

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 14.08.2023 11:56:46  
Уникальный идентификатор:  
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., Красноруцкая О.Н.  
«\_31\_» \_\_\_мая\_2023г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**по дисциплине «Тропические болезни»**

для специальности 31.05.01 «Лечебное дело»

форма обучения очная

факультет лечебный МИМОС

кафедра инфекционных болезней

курс 5

семестр 9

лекции – 8 часов

практические занятия – 30 часов

самостоятельная работа – 31 часов

зачет (9 семестр) – 3 часа

Всего 72 часа; ЗЕТ – 2,0

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» от 09 февраля 2016г. и Профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утверждённым приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. №293н

Программа обсуждена на заседании кафедры инфекционных болезней «23» мая 2023 года, протокол № 16.

Рецензенты :

-доцент кафедры неонатологии и педиатрии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Министерства здравоохранения РФ, к.м.н. Черницын И.М.

- главный врач БУЗ ВО ВОКИБ 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:

- овладение знаниями научных направлений по инфекционной патологии, различных школ и концепций, теоретическими основами и закономерностями при инфекционных болезнях, спецификой, принципами методологии и методов их изучения;
- обеспечение усвоения знаний и практических умений, необходимых для осуществления диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний (тропических инфекций);
- формирование современных представлений об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях инфекционных заболеваний (тропических инфекций);
- 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 (тропических инфекций);
- знание диагностики и лечения неотложных состояний при тропических заболеваниях;
- знание основ фармакотерапии основных нозологических форм, изучение принципов рациональной фармакотерапии;
- формирование навыков взаимоотношений с больным с использованием правил врачебной этики и медицинской деонтологии.

**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;
- вести учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях.

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

Дисциплина «Тропические болезни» относится к вариативной части дисциплин по специальности «Лечебное дело» высшего медицинского образования, изучается в 9 семестре. Знания по тропическим болезням 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 компетенций	Номер компетенции
1	2	3
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этические и деонтологические принципы врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применить этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</li> </ul>	(ОПК-4)
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила ведения утвержденной медицинской документации</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- вести утвержденную медицинскую документацию</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ведением утвержденной медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- готовностью к ведению медицинской документации</li> </ul>	(ОПК-6)
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лекарственные препараты, используемые при решении профессиональных задач</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- готовностью к применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций</li> </ul>	(ОПК-8)

<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применить лекарственные препараты и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом назначения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.</li> </ul>	<p>при решении профессиональных задач</p>	
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы организации ухода за больными;</li> <li>- методы оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовать уход за больными;</li> <li>- провести первичную доврачебную медико-санитарную помощь</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами организации ухода за больными;</li> <li>- методами по оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.</li> </ul>	<p>- готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p>	(ОПК-10)
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний;</li> <li>- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных;</li> <li>- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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.);</li> <li>- 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;</li> <li>- заполнять историю болезни.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами общеклинического</li> </ul>	<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>	(ПК-5)

<p>обследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</li> <li>- правильным ведением медицинской документации.</li> </ul>		
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современную классификацию инфекционных заболеваний;</li> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного инфекционного профиля;</li> <li>- основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов).</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>- основными врачебными диагностическими мероприятиями.</li> </ul>	<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>	(ПК-6)
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показания к госпитализации инфекционного больного;</li> <li>- основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению;</li> <li>- показания к амбулаторному лечению инфекционного больного.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация;</li> <li>- применять различные способы введения лекарственных препаратов;</li> <li>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;</li> <li>- определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность</li> </ul>	<p>- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	(ПК-9)



<p>проводимого лечения; - выписать рецепт. <b>Владеть:</b> - алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными заболеваниями.</p>		
<p><b>Знать:</b> - 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. <b>Уметь:</b> - оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях. <b>Владеть:</b> - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>- готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>(ПК-13)</p>

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 2,0 зачетные единицы, 72 часа.

№ 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.	Протозоозы: (лейшманиозы, трипаносомозы протозойные колиты, малярия)	9	6	15	-	14	Опрос Тестирование Решение ситуационных задач Промежуточный контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация – зачет (тестирование) – 9 семестр
2.	Гельминтозы (филяриидозы, шистосомозы); Тропические	9	2	10	-	10	Опрос Тестирование Решение ситуационных задач Промежуточный контроль

	энцефалиты.						(рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация – зачет (тестирование) – семестр
3.	Тропические риккетсиозы. Тропические геморрагические лихорадки.	9		5	-	5	Опрос Тестирование Решение ситуационных задач Промежуточный контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация – зачет (тестирование) – 9 семестр
<b>Итого: 72 ч.</b>			<b>8</b>	<b>30</b>	<b>-</b>	<b>31</b>	
		<b>зачет: 3 часа</b>					

### Основные разделы рабочей программы дисциплины

Вид учебной работы		Всего часов/зач.ед.	Семестр №9
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>		<b>38</b>	<b>38</b>
Лекции (Л)		8	8
Практические занятия (ПЗ)		30	30
<b>Самостоятельная работа студента (СРС):</b>		<b>30</b>	<b>30</b>
История болезни (написание и защита)			
Реферат (написание и защита)			
Подготовка к занятиям (ПЗ)		18	18
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		4	4
Подготовка к промежуточному контролю ППК)		8	8
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	<b>3</b>	<b>3</b>
	Экзамен (Э)		
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	<b>Час.</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
	<b>ЗЕТ</b>	<b>2,0</b>	<b>2,0</b>

#### 4.2 Тематический план лекций в 9 семестре.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1.	<b>Лейшманиозы</b>	<b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями лейшманиозов; 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. <b>Задачи:</b> 1. Научиться ранней диагностике лейшманиозов; 2. Освоить тактику ведения больного с лейшманиозом на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с лейшманиозами в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении	<b>Определение.</b> Историческая справка лейшманиозов. <b>Этиология.</b> Возбудители, их основные свойства. Современная классификация. <b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность. <b>Патогенез,</b> патоанатомия. <b>Клиника.</b> Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни. Осложнения. Прогноз. <b>Диагностика</b> и дифференциальный диагноз. <b>Лечение.</b> Правила выписки	<b>2</b>

		больного с лейшманиозами.	из стационара. <b>Профилактика.</b> Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	
2.	<b>Филяриидозы</b>	<b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями филяриидозов; 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. <b>Задачи:</b> 1. Научиться ранней диагностике филяриидозов; 2. Освоить тактику ведения больного с лейшманиозом на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с лейшманиозами в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с филяриидозами.	<b>Определение.</b> Историческая справка филяриидозов. <b>Этиология.</b> Возбудители, их основные свойства. Современная классификация. <b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммуитет. Сезонность. <b>Патогенез,</b> патоанатомия. <b>Клиника.</b> Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни. Осложнения. Прогноз. <b>Диагностика</b> и дифференциальный диагноз. <b>Лечение.</b> Правила выписки из стационара. <b>Профилактика.</b> Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	2
3.	<b>Трипаносомозы</b>	<b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями трипаносомозов; 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. <b>Задачи:</b> 1. Научиться ранней диагностике трипаносомозов; 2. Освоить тактику ведения больного с лейшманиозом на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с лейшманиозами в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с трипаносомозами.	<b>Определение.</b> Историческая справка трипаносомозов. <b>Этиология.</b> Возбудители, их основные свойства. Современная классификация. <b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммуитет. Сезонность. <b>Патогенез,</b> патоанатомия. <b>Клиника.</b> Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни. Осложнения. Прогноз. <b>Диагностика</b> и дифференциальный диагноз. <b>Лечение.</b> Правила выписки из стационара. <b>Профилактика.</b> Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	2
4.	<b>Амебиаз</b>	<b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями протозоозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление	<b>Определение.</b> Историческая справка протозоозов. <b>Этиология.</b> Возбудители, их основные свойства. Современная классификация. <b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции.	2

	о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 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.	Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность. <b>Патогенез</b> , патоанатомия. <b>Клиника</b> . Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни. Осложнения. Прогноз. <b>Диагностика</b> и дифференциальный диагноз. <b>Лечение</b> . Правила выписки из стационара. <b>Профилактика</b> . Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	
<b>ИТОГО:</b>			<b>8 ч.</b>

#### 4.3 Тематический план практических занятий в 9 семестре.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1.	<b>Лейшманиозы:</b> Висцеральные лейшманиозы: - Индийский висцеральный лейшманиоз - Средиземноморско-среднеазиатский висцеральный лейшманиоз Кожные лейшманиозы: - Антропонозный кожный лейшманиоз - Зоонозный кожный лейшманиоз - Кожно-слизистый лейшманиоз Нового Света	<b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями лейшманиозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами методическими указаниями Минздрава России по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. <b>Задачи:</b> 1. Научиться ранней диагностике лейшманиозов; 2. Освоить тактику ведения больного с лейшманиозом на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с	<b>Определение.</b> Историческая справка лейшманиозов. <b>Этиология.</b> Возбудители, их основные свойства. Современная классификация. <b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет. <b>Патогенез</b> , патоанатомия. <b>Клиника.</b> Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни. Осложнения. Прогноз. <b>Диагностика</b> и дифференциальный диагноз. <b>Лечение.</b> Правила выписки из стационара. <b>Профилактика.</b> Диспансерное	1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2. характерные признаки лейшманиозов в зависимости от разных клинических вариантов; 3. осложнения; 4. знать принципы лечения лейшманиозов; 5. динамику лабораторных показателей; 6. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	1. собрать анамнез и осмотреть больного с лейшманиозом; 2. целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез; 3. выявить ранние признаки заболевания; 4. поставить предварительный диагноз; 5. диагностировать осложнения; 6. провести дифференциальный диагноз; 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге заболеваний.	<b>5</b>

		лейшманиозами в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с лейшманиозами.	наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.			
2.	<b>Трипаносомозы</b> африканский и американский трипаносомозы <b>Протозойные колиты:</b> амебиаз, балантидиаз.	<b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологией трипаносомозов; и протозойных колитов динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами методическими указаниями Минздрава России по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1.Научиться ранней диагностике трипаносомозов, протозойных колитов 2.Освоить тактику ведения больного с трипаносомозами и протозойными колитами на догоспитальном этапе; 3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных с трипаносомозами и протозойными колитами в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения	<b>Определение.</b> Историческая справка трипаносомозов. <b>Этиология.</b> Возбудители, их основные свойства. Современная классификация. <b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность. <b>Патогенез,</b> патоанатомия. <b>Клиника.</b> Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни. Осложнения. Прогноз. <b>Диагностика</b> и дифференциальный диагноз. <b>Лечение.</b> Правила выписки из стационара. <b>Профилактика.</b> Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	1.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2.характерные признаки трипаносомозов и протозойных колитов в зависимости от разных клинических вариантов; 3.осложнения; 4.знать принципы лечения трипаносомозов и протозойных колитов; 5.динамику лабораторных показателей; 6. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	1.собрать анамнез и осмотреть больного с трипаносомозом и протозойном колитом; 2.целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез; 3.выявить ранние признаки заболевания; 4.поставить предварительный диагноз; 5.диагностировать осложнения; 6.провести дифференциальный диагноз; 7.назначить адекватную терапию; 8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге заболеваний.	<b>5</b>

	медицинских работников при выявлении больного с трипаносомозами и протозойными колитами.					
3.	<b>Малярия. Эндемический сыпной тиф</b>	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с исторической, эпидемиологической и клинической особенностью малярии и эндемического сыпного тифа; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздрава России по этим патологиям; сформировать представление о важности данных болезней в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике малярии и эндемического сыпного тифа;</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного с малярией и эндемическим сыпным тифом на догоспитальном этапе;</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с этими заболеваниями на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с малярией или эндемическим</p>	<p><b>Определение.</b> Историческая справка.</p> <p><b>Этиология.</b> Возбудители, их основные свойства.</p> <p>Современная классификация.</p> <p><b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции.</p> <p>Восприимчивость различных возрастных групп.</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Сезонность.</p> <p><b>Патогенез,</b> патоанатомия.</p> <p><b>Клиника.</b> Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Прогноз.</p> <p><b>Диагностика</b> и дифференциальный диагноз.</p> <p><b>Лечение.</b> Правила выписки из стационара.</p> <p><b>Профилактика.</b> Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>2. характерные признаки малярии и эндемического сыпного тифа</p> <p>зависимости от разных клинических вариантов;</p> <p>3. особенности лихорадки при разных формах; осложнения;</p> <p>б. знать принципы лечения;</p> <p>б. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с малярией и эндемическим сыпным тифом;</p> <p>2. целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез;</p> <p>б. выявить ранние признаки заболевания;</p> <p>г. поставить предварительный диагноз;</p> <p>б. диагностировать осложнения;</p> <p>б. провести дифференциальный диагноз;</p> <p>7. назначить адекватную терапию;</p> <p>8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге заболеваний.</p>	5

		сыпном тифома.				
<b>4.</b>	<b>Шистосомозы:</b> Мочеполовой шистосомоз Кишечный шистосомоз Мэнсона Шистосомоз японский  <b>Энцефалиты:</b> Японский энцефалит Энцефалит Западного Нила	<b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями шистосомозов и энцефалитов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. <b>Задачи:</b> 1. Научиться ранней диагностике шистосомозов и энцефалитов; 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 шистосомозом или энцефалитом.	<b>Определение.</b> Историческая справка. <b>Этиология.</b> Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. <b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость. Иммунитет. <b>Патогенез,</b> патоанатомия. <b>Клиника.</b> Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. <b>Лабораторная диагностика.</b> <b>Дифференциальная диагностика.</b> <b>Осложнения.</b> <b>Лечение.</b> <b>Профилактика.</b> <b>Диспансерное наблюдение</b> реконвалесцентов в КИЗах.	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; 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.	<b>5</b>
<b>5.</b>	<b>Филяриидозы</b> (лоаоз, бругиоз, вухерериоз, дирофиляриоз, онхоцеркоз)	<b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями филяриидозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной	<b>Определение.</b> Историческая справка филяриидозов. <b>Этиология.</b> Возбудители, их основные свойства. Современная классификация. <b>Эпидемиология.</b>	1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболевания; 4. правила забора и	1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние	<b>5</b>

	<p>диагностике, профилактике, действующими приказами методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике филяриидозов;</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного с лейшманиозом надгоспитальном этапе;</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных лейшманиозами в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного филяриидозами.</p>	<p>Источники инфекции. Механизм и пути заражения. Пути факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность.</p> <p><b>Патогенез,</b> патоанатомия.</p> <p><b>Клиника.</b> Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни. Осложнения. Прогноз.</p> <p><b>Диагностика</b> и дифференциальный диагноз.</p> <p><b>Лечение.</b> Правила выписки из стационара.</p> <p><b>Профилактика.</b> Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>доставки материала для исследования; 5. осложнения; динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
<p><b>6. Тропические риккетсиозы:</b> Марсельская лихорадка. Пятнистая лихорадка Скалистых гор. Лихорадка цуцугамуши.</p> <p><b>Тропические геморрагические лихорадки:</b> - Лихорадка Эбола. - Лихорадка Ласса - Лихорадка Марбург - Лихорадка Чикунгунья - Желтая лихорадка</p>	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями риккетсиозов и геморрагических лихорадок; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ по этой патологии; сформировать представление о</p>	<p><b>Определение.</b> Историческая справка.</p> <p><b>Этиология:</b> возбудитель и его свойства, генетическая антигенная изменчивость.</p> <p><b>Эпидемиология:</b> источник инфекции и механизм передачи, группы риска.</p> <p>Возможности инфицирования в медицинских учреждениях.</p> <p><b>Патогенез</b> патоанатомия.</p> <p><b>Клиника:</b> инкубационный</p>	<p>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; динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>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.</p>	<b>5</b>



		<p>важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <p>1. Научиться ранней диагностике и геморрагических лихорадок;.</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного.</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 риккетсиозов и геморрагических лихорадок;.</p>	<p>период, стадии болезни.</p> <p>Опportunистическая инфекция.</p> <p><b>Диагностика.</b></p> <p><b>Дифференциальная диагностика.</b></p> <p><b>Лечение.</b></p> <p>Профилактика.</p> <p>Меры личной профилактики</p> <p>Медицинских работников при риккетсиозах и геморрагических лихорадок;.</p>			
<b>ИТОГО:</b>						<b>30 ч.</b>

## 4.6. Тематика самостоятельной работы обучающихся.

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое обеспечение	Часы
<b>Осложнения при тропической малярии</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	<b>Целью</b> самостоятельной работы обучающихся является повышение уровня их подготовки к дальнейшей профессиональной деятельности.	1. Инфекционные болезни : учебник для студентов медицинских вузов / Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева. Е. П. Шувалова. – 9-е изд. , 2019.	<b>4</b>
<b>Африканский трипаносомоз</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	<b>Задачи:</b> - изучить основную и дополнительную литературу; - изучить необходимый материал в интернете; - изучить лекционный материал;	2. Инфекционные болезни: национальное руководство/под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова, 2019.	<b>3</b>
<b>Мочеполовой шистосомоз</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	- подготовиться к собеседованию на практическом занятии; - подготовить доклад и реферативные сообщения;	3. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник/В.И.Покровский ,С.Г.Пак, Н.И.Брико, 2013	<b>2</b>
<b>Кишечный шистосомоз Мэнсона</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	- решить типовые ситуационные задачи; - подготовиться к тестированию; - составить алгоритм диагностического поиска инфекционного больного;	4. Инфекционные болезни: учебник / под ред. Н.Д.Ющука, Ю.Я.Венгерова 2019	<b>2</b>
<b>Японский энцефалит</b> <b>Энцефалит Западного Нила</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	- написать конспект по данной теме; - составить план лечения; - провести дифференциальную диагностику с инфекционными и неинфекционными заболеваниями.	5. Тропические болезни и инвазии: учебное пособие для врачей и обучающихся по системе ДПО/под ред. Ю.Г.Притулиной и др., 2017.	<b>3</b>
<b>Филяридозы</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.		6. Инфекционные болезни: атлас-руководство.- / под ред. В.Ф. Учайкина [и др.]. 2010.	<b>3</b>
<b>Лейшманиозы</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций,		7. Руководство по инфекционным болезням в	<b>4</b>

	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-х книгах под ред. Ю.В.Лобзина, К.В.Жданова.- 4-ое издание, 2011.	
<b>Тропические геморрагические лихорадки (Эбола, Марбург, Ласса, лихорадка чикунгунья)</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.		8. Тропические болезни и медицина болезней путешественников/Бронштейн А.М., 2014.  9. Медицинская паразитология и паразитарные болезни/под ред. А.Б.Ходжаян, 2014 г.	<b>2</b>
<b>Желтая лихорадка</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.		10. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие/ А.А.Кишкун, 2015  Лекционный материал.	<b>2</b>
<b>Американский трипаносомоз</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.		Учебно-методический комплекс для самостоятельной работы студентов.	<b>3</b>
<b>Пятнистая лихорадка Скалистых гор</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			<b>3</b>
<b>ВСЕГО: 31 час</b>				

## 4.7 Матрица соотношения тем/ разделов учебной дисциплины и формируемых в них ОПК и ПК

Темы/разделы дисциплины	Количество часов	Компетенции								Общее кол-во компетенций ( $\Sigma$ )
		ОПК-4	ОПК-6	ОПК-8	ОПК-10	ПК-5	ПК-6	ПК-9	ПК-13	
<b>Раздел 1(9 семестр):</b> Протозоозы: (лейшманиозы, трипаносомозы, протозойные колиты, малярия)	35	+	+	+	+	+	+	+	+	8
<b>Раздел 2(9 семестр):</b> Гельминтозы (филяриидозы, шистосомозы.) Тропические энцефалиты.	22	+	+	+	+	+	+	+	+	8
<b>Раздел 3(9 семестр):</b> Тропические риккетсиозы. Тропические геморрагические лихорадки.	12	+	+	+	+	+	+	+	+	8
Зачет	3									
<b>Итого:</b>	<b>72</b>									

## **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 9 семестре - 38 часов, включающих лекционный курс (8 часов) и практические занятия (30 часов), и самостоятельной работы (30 часа). 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 тропических болезней, новейшие разработки ведущих отечественных и зарубежных ученых по клинике заболеваний, 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 тропических 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 так же 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 аудиторную работу с учебной основной и дополнительной литературой, ресурсами сети интернет, решение ситуационных задач, написание рефератов и т.д.

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

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

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

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

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

По окончании курса проводится зачет, включающий в себя тестовый контроль знаний, собеседование.

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

### **ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ**

#### **Семестр 9:**

1. Основы общей эпидемиологии тропических паразитов.
2. Вирусные инфекции в тропических странах.
3. Актуальные проблемы борьбы с малярией.
4. Риккетсиозы в тропических странах.
5. Современные взгляды на шистосомозы и филяриидозы – важнейшие тропические гельминтозы.
6. Тропические протозоозы.
7. Неотложные состояния при инфекционных паразитарных заболеваниях в тропических странах.
8. Желтая лихорадка- особенности эпидемиологии, диагностики и лечения.

### **КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ**

1. Индийский висцеральный лейшманиоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
2. Средиземноморско-среднеазиатский висцеральный лейшманиоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Антропонозный кожный лейшманиоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Зоонозный кожный лейшманиоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
5. Африканский трипаносомоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
6. Американский трипаносомоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
7. Малярия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
8. Амебиаз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
9. Балантидиаз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика.
10. Мочеполовой шистосомоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
11. Кишечный шистосомоз Мэнсона - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
12. Шистосомоз японский - этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
13. Лоаоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

14. Бругиоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

15. Вухерериоз - этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

16. Дирофиляриоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика.

17. Онхоцеркоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика.

18. Японский энцефалит - этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

19. Энцефалит Западного Нила - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

20. Эндемический сыпной тиф - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

21. Марсельская лихорадка - этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

22. Пятнистая лихорадка Скалистых гор - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

23. Лихорадка цуцугамуши - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

24. Лихорадка Эбола - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика.

25. Лихорадка Ласса - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

26. Лихорадка Марбург - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика.

27. Лихорадка Чикунгунья - этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

28. Желтая лихорадка - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика.

### Контроль самостоятельной работы по разделам дисциплины

№п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Формы текущего контроля успеваемости
1.	9	<b>Раздел 1:</b> Протозоозы: (лейшманиозы, трипаносомозы, протозойные колиты, малярия)	собеседование, тестирование, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
2.	9	<b>Раздел 2:</b> Гельминтозы (филяриидозы, шистосомозы). Тропические энцефалиты.	собеседование, тестирование, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
3.	9	<b>Раздел 3:</b> Тропические риккетсиозы. Тропические геморрагические лихорадки.	собеседование, тестирование, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.

## 6.1. Примеры оценочных средств:

Для входного контроля (ВК)	<p>1. ГЕМОМРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ АСПЕКТЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) омская</li> <li>2) желтая</li> <li>3) Денге</li> <li>4) Чикунгунья</li> <li>5) <b>лихорадка Эбола</b></li> </ol> <p>2. ГЕМОМРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ ОТНОСЯТСЯ К КОНТАГИОЗНЫМ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Конго-крымская лихорадка</li> <li>2) Ласса</li> <li>3) Эбола</li> <li>4) Марбург</li> <li>5) <b>все перечисленное</b></li> </ol> <p>3. ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА НЕ ОТНОСИТСЯ К КЛЕЩЕВЫМ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>желтая</b></li> <li>2) Крымская</li> <li>3) Омская</li> <li>4) Кьясанурская лесная болезнь</li> <li>5) Аргентинская</li> </ol> <p>4. ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ОТНОСИТСЯ К КОМАРИНЫМ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Крымская</li> <li>2) Омская</li> <li>3) <b>Денге</b></li> <li>4) Эбола</li> <li>5) Марбург</li> </ol> <p>5. ФОРМЫ ТРОМБГЕМОМРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ ГЕМОМРАГИЧЕСКИМИ ЛИХОРАДКАМИ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) молниеносная</li> <li>2) острая</li> <li>3) латентная</li> <li>4) хроническая</li> <li>5) <b>все перечисленное</b></li> </ol> <p>6. В ПАТОГЕНЕЗЕ ГЕМОМРАГИЧЕСКИХ ЛИХОРАДОК ПЕРВИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ КЛЕТОК ОРГАНОВ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) эпителий бронхов</li> <li>2) <b>эпителий клеток кровеносной системы</b></li> <li>3) легких</li> <li>4) ЦНС</li> <li>5) селезенки</li> </ol> <p>7. В ПАТОГЕНЕЗЕ ГЕМОМРАГИЧЕСКИХ ЛИХОРАДОК СОДЕРЖАНИЕ ВАЗОАКТИВНЫХ КОМПОНЕНТОВ ИГРАЕТ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тромбоциты</li> <li>2) кинины</li> <li>3) адреналин</li> <li>4) цитокины</li> <li>5) <b>все перечисленное</b></li> </ol>
----------------------------	--



	<p><b>8. ПРИ ТРОМБГЕМОРАГИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ НАИБОЛЕЕ ОПАСНА В КЛИНИЧЕСКОМ ПЛАНЕ ФАЗА</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 1 стадия</li> <li>2) нарастающего ДВС–синдрома</li> <li>3) <b>полный ДВС–синдром</b></li> <li>4) фаза тромбозов и окклюзий</li> <li>5) восстановительная фаза</li> </ol> <p><b>9. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>выделение вируса из крови больного, печени и мозга умерших</b></li> <li>2) реакция связывания комплемента в титре 1:16 и выше</li> <li>3) реакция нейтрализации вируса</li> <li>4) реакция торможения гемагглютинации</li> <li>5) гистологическая картина биопсии печени</li> </ol> <p><b>10. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ ПРОВОДЯТ С</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) вирусным гепатитом</li> <li>2) лептоспирозом</li> <li>3) геморрагическими лихорадками</li> <li>4) малярией</li> <li>5) <b>всем перечисленным</b></li> </ol>
<p><b>Для текущего контроля (ТК)</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>ЗАДАЧА №1</b></p> <p>Больной, 23 года, пешеходный турист, заболел остро 4дня назад. Три дня назад приехал из Японии где неделю назад укусил клещ. Из анамнеза выяснено. Что заболевание началось остро, с появления лихорадки до 39°С, озноба, интенсивной головной боли, распространенных мышечных болей, появилась бессонница 4 дня назад. За несколько дней до лихорадки на месте присасывания клеща (на правой голени) заметил уплотненное красное пятно диаметром около 1 см, через 2 дня на месте которого образовался пузырек.</p> <p>На 5-й день болезни на коже груди, живота, а затем и на конечностях (кроме ладонных и подошвенных поверхностей) появилась обильная не сливающаяся и не зудящая пятнистая сыпь.</p> <p>Госпитализирован на 6-й день болезни. При осмотре выражены признаки интоксикации: сильная головная боль, стойкая бессонница, возбуждение. Лихорадка держится на фебрильных цифрах.</p> <p>Наблюдается гиперемия и одутловатость лица, инъекция сосудов склер.</p> <p>Экзантема имеет распространенный характер с локализацией на коже туловища, верхних и нижних конечностей, исключая стопы и ладони. Имеет пятнисто-папулезныйхарактер. На правой голени безболезненная язвочка диаметром около 1 см, покрытая корочкой темно-коричневого цвета. Правосторонний паховый лимфаденит. Язык несколько суховат, слабо обложен беловатым налетом. Лимфатические узлы не превышают размера фасоли, безболезненны, подвижны, не спаяны с кожей и подлежащими тканями. В легких дыхание жесткое, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца ритмичны, приглушены. АД=105/60 мм.рт.ст, пульс 60уд в минуту. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Нижний край печени пальпируется по краю реберной дуги по правой СКЛ. Спленомегалия. Менингеальных симптомов нет. Симптом поколачивая по области почек отрицательный с обеих сторон. Дизурических явлений нет.</p> <p>Лабораторные данные: Общий анализ крови: Эр. 4,3 10<sup>12</sup>/л, Нб 110</p>

	<p>г/л, Тр 188 10<sup>9</sup>/л, Лц 7,9 10<sup>9</sup>/л, П 8, С 59, Э1, Л 27, М 5, СОЭ 15 мм/ч.          Общий анализ мочи: уд. Вес 1023, белок 0,23 г/л, л 3-5 в п/зр, эр 6-7 в п/зр</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обоснование предварительный диагноз.</li> <li>2. На какие сведения нужно из эпид анамнеза необходимо обратить внимание?</li> <li>3. Дифференцируемые заболевания.</li> <li>4. План обследования.</li> <li>5. Лечение.</li> <li>6. Противоэпидемические мероприятия в очаге.</li> </ol> <p style="text-align: center;">ЗАДАЧА №2</p> <p>Больной 40 лет. Лесник. Из анамнеза заболевания болен 7 день. Жалобы на озноб, повышение температуры до 40 с в ночное время, сильную головную боль. Снижен аппетит. При осмотре пятнистая сыпь на коже на слизистой оболочке рта, в том числе на мягком небе. Отмечается урежение частоты сердечных сокращений, гипотония и приглушение тонов сердца. Элементы сыпи обнаружены на локтях, запястьях, на руки и ногах, включая ладонные и подошвенные поверхности, кожу груди, спины и волосистой части головы. Из эпид анамнеза известно, что 7 дней назад укусил клещ. За медицинской помощью не обращался.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.</li> <li>2. Назовите данные эпиданамнеза, позволяющие поставить данный диагноз</li> <li>3. Каким методом диагностики вы подтвердите диагноз?</li> <li>4. Назначьте лечение</li> <li>5. Какой прогноз заболевания?</li> </ol> <p style="text-align: center;">ЗАДАЧА №3</p> <p>Больная В. 35 лет, зоолог, поступила в приемное отделение инфекционной больницы. Заболела 5 дней назад, остро: озноб, повысилась температура до 39, возникла сильная головная боль, фотофобия, боли в мышцах спины и конечностей. Появилась тошнота, рвота, носовые кровотечения. Температура к концу 3х суток опустилась до нормы, на 4е сутки вновь повысилась до 38, появилась бессонница. При осмотре: кожные покровы бледные, геморрагическая сыпь, склеры субиктеричны. Печень несколько увеличена, болезненная при пальпации. Удалось выяснить, что больная неделю назад вернулась из Конго, где занималась исследованием нового вида приматов. Перед поездкой не прививалась.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.</li> <li>2. Какие анализы необходимы для подтверждения диагноза?</li> <li>3. Укажите изменения в ОАК.</li> <li>4. Укажите ваши действия.</li> <li>5. Какие выделяют периоды заболевания.</li> </ol>
<p><b>Для промежуточного контроля (ПК)</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ВИРУС ЛИХОРАДКИ ЭБОЛА ОТНОСИТСЯ К             <ol style="list-style-type: none"> <li>1) филовирусам</li> <li>2) коронавирусам</li> <li>3) парамиксовирусам</li> <li>4) тогавирусам</li> <li>5) вирусам Эпштейна-Барр</li> </ol> </li> <li>2. РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ ЛАССА</li> </ol>

	<p><b>ЯВЛЯЕТСЯ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) многососковая крыса</li> <li>2) лесная мышь</li> <li>3) узкочерепная полевка</li> <li>4) резервуар не установлен</li> <li>5) обезьяна</li> </ol> <p><b>3. ЛИХОРАДКА ЛАССА РАСПРОСТРАНЕНА В</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Западной Африке</li> <li>2) Японии</li> <li>3) Китае</li> <li>4) Южной Америке</li> <li>5) Европе</li> </ol> <p><b>4. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ЛИХОРАДКЕ ЭБОЛА СОСТАВЛЯЕТ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 1–3 дня</li> <li>2) до 21 дня</li> <li>3) от нескольких часов до 1 суток</li> <li>4) более 1 месяца</li> <li>5) от 50 до 180 дней</li> </ol> <p><b>5. ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЛИХОРАДКЕ ЭБОЛА ЯВЛЯЮТСЯ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) верблюды и больной человек</li> <li>2) обезьяны и человек</li> <li>3) только больной человек</li> <li>4) многососковая крыса и больной человек</li> <li>5) грызуны и птицы</li> </ol> <p><b>6. ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПРИ ЛИХОРАДКЕ ЛАССА</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) желтуха</li> <li>2) лимфаденопатия</li> <li>3) гепатоспленомегалия</li> <li>4) язвенно-некротический фарингит</li> <li>5) обезвоживание</li> </ol> <p><b>7. ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЛИХОРАДКИ ЛАССА ПРОВОДИТСЯ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) доксициклином</li> <li>2) ципрофлоксацином</li> <li>3) специфическим иммуноглобулином</li> <li>4) виразолом</li> <li>5) плазмаферезом</li> </ol> <p><b>8. ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЛИХОРАДКИ ЭБОЛА ПРОВОДИТСЯ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ацикловиром</li> <li>2) ципрофлоксацином</li> <li>3) специфическим иммуноглобулином</li> <li>4) виразолом</li> <li>5) плазмаферезом</li> </ol> <p><b>9. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ТРОПИЧЕСКОЙ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) РНК-содержащим вирусом</li> <li>2) ДНК-содержащим вирусом</li> <li>3) бактерией</li> <li>4) риккетсией</li> <li>5) плазмодием</li> </ol> <p><b>10. ДЛЯ КЛИНИКИ ТРОПИЧЕСКОЙ МАЛЯРИИ ХАРАКТЕРНО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) инкубационный период 40 дней</li> </ol>
--	--

- 2) субфебрильная температура
- 3) полиморфная сыпь на теле
- 4) частый водянистый жидкий стул
- 5) гепатоспленомегалия, анемия, высокая лихорадка

#### ЗАДАЧА №1

К врачу обратилась женщина 30 лет с жалобами на длительно незаживающую язву на коже правой голени. Из анамнеза: 9 месяцев назад вернулась из Таджикистана, где находилась в течение 2 месяцев с июля по август. Небольшое уплотнение заметила на коже правой голени в декабре. К врачу не обращалась, самолечением не занималась. Уплотнение медленно увеличивалось в размере, начало шелушиться. В конце весны появилось изъязвление. Больная самостоятельно пыталась лечиться: промывала рану раствором марганца, обрабатывала мазью левомеколь, однако улучшения не отмечала. С этими жалобами обратилась к дерматологу. При осмотре: на передней поверхности правой голени имеется язвенный дефект размером 2 см в диаметре. Язва округлой формы, окружена приподнимающимся инфильтратом, на дне скудное серозно-гнойное отделяемое.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите данные эпиданамнеза, позволяющие поставить данный диагноз
3. Каким методом диагностики вы подтвердите диагноз?
4. Назначьте лечение
5. Какой прогноз заболевания?

#### ЗАДАЧА №2

У больного В., 35 лет, в области плеча отмечается изолированный мигрирующий участок гиперемии с мелкоточечной сыпью сопровождающийся чувством жжения и зуда. Объективно: температура тела в пределах нормы. В центре гиперемизированного участка с экзантемой перемещающееся нитевидное образование длиной 7 см. Из анамнеза: проживает в частном доме, во дворе проживают 2 собаки.

#### ЗАДАЧА №3

Больной М., 38 лет, накануне заболевания был в командировке в Азербайджане и поступил в приемный покой инфекционной больницы на 4-ый день болезни с жалобами на выраженную слабость, головную боль, разбитость в теле. Заболел остро: 4 дня назад утром появился сильный озноб, который через 2 часа сменился чувством жара, появилась головная боль, подъем температура тела до 39°C, температура держалась 6 часов, затем появилось обильное потоотделение, температура нормализовалась. Через два дня, утром – сильнейший озноб, подъем температура тела до 40°C, головная боль, потливость, сон.

При осмотре общее состояние средней тяжести. Кожные покровы, слизистые чистые, бледные. В легких везикулярное дыхание, ЧДД - 18 в минуту. Тоны сердца ритмичны. Пульс - 82 уд. в мин., АД – 110/70 мм.рт.ст. Печень на 1 см ниже края реберной дуги, край ее гладкий. Селезенка пальпируется краем на правом боку. Стул и диурез без особенностей. Менингеальные симптомы отсутствуют.

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.

### 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 70% до 80% максимального балла теста</p>	<p>Количество положительных ответов менее 69% максимального балла теста</p>

### Критерии оценивания решения ситуационной задачи

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

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: <a href="https://www.books-up.ru/ru/book/infekcionnye-bolezni-9088458/">https://www.books-up.ru/ru/book/infekcionnye-bolezni-9088458/</a> .	Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева. Е. П. Шувалова	Санкт-Петербург: СпецЛит, 2019. - 575 с. - 55 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: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425787.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425787.html</a>	В.И.Покровский , С. Г. Пак, Н. И. Брико	Москва : ГЭОТАР– Медиа, 2013. – 1008 с. 45 экз.
3.	Инфекционные болезни : национальное руководство / под редакцией Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгерова. ISBN 978-5-9704-4912-7 – URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html</a> .	Н. Д. Ющук Ю. Я. Венгерова.	Москва : ГЭОТАР– Медиа, 2019. – 1104 с. 12 экз.
4.	Инфекционные болезни: учебник / под редакцией Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгерова ISBN 978-5-9704-4817-5. – URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448175.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448175.html</a> .	Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгерова	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2019. – 704с. – 60 экз.
5.	Тропические болезни и инвазии: учебное пособие для врачей и обучающихся по системе ДПО/ под ред. Ю.Г. Притулиной	Ю.Г.Притулина, Саломехин Г.Г Филь Г.В.	Воронеж : издательско- полиграф. центр «Научная книга», 2017г.- 208с.-80 экз.

### б) дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания
1.	Инфекционные болезни : Атлас-руководство / В.Ф.	В. Ф. Учайкин,	Москва:

	Учайкин [и др]. ISBN 978-5-9704-1810-9. – URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html</a> .	Ф.С.Харламова, О. В. Шамшева, И. В. Полеско	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: <a href="https://e.lanbook.com/book/70481">https://e.lanbook.com/book/70481</a> .	Ю. В. Лобзин, К. В. Жданов	Санкт- Петербург : ФОЛИАНТ, 2011. – 1403 с.- 10 экз.
3.	Тропические болезни и медицина болезней путешественников / А. М. Бронштейн. ISBN 978-5-9704-2730-9. – URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427309.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427309.html</a> .	А.М.Бронштейн и др.	Москва : ГЭОТАР– Медиа, 2014. – 528 с.- 10 экз.
4.	Медицинская паразитология и паразитарные болезни / под редакцией А. Б. Ходжаян ISBN 978-5-9704-2822-1. – URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html</a> .	А. Б. Ходжаян, С. С. Козлов, М. В. Голубева	Москва : ГЭОТАР– Медиа, 2014. – 448 с.- 12 экз.
5.	Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие / А. А. Кишкун. ISBN 978-5-9704-3518-2. – URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435182.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435182.html</a> .	А. А. Кишкун и др.	Москва : ГЭОТАР– Медиа, 2015. – 976 с.-10 экз.

#### в) программное обеспечение и интернет-ресурсы

- Электронный каталог объединенной научной медицинской библиотеки ВГМА.

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

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

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

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

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

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

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

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### Анализы (А)

А 1 - гемограммы

А 2 - общий анализ мочи

А 3 - биохимическое исследование крови

А 4 – бактериологическое исследование

А 5 - анализы ликвора

А 6 - копрологическое исследование

А 7 - серологическое исследование

Ситуационные задачи – 20

### **В учебном процессе используются:**

Наименование	Марка
Компьютеры	AMD Athlon XP 2500+, 256Mb ОЗУ, HDD 40 Гб, S3Trio64V2, Asus CDRW-5224A, Samtron 17" 76BDF.
	Intel Celeron E3200@2,40 ГГц, 1 НбОЗУ, HDD 200 Гб, ЖКFlatron W1943SB.
Ноутбук	ASUS F5R series CPU Duo T2130, 1 НбОЗУ, 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
Сканер	Epson Perfection 1270.
Ксерокс	Canon FC 128.