптоматика и течение клинических вариантов гастроинтестинальной формы. Критерии тяжести. Клиника генерализованной формы. Осложнения: гиповолемический и инфекционно-токсический шок. Лабораторная</p>	2

			<p>диагностика. Диф. диагноз. Лечение. Показания к обязательной госпитализации. Программа лечения пациентов на дому.</p> <p>Определение холеры и историческая справка. Этиология. Классический холерный вибрион и вибрион Эль-Тор. Их важнейшие свойства. Эпидемиология: механизм, пути и факторы передач. Восприимчивость населения. Сезонность. Иммунитет Эпидемии и пандемии холеры. Патогенез и патанатомия. Клиника. Классификация по степени дегидратации. Дифф. диагностика. Лабораторная диагностика. Принципы терапии. Противоэпидемические мероприятия.</p>	
4.	Вирусные гепатиты А, Е.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями вирусных гепатитов А и Е; динамикой инфекционного процесса при этих инфекциях; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике вирусных гепатитов А и Е. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного вирусными гепатитами А и Е. 	<p>Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных и результатов биохимических исследований в проведении профилактических мероприятий. Значение раннего выявления и госпитализации больных. Особенности патогенеза вирусного гепатита Е у беременных. Лечение. Принципы лечения. Профилактика. Правила выписки и наблюдения в КИЗе.</p>	2
5.	Вирусные гепатиты В,С,Д.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями парентеральных гепатитов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике парентеральных гепатитов. 2. Освоить тактику ведения больного. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения 	<p>Определение. Этиология: возбудитель и его свойства, генетическая и антигенная изменчивость. Эпидемиология: источник инфекции и механизм передачи, группы риска. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях. Патогенез и патанатомия. Клиника: инкубационный период, стадии болезни. Диагностика. Лечение. Профилактика. Меры личной профилактики медицинских работников.</p>	2

		медицинских работников при выявлении большого парентеральными гепатитами.		
6.	Дифференциальная диагностика менингитов	<p>Цель: познакомить студентов с этиологией серозных и гнойных менингитов, клиническими проявлениями менингитов, рассмотреть общие принципы клинического обследования пациентов, овладеть знаниями по современным методам лабораторной и инструментальной диагностики при менингитах различной этиологии; действующими приказами и методическими указаниями Минздрава РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться синтезировать клинко-эпидемиологическую информацию о пациенте с целью установления диагноза 2. Освоить общие принципы клинического обследования пациентов с серозными и гнойными менингитами. 3. Знать современные методы лабораторной и инструментальной диагностики серозных и гнойных менингитов 4. Знать основные принципы лечения гнойных и серозных менингитов 	<p>Причины возникновения серозных и гнойных менингитов;</p> <p>Факторы, влияющие на причины возникновения серозных и гнойных менингитов.</p> <p>Алгоритмом выполнения врачебных диагностических мероприятий при гнойных и серозных менингитах; Общие принципы клинического обследования пациентов с гнойными и серозными менингитами, современные методы лабораторной и инструментальной диагностики серозных и гнойных менингитов;</p> <p>Интерпретация клинко-эпидемиологических, лабораторных, инструментальных методов обследования для диагностики и дифференциальной диагностики гнойных и серозных менингитов. Этиотропная и патогенетическая терапия с учетом особенностей течения гнойных и серозных менингитов. Мероприятия, направленными на предупреждение развития менингитов.</p>	2
7.	Гельминтозы	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями гельминтозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике гельминтозов; 2. Освоить тактику ведения больного с гельминтозами на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с гельминтозами в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с гельминтозами. 	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Современная эпидемиологическая и биологическая классификация гельминтов и гельминтозов.</p> <p>Эпидемиология. Описторхоз. Трихинеллез. Токсокароз: Источники заражения. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Клинические варианты, формы. Осложнения. Прогноз. Диагностика и дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	2
ИТОГО:				14 ч.

4.3 Тематический план практических занятий в А семестре.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1.	<p>Правила госпитализации и инфекционных больных.</p> <p>Устройство и режим работы инфекционных больниц.</p> <p>Структура инфекционной службы.</p> <p>Семиотика и деонтология.</p> <p>Классификация инфекционных болезней</p>	<p>Цель: познакомить студентов с основами инфектологии, закономерностями развития инфекционного процесса, принципами и методами диагностики инфекционных болезней, профилактикой этих заболеваний, правилами госпитализации, устройством и режимом инфекционного стационара, структурой инфекционной службы.</p> <p>Задачи: 1. Освоить правила госпитализации больных с инфекционной патологией. 2. Знать устройство и режим инфекционной больницы. 3. Изучить профилактические мероприятия при инфекционной патологии. 4. Знать структуру инфекционной службы. 5. Знать основные вопросы семиотики и деонтологии при работе в инфекционном стационаре. 6. Изучить клинические методы исследования и методы лечения инфекционных больных.</p>	<p>Современное состояние проблемы инфекционных болезней.</p> <p>Свойства возбудителей инфекционных болезней.</p> <p>Современные методы лабораторной диагностики инфекционных болезней.</p> <p>Принципы лечения инфекционных болезней.</p> <p>Устройство и режим работы инфекционных больниц.</p> <p>Структура инфекционной службы.</p> <p>Семиотика и деонтология.</p> <p>Изоляция и госпитализация.</p> <p>Личная профилактика.</p> <p>Клинические методы исследования.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Методы лечения.</p>	<p>1. краткие исторические сведения о распространении инфекционных болезней</p> <p>2. определение понятий «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь».</p> <p>3. закономерности развития инфекционного процесса.</p> <p>4. принципы комплексной этиотропной и патогенетической обоснованной терапии больных.</p> <p>5. о правилах изоляции и госпитализации больных.</p> <p>6. принципы госпитализации по клиническим и эпидемиологическим показаниям.</p> <p>7. Клинические методы исследования.</p>	<p>1. применить этиотропную и патогенетическую терапию.</p> <p>2. назначить рациональную антибиотикотерапию</p> <p>3. назначить противовирусные препараты</p> <p>4. назначить иммуномодулирующие препараты.</p> <p>5. выявить инфекционных больных в работе врача общей практики.</p> <p>6. регистрировать инфекционного больного.</p> <p>7. транспортировать больного в инфекционный стационар.</p> <p>8. применить лабораторные и инструментальные методы исследования.</p> <p>9. назначить лечение больному с инфекционным заболеванием.</p>	4
	<p>Брюшной тиф, паратифы А и В.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями кишечных</p>	<p>Особенности паратифов А и В.</p> <p>Возбудитель, его основные свойства, антигенная структура.</p>	<p>1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза у больного с брюшным тифом;</p> <p>2. характерные</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с брюшным тифом и паратифами</p> <p>2. целенаправленно выявить эпидемиологически</p>	

		инфекций; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике кишечных инфекций; 2. Освоить тактику ведения больного с кишечной инфекцией на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с кишечной инфекцией в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с брюшным тифом и паратифами.	Эпидемиология. Значение хронических бактерионосителей в распространении брюшного тифа. Сезонность. Восприимчивость населения. Иммунитет. Клиническая картина и классификация. Особенности современного течения брюшного тифа. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение. Значение режима, ухода за больными. Условия выписки. Профилактика. Принципы диспансерного наблюдения	признаки брюшного тифа и паратифов в зависимости от разных клинических вариантов; 3. осложнения брюшного тифа и паратифов; 4. знать принципы лечения; 5. динамику лабораторных показателей; 6. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	й анамнез; 3. выявить ранние признаки брюшного тифа и паратифов; 4. провести осмотр испражнений и рвотных масс, дать им оценку; 5. поставить предварительный диагноз; 6. диагностировать осложнения брюшного тифа и паратифов; 7. провести дифференциальную диагностику; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге брюшного тифа и паратифов.	
2.	Холера. Сальмонеллез. Вирусные диареи.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями кишечных инфекций; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и	Определение. Историческая справка кишечных инфекций. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Современная классификация. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы	1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2. характерные признаки кишечных инфекций в зависимости от разных клинических вариантов; 3. особенности испражнений при разных кишечных инфекциях; 4. осложнения кишечных	1. собрать анамнез и осмотреть больного с кишечной инфекцией; 2. целенаправленно выявить эпидемиологически й анамнез; 3. выявить ранние признаки кишечных инфекций; 4. провести осмотр испражнений и рвотных масс, дать им оценку; 5. поставить	4

		<p>методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике кишечных инфекций; 2. Освоить тактику ведения больного с кишечной инфекцией на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с кишечной инфекцией в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с кишечной инфекцией. 	<p>передачи инфекции.</p> <p>Восприимчивость различных возрастных групп.</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Сезонность.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни.</p> <p>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>инфекций;</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. знать принципы лечения кишечных инфекций; 6. динамику лабораторных показателей; 7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям. 	<p>предварительный диагноз;</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. диагностировать осложнения разных кишечных инфекций; 7. провести дифференциальный диагноз; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге кишечных инфекций. 	
3.	<p>Дизентерия.</p> <p>Амебиаз.</p> <p>Балангидиаз.</p> <p>Лямблиоз.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями холеры, протозоозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p>	<p>Определение. Историческая справка холеры, протозоозов.</p> <p>Этиология. Возбудители, их основные свойства.</p> <p>Современная классификация.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции.</p> <p>Восприимчивость различных возрастных групп.</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Сезонность.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационные</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2. характерные признаки холеры, протозоозов в зависимости от разных клинических вариантов; 3. особенности испражнений при разных инфекциях; 4. осложнения; 5. знать принципы лечения холеры, протозоозов; 6. динамику лабораторных показателей; 7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. собрать анамнез и осмотреть больного с протозоозами; 2. целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез; 3. выявить ранние признаки заболевания; 4. провести осмотр испражнений и рвотных масс, дать им оценку; 5. поставить предварительный диагноз; 6. диагностировать осложнения; 7. провести дифференциальный диагноз; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге заболеваний. 	4

		<p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике холеры, протозоозов; 2. Освоить тактику ведения больного с холерой, протозоозами на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с холерой, протозоозами в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с холерой, протозоозами. 	<p>периоды при различных клинических вариантах болезни.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Прогноз.</p> <p>Диагностика и дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение.</p> <p>Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика.</p> <p>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>			
4.	Ботулизм. ПТИ.	<p>Цель:</p> <p>познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ПТИ, ботулизма; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике ПТИ, ботулизма; 2. Освоить тактику ведения больного с кишечной инфекцией на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения 	<p>Определение.</p> <p>Историческая справка ботулизма.</p> <p>Этиология.</p> <p>Возбудитель, его основные свойства.</p> <p>Современная классификация ботулизма, ПТИ и вирусных диарей.</p> <p>Эпидемиология.</p> <p>Источники инфекции.</p> <p>Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции.</p> <p>Восприимчивость различных возрастных групп.</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Сезонность.</p> <p>Патогенез,</p> <p>патоанатомия.</p> <p>Клиника.</p> <p>Классификация.</p> <p>Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Прогноз.</p> <p>Диагностика и</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2. характерные признаки кишечных инфекций в зависимости от различных клинических вариантов; 3. особенности испражнений при разных кишечных инфекциях (ПТИ), ботулизме; 4. осложнения ПТИ, ботулизма; 5. знать принципы лечения ботулизма, ПТИ 6. динамику лабораторных показателей; 7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. собрать анамнез и осмотреть больного с ботулизмом, ПТИ; 2. целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез; 3. выявить ранние признаки ПТИ, ботулизма; 4. провести осмотр испражнений и рвотных масс, дать им оценку; 5. поставить предварительный диагноз; 6. диагностировать осложнения при ПТИ, ботулизме; 7. провести дифференциальный диагноз; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге кишечных инфекций. 	4

		и профилактики больных с ПТИ, ботулизмом в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с ПТИ, ботулизмом.	дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.			
5.	Заболевания, протекающие с менингеальным синдромом: менингококковая инфекция, энтеровирусная инфекция.	Цель: познакомить студентов с этиологией серозных и гнойных менингитов, с эпидемиологическими особенностями менингококковой инфекции, энтеровирусной инфекции, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1.Научиться ранней диагностике менингококковой инфекции, энтеровирусной инфекции,; 2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе; 3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских	Характеристика менингеального синдрома. Менингизм. Классификация менингитов. Клиника первичных и вторичных серозных и гнойных менингитов. Дифференциальная диагностика менингитов. Лабораторная диагностика. Анализ ликвора при серозных и гнойных менингитах Определение энтеровирусной инфекции. Историческая справка. Этиология. Характеристика основных свойств возбудителя. Типы возбудителя. Эпидемиология. Источник инфекции и факторы передачи. Восприимчивость Иммунитет. Патогенез и патанатомия. Клиника. Инкубационный период. Варианты клинического течения.Критерии тяжести. Осложнения. Диагностика и диф. диагностика. Лечение. Показания к госпитализации. Профилактика. Диспансерное	1.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2.характерные признаки менингококковой инфекции, энтеровирусной инфекции в зависимости от разных клинических вариантов; 3.особенности экзатем при менингококковой инфекции, энтеровирусной инфекции, 4.правила забора и доставки материала для бактериологического и вирусологического исследований; 5.осложнения серозных и гнойных менингитов; 6.динамику лабораторных показателей; 7.знать принципы лечения серозных и гнойных менингитов; 8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	1.собрать анамнез и осмотреть больного с менингококковой инфекции, энтеровирусной инфекцией,; 2.целенаправленно выявить эпидемиологически й анамнез; 3.выявить ранние признаки заболевания; 4.провести осмотр пациента, дать оценку выявленным симптомам; 5.поставить предварительный диагноз; 6.диагностировать осложнения; 7.провести дифференциальный диагноз; 8.назначить адекватную терапию; 9.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4

		работников при выявлении больного с менингококковой инфекции, энтеровирусной инфекции.	наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.			
6.	Чума. Туляремия. Итоговое занятие № 1	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями чумы, туляремии, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике чумы, туляремии 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного чумой	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Факторы, способствующие распространению чумы, туляремии Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность. Эпидемии и пандемии чумы. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Правила забора материала. Принципы и правила работы с возбудителем ООИ (чума). Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в в КИЗах. Особенности работы в очаге	1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболевания; 4. правила забора и доставки материала для исследования; правила работы с возбудителем ООИ(чума). 5. осложнения чумы, туляремии. 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4

			особо опасных инфекций.			
7.	Коронавирусная инфекция Covid-19, грипп, ОРВИ.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями коронавирусной инфекции Covid-19, гриппа и ОРВИ; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике коронавирусной инфекции Covid-19, острых респираторных заболеваний, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной помощи больному. 2. Усвоить показания к госпитализации больных, а также методы работы с больными коронавирусной инфекции Covid-19, гриппом и ОРВИ в условиях амбулатории, домашних условиях, стационаре. 3. Познакомиться с основами профилактики. 	<p>Грипп.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Современное представление о возбудителе 2. Эпидемиологические особенности. 3. Патогенез, патанатомия. 4. Классификация и клиника гриппа. 5. Специфические осложнения. 6. Диф. диагноз. 7. Специфическая терапия. 8. Показания к госпитализации и лечению на дому <p>Коронавирусная инфекция Covid-19.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Современное представление о возбудителе 2. Эпидемиологические особенности пандемии 2020. 3. Патогенез, 4. Клинические варианты течения заболевания. 5. Критерии тяжести. 6. Специфические осложнения. 7. Лабораторная и инструментальная диагностика. 8. Диф. диагноз. 9. Специфическая терапия. 10. Показания к госпитализации в стационар, ПИТ, ОРИТ и лечению на дому <p>Парагрипп.</p> <p>Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение</p> <p>Аденовирусная инфекция.</p> <p>Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. знать показания для госпитализации; 2. провести дифференциальный диагноз с инфекционными заболеваниями, протекающими с интоксикацией, пневмонией и катарально-респираторным синдромом; 3. назначить лабораторное обследование; 4. организовать лечение в домашних условиях; 5. провести работу по профилактике коронавирусной инфекции Covid-19, гриппа и ОРВИ. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. собрать анамнез и осмотреть больного с Covid-19, гриппом и ОРВИ; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. выявить и установить тяжесть состояния, степень интоксикации; 4. оценить особенности катарально-респираторного синдрома; 5. Оценить вероятность развития пневмонии и ДН. 6. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 7. выявить, ранние признаки осложнений, развития неотложного состояния. 	4

			<p>РС - инфекция. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение</p> <p>Риновирусная инфекция. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение.</p>			
8.	Вирусные гепатиты А, Е.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями вирусных гепатитов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи: 1. Научиться ранней диагностике вирусных гепатитов. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудители, их важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Устойчивость во внешней среде.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммуитет.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационный период, варианты преджелтушного периода. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>1. знать показания для госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. характерные клинические признаки заболеваний;</p> <p>4. правила забора и доставки материала для исследования;</p> <p>5. осложнения вирусных гепатитов;</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. знать принципы лечения;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</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;</p> <p>7. назначить адекватную терапию;</p> <p>8. оценить адекватность проводимой терапии;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4

		вирусными гепатитами.				
9.	Вирусные гепатиты В, С, Д, G.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями вирусных гепатитов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике вирусных гепатитов. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного вирусными гепатитами. 	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудители, их важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Устойчивость во внешней среде.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции.</p> <p>Механизм и пути распространения.</p> <p>Восприимчивость</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация.</p> <p>Инкубационный период, варианты преджелтушного периода.</p> <p>Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести.</p> <p>ОПН, признаки, прогноз.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение. Показания к назначению противовирусных препаратов при вирусных гепатитах.</p> <p>Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболеваний; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения вирусных гепатитов, лептоспироза; 6. динамику лабораторных показателей; 7. знать принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противозидемическим мероприятиям 	<ol style="list-style-type: none"> 1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз; 7. назначить адекватную терапию; 8. оценить адекватность проводимой терапии; 9. провести противозидемические мероприятия в очаге. 	4
10	ГЛПС и другие геморрагические лихорадки	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ГЛПС, крымской, омской лихорадок, лихорадкой Эбола, болезнью Марбург, динамикой</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудители, их важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболевания; 	<ol style="list-style-type: none"> 1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние 	4

		инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике геморрагических лихорадок. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного геморрагической лихорадкой.	Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость . Иммунитет. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения при геморрагических лихорадках; 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	
11	ВИЧ-инфекция. Легионеллез. Пневмоцистная пневмония	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ВИЧ-инфекции; оппортунистическими инфекциями, легионеллезом. динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать	Определение. Историческая справка. Этиология: возбудитель и его свойства, генетическая и антигенная изменчивость. Эпидемиология: источник инфекции и механизм передачи, группы риска. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях. Патогенез и патоанатомия. Клиника: инкубационный период, стадии	1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболевания; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. оппортунистические инфекции; 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по	1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз; 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемичес	4

		<p>представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике ВИЧ-инфекции, легионеллеза 2. Освоить тактику ведения больного. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного ВИЧ-инфекцией. 	<p>болезни.</p> <p>Оппортунистические инфекции.</p> <p>Диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Лечение.</p> <p>Профилактика.</p> <p>Меры личной профилактики медицинских работников.</p>	<p>противоэпидемические мероприятия</p>	<p>кие мероприятия в очаге.</p>	
12	<p>Герпетические инфекции.</p> <p>Итоговое занятие № 2</p>	<p>Цель:</p> <p>познакомить студентов с этиологией герпетических, с их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при разных типах герпетической инфекции; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике герпетических инфекций. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 	<p>Определение.</p> <p>Историческая справка.</p> <p>Этиология.</p> <p>Возбудитель, его важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология.</p> <p>Источники инфекции.</p> <p>Механизм и пути распространения.</p> <p>Восприимчивость</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Патогенез,</p> <p>патоанатомия.</p> <p>Клиника.</p> <p>Классификация.</p> <p>Инкубационный период.</p> <p>Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести.</p> <p>Особенности течения ЦМВ-инфекции у беременных.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение.</p> <p>Правила выписки</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболевания; 4. правила забора и доставки материала для вирусологического исследования; 5. осложнения заболеваний; 6. знать динамику лабораторных показателей; 7. знать принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. собрать анамнез и осмотреть больного с герпетической инфекцией 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз; 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге. 	4

		3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного герпетической инфекцией.	из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.			
13	Гельминтозы (и в СДО Moodle)	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями гельминтозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1.Научиться ранней диагностике гельминтозов; 2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе; 3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с гельминтозом.	Понятия о гельминтозах. Биологическая и эпидемиологическая классификация. Стадии развития гельминтов. Клинические проявления глистной инвазии. Методы диагностики. Тактика диагностического поиска при выявлении гиперэозинофилии. Противопаразитарное лечение .Возможные исходы.	1.особенности сбора эпидемиологического анамнеза у больного с гельминтозом; 2.характерные признаки гельминтозов; осложнения; 3.знать принципы лечения; 4.динамику лабораторных показателей; 5.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям	1.собрать анамнез и осмотреть больного с гельминтозом; 2.целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез; 3.выявить ранние признаки гельминтоза; 4.провести осмотр пациента и дать оценку клиническим проявлениям; 5.поставить предварительный диагноз; 6.диагностировать осложнения; 7.провести дифференциальную диагностику; 8.назначить адекватную терапию; 9.провести противоэпидемические мероприятия	4
14	Протозоозы: малярия, токсоплазмоз	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическим	Определение. Историческая справка протозоозов.	1.особенности сбора эпидемиологического анамнеза;	1.собрать анамнез и осмотреть больного с протозоозами; 2.целенаправленно	4

	<p>(и в СДО Moodle)</p> <p>Итоговое занятие № 3</p>	<p>ими особенностями протозоозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике протозоозов; 2. Освоить тактику ведения больного с протозоозами на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с протозоозами в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с протозоозами. 	<p>Этиология. Возбудители, их основные свойства. Современная классификация.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции.</p> <p>Восприимчивость различных возрастных групп.</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Сезонность.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационные периоды при различных вариантах болезни.</p> <p>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>2. характерные признаки протозоозов зависимости от разных клинических вариантов;</p> <p>3. особенности лихорадок при малярии и токсоплазмозе</p> <p>4. осложнения;</p> <p>5. знать принципы лечения протозоозов;</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>выявить эпидемиологически й анамнез;</p> <p>3. выявить ранние признаки заболевания;</p> <p>4. оценить особенность лихорадочного периода.</p> <p>5. поставить предварительный диагноз;</p> <p>6. диагностировать осложнения;</p> <p>7. провести дифференциальный диагноз;</p> <p>8. назначить адекватную терапию;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге заболеваний.</p>	
15	<p>Риккетсиозы: Сыпной тиф. Болезнь Брилла. Лихорадка Ку</p> <p>Итоговое занятие №4</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями риккетсиозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология: возбудитель и его свойства</p> <p>Эпидемиология: источник инфекции и механизм передачи.</p> <p>Патогенез и патоанатомия.</p> <p>Клиника: инкубационный период, стадии болезни.</p> <p>Диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Лечение.</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;</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. принципы лечения;</p> <p>8. основные нормативные</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2. выяснить эпидемиологически й 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;</p> <p>7. назначить адекватную терапию;</p>	4

	патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике риккетсиозов. 2. Освоить тактику ведения больного. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении.	Профилактика.	документы по противоэпидемическим мероприятиям	8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	
ИТОГО:					60 ч.

4.4 Тематический план лекций в В семестре.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1.	Клещевые инфекции.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями системного клещевого боррелиоза, эрлихиоза; динамикой инфекционного процесса при этих инфекциях; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике болезни Лайма, эрлихиозов. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного болезнью Лайма и эрлихиозом.	Возбудитель системного клещевого боррелиоза, его свойства. Эпидемиология. Патогенез и патанатомия. Особенности клиники: инкубационный период, цикличность течения. Осложнения. Диагностика. Лечение. Профилактика. Определение эрлихиоза. Исторические аспекты. Эпидемиология. Патогенез. Патанатомия. Основные клинические проявления эрлихиоза. Лабораторная диагностика. Принципы терапии. Диспансерное наблюдение.	2
2.	ВИЧ-инфекция.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ВИЧ-инфекции; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике ВИЧ-инфекции. 2. Освоить тактику ведения больного.	Исторические аспекты инфекции. Определение. Этиология: возбудитель и его свойства, генетическая и антигенная изменчивость. Эпидемиология: источник инфекции и механизм передачи, группы риска. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях. Патогенез и патанатомия. Клиника: инкубационный период, стадии болезни. Оппортунистические	2

		<p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного ВИЧ-инфекцией.</p>	<p>инфекции. Диагностика. Лечение. Профилактика. Меры личной профилактики медицинских работников.</p>	
3.	Бруцеллез.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями бруцеллеза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике бруцеллеза. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного бруцеллезом. 	<p>Определение. Историческая справка. Этиология. Классификация бруцелл. Возбудитель, его основные свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Патогенез. Патанатомия. Основные клинические проявления бруцеллеза. Лабораторная диагностика. Принципы терапии. Диспансерное наблюдение.</p>	2
4.	Чума. Сибирская язва.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями чумы, сибирской язвы, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по данным патологиям; сформировать представление о важности данного заболевания в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике чумы, сибирской язвы; 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с чумой, сибирской язвой 	<p>Определение чумы. Историческая справка, пандемии Средневековья. Этиология. Возбудитель чумы, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Факторы, способствующие распространению чумы. Восприимчивость населения. Иммуитет. Сезонность. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Правила забора материала ООИ</p> <p>Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p> <p>Определение сибирской язвы Историческая справка. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники</p>	2

			инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Факторы, способствующие распространению сибирской язвы. Восприимчивость населения. Иммуитет. Профессиональный фактор Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Правила забора материала. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	
5.	Малярия.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями протозоозов (малярия); динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике протозоозов; 2. Освоить тактику ведения больного с протозоозами на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с протозоозами в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с протозоозами. 	<p>Определение. Историческая справка протозоозов. Этиология. Возбудители, их основные свойства. Современная классификация. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммуитет. Сезонность. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни. Осложнения. Прогноз. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	2
6.	Геморрагические лихорадки.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями геморрагических лихорадок; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данного заболевания в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике геморрагических лихорадок; 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре. 4. Знать основные принципы поведения 	<p>Определение ГЛПС,. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Факторы, способствующие распространению ГЛПС. Восприимчивость населения. Иммуитет. Сезонность. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести.</p>	2

		<p>медицинских работников при выявлении больного с геморрагическими лихорадками.</p>	<p>Лабораторная диагностика. Правила забора материала. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика . Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p> <p>Определение ККГЛ. Исторические аспекты. Ареал распространения возбудителя ККГЛ. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи возбудителя ККГЛ. Факторы, способствующие распространению Патогенез. Основные клинические проявления ККГЛ.. Лабораторная диагностика. Принципы терапии. Профилактика ККГЛ специфическая и неспецифическая. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗе.</p>	
7.	<p>Коронавирусная инфекция Covid-19. Грипп.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями новой коронавирусной инфекции Covid-19 и гриппа.; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по новой коронавирусной инфекции Covid-19 и гриппу; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике новой коронавирусной инфекции Covid-19 и гриппа, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной помощи больному.</p> <p>2. Усвоить показания к госпитализации больных, а также методы работы с больными новой коронавирусной инфекции Covid-19 и гриппа.; в условиях амбулатории, домашних условиях, стационаре.</p> <p>3. Познакомиться с основами профилактики.</p>	<p>Определение гриппа. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. . Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммуитет. Сезонность. Эпидемия и пандемия. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. , Клинические варианты течения болезни. Осложнения. Прогноз. Диагностика гриппа и дифференциальный диагноз с другими ОРВИ. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика гриппа специфическая и неспецифическая. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p> <p>Определение коронавирусной инфекции Covid-19. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. . Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции.</p>	2

			<p>Восприимчивость различных возрастных групп, группы риска. Иммунитет. Эпидемия и пандемия.</p> <p>Патогенез.</p> <p>Клиника.. Инкубационный период, Клинические варианты течения болезни.</p> <p>Осложнения. Критерии тяжести. Прогноз.</p> <p>Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Тактика выбора терапии при лечении на амбулаторном этапе, в стационаре, в ПИТ и ОРИТ.</p> <p>Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика.</p> <p>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	
8.	Герпетическая инфекция	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данного заболевания в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике; 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного. 	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции.</p> <p>Факторы, способствующие распространению.</p> <p>Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация.</p> <p>Инкубационный период.</p> <p>Симптоматика и течение.</p> <p>Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Правила забора материала.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика.</p> <p>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	2
ИТОГО:				16 ч.

4.5 Тематический план практических занятий в В семестре.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1.	Острые и хронические вирусные гепатиты.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями острых и хронических</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства.</p> <p>Принципы</p>	<p>1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>2. характерные признаки ОВГ и ХВГ в зависимости от разных</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с ОВГ и ХВГ;</p> <p>2. целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. выявить ранние</p>	4

		<p>гепатитов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ при этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике ОВГ и ХВГ; 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с ОВГ и ХВГ. 	<p>классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость. Иммуитет. Группы риска, профессиональные группы риска по ВГС, ВГВ.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение. Принципы назначения противовирусной терапии. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика, вакцинопрофилактика ВГВ. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>клинических вариантов;</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. особенности течения острых и хронических гепатитов; 4. осложнения ОВГ и ХВГ; 5. знать принципы лечения ОВГ и ХВГ 6. динамику лабораторных показателей; 7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям. 	<p>признаки ОВГ и ХВГ;</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. провести осмотр больного и дать оценку его состояния; 5. поставить предварительный диагноз; 6. диагностировать осложнения; 7. провести дифференциальный диагноз; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемические мероприятия. 	
2.	<p>Лептоспироз.</p> <p>Бруцеллез.</p> <p>Столбняк.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями лептоспироза, столбняка, бруцеллеза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Факторы, способствующие распространению изучаемых инфекций.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболевания; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения лептоспироза, столбняка, бруцеллеза; 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные 	<ol style="list-style-type: none"> 1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемичес 	4

	важности данных в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике лептоспироза, столбняка, бруцеллеза; 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного лептоспирозом, столбняком, бруцеллезом.	Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность. Патогенез , патоанатомия. Клиника . Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика . Правила забора материала. Дифференциальная диагностика . Осложнения . Лечение. Правила выписки из стационара . Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах .	нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	кие мероприятия в очаге.		
3.	Легионеллез. Микоплазмоз. Орнитоз. Дифференциальная диагностика пневмоний. Псевдотуберкулез. Кишечный иерсиниоз.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями легионеллеза, микоплазмоза; псевдотуберкулеза, иерсиниозов. динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике легионеллеза, микоплазмоза; псевдотуберкулеза,	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Факторы, способствующие распространению. Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность. Патогенез , патоанатомия. Клиника . Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести.	1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболевания; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения; 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз; 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4

		<p>иерсиниозов.</p> <p>2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</p> <p>3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с легионеллезом, микоплазмозом, псевдотуберкулеза, иерсиниозов.</p>	<p>Лабораторная диагностика. Правила забора материала.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения. Лечение.</p> <p>Правила выписки из стационара. Профилактика.</p> <p>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>			
4.	<p>Рожа. Сибирская язва. Бешенство.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями рожи, сибирской язвы, бешенства; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи: 1. Научиться ранней диагностике рожи, сибирской язвы; освоить принципы действия при укусе животного, „подозрительного на бешенство</p> <p>2.Освоить тактику</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции.</p> <p>Механизм и пути распространения.</p> <p>Восприимчивость Иммуитет.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация.</p> <p>Инкубационный период.</p> <p>Симптоматика и течение.</p> <p>Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика. Правила работы с возбудителем ООИ(сибирская язва).</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения. Лечение. Методика</p>	<p>1.знать показания для госпитализации;</p> <p>2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3.Знать принципы постэкспозиционной профилактики бешенства с использованием КОКАВ.</p> <p>4.характерные клинические признаки заболеваний;</p> <p>5.правила забора и доставки материала для исследования;</p> <p>6.Знать правила работы с возбудителем ООИ(сибирская язва).</p> <p>5.осложнения рожи, сибирской язвы;</p> <p>6.динамику лабораторных показателей;</p> <p>7.принципы лечения;</p> <p>8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного;</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;</p> <p>7.назначить адекватную терапию;</p> <p>8.назначить схему постэкспозиционной профилактики бешенства.</p> <p>8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4

		<p>ведения больного с рожей на догоспитальном этапе; знать тактику постэкспозиционной профилактики бешенства.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного сибирской язвой, бешенством.</p>	<p>введения противосибирейзного иммуноглобулина</p> <p>Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Пред- и постэкспозиционная профилактика бешенства, схема введения вакцины КОКАВ.</p> <p>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>			
5.	<p>Клещевые инфекции:</p> <p>Лайм-боррелиоз, эрлихиоз, клещевой энцефалит.</p>	<p>Цель:</p> <p>познакомить студентов с этиологией Лайм боррелиоза, клещевого энцефалита с их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при этих заболеваниях; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике болезни Лайма, клещевых энцефалитов.</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудители, их важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммунитет.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение. Особенности введения иммуноглобулина против клещевого энцефалита</p> <p>Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Вакцинация против клещевого</p>	<p>1. знать показания для госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. характерные клинические признаки заболеваний;</p> <p>4. правила забора и доставки материала для исследования;</p> <p>5. осложнения болезней;</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. знать принципы лечения;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</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;</p> <p>7. назначить адекватную терапию;</p> <p>8. оценить адекватность проводимой терапии;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4

		дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного болезнью Лайма и клещевым энцефалитом.	энцефалита. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.			
6.	Эпштейн-Барр инфекция. Дифтерия. Листериоз. Дифференциальная диагностика ангины.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями поражения ротоглотки; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздрава России по этой патологии; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1.Научиться ранней диагностике заболеваний, протекающих с поражением ротоглотки; 2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного поражением ротоглотки.	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции.. Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Правила забора материала. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	1.знать показания для госпитализации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3.знать механизм действия дифтерийного токсина на организм человека; 4.клинические признаки и классификация,ЭБ В,листериоза,дифтерии. 5.течение дифтерии у привитых людей; 6. Осложнения дифтерии,листериоза, ЭБВ.; 7.правила забора и доставки материала для исследования лабораторных показателей; 9 знать принципы терапии; 10..знать способ введения противодифтерийной сыворотки; 11.профилактические мероприятия.Особенности профилактических мероприятий при дифтерии. 12.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	1.собрать анамнез и осмотреть больного; 2.выяснить эпидемиологический анамнез; 3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4.грамотно произвести осмотр ротоглотки; 5.выявить, ранние признаки осложнений; 6.назначить лабораторное обследование 7.произвести забор материала для бактериологического исследования;пронести забор материала для исследования на ЭБВ. 8.провести дифференциальный диагноз с болезнями, протекающими с симптомами поражения ротоглотки - 9.составить план лечения, знать принцип введения ПДС; 10.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4
7.	Современные особенности	Цель: познакомить	Определение коронавирусной	1.знать показания для	1.собрать анамнез и осмотреть	4

	<p>эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения и профилактики новой коронавирусной инфекции Covid-19</p> <p>Итоговое занятие №1</p>	<p>студентов с эпидемиологическими особенностями новой коронавирусной инфекции Covid-19, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по новой коронавирусной инфекции Covid-19; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике новой коронавирусной инфекции Covid-19, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной помощи больному.</p> <p>2. Усвоить показания к госпитализации больных, а также методы работы с больными новой коронавирусной инфекции Covid-19.; в условиях амбулатории, домашних условиях, стационаре.</p> <p>3. Познакомиться с основами профилактики.</p>	<p>инфекции Covid-19.</p> <p>Этиология. Возбудитель, его основные свойства.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп, группы риска.</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Эпидемия и пандемия.</p> <p>Патогенез.</p> <p>Клиника.. Инкубационный период, Клинические варианты течения Covid-19</p> <p>Осложнения. Критерии тяжести. Критерии для госпитализации в ОРИТ. Прогноз.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Инструментальная диагностика. Правила забора материала для исследований.</p> <p>Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Тактика выбора терапии при лечении на амбулаторном этапе, в стационаре, в ПИТ и ОРИТ.</p> <p>Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах</p>	<p>госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора</p> <p>эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. характерные клинические признаки заболевания;</p> <p>4. критерии тяжести состояния.</p> <p>5. правила забора и доставки материала для вирусологического исследования</p> <p>„МАНК“;</p> <p>5. осложнения коронавирусной инфекции</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. знать принципы лечения коронавирусной инфекции, включая терапию пациентов с ОДН,ОРДС.</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>больного;</p> <p>2. выяснить эпидемиологически й анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4. выявить ранние признаки осложнений- ОДН,ОРДС.;</p> <p>5. назначить лабораторное и инструментальное обследование;</p> <p>6. провести дифференциальный диагноз;</p> <p>7. назначить адекватную терапию</p> <p>8. оценить адекватность проводимой терапии;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
8.	<p>Дифференциальная диагностика заболеваний с менингеальным синдромом – серозные и гнойные</p>	<p>Цель: познакомить студентов с этиологией серозных и гнойных менингитов, с их эпидемиологическими особенностями</p>	<p>Характеристика менингеального синдрома.</p> <p>Менингизм.</p> <p>Классификация менингитов.</p> <p>Клиника первичных и вторичных менингитов</p>	<p>1. знать показания для госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора</p> <p>эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. характерные</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2. выяснить эпидемиологически й анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить</p>	4

	<p>менингиты.</p> <p>Алгоритм действия врача-инфекциониста, врача общей практики в амбулаторных условиях.</p>	<p>ими особенностями; динамикой инфекционного процесса при менингитах; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике серозных и гнойных менингитов.</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного.</p>	<p>вторичных серозных и гнойных менингитов. Дифференциальная диагностика менингитов. Лабораторная диагностика. Анализ ликвора при серозных и гнойных менингитах.</p>	<p>клинические признаки заболевания;</p> <p>4.правила забора и доставки материала для бактериологического и вирусологического исследований;</p> <p>5.осложнения серозных и гнойных менингитов;</p> <p>6.динамику лабораторных показателей;</p> <p>7.знать принципы лечения серозных и гнойных менингитов;</p> <p>8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>тяжесть течения болезни;</p> <p>4.выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>5.назначить лабораторное обследование;</p> <p>6.провести дифференциальный диагноз;</p> <p>7.назначить адекватную терапию</p> <p>8.оценить адекватность проводимой терапии;</p> <p>9.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
<p>9.</p>	<p>Дифференциальная диагностика заболеваний с синдромом лимфаденопатии.</p> <p>Алгоритм действия врача-инфекциониста, врача общей практики в амбулаторных условиях.</p>	<p>Цель:</p> <p>познакомить студентов с этиологией заболеваний, протекающих с лимфаденопатией, бубонами, мезаденитами, генерализованной лимфаденопатией. с их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при заболеваниях с лимфаденопатией; овладеть знаниями по лабораторной диагностике,</p>	<p>Характеристика синдрома лимфаденопатии.. Классификация лимфаденопатий. Клиника заболеваний, протекающих с бубонами, регионарными лимаденитами, мезаденитами, генерализованной лимфаденопатией .</p> <p>Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с лимфаденопатией, бубонами, мезаденитами, генерализованной</p>	<p>1.знать показания для госпитализации;</p> <p>2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3.характерные клинические признаки заболевания при наличии мезаденита, бубона, генерализованной лимфаденопатии, регионарной лимфаденит;</p> <p>4.правила забора и доставки материала для бактериологического и</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного;</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;</p> <p>7.назначить адекватную терапию</p> <p>8.оценить</p>	<p>4</p>

		<p>профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике заболеваний с лимфаденопатией. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного. 	<p>лимфаденопатией .Лабораторная диагностика,инструментальная диагностика.</p>	<p>вирусологического исследований; 5.осложнения заболеваний,протек ающих с мезаденитом, бубоном, генерализованной лимфаденопатией, регионарным лимфаденитом;</p> <p>6.знать динамику лабораторных показателей;</p> <p>7.знать принципы лечения заболеваний с лимфаденопатией.</p> <p>8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>адекватность проводимой терапии;</p> <p>9.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
10	<p>Дифференциальная диагностика заболеваний с длительной высокой лихорадкой.</p> <p>Алгоритм действия врача-инфекциониста,врача общей практики в амбулаторных условиях.</p>	<p>Цель:</p> <p>познакомить студентов с этиологией заболеваний,проте кающих с длительной высокой лихорадкой, их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при заболеваниях с длительной высокой лихорадкой; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных</p>	<p>Характеристика температурной кривой ,типы температурных кривых при инфекционных заболеваниях. Клиника заболеваний, протекающих длительный высокой лихорадкой. Дифференциальная диагностика заболеваний,прот екающих с длительной высокой лихорадкой. .Лабораторная диагностика,инструментальная диагностика.</p>	<p>1.знать показания для госпитализации;</p> <p>2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3.характерные клинические признаки заболевания при наличии интермиттирующей, ремиттирующей, перемежающейся,гек тической ,постоянной лихорадки.</p> <p>4.правила забора и доставки материала для бактериологического и вирусологического исследований;</p> <p>5.осложнения заболеваний, протекающих с длительной высокой лихорадкой.</p> <p>6.знать динамику лабораторных</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного;</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;</p> <p>7.назначить адекватную терапию</p> <p>8.оценить адекватность проводимой терапии;</p> <p>9.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4

		заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике заболеваний с длительной высокой лихорадкой. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного.		показателей; 7.знать принципы лечения заболеваний с длительной лихорадкой. 8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям		
11	Дифференциальная диагностика заболеваний с экзантемой и энантемой. Алгоритм действия врача-инфекциониста, врача общей практики в амбулаторных условиях.	Цель: познакомить студентов с этиологией заболеваний, протекающих с экзантемой и энантемой, их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при заболеваниях с экзантемой и энантемой; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике заболеваний с экзантемой/энантемой 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном	Характеристика видов экзантем/энантем наиболее часто встречающихся при инфекционных заболеваниях. Клиника заболеваний, протекающих с экзантемой /энантемой. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с экзантемой/энантемой .Лабораторная диагностика, инструментальная диагностика.	1.знать показания для госпитализации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3.характерные клинические признаки заболевания при наличии розеолезной, мелкоточечной, пятнистой, папулезной, уртикарной, везикулезной и геморрагической экзантемы с поражением слизистой оболочки ротовой полости и глаз. 4.правила забора и доставки материала для бактериологического и вирусологического исследований; 5.осложнения заболеваний, протекающих с экзантемой/энантемой. 6.знать динамику лабораторных показателей; 7.знать принципы лечения	1.собрать анамнез и осмотреть больного; 2.выяснить эпидемиологический анамнез; 3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4.выявить, ранние признаки осложнений; 5.назначить лабораторное обследование; 6.провести дифференциальный диагноз; 7.назначить адекватную терапию 8.оценить адекватность проводимой терапии; 9.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4

		<p>этапе.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного.</p>		<p>заболеваний с экзантемой/энантемой.</p> <p>8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>		
12	<p>Дифференциальная диагностика заболеваний с синдромом желтухи</p> <p>Алгоритм действия врача-инфекциониста, врача общей практики в амбулаторных условиях. (и в СДО Moodle)</p> <p>Итоговое занятие № 2</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями острых, хронических вирусных гепатитов, токсических и аутоиммунных гепатитов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ при этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике острых, хронических вирусных гепатитов, токсических и аутоиммунных гепатитов</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе;</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p>	<p>Определение. острых, хронических вирусных гепатитов, токсических и аутоиммунных гепатитов.</p> <p>Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость. Иммуитет.</p> <p>Группы риска, профессиональные группы риска</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение.</p> <p>Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение. Принципы назначения противовирусной терапии. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика, вакцинопрофилактика ВГВ.</p> <p>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов</p>	<p>1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>2. характерные признаки острых, хронических вирусных гепатитов, токсических и аутоиммунных гепатитов</p> <p>3. особенности течения острых и хронических гепатитов;</p> <p>4. осложнения острых, хронических вирусных гепатитов, токсические и аутоиммунных гепатитов</p> <p>5. знать принципы лечения ОВГ и ХВГ, аутоиммунных и токсических гепатитов.</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с острым, хроническим вирусным гепатитом, токсическим, аутоиммунным гепатитом;</p> <p>2. целенаправленно выявить эпидемиологически зависимость от</p> <p>3. выявить ранние признаки острых, хронических вирусных гепатитов, токсических и аутоиммунных гепатитов</p> <p>4. провести осмотр больного и дать оценку его состояния;</p> <p>5. поставить предварительный диагноз;</p> <p>6. диагностировать осложнения;</p> <p>7. провести дифференциальный диагноз;</p> <p>8. назначить адекватную терапию;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия.</p>	4

		4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с острыми, хроническими вирусными гепатитами, токсическими и аутоиммунными гепатитами.	в КИЗах.			
13	Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней: ОПН, отёк и набухание головного мозга, почечная энцефалопатия, ДВС-синдром, сепсис (полиорганная недостаточность), ИТШ, гиповолемический шок, синдром дыхательной недостаточности	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями неотложных состояний, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике неотложных состояний; 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с неотложными состояниями.	Определение. Этиология. Возбудители, их важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Восприимчивость населения. Иммунитет. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Правила забора материала. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболевания; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. инструментальные исследования 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки угрожающих состояний; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4
14	Реабилитация	Цель:	Активное	1. знать принципы	1. собрать анамнез и	4

	<p>инфекционных больных. Принципы диспансеризации и порядок её проведения.</p>	<p>познакомить студентов принципами реабилитации инфекционных больных, принципами диспансеризации и порядком её проведения; овладеть знаниями по принципам реабилитации инфекционных больных, принципам диспансеризации и порядком её проведения, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ.</p> <p>Задачи: 1.Знать принципы реабилитации инфекционных больных, принципы диспансеризации и порядок их проведения; 2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</p>	<p>выявление больных в целях раннего распознавания начальных форм заболеваний; - взятие на диспансерный учет и систематическое наблюдение; - своевременное проведение лечебных и социально-профилактических мероприятий для скорейшего восстановления здоровья и трудоспособности; - изучение внешней среды, производственных и бытовых условий и их улучшение; - участие в диспансеризации всех специалистов.</p>	<p>реабилитации, диспансеризации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3.характерные клинические признаки заболевания; 4.правила забора и доставки материала для исследования; 5.осложнения; 6.динамику лабораторных показателей; 7.принципы лечения; 8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>осмотреть больного; 2.выяснить эпидемиологический анамнез; 3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4.выявить, ранние признаки осложнений; 5.назначить лабораторное обследование; 6.провести дифференциальный диагноз 7.назначить адекватную терапию; 8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
15	<p>Современные проблемы лабораторной диагностики инфекционной патологии. Принципы догоспитального обследования и лечения инфекционных больных. Принципы профилактики инфекционных болезней, специфическая и неспецифическая профилактика.</p> <p>Итоговое занятие №3</p> <p>Защита историй болезни.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с принципами догоспитального обследования и лечения инфекционных больных; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ; сформировать представление о важности инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи: 1.Научиться ранней лабораторной диагностике инфекционной патологии; принципам догоспитального</p>	<p>Критерии, позволяющие заподозрить инфекционную болезнь. Исходы инфекционных болезней. Лабораторные методы исследования (принцип метода, показания к назначению, трактовка результатов): вирусологической, микробиологической, иммунологической; методы, применяемые в паразитологии; методы экспресс-диагностики. Полимеразная цепная реакция. Диагностическое значение определения инфекционных</p>	<p>1. Классификация инфекционных болезней 2. Периоды развития инфекционных заболеваний 3. Клинические симптомы, синдромы инфекционных заболеваний 4. Звенья эпидемического процесса и при конкретном инфекционном заболевании 5. Клинические и эпидемиологические показания к госпитализации инфекционных больных 6. Правила госпитализации инфекционных больных 7. Основные методы диагностики</p>	<p>1. Собрать анамнез у больного с инфекционным заболеванием 2. Собрать направленный эпидемиологический анамнез 3. Установить предварительный диагноз инфекционного заболевания 4. Составить план обследования больного с инфекционным заболеванием 5. Определить необходимость госпитализации больного с инфекционным заболеванием и возможность становления его на дому. 6. Оценить результаты лабораторных исследований</p>	4

	<p>обследования и лечения инфекционных больных.</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с инфекционным заболеванием.</p>	<p>агентов, их генетического материала, антигенов и антител в биологических средах организма. Инструментальные методы в инфекционной патологии. Клинические, лабораторные, инструментальные критерии оценки степени тяжести течения инфекционного процесса. Принципы и методы лечения инфекционных больных. Принципы рациональной этиотропной терапии. Методы выбора препаратов и лечебных доз: - Антибактериальные препараты, их избирательное действие. - Противовирусные средства. Основные группы, механизм их действия, показания к применению, методы их применения, побочные действия, оценка эффективности. - Специфическая иммунотерапия. Серотерапия. Антиоксидантные и антимикробные сыворотки, способы их введения. Осложнения серотерапии. Использование иммуноглобулинов. - Принципы иммуномодулирующей терапии. Показания к применению иммуномодулирующих препаратов. Методы их применения. Побочные</p>	<p>инфекционных болезней</p> <p>8. Основные осложнения и исходы инфекционных болезней</p> <p>9. Принципы терапии инфекционных болезней</p> <p>10. Принципы и методы профилактики инфекционных болезней</p> <p>11. Организация неотложных противоэпидемических мероприятий при подозрении на карантинную инфекцию</p> <p>12. Клинические проявления неотложных состояний при инфекционных заболеваниях</p> <p>13. Правила ведения больных на догоспитальном этапе и на дому: а) с кишечными инфекциями б) с воздушно-капельными инфекциями</p> <p>14. Клинические проявления гельминтозов, методы их диагностики и способы дегельминтизации</p> <p>15. Функция КИЗ поликлиники.</p>	<p>(клинических, бактериологических, серологических и других)</p> <p>7. Назначить адекватную этиотропную терапию, определить разовые, суточные и курсовые дозы антибиотиков (химиопрепаратов) при конкретных инфекционных заболеваниях.</p> <p>8. Назначить адекватную оральную и инфузионную, регидратационную терапию, определить состав и рассчитать объем вводимых растворов.</p> <p>9. Назначить адекватную дезинтоксикационную терапию, определить состав и рассчитать объем и дозы вводимых растворов и препаратов.</p> <p>10. Назначить адекватную серотерапию</p> <p>11. Выписать необходимые лекарственные средства.</p> <p>12. Установить наличие неотложных состояний и осложнений при инфекционных заболеваниях</p> <p>Определить показания к ректороманоскопии.</p> <p>13. Определить показания к проведению люмбальной пункции, использовать результаты лабораторного исследования спинномозговой жидкости для диагностики</p> <p>14. Составить план ведения больного с кишечной</p>	
--	---	---	--	---	--

			<p>действия. - Патогенетическая терапия. Методы и средства дезинтоксикационной терапии. Регидратационная терапия. Неотложная терапия при инфекционных болезнях. - Осложнения этиотропного и патогенетического лечения инфекционных больных. Анафилактический шок, лекарственная болезнь.</p>		<p>инфекцией на дому. 15. Составить план ведения больного с воздушно-капельной инфекцией на дому 16. Составить план проведения первичных противоэпидемических мероприятий в очаге.</p>	
ИТОГО:						60 ч.

4.6. Тематика самостоятельной работы обучающихся.

Тема	самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое обеспечение	Часы
Геморрагические лихорадки: Ласса, Марбург, Эбола	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.	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.	4
Листериоз	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;	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, 2013.	4
Грипп	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.	- изучить необходимый материал в интернете; - изучить лекционный материал;		4
Эшерихиозы	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.	- подготовиться к собеседованию на практическом занятии;	3. Инфекционные болезни : национальное руководство / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 1104 с.	4
Энтеровирусные инфекции	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.	- решить типовые ситуационные задачи; - подготовиться к тестированию;		4
Хронические 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.	- составить алгоритм диагностического поиска инфекционного больного; - написать конспект по данной теме;	4. Инфекционные болезни / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019.	4
Цитомегаловирусная	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых	- составить план лечения; - провести	5. Бронштейн, А. М. Тропические болезни и	4

инфекция	ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	дифференциальную диагностику инфекционными неинфекционными заболеваниями.	с и	медицина болезней путешественников / А. М. Бронштейн – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 528 с.	
Опоясывающий герпес	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. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015.	3
Лимфаденопатии	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.			7. ВИЧ-инфекция и СПИД : национальное руководство : краткое издание / под редакцией В. В. Покровского. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014.	4
Микоплазменная инфекция.	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.			8. Инфекционные болезни. Атлас : руководство / В. Ф. Учайкин, Ф. С. Харламова, О. В. Шамшева, И. В. Полеско. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010	4
Диагностика лихорадок	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.			9. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика / под редакцией Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017.	4
Диагностика экзантем	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.			10. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа,	4
Диагностика менингитов	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.				
Диагностика диарей	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.		2015.	
Осложнения тропической малярии	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.		Лекционный материал.	4
Менингиты вирусной этиологии	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.		Учебно-методический комплекс для самостоятельной работы студентов.	4
Легионеллёз	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.			4
Болезнь Лайма	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.			4
Чума (легочная форма)	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.			4
Дифтерия	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.			4
Сыпной тиф Болезнь Брилля	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.			4

Менингококковая инфекция.	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.			4
Сибирская язва	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.			4
ИТШ,отек-набухание головного мозга,ДВС, ОПН,синдром ДН	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.			4
ВИЧ	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.			4
Эпштейн-Барр вирусная инфекция	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.			2
Холера	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.			4
Брюшной тиф, паратифы А и В.	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.			4
Малярия	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых			4

	ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			
Лептоспироз	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.			4
ОРВИ	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.			3
Профилактика инфекционных болезней, реабилитация, диспансеризация	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.			4
Протозоозы: Амебиаз Балантидиаз Лямблиоз	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.			4
Иерсиниозы	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.			9
Коронавирусная инфекция Covid-19	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.			9
Клещевой энцефалит	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых			9

	ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			
Описторхоз	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.			8
Бруцеллез	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.			9
ГЛПС	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.			9
Ботулизм	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.			10
Написание истории болезни				10
ВСЕГО: 201 часов				

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 10 семестре - 74 часов, включающих лекционный курс (14 часов) и практические занятия (60 часов), и самостоятельной работы (70 часа); в 11 семестре - 76 часа, включающих лекционный курс (16 часов) и практические занятия (60 часов), и самостоятельной работы (95 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 экзамен, включающий в себя два этапа: 1) курация пациентов; 2) собеседование по двум теоретическим вопросам и 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

(ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13)

Семестр 9:

1. «История развития инфекционных болезней как науки и достижения современной инфектологии» (ОПК-4)
2. «Эпидемиологические аспекты кишечных инфекций в Воронежской области» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5)
3. «Дирофиляриоз в Воронежской области- клиника, диагностика, лечение» (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
4. «Клинико-эпидемиологические особенности трихинеллеза» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
5. «Клинико-эпидемиологические особенности описторхоза» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
6. «Природно-очаговые биогельминтозы Воронежской области» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5)
7. «Лечение малярии: проблема лекарственной резистентности» (ОПК-6; ОПК-8; ПК-6; ПК-9)
8. «История изучения сибирской язвы в Воронежской области» (ОПК-4)
9. «Вакцинопрофилактика дифтерии» (ОПК-4; ОПК-6, ОПК-8; ПК-9; ПК-13)
10. «Осложнения дифтерии» (ОПК-4; ОПК-6, ОПК-8; ПК-9; ПК-13)
11. «Клинико-эпидемиологические особенности течения туляремии в Воронежской области» (ОПК-4; ОПК-6, ОПК-8; ПК-9; ПК-13)
12. «Эпидемиологические особенности холеры» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5)
13. «Профилактика инфекционных больных» (ОПК-4; ОПК-6, ОПК-8; ПК-9; ПК-13)
14. «Принципы лечения инфекционных больных на догоспитальном этапе» (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
15. «Вакцинопрофилактика инфекционных больных» (ОПК-4; ОПК-6, ОПК-8; ПК-9; ПК-13)
16. «Краткие сведения о возбудителях инфекционных заболеваний» (ОПК-4)
17. «Современное течение бруцеллеза в Воронежской области» (ОПК-4; ОПК-6, ОПК-8; ПК-9; ПК-13)
18. «Лептоспироз в Воронежской области» (ОПК-4; ПК-2; ПК-8)
19. «Роль российских ученых в разработке современных средств вакцинации» (ОПК-4)
20. «Эпидемиологические особенности хламидиозов» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5)
21. «Санитарные правила работы в очаге карантинной инфекции на примере чумы» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5; ПК-13)

22. «Клинико-эпидемиологические особенности течения туляремии в Воронежской области» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
23. «Современное течение гриппа» (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
24. «Состояние вопроса о ВИЧ-инфекции в Воронежской области» (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
25. «Профилактика вирусных гепатитов» (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
26. «Меры профилактики ВИЧ-инфекции» (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
27. «Правовые аспекты личной профилактики медицинских работников и при инфицировании ВИЧ-инфекцией» (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
28. «Коронавирусная инфекция Covid-19: «цитокиновый шторм» и развитие ОРДС» (ОПК-6; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
29. «Дифференциальная диагностика ОРВИ» (ОПК-6; ОПК-8; ПК-6; ПК-9)
30. «Роль российских ученых в изучении иерсиниозов» (ОПК-4)
31. «Клинико-эпидемиологические особенности течения современной малярии» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
32. «Роль российских ученых в развитии науки о малярии» (ОПК-4)
33. «ГЛПС в Воронежской области» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5; ПК-6; ПК-9)

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

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

1. Определение понятий: инфекционный процесс, инфекционная болезнь; экзогенная и эндогенная инфекция; ко-инфекция, микст-инфекция, суперинфекция, реинфекция, нозокомиальная инфекция.
2. Формы инфекционного процесса: острая, хроническая; манифестная, инapparантная, стертая, фульминантная, персистенция, латенция, медленная инфекция.
3. Актуальность инфекционных болезней и их значение в патологии человека.
4. Специфическая профилактика инфекционных болезней.
5. Методы диагностики инфекционных заболеваний: клинические методы. Принцип метода. Особенности сбора анамнеза у инфекционного больного.
6. Методы диагностики инфекционных заболеваний: лабораторные методы (микроскопический, микробиологический, биологический). Принцип метода, показания к назначению, трактовка результатов.
7. Методы диагностики инфекционных заболеваний: лабораторные методы (иммунологические, молекулярно-биологические). Принцип метода, показания к назначению, трактовка результатов.
8. Методы диагностики инфекционных заболеваний: инструментальные методы. Показания к назначению.
9. Этиотропная терапия инфекционных заболеваний. Антибактериальные препараты, их избирательное действие. Способы применения; оценка эффективности, принципы выбора. Устойчивость микроорганизмов к антимикробным препаратам.
10. Специфическая иммунотерапия. Серотерапия. Антитоксические и антимикробные сыворотки, способы их введения. Способы предварительной десенсибилизации. Осложнения серотерапии. Использование иммуноглобулинов.
11. Противовирусные препараты для лечения гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций. Схемы их применения, оценка эффективности.

12. Противовирусные препараты для лечения герпесвирусных инфекций. Схемы их применения, оценка эффективности.
13. Принципы этиотропной терапии при вирусных парентеральных гепатитах. Оказание специализированной помощи с гепатитами.
14. Противопаразитарные препараты: противомаларийные, противогельминтные. Схемы их применения, оценка эффективности.
15. Патогенетическая терапия. Методы и средства дезинтоксикационной терапии. Регидратационная терапия. Полиионные солевые растворы для оральной и инфузионной регидратации. Неотложная терапия при инфекционных болезнях.
16. Особенности лечения больных инфекционными болезнями на догоспитальном этапе. Программы лечения больных на дому в полном объеме при ряде инфекционных болезней.
17. Сроки изоляции инфекционных больных. Условия выписки из стационара, диспансеризация. Реабилитация реконвалесцентов.
18. Принципы профилактики инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источника инфекции, путей передачи, восприимчивого организма.
19. Структура инфекционной службы. Понятие о структуре инфекционной службы. Назначение кабинета инфекционных заболеваний поликлиники, инфекционного стационара, центра по борьбе и профилактике СПИДа (ВИЧ-инфекции) и инфекционных заболеваний.
20. Показания к госпитализации и амбулаторному лечению инфекционных больных. Транспортировка больного в стационар. Понятие о правилах изоляции при госпитализации больных.
21. 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.
22. 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.
23. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом желтухи. Принципы лабораторной диагностики.
24. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом колита инфекционной и неинфекционной патологии.
25. Дифференциальная диагностика заболеваний с менингеальным синдромом. Принципы лабораторной диагностики.
26. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с лимфаденопатиями. Принципы лабораторной диагностики.
27. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением ротоглотки. Принципы лабораторной диагностики.
28. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с катарально-респираторном синдромом. Принципы лабораторной диагностики.
29. Дифференциальная диагностика заболеваний с длительной лихорадкой на догоспитальном этапе. Принципы лабораторной диагностики.
30. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с экзантемой и энантемой. Принципы лабораторной диагностики.

31. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с артралгическим синдромом. Принципы лабораторной диагностики.
32. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с неотложными состояниями в клинике инфекционных болезней. Принципы лабораторной диагностики.
33. Природно-очаговые заболевания Воронежской области. Классификация. Клинико-эпидемиологические особенности. Принципы диагностики.
34. 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.
35. 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.
36. 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.
37. Бактериальные пищевые отравления. Клиническая классификация и клинические варианты течения бактериальных пищевых отравлений. Особенности симптоматики, вызванных различными возбудителями. Составление плана обследования. Лечение бактериальных пищевых отравлений. Показания к проведению оральной или инфузионной регидратационной терапии, проведение расчета объема растворов для регидратации.
38. Кишечный иерсиниоз. Эпидемиология. Особенности патогенеза. Клиническая классификация форм иерсиниоза. Основные клинические синдромы. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Лечение иерсиниозов.
39. Чума. Основные клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить наличие чумы у больного. Характеристика чумного бубона. Методы специфической диагностики. Правила забора патологического материала для лабораторных исследований от больного чумой и с подозрением на чуму. Этиотропная терапия. Профилактика чумы. Экстренная химиопрофилактика чумы у контактных лиц. Алгоритм действий врача при выявлении больного с подозрением на чуму.
40. Ботулизм. Свойства возбудителя ботулизма и его экзотоксина. Источник инфекции и факторы передачи. Формы болезни: пищевой, раневой и ботулизм новорожденных. Ранние клинические проявления ботулизма. Основные причины летальных исходов. Принципы лечения ботулизма. Лечение больных на догоспитальном этапе. Первая врачебная помощь при неотложных состояниях при ботулизме. Профилактика ботулизма.
41. Столбняк. Свойства возбудителя столбняка и его экзотоксинов. Факторы, способствующие возникновению столбняка. Начальные клинические проявления. Основные клинические синдромы. Основные причины летальных исходов. Лечение больных на догоспитальном этапе. Оказание первой врачебной помощи при развитии судорожного синдрома, острой остановки дыхания и сердцебиения. Профилактика. Экстренная профилактика. Правила и способы ведения противостолбнячного человеческого иммуноглобулина и противостолбнячной сыворотки.

42. 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.
43. 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.
44. Рожа. 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.
45. 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.
46. Сибирская язва. Свойства возбудителя. Механизмы и факторы передачи сибирской язвы. Клиническая классификация сибирской язвы. Клинические синдромы. Характеристика изменений кожного покрова при сибирской язве, их дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.
47. Лептоспироз. Характеристика возбудителя. Серологические типы лептоспир. Основные этапы патогенеза. Клиническая классификация лептоспироза. Основные клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика: серологические методы; изменения в общем и биохимическом анализах крови, изменения мочи. Этиотропная и патогенетическая терапия.
48. Бруцеллез. Основные виды бруцелл и их свойства. Клинические классификации бруцеллеза. Изменения со стороны различных систем и органов (вегетативная и центральная нервная система, опорно-двигательный аппарат, сердечно-сосудистая и мочеполовая системы). Характер изменений репродуктивной системы. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.
49. Легионеллез. Возбудитель, его свойства. Факторы риска заражения легионеллезом. Клинические формы легионеллеза. Основные симптомы пневмонической формы. Определяющее значение лабораторной диагностики. Бактериологические и иммунологические исследования. Этиотропная терапия. Индивидуальная профилактика заболевания.
50. Туляремия. Туляремия как природно-очаговая болезнь. Клиническая классификация туляремии. Основные клинические проявления. Оценка состояния ротоглотки, лимфоузлов, кожи, легких при туляремии. Дифференциальный диагноз. Дифференциальный диагноз с чумой. Лабораторное подтверждение диагноза. Специфическое лечение.
51. Листериоз. Этиология. Эпидемиология. Основные звенья патогенеза. Клинические формы листериоза. Осложнения. Особенности листериоза у беременных. Лабораторная диагностика листериоза. Лечение листериоза.

52. Эпидемический сыпной тиф. Болезнь Брилла. Этиология, основные звенья патогенеза. Распространение. Эпидемиологические факторы, способствующие распространению сыпного тифа. Клинические проявления сыпного тифа. Показания для лабораторного исследования на сыпной тиф и болезнь Брилла. Лабораторная диагностика сыпного тифа и болезни Брилла. Лечение больных сыпным тифом и болезнью Брилла.
53. Орнитоз. Классификация. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить орнитоз. Рентгенологическая характеристика пневмонии при орнитозе. Дифференциальная диагностика. Исходы и осложнения. Принципы лечения.
54. Микоплазмоз. Клинические формы течения микоплазменной инфекции. Признаки, позволяющие заподозрить инфекцию. Методы лабораторного подтверждения диагноза. Лечение.
55. Амебиаз. Эпидемиология. Клинические проявления амебиаза. Дифференциальная диагностика кишечного амебиаза и шигеллеза. Внекишечные проявления амебиаза. Методы диагностики. Принципы лечения.
56. 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.
57. Токсоплазмоз. Этиология. Эпидемиология. Основные звенья патогенеза. Клинические проявления токсоплазмоза. Осложнения. Особенности течения токсоплазмоза у беременных. Лабораторная диагностика токсоплазмоза. Лечение токсоплазмоза.
58. Трихинеллез. Условия заражения человека трихинеллезом. Клиническая картина болезни. Классификация по тяжести течения. Диагностика. Картина крови. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
59. Описторхоз. Эпидемиология. Клинические проявления в острый период болезни и при хроническом описторхозе. Осложнения и исходы хронического описторхоза. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
60. Энтеробиоз. Механизм и пути заражения. Клинические проявления энтеробиоза. Правила взятия материала при подозрении на энтеробиоз. Лечение. Профилактика.
61. Эхинококкоз. Механизм заражения. Виды эхинококкоза. Основные клинические проявления в зависимости от локализации паразита. Клинические, инструментальные и серологические методы диагностики. Лечение.
62. Цестодозы (дифиллоботриоз, тениаринхоз, тениоз). Механизм заражения. Клинические проявления тениаринхоза. Методы лабораторного подтверждения тениаринхоза. Лечение и профилактика тениаринхоза.
63. Аскаридоз. Эпидемиология. Клинические проявления миграционной и кишечной фаз болезни. Осложнения. Диагностика аскаридоза в разные периоды болезни. Показания к назначению лечения. Профилактика.
64. 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.
65. 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.

66. Парагрипп. Этиология. Эпидемиология. Клиническая классификация. Лабораторная диагностика. Правила взятия мазков для лабораторного исследования. Показания к госпитализации. Лечение на дому и в условиях стационара. Профилактика.
67. 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.
68. 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.
69. Герпесвирусные инфекции. Общая характеристика герпесвирусов. Латенция, персистенция, реактивация герпесвирусов. Классификация герпесвирусных инфекций. Лабораторная диагностика герпесвирусных инфекций. Принципы назначения специфической терапии.
70. Простой герпес. Клинические проявления заболеваний, вызываемых вирусами простого герпеса. Оценка изменения кожного покрова и слизистых оболочек при простом герпесе. Лечение и профилактика рецидивов.
71. 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.
72. 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.
73. ГЛПС. Этиология. Эпидемиология. Клинические особенности течения ГЛПС. Периоды болезни. Критерии тяжести. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Методы лабораторного подтверждения ГЛПС. Принципы лечения.
74. 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.
75. Лихорадка Эбола. Этиология. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить лихорадку Эбола. Критерии тяжести течения и причины летальных исходов. Методы лабораторного подтверждения. Принципы лечения. Порядок действий врача при выявлении больного с подозрением на лихорадку Эбола.
76. Бешенство. Источники возбудителя бешенства. Пути заражения. Эпидемиологическая ситуация. Клинические критерии, позволяющие заподозрить бешенство. Дифференциальная диагностика бешенства. Лабораторная диагностика бешенства. Принципы лечения. Профилактика бешенства. Тактика врача при обращении больного, получившего укус от животных. Тактика врача при выявлении больного с подозрением на бешенство.

77. Вирусный гепатит А. Эпидемиология, распространение заболеваний. Клиническая картина, периоды болезней. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Исходы. Диспансеризация.
78. 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.
79. 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.
80. Острый гепатит С. Эпидемиология. Свойства вирусов (генотипы, субтипы). Особенности патогенеза. Клинические проявления, периоды болезни. Лечение. Исходы. Диспансеризация.
81. Хронические вирусные гепатиты: особенности клинической картины. Диагностика (лабораторная, морфологическая, инструментальная). Дифференциальная диагностика. Лечение (этиотропное: интерферонотерапия, ингибиторы вирусной протеазы). Диспансерное наблюдение.
82. Циррозы печени вирусной этиологии: клинические проявления («печеночные ладони», сосудистые звездочки и др.). Лабораторная диагностика. Интерпретация результатов гистологического исследования биоптата печени (индекс гистологической активности, гистологический индекс фиброза). Лечение (этиотропное, патогенетическое, симптоматическое).
83. ВИЧ-инфекция. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в мире и РФ. Характеристика вируса и его свойства. Основы патогенеза ВИЧ («клетки-мишени» «первой очереди», механизмы цитотоксического действия вируса и развития оппортунистических заболеваний).
84. ВИЧ-инфекция. Клиническая классификация ВИЧ-инфекции. Клинические проявления ВИЧ-инфекции в разные стадии заболевания. Основные оппортунистические инфекции и заболевания. Тактика обследования больного при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Диагностика ВИЧ-инфекции.
85. Энтеровирусные инфекции. Этиология. Эпидемиология. Основные клинические формы энтеровирусных инфекций. Клинические проявления герпангины. Лабораторная диагностика энтеровирусных инфекций. Принципы лечения.
86. 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.
87. Клещевой энцефалит. Характеристика возбудителя. Природная очаговость; резервуары в природе; механизм заражения; пути распространения. Основные клинические формы. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.

Контроль самостоятельной работы по разделам дисциплины

№п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Формы текущего контроля успеваемости
1.	10	Раздел №1 Введение в инфектологию Бактериозы.	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
2.	10	Раздел №2 Вирусные инфекции	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
3.	10	Раздел №3 Гельминтозы. Протозоозы.	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами,
4.	10	Раздел № 4 Риккетсиозы	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
5.	11	Раздел №1 - Хронические вирусные гепатиты. -Рожа.Сибирская язва. Бешенство -Лептоспироз. Бруцеллез. Столбняк. -Кишечный иерсиниоз.Псевдотуберкулез - Микоплазмоз. Орнитоз. Дифференциальная диагностика пневмоний ЭБВ-инфекция.Листерииоз.Дифтерия. Дифференциальная диагностика ангин - Клещевые инфекции: Лайм-боррелиоз, эрлихиоз, клещевой энцефалит - Коронавирусная инфекция Covid-19	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.

6.	11	Раздел №2 - Дифференциальная диагностика лимфаденопатий. - Дифференциальная диагностика длительных лихорадок. – Дифференциальная диагностика менингеального синдрома. -Дифференциальная диагностика синдрома желтухи -Дифференциальная диагностика экзантемы/энантемы	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
7.	11	Раздел №3 - Неотложные состояния. - Лабораторная диагностика инфекционной патологии. Реабилитация инфекционных больных. Диспансеризация. Профилактика инфекционных заболеваний	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.

6.1. Примеры оценочных средств:

Для входного контроля (ВК) ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13	<ol style="list-style-type: none"> 1. ВОЗБУДИТЕЛЬ ЧУМЫ ОТНОСИТСЯ К: <ol style="list-style-type: none"> 1) сальмонелла 2) хламидия 3) иерсиния 4) шигелла 2. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ЧУМНОГО БУБОНА ХАРАКТЕРНО: <ol style="list-style-type: none"> 1) болезненный 2) спаянный с окружающей клетчаткой 3) кожа над ним напряжена, красноватого цвета 4) все вышеперечисленное 3. ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЧАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПЕРВИЧНО-ЛЕГОЧНОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ: <ol style="list-style-type: none"> 1) внезапное повышение температуры, озноб, головная боль, режущие боли в груди, одышка, бред, кашель с мокротой 2) постепенное повышение температуры, головная боль, 3) повышение температуры, головная боль, режущие боли в животе 4) повышение температуры, головная боль, менингеальный синдром 4. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ФАКТОРЫ ПАТОГЕННОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ: <ol style="list-style-type: none"> 1) экзотоксин, эндотоксин 2) холероген 3) ДНК-полимераза 5. МАТЕРИАЛ, ПОДЛЕЖАЩИЙ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ЧУМУ: <ol style="list-style-type: none"> 1) кровь, мокрота, содержимое язв, кал, содержимое бубонов 2) кровь, ликвор, моча 3) слюна, желчь 4) асцитическая жидкость 6. ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ СЕПТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ:
--	---

- 1) интоксикация, небольшая лихорадка, везикулезная сыпь по всему телу
 - 2) небольшая интоксикация, головная боль, энантема, гиперемия лица
 - 3) тяжелая интоксикация, бред, переходящий в прострацию, паренхиматозные кровотечения
 - 4) умеренная лихорадка, симптом "капюшона", "перчаток", "носков",
7. ПРИ ГЕРПЕСЕ 1-ого ТИПА ОТМЕЧАЕТСЯ ХАРАКТЕРНАЯ СЫПЬ:
- 1) розеолезная
 - 2) розеолезно-петехиальная
 - 3) геморрагическая
 - 4) группа мелких однокамерных пузырьков
8. ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГОЙ ЛИШАЯ:
- 1) после перенесенной цитомегаловирусной инфекции
 - 2) после перенесенной ветряной оспы
 - 3) при инфицировании вирусом герпеса
 - 4) на фоне повреждения кожи
9. ВИЧ-МАРКЕРНАЯ ИНФЕКЦИЯ:
- 1) лептоспироз
 - 2) чума
 - 3) дизентерия
 - 4) ЦМВ-инфекция
10. У ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В:
- 1) 1-1,5 % случаев
 - 2) 3-5 % случаев
 - 3) 10-20% случаев
 - 4) 100% случаев
11. ФОРМИРОВАНИЕ ФИБРИНОВОЙ ПЛЕНКИ ПРИ ДИФТЕРИИ СВЯЗАНО С:
- 1) распространение возбудителя в нервные ганглии
 - 2) некроз эпителия, повышение проницаемости сосудов, контакт фибриногена с тромбопластином,
 - 3) проникновение в В-лимфоциты, диссеминация возбудителя по организму
 - 4) только иммунная реакция организма
12. ДИАГНОЗ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ ЗЕВА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ, ЕСЛИ:
- 1) пленчатый налет с миндалин переходит на дужки, язычок, лихорадка, регионарный лимфаденит без отека шеи
 - 2) налеты на миндалинах, дужках, язычке, отек мягких тканей зева и подкожной шейной клетчатки, выраженная интоксикация
 - 3) резко выраженная интоксикация, расстройства гемодинамики, пропитанные кровью фибриновые налеты, развитие ИТШ
 - 4) гнойные налеты на миндалинах, яркая гиперемия зева, лихорадка, увеличение подчелюстных лимфатических узлов
13. ОБСЛЕДОВАНИЯ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ В ОРГАНИЗОВАННЫХ КОЛЛЕКТИВАХ ПРИ ДИФТЕРИИ:
- 1) наблюдение
 - 2) термометрия
 - 3) не проводится
 - 4) бактериологическое исследование
14. К КАКОЙ ГРУППЕ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ ДИФТЕРИЯ:
- 1) кишечный антропоноз
 - 2) воздушно-пылевой зооноз
 - 3) трансмиссивный зооноз
 - 4) воздушно-капельный антропоноз
15. КРИТЕРИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОЙ СЫВОРОТКИ:
- 1) снижение температуры
 - 2) снижение интоксикации
 - 3) снижение температуры, уменьшение интоксикации, уменьшение налетов

	<p>4) уменьшение лимфоаденита</p> <p>16. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) иерсиния; 2) эшерихия; 3) сальмонелла; 4) шигелла; <p>17. ОРГАН, ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮЩИЙСЯ ПРИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кишечник, 2) почки; 3) легкие, 4) половая система <p>18. АРТРАЛГИЧЕСКУЮ ФОРМУ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ревматоидный полиартрит; 2) менингит; 3) скарлатина; 4) инфекционный мононуклеоз; <p>19. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) раннее выявление и изоляция больных 2) дезинсекция; 3) дератизация; 4) вакцинация <p>20. КЛИНИЧЕСКУЮ ФОРМУ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА, ПРОТЕКАЮЩУЮ С ЭКЗАНТЕМОЙ, ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИХОДИТСЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) корью 2) ветряной оспой 3) краснухой 4) скарлатиной
<p>Для текущего контроля (ТК) ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13</p>	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА №1</p> <p>Больной С., 15 лет, учащийся школы, 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, малоблезненные, 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 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. <p style="text-align: center;">ЗАДАЧА №2</p> <p>Больной Т., 21 года, поступил в больницу на 5-й день болезни с диагнозом</p>

«грипп» с жалобами на головную боль в лобной области, небольшое головокружение, светобоязнь, озноб, заложенность носа с обильными слизисто-серозными выделениями из носовых ходов.

Заболевание началось остро: поднялась температура до 38°C, появились умеренная головная боль, боли в глазных яблоках, светобоязнь, слезотечение, жжение в глазах, сильный насморк, боли в горле при глотании. На следующий день и все последующие дни температура до 40°C. Заболевание связывает с переохлаждением.

При осмотре больного температура тела 38°C, 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.

Лабораторная диагностика: Эр.-3,5x10¹²/л, Нв-116г/л, Лц.-7,8x10⁹/л, Эоз-1, П-8, С-53, Лм-36, мон-2. Моча: без патологии. Р-графия грудной клетки - без патологии.

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 №3

Женщина 43 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 x 10⁹/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. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.

5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №4

Больной К., 40 лет, лесник, поступил в инфекционный стационар с жалобами на головную боль, слабость, жгучие боли по задней поверхности левой голени. Больной отмечает также ухудшение настроения в последние 2 дня, бессонницу, кошмарные сновидения. Заболевание началось 2 дня назад, когда появилась слабость, усиливающееся чувство тоски, тревоги, зуд в области рубца на левой голени. Вчера появились жгучие боли по задней поверхности левой голени и в области рубца. Из опроса выяснилось, что 2 месяца назад на охоте больного укусила лиса

Объективно: состояние больного средней тяжести. Больной вял, апатичен, вздрагивает в момент включения холодильника, находящегося в кабинете. Температура 38,6°C. В нижней трети левой голени имеется припухший, гиперемизированный рубец от укуса животного. Пульс-88 уд/мин., удовлетворительного качества. АД-125/75 мм.рт.ст. В легких - везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Живот мягкий, слегка болезненный по всей поверхности. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных знаков нет. На следующий день после госпитализации, утром, при попытке выпить компот у больного появился сильный болезненный спазм мышц глотки и судороги мимических мышц, сопровождающиеся чувством страха. Приступ длился 4-5 сек, прошел самостоятельно.

Лабораторная диагностика: Общий анализ крови: Нв - 146 г/л, Лц. - $7,8 \cdot 10^9$ /л, Эоз - 0, П - 9, С - 62, Лм - 25, Мон - 4, СОЭ - 9 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 №5

Больной В., 72 года, пенсионер, поступил в больницу на 8-ой день болезни с диагнозом "ОРЗ, медикаментозная аллергия".

Заболел остро, повысилась температура до 38,0°C, появилась сильная головная боль. Температура все дни носила постоянный характер в пределах 38,0-39,0°C. Была бессонница, кратковременная потеря сознания, бред, лечился аспирином и пенициллином, но эффекта не было. На 5-ый день болезни была замечена сыпь на коже туловища и конечностей, которую расценили как лекарственную. В связи с этим были назначены хлорид кальция и димедрол. Состояние продолжало оставаться тяжелым, сохранялась сыпь, в связи с чем, больной был направлен в больницу.

При осмотре состояние средней тяжести. Температура 38,8°C, яркая гиперемия лица и тела, инъекция сосудов склер. На коже туловища (преимущественно на боковых поверхностях грудной клетки) и верхних конечностях обнаружена мелкопятнистая, местами - петехиальная сыпь. Положительные симптомы, "щипка" и "жгута". Дыхание жесткое. Тоны сердца приглушены, пульс 114 ударов в минуту, ритмичный, слабого наполнения, АД-110/70 мм.рт.ст. Язык влажный с желтоватым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Пальпируется печень на 2 см., селезенка на 1 см. ниже реберной дуги. Стул оформленный, мочеиспускание не нарушено.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.- $4,5 \cdot 10^{12}$ /л, Нв-140 г/л, Лц.- $10,5 \cdot 10^9$ /л, тромбоциты- $127,0 \cdot 10^9$ /л, Эоз-нет, П-8, С-68, Лм-9, Мон-15, СОЭ-16 мм/час. Моча: следы белка, единичные лейкоциты и эритроциты.

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

Больная В., обратилась к офтальмологу с жалобами на ухудшение зрения.

Больна 2-ой день. Сначала появились: слабость, ухудшение аппетита, тупые боли в животе неопределенного характера, 2 раза жидкий стул. Больная к врачу не обращалась. На следующий день присоединилось общая слабость, сухость во рту. Печатный текст читает с трудом.

При осмотре состояние больной средней тяжести, адинамична. Кожные покровы бледные. Язык обложен, сухой. Тоны сердца приглушены, ритмичные, -60 уд/мин., АД-110/65 мм.рт.ст. Живот вздут, пальпация безболезненна. Печень и селезенка не увеличены. При осмотре отмечается анизокория, мидриаз, вялая реакция на свет зрачка. Сухожильные рефлексы живые, симметричные. Чувствительность не нарушена. Менингеальных симптомов нет.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.- $4.0 \times 10^{12}/л$, Нв-126г/л, Лц.- $7,8 \times 10^9/л$, Эоз-0, П-4, Юнн-2, С-70, Лм-22, Мон-3, СОЭ-12 мм/час. Моча: следы белка, единичные лейкоциты.

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 К., 45 лет, ветеринар обратился к врачу ревматологу с жалобами на боли и припухлость в области голеностопных суставов.

Заболел остро, 3 месяца назад: температура с ознобом повысилась до $39^{\circ}C$, болела голова, мышцы рук, ног, спины, обильно потел при понижении температуры по утрам. Во второй половине дня, ежедневно, температура повышалась до $38-39^{\circ}C$. К врачу не обращался, продолжал работать. После самостоятельного лечения парацетамолом, анальгином, постепенно температура снизилась до субфебрильной и сохранялась такой до 1,5 месяцев. При обследовании больного выявлен микрополилимфоаденит, гепатолиенальный синдром. У больного – положительная реакция на внутрикожную пробу.

Лабораторные данные: Общий анализ крови: лц – $10,2 \times 10^9/л$, эр – $4,0 \times 10^{12}/л$, Нв – 120 г/л, э – 1, п – 11, с – 42, лм – 41, м – 5, СОЭ – 37 мм/ч. Реакция Райта и Хеддельсона резко (+). Общий анализ мочи: уд. вес – 1024, белок – 0,033 г/л, единичные лейкоциты.

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

В приемный покой инфекционной больницы на 8-ой день болезни поступил больной 45 лет, переселенец из Таджикистана с жалобами на слабость, головную боль, плохой сон и аппетит. Заболел постепенно. Температура тела ежедневно ступенеобразно повышалась, достигнув $39^{\circ}C$. Принимал жаропонижающие. Улучшение самочувствия не наступило.

При осмотре общее состояние средней тяжести. Больной адинамичен, заторможен. Температура тела 38,7°C. Кожные покровы бледные. Склеры субиктеричны. Со слов больного, участковый терапевт обнаружил сыпь на коже живота, нижней части груди. Живот вздут. В легких везикулярное дыхание, ЧДД - 18 в минуту. Тоны сердца ритмичны, приглушены. Пульс - 68 уд. в мин., АД - 110/70 мм.рт.ст. Печень на 2 см ниже края реберной дуги, край ее гладкий, закругленный. Селезенка на 1 см ниже края реберной дуги. Симптомов раздражения брюшины нет. Менингеальные симптомы отсутствуют. Стул задержан. Мочеиспускание в норме.

Лабораторные данные: Общий анализ крови: Лц - $3,4 \times 10^9$ /л, Эр - 4×10^{12} /л, Нв - 120 г/л, э - 1, П - 11, С - 42, Лм - 41, М - 5.

Общий анализ мочи: уд. вес - 1024, белок - 0,033 г/л, единичные лейкоциты.

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 приемный покой инфекционной больницы на 14-ый день болезни поступил больной 38 лет, употреблявший немытые 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

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 №10

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 ступенчато повышалась, достигнув 39° -

	<p>40°C. Больной осмотрен участковым терапевтом и с диагнозом лихорадка неуточнённой 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. Составьте план обследования. 4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи. 5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.
<p>Для промежуточного контроля (ПК) ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13</p>	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА №1</p> <p>Больной И., 44 лет, поступил в клинику с жалобами 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 не обращался, состояние постепенно ухудшалось. Нарастала общая слабость, появилась рвота после приема пищи (1-2 раза в сутки), чувство распирания в правом подреберье. Обратился к врачу, который назначил спазмолитики, желчегонные средства. На следующий день заметил темный цвет мочи, а затем обесцвечивание кала. При повторном посещении врачом был направлен в инфекционную больницу.</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. Составьте план обследования. 4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи. 5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста. <p style="text-align: center;">ЗАДАЧА №2</p> <p>Больная В., 44 лет, поступила в клинику с жалобами на плохой аппетит, общую слабость боли в крупных суставах. В анамнезе – лечение у гинеколога 3,5 мес. назад (прижигала множественные эрозии шейки матки, делала</p>

диагностическое выскабливание по поводу маточных кровотечений). Страдает язвенной болезнью желудка. Два месяца назад делала повторную ФГС – язва зарубцевалась. Дедушка больной умер от цирроза печени в возрасте 88 лет (жили в общем частном доме).

Заболевание развивалось постепенно. На фоне недомогания появились, ноющие боли в эпигастральной области и правом подреберье, артралгии, уртикарная сыпь (исчезла самостоятельно за 1-2 дня). В течение недели к врачу не обращалась, состояние постепенно ухудшалось. Нарастала общая слабость, появилась рвота после приема пищи (1-2 раза в сутки), чувство распирания в правом подреберье. Обратилась к врачу, который назначил спазмолитики, желчегонные средства (Аллохол). На следующий день заметила темный цвет мочи, а затем обесцвечивание кала. При повторном посещении врачом была направлена в инфекционную больницу.

При осмотре состояние средней тяжести, температура 36,4°C, выражена желтушность кожи, склер и слизистых. Аппетит отсутствует, завтрак стоит на тумбочке почти целиком нетронутым. 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 – темная, кал - ахоличный.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-3,2x10¹²/л, Нв -105 г/л, Лц.-4,2x10⁹/л, Эоз-2, П-8, С-42, Лм-38, Мон-10, СОЭ-15 мм/час. Моча: уд.вес-1015, белка нет, ед. клетки плоского эпителия, реакция на желчные пигменты (+), на уробилин (+).

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 №3

Больной К., 39 лет, безработный, поступил в клинику с жалобами на общую слабость, головную боль, тяжесть в правом подреберье, желтуху, темную окраску мочи.

Болен 8 дней. Заболевание началось с общей слабости, потери аппетита, болей в плечевых, локтевых и коленных суставах. К врачу не обращался. Мать больного лечила его аспирином, парацетамолом. Однако у больного нарастала общая слабость, исчез аппетит, появилась тошнота, рвота. Утром 8-ого дня болезни мать больного заметила желтушность склер и кожных покровов сына, был вызван участковый врач, который и направил больного в стационар.

При осмотре состояние больного тяжелое. Температура 37,5°C. Вял, адинамичен, постоянная тошнота, позывы на рвоту. Желтушность кожи и слизистых резко выражена. В легких - везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс-86 уд/мин., ритмичен, единичные экстрасистолы. Живот мягкий, чувствительный при пальпации в правом подреберье. Печень не пальпируется, перкуторно - по реберному краю. Селезенка не увеличена. Моча темно-желтого цвета, кал ахоличен. На 3-ий день пребывания в стационаре состояние значительно ухудшилось: бессонница, полная анорексия, тошнота, рвота 6-8 раз в сутки, желтуха выросла, на коже боковых поверхностей грудной клетки – появились петехии. Окончательно перестал пить жидкость, появился тремор рук. Ночью кричал во сне. Очень вял и адинамичен, на вопросы отвечает односложно. Утром было обильное носовое кровотечение. Размеры печени по Курлову - 7, 5, 4 см.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-3,6x10¹²/л, Нв-100 г/л, Лц.-9,8x10⁹/л, Эоз-1, П-8, С-71, Лм-20, СОЭ-25мм/час. Моча: уд.вес-1025, цвет темно-желтый, с

красноватым оттенком, ед. 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 №4

Больной В., 35 лет, поступил в инфекционную клинику с жалобами на лихорадку, в течение трех месяцев с ежедневными вечерними подъемами Т до 38 °С, ночные проливные поты, сыпь на коже, изъязвления в полости рта, значительную потерю в весе. Из анамнеза: больной 7мес. назад перенес Herpeszoster. Объективно: Состояние тяжелое. Больной ослаблен, истощен (до кахексии). Температура 37,8°С, кожные покровы повышенной влажности с единичными пустулезными высыпаниями, на коже голени темно-фиолетовые папулы. Слизистая полости рта с множественными язвами, чередующимися с рубцами и уплотнениями. Язык влажный, обложен серым налетом. Паховые лимфоузлы диаметром 2-3 см, между собой не спаяны, подвижны, безболезненны, плотноэластической консистенции, кожа над ними не изменена. Тоны сердца глухие, ритмичные. Ps=86 уд/мин, слабого наполнения и напряжения. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах, печень, селезенка – не увеличены.

Лабораторные данные: Кровь: Эр. $-2,5 \cdot 10^{12}/л$, Нв-92 г/л, Лейк.- $1,9 \cdot 10^9/л$, П-16%, С-45%, Л-36%, М-3%. В моче патологических изменений нет. Из биопсированного пахового лимфоузла выделен возбудитель хромобластомикоза.

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 №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°С, 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°С., 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. $3,21 \cdot 10^{12}/л$, лейкоциты $18,0 \cdot 10^9/л$, тромбоциты $156 \cdot 10^9/л$, 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 НВsAg, анти-НСV (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 раздражения 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.-3,1x10¹²/л, Нв-105 г/л, Лц.-7,0x10⁹/л, П-10, С-75, Лм-12, Мон-3, СОЭ- 23 мм/час. Моча: уд.вес-1020, лейкоциты - 8-10 в п/зрения, эритр. – 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°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 $37,6—38^{\circ}C$, 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 $40,6^{\circ}C$, 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.- $4,4 \times 10^{12}/л$, 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.

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,

	<p>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.</p> <p>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.</p> <p><u>Лабораторные данные:</u> 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.</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

1. Целенаправленно собрать и оценить эпидемиологический анамнез.
2. Выявить и определить степень выраженности синдромов интоксикации и дегидратации у инфекционных больных
3. Определить клинические и эпидемиологические показания для госпитализации инфекционных больных
4. Провести и оценить кожные аллергические пробы (сибирская язва, туляремия, дизентерия, бруцеллез, трихинеллез, амебиаз)
5. Расшифровка копрограммы.
6. Забор биологических жидкостей для бактериологического исследования (кровь, ликвор, моча, желчь, кал).
7. Техника проведения дуоденального зондирования.
8. Техника проведения промывания желудка толстым зондом.
9. Техника проведения высокой очистительной клизмы.
10. Забор крови и оценка результатов серологических исследований (вирусные гепатиты, тифо-паратифозные заболевания, бруцеллез, сальмонеллез, дизентерия, сыпной тиф).
11. Оценка результатов биохимических исследований (вирусные гепатиты, ГЛПС, лептоспироз, холера).
12. Методика серотерапии при ботулизме.
13. Методика серотерапии при дифтерии.
14. Степени обезвоживания, методика проведения первичной регидратации и коррекция водно-солевого обмена.
15. Техника проведения люмбальной пункции.
16. Анализ спинномозговой жидкости и ее клиническая интерпретация.
17. Забор материала из зева на бактериологическое исследование (дифтерия, ангина, менингококковая инфекция, стрепто-, стафилококковые заболевания).
18. Забор материала из носа для исследования (грипп, ОРВИ).
19. Заполнить карты экстренного извещения об инфекционном заболевании.
20. Техника проведения ректороманоскопии.
21. Тактика определения менингеальных симптомов.

22. Тактика определения симптомов поражения опорно-двигательного аппарата при бруцеллезе.
23. Интерпретация R-снимков у больных с поражением опорно-двигательного аппарата при инфекционных заболеваниях (бруцеллез).
24. Приготовление мазка и толстой капли крови при малярии.
25. Порядок надевания и снятия противочумного костюма.

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 ½ вопросов, выполнены менее ½ 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»

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания
1.	Инфекционные болезни : учебник для студентов медицинских вузов / Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева. Е. П. Шувалова. – 9-е изд. ISBN: 9785299009941. – URL: https://www.books-up.ru/ru/book/infekcionnye-bolezni-9088458/ .	Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева. Е. П. Шувалова	Санкт-Петербург: СпецЛит, 2019. - 575 с. - 95 экз.
2.	Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / В. И. Покровский, С. Г. Пак, Н. И. Брико. – 3-е изд. ISBN 978-5-9704-2578-7. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425787.html .	В.И.Покровский, С. Г. Пак, Н. И. Брико	Москва : ГЭОТАР– Медиа, 2013. – 1008 с. 75экз.
3.	Инфекционные болезни : национальное руководство / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. ISBN 978-5-9704-4912-7 – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html .	Н. Д. Ющук Ю. Я. Венгеров.	Москва : ГЭОТАР– Медиа, 2019. – 1104 с. 12 экз.
4.	Инфекционные болезни: учебник / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова ISBN 978-5-9704-4817-5. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448175.html .	Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2019. – 704с. – 70 экз.

б) дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания
1.	Инфекционные болезни : Атлас-руководство / В.Ф. Учайкин [и др.]. ISBN 978-5-9704-1810-9. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html .	В. Ф. Учайкин, Ф.С.Харламова, О. В. Шамшева, И. В. Полеско	Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2010. – 384 с. – 12 экз.
2.	Руководство по инфекционным болезням : в 2-х книгах / под редакцией Ю. В. Лобзина, К. В. Жданова. – 4-е, изд. ISBN 978-5-93929-218-4. – URL: https://e.lanbook.com/book/70481 .	Ю. В. Лобзин, К. В. Жданов	Санкт- Петербург : ФОЛИАНТ, 2011. – 1403 с.- 10 экз.
3.	ВИЧ-инфекция и СПИД : национальное руководство : краткое издание / под редакцией В. В. Покровского. ISBN 978-5-9704-2891-7. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428917.html .	В.В.Покровский и др.	Москва : ГЭОТАР– Медиа, 2014. – 528 с -13 экз.
4.	Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко [и др.]. – 2-е изд., перераб. и доп. ISBN 978-5-9704-3541-0. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435410.html .	Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко и др.	Москва : ГЭОТАР– Медиа, 2015. – 304 с. (Серия "Библиотека врача– специалиста").. – 16 экз.
5.	Тропические болезни и медицина болезней путешественников / А. М. Бронштейн. ISBN 978-5-9704-2730-9. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427309.html .	А.М.Бронштейн и др.	Москва : ГЭОТАР– Медиа, 2014. – 528 с.- 10 экз.
6.	Медицинская паразитология и паразитарные болезни / под редакцией А. Б. Ходжаян ISBN 978-5-9704-2822-1. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html .	А. Б. Ходжаян, С. С. Козлов, М. В. Голубева	Москва : ГЭОТАР– Медиа, 2014. – 448 с.- 12 экз.
7.	Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие / А. А. Кишкун. ISBN 978-5-9704-3518-2. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435182.html .	А. А. Кишкун и др.	Москва : ГЭОТАР– Медиа, 2015. – 976 с.-10 экз.
8.	Инфекционные болезни: синдромальная диагностика / под редакцией Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. ISBN 978-5-9704-4045-2. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440452.html .	Н.Д.Ющук, Е.А.Климова, В.П.Сергиев и др.	Москва : ГЭОТАР– Медиа, 2017. – 176 с.-10 экз

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 Consiliummedicum
5. <http://infopravo.by.ru> Сайт InfoPrfvo
6. <http://med-lib.ru> Большая медицинская библиотека

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Лекционные аудитории:

1. **ЦМА** (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10), (вид учебной деятельности: лекционный курс).
2. **Аудитория №4** (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10), (вид учебной деятельности: лекционный курс).
3. **Аудитория №6** (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10), (вид учебной деятельности: лекционный курс).
4. **Аудитория 501** (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10), (вид учебной деятельности: лекционный курс).
5. **Аудитория 502** (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10), (вид учебной деятельности: лекционный курс).
6. **Конференц зал** (БУЗ ВО ВОКОБ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Революции 1905 года, д. 22), (вид учебной деятельности: лекционный курс).

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)

Учебная аудитория (комната 8): 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 9): 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 10): 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)

В учебном процессе используются:

Наименование	Марка
Компьютеры	AMD Athlon XP 2500+, 256Mb ОЗУ, HDD 40 Гб, S3Trio64V2, Asus CDRW-5224A, Samtron17" 76BDF.
	Intel Celeron E3200@2,40 ГГц, 1 HbOЗУ, HDD 200 Гб, ЖКFlatron W1943SB.
Ноутбук	ASUS F5R series CPU Duo T2130, 1 HbOЗУ, 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 № DSVO705.
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.