

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**Ярославский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Вологодский филиал ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России**

**Рабочая программа дисциплины
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ**

**Специальность 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
Форма обучения ОЧНАЯ**

**Рабочая программа разработана
в соответствии с требованиями ФГОС ВО**

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело и входит в состав Образовательной программы высшего образования – программы специалитета – по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Реализация рабочей программы осуществляется в Вологодском филиале ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России

Рабочая программа разработана на кафедре инфекционных болезней, эпидемиологии и детских инфекций.

Заведующий кафедрой – Ситников И.Г., д.м.н., профессор.

Разработчики:

Ситников И.Г., д.м.н., профессор

Алешковская Е.С., к.м.н., доцент

Утверждено Советом по управлению образовательной деятельностью «17» июня 2024 года, протокол № 4.

Председатель Совета по управлению образовательной деятельностью, проректор по образовательной деятельности и цифровой трансформации, доцент
«17» июня 2024 года



(подпись)

Смирнова А.В.

1. Вводная часть

1.1. Цель освоения дисциплины – овладение знаниями в области общей и частной инфектологии, а также принципами диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней.

1.2. Задачи дисциплины:

- приобретение обучающимися знаний в сфере общей инфектологии и о нозологических формах инфекционных болезней;
- обучение распознаванию инфекционного заболевания при осмотре больного, выделению ведущих клинических синдромов, проведению дифференциального диагноза; определению показаний для госпитализации инфекционного больного;
- обучение выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при инфекционных заболеваниях;
- обучение оказанию инфекционным больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение выбору оптимальных схем этиотропного и патогенетического лечения при основных нозологических формах инфекционных болезней;
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий в соответствии со стандартами лечения в амбулаторных условиях больных с различными нозологическими формами инфекционных болезней;
- обучение проведению диспансерного наблюдения и реабилитации пациентов в период реконвалесценции; обучение иммунопрофилактике инфекционных болезней;

1.3. Требования к результатам освоения дисциплины

Преподавание дисциплины направлено на формирование:

общефессиональных компетенций:

ОПК-4 – Способность применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ОПК-5 – Способность оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач;

ОПК-6 – Способность организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы

и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;

ОПК-7 – Способность назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности;

ОПК-8 – Способность реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность.

профессиональных компетенций:

ПК-5 – Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Таблица 1.
Требования к результатам освоения дисциплины

№	Индекс и номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Индикаторы достижения компетенций	Виды контроля
1.	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	<p>ИД2 - Интерпретирует результаты диагностических и инструментальных методов обследования при решении профессиональных задач</p> <p>ИД3 - умеет определить и обосновать очередность и необходимый объем диагностических и инструментальных методов обследования пациентов при решении профессиональных задач в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения).</p> <p>ИД4 - демонстрирует применение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи</p>	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация
2.	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	<p>ИД5 - обладает системными знаниями этиологических и патогенетических особенностей заболеваний различных органов и систем человека</p> <p>ИД6 - верифицирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека с учетом возраста пациента и исходного состояния здоровья для решения профессиональных задач</p>	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация

3.	ОПК-6	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	<p>ИД2 - умеет оценивать состояние пациента и распознает неотложные состояния для принятия профессионального решения о необходимости оказания помощи на догоспитальном этапе</p> <p>ИД3 - умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь при острых и обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p> <p>ИД4 - готов к оказанию первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.</p> <p>ИД5 - владеет алгоритмом оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация
4.	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	<p>ИД1 - обладает системными теоретическими знаниями о современных методах лечения заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).</p> <p>ИД2 - применяет лекарственные препараты с учетом фармакодинамических и фармакокинетических параметров, совместимости лекарственных средств, возраста, физиологических и патологических состояний пациента, избегая полипрагмазии</p>	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация

5.	ОПК-8	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	<p>ИД2 - оценивает признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектам</p> <p>ИД4 - определяет медицинские показания к медицинской реабилитации при различных заболеваниях</p>	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация
6.	ПК-5	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<p>ИД2 - Организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД7 - Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>ИД8 - Оформляет и направляет в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p>	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к Обязательной части образовательной программы.

Для освоения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые в ходе изучения дисциплин:

Дисциплина биоэтика

Знания: основные идеи, принципы и требования биоэтики; философские основания биоэтики и биомедицинской этики; права и моральные обязательства современного врача;

Умения: осуществление своей деятельности с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдение правил врачебной этики, сохранение врачебной тайны.

Навыки: изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов.

Дисциплина латинский язык

Знания: элементы латинской грамматики, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов; о принципах создания международных номенклатур на латинском языке; типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии; основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке;

Умения: определять общий смысл клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями; формировать названия на латинском языке химических соединений (кислот, оксидов, солей) и переводить их с латинского языка на русский и с русского на латинский;

Навыки: владение навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

Дисциплина биология

Знания: понятие паразитизма, классификация паразитизма и паразитов, взаимодействие в системе паразит-хозяин, циклы развития паразитов; основы протозоологии, паразитических представителей простейших (циклы развития, пути инвазии, локализация, лабораторная диагностика, меры профилактики протозойных заболеваний); основы гельминтологии (морфологические особенности, циклы развития, пути инвазии, локализация, патогенное действие различных представителей гельминтов); основы медицинской арахноэнтомологии (членистоногие –

возбудители и переносчики возбудителей инфекционных и инвазионных заболеваний); трансмиссивные и природно-очаговые заболевания;

Умения: идентифицировать паразитов человека на микро- и макропрепаратах;

Навыки: владение медико-функциональным понятийным аппаратом.

Дисциплины анатомия человека, топографическая анатомия, патологическая анатомия, гистология, эмбриология, цитология

Знания: интегральные знания о строении человеческого тела на макро- и микроуровне: сущность и основные закономерности общепатологических процессов; характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека; основы клинико-анатомического анализа, правила построения патологоанатомического диагноза, принципы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;

Умения: обосновать характер патологического процесса и его клинических проявлениях; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней на всех этапах их развития; диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз, а в случае смерти — причину смерти и механизм умирания (танатогенез); использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях

Навыки: владение макроскопической диагностикой патологических процессов; микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов; навыками клинико-анатомического анализа.

Дисциплина биохимия

Знания: правила работы и техники безопасности в химических лабораториях, с реактивами, приборами, животными; химико-биологическую сущность процессов, происходящих на молекулярном и клеточном уровнях в организме человека; основные механизмы регуляции метаболических превращений белков, нуклеиновых кислот, углеводов, липидов; диагностически значимые показатели биологических жидкостей (плазмы крови и мочи) у здорового человека

Умения: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики;

Навыки: владение медико-функциональным понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного обследования пациентов.

Дисциплины нормальная физиология, патофизиология

Знания: принципы организации и функционирования органов и систем человеческого организма в норме и патологии; причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма; этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии; значение физического и формализованного (не физического) моделирования болезней и болезненных состояний, патологических процессов, состояний и реакций для медицины и биологии в изучении патологических процессов;

Умения: проводить исследования: показателей деятельности соматической и висцеральных систем (дыхания, сердечно-сосудистой) при разных функциональных состояниях организма; проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики; применять полученные знания при изучении клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине;

Навыки: владение методами регистрации электрокардиограммы в стандартных отведениях, оценки результатов общего анализа крови, оценки результатов общего анализа мочи, пальпации пульса, измерения артериального давления, навыками системного подхода к анализу медицинской информации; принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений; навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии; основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий; навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.

Дисциплина микробиология, вирусология

Знания: правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях, с реактивами и приборами, лабораторными животными; классификацию, морфологию и физиологию микробов и вирусов, их биологические и патогенные свойства, влияние на

здоровье населения; особенности формирования процессов симбиоза организма человека с микробами, роль резидентной микрофлоры организма в развитии оппортунистических болезней; особенности генетического контроля патогенности и антибиотикорезистентности микробов, механизмы выработки резистентности и способы ее определения; структуру и функции иммунной системы у взрослого человека и подростков, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования, основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммуностропной терапии; роль отдельных представителей микробного мира в этиологии и патогенезе основных инфекционных заболеваний человека; методы профилактики, диагностики и лечения инфекционных и оппортунистических болезней, принципы применения основных антибактериальных, противовирусных и иммунобиологических препаратов; основные группы препаратов (вакцины, сыворотки, иммуноглобулины, иммуномодуляторы, а также пробиотики, бактериофаги), принципы их получения и применения;

Умения: пользоваться биологическим оборудованием; соблюдать технику безопасности, работать с увеличительной техникой (микроскопами, стерео- и простыми лупами), интерпретировать данные микроскопии; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики – микробиологических, молекулярно-биологических и иммунологических; обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного взрослого и подростка; обосновывать с микробиологических позиций выбор материала для исследования при проведении диагностики инфекционных и оппортунистических заболеваний; обосновывать выбор методов микробиологической, серологической и иммунологической диагностики инфекционных и оппортунистических заболеваний; интерпретировать полученные результаты; использовать полученные знания для определения тактики антибактериальной, противовирусной и иммуностропной терапии; применить принципы экстренной профилактики и антитоксической терапии пациентов; анализировать действие лекарственных средств – антибиотиков и иммунобиологических препаратов – по совокупности их свойств и возможность их использования для терапевтического лечения пациентов различного возраста; соблюдать технику безопасности и правила работы с материалом, представляющим биологическую опасность.

Навыки: владение основными методами стерилизации, дезинфекции и анти-септической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента; методикой интерпретации результатов

микробиологического и иммунологического исследования, определения анти-микробной активности антибиотических препаратов и микробиологически обоснованными правилами их применения для лечения больных; основными навыками работы с материалом, содержащим патогенные и условно-патогенные микроорганизмы; методами подбора противомикробных и иммунобиологических препаратов для адекватной профилактики и лечения инфекционных и неинфекционных заболеваний; основными навыками работы с современными приборами, применяемыми для диагностики инфекционных заболеваний.

Дисциплина иммунология

Знания: принципы организации службы аллергологии и иммунологии; структуру и функции иммунной системы человека, ее возрастные особенности, клеточно-молекулярные механизмы развития и функционирования иммунной системы, основные этапы, типы, генетический контроль иммунного ответа, методы иммунодиагностики; виды иммунных патологий, их классификацию, диагностику и дифференциальную диагностику, этиологию и патогенез; современные методы лечения и профилактики иммунопатологий, препараты, применяющиеся в иммунологической и аллергологической практике; сущность и основные закономерности общепатологических процессов;

Умения: собрать анамнез и назначить клиническое обследование больного с иммунной патологией; провести физикальное обследование органов иммунной системы (состояние миндалин, кожи, слизистых, лимфатических узлов, селезенки); интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб; обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного, интерпретировать результаты оценки иммунного статуса по тестам 1-го и 2-ого уровня; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения, обосновать необходимость применения иммунокорректирующей терапии; вести медицинскую документацию;

Навыки: владение алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу-иммунологу; основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с иммунными нарушениями; навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике заболеваний в основе которых лежат нарушения в иммунной системе.

Дисциплина фармакология

Знания: основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ №110 от февраля 2007г. «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания»; общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции; классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов; фармацевтическую и фармакологическую несовместимость; основные нежелательные реакции наиболее распространенных лекарственных средств, их выявление, способы профилактики и коррекции; общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств; источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств и др.;

Умения: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии; выписывать рецепты лекарственных средств; использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики; оценивать возможность токсического действия лекарственных средств и способы терапии отравлений лекарственными средствами; выписывать врачебный рецепт на конкретный лекарственный препарат;

Навыки: владение навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации, профилактике и диагностике различных заболеваний и патологических состояний; навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при

комбинированном применении различных препаратов; навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики; основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, острым отравлении лекарственными средствами.

Дисциплина гигиена

Знания: основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения, повышения работоспособности, продления активной жизни человека, сущность и меры первичной, вторичной и третичной профилактики; основы законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; основные официальные документы, регламентирующие санитарно-эпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций; правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики; современную концепцию здоровья человека как результат взаимодействия с окружающей средой, включающую: факторы окружающей среды как природные, так и социальные, характер и особенности реализации их биологической активности; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека, (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические); заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; принципы гигиенического нормирования факторов окружающей среды, в том числе принципы современной гигиенической диагностики, включая оценку риска вредных факторов здоровью и управление риском; гигиенические нормы и требования к размещению, планировке и санитарно-техническому обеспечению лечебно-профилактических учреждений; организации в них санитарно-гигиенического режима; профессиональные вредности условий труда врачей и медицинского персонала различного профиля (хирурги, анестезиологи, акушеры-гинекологи, рентгенологи и др.), гигиенические аспекты организации их труда; меры по профилактике внутри-больничных инфекций; гигиенические требования к размещению, планировке, оборудованию и организации работы больничных пищеблоков; гигиенические аспекты питания, основные принципы рационального питания, нормы физиологической потребности организма в основных

пищевых веществах, классификацию пищевых отравлений, обязанности врача в расследовании пищевых отравлений, меры по их профилактике; классификацию основных вредных производственных факторов и их влияние на здоровье работающих, меры профилактики; гигиенические требования к содержанию детских учреждений различного типа; процессу воспитания и обучения детей; методы санитарно-просветительской работы, научные основы здорового образа жизни.

Умения: анализировать и оценивать состояние здоровья населения и вероятность неблагоприятного влияния на него природных, социальных, антропогенных факторов окружающей среды; составлять комплексные планы по профилактике внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях; профессиональных и производственно-обусловленных заболеваний с учетом условий труда и ранних изменений в состоянии здоровья работающих; обосновывать систему лечебно-профилактических мероприятий;

Навыки: владение методами анализа социально-значимых проблем и процессов, природных и медико-социальных факторов среды обитания, производственных факторов в развитии болезней, способов их коррекции; проведения профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, санитарно-просветительной работы среди младшего и среднего медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения; методами контроля за рациональной организацией труда, мероприятиями по охране труда и технике безопасности младшего и среднего медицинского персонала, профилактике профессиональных заболеваний, за соблюдением санитарно-гигиенического режима в лечебно-профилактических учреждениях, общеоздоровительными мероприятиями, мероприятиями по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья

Дисциплина общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

Знания: методiku исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; организацию медицинской и медико-профилактической помощи населению; основы экономики, маркетинга, планирования и финансирования здравоохранения, менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности;

Умения: составлять план и программу медико-статистических исследований, определять репрезентативный объем выборочной

совокупности; вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения; вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости; вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности; вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность лечебно-профилактических учреждений;

Навыки: владение методами гигиенического обучения и воспитание населения по формированию здорового образа жизни; оформлением медицинской документации, в том числе листков нетрудоспособности; алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями

Дисциплина пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика

Знания: общее представление о внутренних болезнях и задачах клинической медицины; роль в развитии истории диагностики отечественных условий; методы клинического обследования больного и общую симптоматику заболеваний; общий план диагностического исследования, этапы диагностического наблюдения и исследования, оформление диагноза, виды диагноза, прогноз заболевания; понятие, патогенез, классификацию, этиологические факторы, основные клинические синдромы в клинике внутренних болезней; норму лабораторных показателей и результатов инструментальных исследований;

Умения: собирать, анализировать и интерпретировать информацию о состоянии здоровья пациента; проводить расспрос пациента и его родственников: выявление жалоб, сбор информации для истории развития заболевания и анамнез жизни; производить осмотр и физикальное исследование пациента (перкуссия, пальпация, аускультация, выявление основных симптомов); изложить полученные при исследовании пациента данные в виде разделов истории болезни; анализировать результаты лабораторных исследований крови (общий клинический анализ), мочи (общий анализ, по Нечипоренко, по Зимницкому), кала, мокроты (клинический анализ), содержимого желудка и двенадцатиперстной кишки, полученного в результате зондирования, результатов рН-метрии желудка; эндоскопических методов исследования (эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия, бронхоскопия), ультразвуковых методов исследования сердца, печени, почек, поджелудочной железы, желчных путей, щитовидной железы, электрокардиография, фонокардиография); диагностировать основные синдромы

Навыки: владение перкуссией, пальпацией, аускультацией, выявлением основных симптомов, синдромов.

Дисциплина факультетская терапия

Знания: классификации болезней, их этиологию, патогенез, картину морфологических изменений; характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования (диагностическую информативность, инвазивность, стоимость); типичные клинические проявления болезней (симптомы и их сочетания, характерные для данного заболевания), типичное течение; правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов – предварительного, клинического; принципы выбора методов лечения (медикаментозный, физиотерапевтический, санаторно-курортный), схемы лечения заболеваний; принципы выбора методов профилактики и реабилитации при основных терапевтических заболеваниях; структуру терапевтической службы, принципы устройства, организацию работы терапевтических отделений стационара; факторы, способствующие возникновению терапевтических болезней; этиологию, основные вопросы патогенеза и патоморфологии изученных терапевтических болезней; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения изученных терапевтических заболеваний, протекающих в типичной форме у лиц различных возрастных групп; основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в терапии (показания к применению, трактовка результатов); критерии диагноза изученных терапевтических заболеваний; современную классификацию терапевтических заболеваний, правила формулировки диагноза; показания к амбулаторному лечению и госпитализации терапевтических больных; основные принципы лечения внутренних болезней, рациональный выбор лекарственных средств при лечении терапевтических больных; основные принципы немедикаментозной терапии внутренних болезней;

Умения: заподозрить терапевтическое заболевание у пациента; провести расспрос пациента и/или родственников/сопровождающих лиц с целью сбора анамнеза (в том числе: анамнеза настоящего заболевания, жизни); обследовать терапевтического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); составить план лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного; выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы; оценить диагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов; оценить тяжесть течения заболевания; прогнозировать течение и исход заболевания;

осуществлять профилактику заболеваний; осуществить реабилитацию с учетом тяжести течения болезни и сопутствующих патологических состояний; сформулировать диагноз в соответствии с требованиями МКБ-10;

Навыки: владение методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при терапевтических заболеваниях; алгоритмом лабораторного и инструментального обследования при подозрении на предполагаемое заболевание; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при работе с терапевтическими больными; алгоритмом постановки предварительного диагноза больному с подозрением на терапевтическую патологию; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза при терапевтической патологии; техникой оформления истории болезни с изложением в ней всех основных разделов, обоснования клинического диагноза, плана обследования и лечения, а также дневников и этапных эпикризов; методами диагностики неотложных состояний у терапевтических больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; методами проведения профилактических и реабилитационных мероприятий при наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваниях.

Дисциплина дерматовенерология

Знания: основы законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; основные официальные документы, регламентирующие охрану здоровья населения; нормативные документы по профилактике кожных и венерических заболеваний среди населения; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения с кожными и венерическими заболеваниями, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний кожи, слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ, а также инфекций, передаваемых половым путем; классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных кожных заболеваний и инфекций, передаваемых половым путем, протекающих в типичной форме; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных дерматовенерологического профиля;

Умения: проводить с пациентами с кожными и венерическими заболеваниями и их родственниками профилактические мероприятия по пропаганде здорового образа жизни; анализировать и оценивать влияние факторов образа жизни, окружающей среды на состояние здоровья населения и организацию дерматовенерологической помощи; собрать анамнез, оценить его; использовать методы диагностики, лечения и профилактики кожных заболеваний и инфекций, передаваемых половым путем; клинически диагностировать первичные и вторичные морфологические элементы; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий при работе с больными сифилисом и ВИЧ-инфекцией; определить показания для госпитализации, порядок ее осуществления (плановая, экстренная) и профильное учреждение; вести медицинскую документацию;

Навыки: владение методами общеклинического обследования (расспрос, сбор объективной и субъективной информации) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при кожных заболеваниях и инфекциях, передаваемых половым путем; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам, и, при необходимости, с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза при кожной и венерической патологии; методами диагностики заболеваний кожи и слизистых оболочек; проведением санитарно-просветительной работы среди различных групп населения по профилактике ВИЧ-инфекции и инфекций, передаваемых половым путем

Дисциплина эпидемиология

Знания: виды эпидемиологических исследований и их предназначение; систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий; правовые и этические аспекты проведения эпидемиологических исследований; учение об эпидемическом процессе; профилактические и противоэпидемические мероприятия и организация противоэпидемической работы; эпидемиологию и профилактику наиболее распространенных инфекционных болезней; эпидемиологию и профилактику наиболее распространенных неинфекционных болезней;

Умения: выявлять причины (факторы риска) развития болезни; проводить оценку потенциальной эффективности и безопасности профилактических и лекарственных препаратов; проводить оценку потенциальной и реальной эффективности профилактических и клинических мероприятий; проводить оценку потенциальной эффективности и безопасности диагностических и скрининговых тестов; принимать обоснованные решения по проведению профилактических и лечебных мероприятий; поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических стационарах различного профиля;

Навыки: владение приемами эпидемиологической диагностики приоритетных нозоформ и использовать результаты диагностики в практической деятельности; алгоритмом проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней

Дисциплина клиническая фармакология

Знания: основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов; особенности дозирования лекарственных средств; основные нежелательные лекарственные реакции (НЛР) наиболее распространенных лекарственных средств, их выявление, классификацию и регистрацию; способы профилактики и коррекции НЛР; типы взаимодействия лекарственных средств; положения доказательной медицины; понятие о метанализе, рандомизированных клинических исследованиях, качественной клинической практике (GCP); основы формулярной системы (формулярный список, формулярная статья) и стандарты диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний;

Умения: собирать фармакологический и аллергологический анамнез; выбирать эффективные, безопасные лекарственные средства в соответствии с клиническим диагнозом на основе стандартов фармакотерапии, перечня ЖНВЛС, формулярной системы с учетом их фармакокинетики, фармакодинамики, нежелательных лекарственных реакций, взаимодействия с другими лекарственными средствами, индивидуальной чувствительности (по данным острого фармакологического теста, фармакогенетических исследований), функционального состояния организма (беременность, лактация, детский, пожилой и старческий возраст), опираясь на результаты

рандомизированных контролируемых фармакоэкономических и фармакоэпидемиологических исследований;

Навыки: владение навыком выбора лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования (кратность, зависимость от приема пищи и других лекарственных средств) препаратов как при монотерапии, так и при проведении комбинированного назначения лекарственных средств.

Дисциплина безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф

Знания: медицинские силы и средства, предназначенные для оказания медицинской помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях; основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и имущества медицинских учреждений в чрезвычайных ситуациях; основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях;

Умения: оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и в чрезвычайных ситуациях;

Навыки: владение приемами оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС;

Дисциплина медицинская реабилитация

Знания: особенности медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями;

Умения: определить у пациента наличие показаний для медицинской реабилитации и отсутствие противопоказаний для ее осуществления с последующим направлением к врачу-специалисту по восстановительной медицине, по медицинской реабилитации;

Навыки: владение алгоритмом определения у пациента показаний и противопоказаний для медицинской реабилитации с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

Дисциплина: неврология

Знания: основные симптомы неврологических заболеваний, с которыми приходится дифференцировать инфекционные болезни;

Умения: диагностировать основные клинические симптомы и синдромы поражения нервной системы и определять их топикку;

Навыки: владение методами обследования больных с основной неврологической патологией для дифференциальной диагностики инфекционных болезней.

Дисциплина: общая хирургия

Знания: основные клинические симптомы хирургических болезней, с которыми приходится дифференцировать инфекционные болезни.

Умения: владение методами обследования хирургического больного; определение показаний к назначению основных хирургических, эндоскопических, эндоскопических-рентгенологических методов обследования, применяемых при заболеваниях органов брюшной полости (лапароскопия, гастродуоденоскопия, колоноскопия, эндоскопическая панкреато - холангиография).

Навыки: владение методами обследования при основных хирургических заболеваниях для дифференциальной диагностики с инфекционными болезнями.

Знания, умения и навыки, формируемые в ходе освоения данной дисциплины, необходимы при изучении следующих дисциплин образовательной программы: поликлинической терапии, госпитальной хирургии, профессиональных болезней, госпитальной терапии, эндокринологии.

3. Объем дисциплины

3.1 Общий объем дисциплины

Общий объем дисциплины – 9 зачетных единиц (324 академ. часов), в том числе:

- промежуточная аттестация в форме экзамена – 36 академ. часов;
- контактная работа обучающихся с преподавателем – 192 академ. часа;
- самостоятельная работа обучающихся – 96 академ. часа;

3.2 Распределение часов по семестрам

Таблица 2.

Распределение часов контактной работы обучающихся с преподавателем и самостоятельной работы обучающихся по семестрам

Вид учебной работы	Всего академ. часов	Распределение часов по семестрам
		Сем. № 9 (10)

1. Контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторная), всего	192	192
в том числе:	х	х
Занятия лекционного типа (лекции)	10	10
Занятия семинарского типа, в т.ч.	-	-
Семинары	-	-
Практические занятия, клинические практические занятия	182	182
Лабораторные работы, практикумы	-	-
2. Самостоятельная работа обучающихся, всего	96	96

4. Содержание дисциплины

4.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)	Индекс и номер формируемых компетенций
1.	Введение в инфектологию. Кишечные инфекции.	<p>Организация работы инфекционной больницы (отделения, бокса). Особенности ведения пациента с инфекционной патологией. Важнейшие симптомы и синдромы, характеризующие инфекционный процесс. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики в клинике инфекционных болезней (полимеразная цепная реакция, иммунологические методы, другие). Принципы терапии инфекционных болезней: антибактериальная, противовирусная, патогенетическая терапия инфекционных болезней. Тифо-паратифозные болезни (брюшной тиф, паратифы А и В): патогенез и патоморфология брюшного тифа, клиника, особенности современного течения, диагностика, осложнения брюшного тифа, принципы ухода и лечение, диспансерное наблюдение. Пищевые токсикоинфекции: этиология, патогенез, клиника, принципы регидратационной терапии. Холера: патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение. Сальмонеллёз: клинические формы</p>	<p>ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-5.5 ОПК-5.6 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ОПК-6.4 ОПК-6.5 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.4 ПК-5.2 ПК-5.7 ПК-5.8</p>

		<p>течения, лечение и профилактика. Шигеллёз: клинические формы течения, лечение и профилактика. Ботулизм: патогенез, основные симптомы и синдромы клинического течения, принципы лечения, ухода, профилактика. Вирусные гастроэнтериты: этиология, клиника, принципы лечения. Энтеровирусные инфекции: нозологические формы, лечение, диагноз, профилактика.</p>	
2.	<p>Зоонозы, сапронозы, риккетсиозы, инфекции наружных покровов.</p>	<p>Иерсиниозы: клинические формы течения, лечение и профилактика. Бруцеллёз: этиология, патогенез, лечение и профилактика. Лептоспироз: этиология, течение, дифференциальный диагноз, лечение. Классификация, основные клинические проявления, ареалы распространения, диагноз, принципы лечения и профилактики геморрагических лихорадок. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: клиника, осложнения, лечение, профилактика. Клещевой энцефалит: клинические формы болезни, исходы, лечение, профилактика. Системный клещевой боррелиоз: клиника, формы течения, лечение, профилактика. Чума: эпидемиология, клинические формы, лечение и профилактика. Туляремия: клинические формы, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Риккетсиозы (эпидемический сыпной тиф, болезнь Брилла, Ку-лихорадка): эпидемиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Стрептококкозы: нозологические формы (включая рожу), особенности течения, принципы диагноза и лечения. Сибирская язва: эпидемиология, патогенез, клинические формы, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Столбняк: патогенез, клиника, лечение и профилактика. Бешенство: патогенез, клиника, профилактика.</p>	<p>ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-5.5 ОПК-5.6 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ОПК-6.4 ОПК-6.5 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.4 ПК-5.2 ПК-5.7 ПК-5.8</p>

3.	Инфекции дыхательных путей.	<p>Грипп и другие ОРВИ, включая COVID-19: этиология острых респираторных вирусных инфекций, клинические проявления, особенности течения гриппа, вызванного разными штаммами, принципы лечения и профилактики. Герпес-вирусные инфекции: нозологические формы герпес-вирусных инфекций, механизмы персистенции и реактивации, роль герпес-вирусов в патологии человека, противовирусные препараты. Инфекции детского возраста у взрослых (корь, краснуха, ветряная оспа, паротитная инфекция, скарлатина, коклюш): особенности клиники у взрослых, профилактика. Нейроинфекции: менингококковая инфекция: клинические формы, дифференциальный диагноз, принципы лечения, профилактика. Дифтерия: клинические формы, диагноз, дифференциальный диагноз, принципы лечения, помощь при неотложных состояниях, профилактика.</p>	<p>ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-5.5 ОПК-5.6 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ОПК-6.4 ОПК-6.5 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.4 ПК-5.2 ПК-5.7 ПК-5.8</p>
4.	Вирусные гепатиты, ВИЧ-инфекция.	<p>Гепатиты А, Е; В, С и D. Этиология, клиника, диагноз и лечение. Диспансерное наблюдение, лечение и реабилитация. ВИЧ-инфекция. Этиология, патогенез, стадии болезни, клинические проявления вторичных заболеваний, СПИД-индикаторные заболевания, диагноз, показания для назначения антиретровирусной терапии. Терапия вторичных заболеваний. Диспансерное наблюдение.</p>	<p>ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-5.5 ОПК-5.6 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ОПК-6.4 ОПК-6.5 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.4 ПК-5.2 ПК-5.7 ПК-5.8</p>
5.	Паразитарные болезни	<p>Гельминтозы: классификация, симптомы и синдромы, диагноз, антигельминтные препараты, профилактика гельминтозов. Протозоозы. Амебиаз: этиология, течение, дифференциальный диагноз, лечение. Лямблиоз: этиология, течение, дифференциальный диагноз, лечение. Малярия: этиология,</p>	<p>ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-5.5 ОПК-5.6 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.4</p>

		географическое распространение, клиника, осложнения, группы противомаларийных препаратов, химиопрофилактика.	ПК-5.2 ПК-5.7 ПК-5.8
6.	Дифференциальная диагностика симптомов и синдромов при инфекционных болезнях.	Дифференциальная диагностика инфекций, протекающих с синдромом лимфаденопатии и поражением ротоглотки; с синдромом экзантемы и энантемы; с менингеальным синдромом; с катарально-респираторным синдромом, диарейным синдромом; лихорадкой неясной этиологии, с синдромом желтухи. Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней (отёк головного мозга, инфекционно-токсический шок, тромбогеморрагический синдром, гиповолемический шок, острая почечная недостаточность, синдром обезвоживания, синдром острой печёночной энцефалопатии, синдром дыхательной недостаточности).	ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-4.4 ОПК-5.5 ОПК-5.6 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ОПК-6.4 ОПК-6.5 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-8.2 ОПК-8.4 ПК-5.2 ПК-5.7 ПК-5.8

4.2. Тематический план лекций

№	Название тем лекций	Семестры № 9 (10)
1.	Современное состояние проблемы инфекционных болезней. Принципы и методы диагностики и лечения инфекционных болезней.	2
2.	Грипп и другие острые респираторные инфекции	2
3.	ВИЧ: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение	2
4.	Протозоозы	2
5.	Вирусные гепатиты с парентеральным механизмом передачи. Хронические вирусные гепатиты	2
	ИТОГО часов:	10

4.3. Тематический план практических занятий

№	Название тем практических занятий	Семестры № 9 (10)
1.	Организация работы инфекционной больницы (отделения, бокса). Курация больных с написанием истории болезни	4
2.	Тифо-паратифозные заболевания	4
3.	Сальмонеллезы	4

4.	Шигеллезы	4
5.	Холера, вирусные гастроэнтериты. Неотложная терапия гиповолемического шока	6
6.	Иерсиниозы (иерсиниоз и псевдотуберкулез)	4
7.	Ботулизм, пищевые токсикоинфекции	6
8.	Лептоспироз, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом	6
9.	Туляремия, чума	6
10.	Системный клещевой боррелиоз, клещевой энцефалит	6
11.	Бруцеллез, бешенство	6
12.	Сибирская язва, рожа	6
13.	Риккетсиозы: сыпной тиф, болезнь Брилла	6
14.	Грипп и другие острые респираторные инфекции, включая COVID-19. Неотложная терапия острой дыхательной недостаточности	6
15.	Герпес, инфекционный мононуклеоз	6
16.	Менингококковая инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника	6
17.	Менингококковая инфекция: осложнения, диагностика, лечение, неотложная терапия инфекционно-токсического шока и отека-набухания головного мозга	6
18.	Вирусные гепатиты с фекально-оральным механизмом передачи	6
19.	Вирусные гепатиты с парентеральным механизмом передачи: этиология, классификация, клиника	6
20.	Вирусные гепатиты с парентеральным механизмом передачи: осложнения, исходы, диагностика, лечение, неотложная терапия острой печеночной энцефалопатии	6
21.	Хронические вирусные гепатиты	6
22.	ВИЧ: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клинические проявления в разные стадии заболевания	6
23.	ВИЧ: основные оппортунистические инфекции, диагностика, лечение,	6
24.	Гельминтозы: аскаридоз, трихоцефалез, трихинеллез, энтеробиоз, токсокароз	6
25.	Гельминтозы: дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхоз, гименолепидоз, описторхоз	6
26.	Малярия, амебиаз	6
27.	Синдром желтухи, дифференциальная диагностика заболеваний с синдромом желтухи	6
28.	Менингеальный синдром, дифференциальная диагностика заболеваний с менингеальным синдромом	6
29.	Экзантемы и энантемы, дифференциальная диагностика заболеваний с экзантемами. Особенности детских инфекций у взрослых	6
30.	Диарейный синдром, дифференциальная диагностика заболеваний с диарейным синдромом	6
31.	Лихорадочный синдром, дифференциальная диагностика заболеваний с лихорадочным синдромом	6
32.	Катаральный синдром, дифференциальная диагностика	6

	заболеваний с катаральным синдромом Заключительный тест-контроль	
	ИТОГО часов:	182

4.4. Тематический план семинаров

Не предусмотрены.

4.5. Тематический план лабораторных работ, практикумов

Не предусмотрены

4.6. Занятия, проводимые в интерактивных формах

№	Название тем занятий	Интерактивные формы проведения занятий
1.	Работа инфекционного стационара (отделения, бокса). Курация пациента. Разбор учебных историй болезни.	разбор истории болезни у постели больного
2.	Синдром желтухи, дифференциальная диагностика заболеваний с синдромом желтухи	разбор истории болезни у постели больного, разбор стандартизованных ситуационных клинических задач
3.	Менингеальный синдром, дифференциальная диагностика заболеваний с менингеальным синдромом	разбор истории болезни у постели больного, разбор стандартизованных ситуационных клинических задач
4.	Экзантемы и энантемы, дифференциальная диагностика заболеваний с экзантемами. Особенности детских инфекций у взрослых	разбор истории болезни у постели больного, разбор стандартизованных ситуационных клинических задач, компьютерные симуляции
5.	Диарейный синдром, дифференциальная диагностика заболеваний с диарейным синдромом	разбор истории болезни у постели больного, разбор стандартизованных ситуационных клинических задач
6.	Лихорадочный синдром, дифференциальная диагностика заболеваний с лихорадочным синдромом	разбор истории болезни у постели больного, разбор стандартизованных ситуационных клинических задач
7.	Катаральный синдром, дифференциальная диагностика заболеваний с катаральным синдромом	разбор истории болезни у постели больного, разбор стандартизованных ситуационных клинических задач

--	--	--

4.7. План самостоятельной работы студентов

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание самостоятельной работы
1.	Введение в инфектологию. Кишечные инфекции.	Подготовка к практическим занятиям. Подготовка к текущему контролю.
2.	Зоонозы, сапронозы, риккетсиозы, инфекции наружных покровов.	Подготовка к практическим занятиям. Подготовка к текущему контролю.
3.	Инфекции дыхательных путей.	Подготовка к практическим занятиям. Подготовка к текущему контролю.
4.	Вирусные гепатиты, ВИЧ-инфекция.	Подготовка к практическим занятиям. Подготовка к текущему контролю.
5.	Паразитарные инфекции.	Подготовка к практическим занятиям. Подготовка к текущему контролю.
6.	Дифференциальная диагностика симптомов и синдромов при инфекционных болезнях.	Подготовка к практическим занятиям. Написание истории болезни. Подготовка доклада. Написание реферата. Подготовка к текущему и промежуточному контролю.

4.8. Научно-исследовательская работа студентов (НИРС)

1. Примерная тематика НИРС:

1. Принципы и методы диагностики инфекционных болезней.
2. Принципы и методы лечения инфекционных заболеваний.
3. Дифтерия: классификация, дифференциальная диагностика с ангинами, причины и сроки смерти, лечение.
4. Хронические колиты (генез, формы проявления).
5. Токсические гепатиты (алкогольные и лекарственные, дифференциальная диагностика с вирусными гепатитами).
6. Пигментные гепатозы: синдром Жильбера.
7. Функции врача КИЗ.
8. Особенности детских инфекций у взрослых.
9. Бешенство: актуальность проблемы с вопросами заболеваемости в Ярославской области, РФ; клиника по стадиям болезни, лабораторная диагностика (прижизненная и посмертная), патогенетическая терапия. Тактика врача при обращении по поводу укуса.
10. ВИЧ-инфекция: законодательство.
11. Дифференциальная диагностика лимфаденопатий.
12. Гепатолиенальный синдром: генез, дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с гепатолиенальным синдромом.
13. Миозиты и миалгии при инфекционных заболеваниях, дифференциальная диагностика.
14. Пандемия COVID-19: этапы развития и изучения инфекции.
15. Постковидный синдром.

Формы НИРС:

1. Изучение специальной литературы и другой научно-практической информации по актуальным вопросам инфектологии, сбор, обработка, анализ и систематизация полученных данных, написание и защита рефератов;
2. Участие в анализе клинических случаев;
3. Участие в написании статей, тезисов;
4. Участие в подготовке докладов, выступления с докладами на конференциях.

4.9. Курсовые работы

Не предусмотрены.

5. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Учебно-методическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине включает:

- методические указания для обучающихся;
- методические рекомендации для преподавателей;
- учебно-методические разработки для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

6. Библиотечно-информационное обеспечение

6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная:

1. Протозоозы и гельминтозы учебное пособие / под ред . Н. Д. Ющука, А. К. Токмалаева. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — ISBN 978-5-9704-5544-9. — Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970455449.html>
2. Покровский В.В., ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В.В. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 696 с. (Серия «Национальные руководства») — ISBN 978-5-9704-5421-3 — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454213>.
3. Ющук Н.Д., Инфекционные болезни: синдромальная диагностика : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 176 с. — ISBN 978-5-9704-5603-3 — Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456033.html>

4. Вирусные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435847.html>
5. Покровский В.И., Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / Покровский В. И., Пак С. Г., Брико Н. И. — 3-е изд., испр. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 1008 с. — ISBN 978-5-9704-3822-0 — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438220.html>

Дополнительная:

1. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 848 с. — ISBN 978-5-9704-6519-6. — Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465196.html> (дата обращения: 27.01.2022). — Режим доступа : по подписке.
2. Диагностика и интенсивная терапия больных COVID-19 : руководство для врачей / под ред. С. С. Петрикова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 432 с. (Серия «COVID-19: от диагноза до реабилитации. Опыт профессионалов») — ISBN 978-5-9704-6340-6. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463406.html>
3. Пигментный гепатоз Жильбера: учебное пособие для студентов. Специальность — «Лечебное дело» и «Педиатрия». Дисциплина — «Инфекционные болезни», «Педиатрия».[Электронный ресурс] / И. Г. Ситников, М. С. Бохонов, Е. П. Ситникова, Л. Е. Галицина; ФГБОУ ВО ЯГМУ Министерства здравоохранения РФ, Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и детских инфекций, Кафедра педиатрии N 2. — Ярославль: Б. и., 2021. — 72 с. http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/598.pdf
4. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Руководство к практическим занятиям : учебно-методическое пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. В. Волчковой, Ю. В. Мартынова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 720 с. : ил. — 720 с. — ISBN 978-5-9704-6096-2. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460962.html>
5. Ивашкин, В. Т. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / В. Т. Ивашкин, Н. Д. Ющук, Е. А. Климова и др. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 104

- с. — ISBN 978-5-9704-5653-8. — Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456538.html> (дата обращения: 27.01.2022). — Режим доступа : по подписке.
6. Брико Н.И., Вакцинопрофилактика [Электронный ресурс] / Брико Н.И. [и др.] — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 144 с. — ISBN 978-5-9704-4140-4 — Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441404.html>
7. Ющук, Н. Д. Лекции по инфекционным болезням Т. 2 / Ющук Н. Д. , Венгеров Ю. Я. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 592 с. — ISBN 978-5-9704-3700-1. — Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437001.html> (дата обращения: 12.04.2022). — Режим доступа : по подписке
8. Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html>

6.2. Перечень информационных технологий

1. Мультимедийные компьютерные презентации по тематике практических занятий.
2. Мультимедийные компьютерные презентации по тематике лекций.
3. Видеофильмы по основным нозологическим формам инфекционных заболеваний.
4. Электронная библиотечная система «Консультант студента» <https://www.studentlibrary.ru/>
5. База данных «Электронная коллекция учебных и учебно-методических материалов ЯГМУ» http://lib.yma.ac.ru/buki_web/bk_cat_find.php

6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины:

1. Инфекционные болезни. Журнал <http://infection-nmo.geotar.ru>
2. Клинические рекомендации по инфекционным заболеваниям <https://diseases.medelement.com>
3. Сайт управления Роспотребнадзора Российской Федерации <https://rosпотребнадзор.ru>
4. Сайт управления Роспотребнадзора Ярославской области <https://76.rosпотребнадзор.ru>
5. Киберленинка <https://cyberleninka.ru>
6. Сайт ВОЗ <https://www.who.int/ru>

7. Вестник инфектологии и паразитологии www.infectology.ru;

7. Оценочные средства

Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля (контроля текущей успеваемости и рубежного контроля) и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в Приложении 1.

**Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля
и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**1. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей
успеваемости**

Примеры тестовых заданий:

Укажите один правильный ответ

1. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) выраженный синдром интоксикации
- Б) бронхит
- В) отек гортани с явлениями "ложного крупа"
- Г) конъюнктивит
- Д) полиаденопатия

2. МЕРАМИ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА
ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) дезинсекция жилищ
- Б) вырубка кустарника вблизи населенных пунктов
- В) вакцинация населения
- Г) дератизация
- Д) иммуноглобулинопрофилактика за 1 месяц до сезона активности клещей

3. ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ МОЧИ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ
ЛИХОРАДКЕ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) лейкоцитурия
- Б) бактериурия, протеинурия
- В) протеинурия, эритроцитурия
- Г) цилиндрурия
- Д) глюкозурия

4. ДЛЯ ШИГЕЛЛЕЗОВ ХАРАКТЕРЕН СТУЛ:

- А) каловый, со слизью, пропитанный кровью ("малиновое желе")
- Б) обильный, водянистый, зловонный, со слизью
- В) жидкий, пенистый, желтого цвета
- Г) скудный, бескаловый, слизисто-кровянистый
- Д) жидкий, черный ("мелена")

5. ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ БРЮШНОГО ТИФА ПРИМЕНЯЮТ:

- А) посев крови
- Б) посев желчи
- В) посев мочи

- Г) реакцию Видаля
- Д) реакцию непрямой гемагглютинации

Примеры ситуационных задач:

Задача:

Больная, 50 лет, санитарка терапевтического отделения, почувствовала недомогание - закружилась и заболела голова, появились слабость, тошнота, затем рвота и многократный жидкий водянистый стул. Выяснилось, что утром она позавтракала бутербродами с колбасой, пролежавшей за окном 3 дня.

В отделении сделано промывание желудка, после чего больной стало легче. Однако жидкий стул продолжался, появились кратковременные судороги икроножных мышц, повысилась температура тела до 38,5 °С. Состояние средней тяжести, больная бледная, цианоз губ, пульс 102 в минуту, слабого наполнения, АД 90/60 мм рт.ст. Язык обложен белым налетом, сухой, мучает жажда. Живот мягкий, слегка болезненный в эпигастральной области и в области пупка, урчание. Симптомов раздражения брюшины нет. Количество мочи скудное, поколачивание по пояснице безболезненно. Менингеальных симптомов нет. Был обильный стул зеленого цвета, судороги мышц стали чаще и продолжительнее.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Дайте оценку тяжести состояния.
3. Какие клинические данные свидетельствуют об обезвоживании?
4. Проанализируйте действия врача и дайте им оценку. Назначьте лечение.

Ответы:

1. Острое начало болезни, головная боль, головокружение, слабость, тошнота, рвота, многократный обильный водянистый, зловонный, зеленоватый стул, небольшая боль в животе, связь заболевания с употреблением в пищу несвежей колбасы, бледность, судороги, тахикардия, гипотензия позволяют думать об острой диарейной инфекции. Скорее всего это сальмонеллез.
2. Состояние тяжелое. У больной выражены интоксикация (повышение температуры тела, головная боль), признаки гастроэнтерита (рвота, жидкий обильный стул), обезвоживание.
3. Признаки обезвоживания: бледность, цианоз, сухость во рту, жажда, гипотензия, тахикардия, отсутствие мочи, продолжение диареи.
4. Лечебную помощь больной следует считать неудовлетворительной. В начале заболевания, после промывания желудка, не была начата регидратация, которая могла ограничиться оральным приемом солевого

раствора, из расчета, что при обезвоживании II степени и массе тела 70 кг потеря жидкости составила 3,5 л, которые следовало возместить в течение 2-3 ч. Отсутствие своевременного лечения, продолжающаяся потеря жидкости усугубили обезвоживание (олигурия, судороги), что требует экстренного проведения внутривенной регидратации, адекватной III степени обезвоживания.

Задача:

Больной, 56 лет. Заболел 14.05, когда отметил сильную слабость, озноб, головную боль, боли в мышцах рук и ног, пояснице. Температура тела повысилась до 40,6 °С. Вызвал скорую помощь. Врач поставил диагноз «грипп», назначил обильное питье и полоскание ротоглотки отваром шалфея, аспирин, анальгин. Ночью спал с перерывами. Утром состояние по-прежнему плохое: головная боль, боли в мышцах, чувство жара, температура тела 41 °С, рвота, спутанность сознания. Был кратковременный обморок при попытке встать с постели. Появилось покраснение голени, а затем и тыла правой стопы, к середине дня распространившееся на всю голень. Несколько позже на пораженной коже появились пузыри. В анамнезе - рожа лица 4 года назад.

На 2-й день болезни пациент осмотрен участковым врачом. Объективно: состояние тяжелое. Вес избыточный (100 кг при росте 170 см), кожные покровы бледные. Температура тела 40,2 °С. На правой ноге зона эритемы и отека, охватывающая голень и стопу. Очаг имеет четкие, неровные контуры, возвышается над окружающей кожей, горячий и болезненный при пальпации. На тыле стопы имеются пузыри размером 3x4 см, напряженные, заполненные геморрагическим содержимым, много кровоизлияний. Выраженный лимфангиит, болезненность и увеличение паховых лимфатических узлов справа до 1,5 см, гиперемия кожи над ними - «розовое пятно». Ороговение кожи стоп, деформация ногтей, трещина между пальцами. Пульс 116 в минуту, АД 110/80 мм рт.ст. В легких хрипов нет. Язык суховат, обложен. Живот мягкий. Дизурических явлений нет. Больной в сознании, но несколько вял, адинамичен. Менингеальных явлений нет.

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите показания к госпитализации.
3. Тактика лечения.
4. Мероприятия после выписки.

Ответы:

1. Острое начало болезни, выраженные симптомы интоксикации, наличие в области нижней конечности эритемы, горячей на ощупь, умеренно

болезненной при пальпации, с неправильными очертаниями, возвышающейся над поверхностью окружающей здоровой кожи, с кровоизлияниями и пузырями, наполненными серозным и геморрагическим содержимым, лимфангит, лимфаденит с периаденитом свидетельствуют о роже левой нижней конечности, буллезно-геморрагической, тяжелого течения (III), повторной (рожа лица 4 года тому назад). Тяжесть состояния обусловлена выраженностью как местного очага, так и интоксикационного синдрома.

Сопутствующие заболевания: микоз стоп, ожирение II-III степени.

2. Тяжелое течение болезни является показанием для срочной госпитализации больного.

3. Помимо этиотропной терапии (цефтриаксон 2,0 1 раз в/м, 10 дней) в связи с тяжестью течения болезни должна проводиться интенсивная патогенетическая дезинтоксикационная терапия (5% раствор глюкозы 500 мл, физиологический

раствор 500 мл внутривенно капельно, лазикс 20 мг в конце введения).

Показаны вскрытие пузырей с наложением повязки с дезинфицирующим раствором, физиотерапия.

4. Больной должен быть взят участковым терапевтом под диспансерное наблюдение. Следует составить план реабилитационных мероприятий.

Задача:

К больному, 26 лет, на 2-й день болезни вызвана бригада скорой помощи. Заболел остро, температура тела поднялась до 40°C, появились сильная головная боль, боли в мышцах и суставах, слабость, тошнота, была однократная рвота. На следующий день состояние ухудшилось, резко нарастала слабость, заметил обильную сыпь на коже.

При осмотре: состояние тяжелое. Больной в сознании, но адинамичен, вял, бледен. На коже (преимущественно на коже нижних конечностей) обильная звездчатая геморрагическая сыпь, единичные элементы располагаются на лице, туловище, местами сливаются. В легких дыхание ослабленное, хрипы не выслушиваются, выраженная одышка (ЧД 36 в минуту). Сердечные тоны ритмичные, глухие. Пульс нитевидный, 114 в минуту; АД 60/30 мм рт.ст. Язык сухой, обложен. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Самостоятельно не мочится. Очаговых неврологических и менингеальных симптомов нет.

1. Ваши предположения о диагнозе.

2. Чем обусловлена тяжесть болезни?

3. Какова должна быть тактика врача скорой помощи?

4. Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза?

Ответы:

1. Диагноз: «менингококковая инфекция, менингококкемия, инфекционно-токсический шок II степени». Основания: острое начало, сочетание выраженной интоксикации с характерной геморрагической сыпью, тахикардия, падение АД, анурия.
2. Тяжесть болезни обусловлена развитием у больного инфекционно-токсического шока II степени.
3. Основная задача врача скорой помощи в такой ситуации - организация быстрой транспортировки больного в реанимационное отделение инфекционной больницы (минуя приемное отделение). Внутривенное введение левомицетина сукцината в дозе 1,5 г, комплекс противошоковых мероприятий, поддержание жизненно важных функций организма, в первую очередь - гемодинамики.
4. Бактериологическое исследование крови на менингококк, выделение менингококка из носоглоточной слизи, общий анализ крови, анализ мочи, определение уровней КОС и электролитов, биохимическое исследование крови.

2. Примеры оценочных средств для проведения рубежного контроля

Примеры тестовых заданий:

Укажите один правильный ответ

1. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХОЛЕРЫ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- А) выделение культуры возбудителя из испражнений
- Б) реакцию Видаля
- В) кожно-аллергическую пробу
- Г) метод иммунного блоттинга
- Д) выделение гемокультуры возбудителя

2. ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) пульсирующая головная боль
- Б) ларинготрахеит
- В) зуд кожи
- Г) розеолезная сыпь
- Д) одышка

3. КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) двоение, "сетка", "туман" перед глазами
- Б) лихорадка
- В) боли в икроножных мышцах
- Г) сыпь на туловище
- Д) частый, скудный стул

4. ДЛЯ ТРИХИНЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНО:

- А) лейкопения
- Б) эритроцитоз
- В) агранулоцитоз
- Г) гиперэозинофилия
- Д) лимфо- и моноцитоз

5. ОСЛОЖНЕНИЯМИ КИШЕЧНОГО АМЕБИАЗА ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) сепсис
- Б) кишечное кровотечение
- В) гиповолемический шок
- Г) инфекционно-токсический шок
- Д) рак толстой кишки

3. Примеры оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Примеры тестовых заданий:

Укажите один правильный ответ

1. ЗАРАЖЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ:

- А) бытовом контакте
- Б) переливании инфицированной крови
- В) искусственном вскармливании
- Г) пользовании общим туалетом
- Д) энтеральном применении наркотиков

2. ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ ВЫЗЫВАЕТСЯ:

- А) энтеровирусом
- Б) хламидией
- В) микоплазмой
- Г) вирусом группы герпеса
- Д) бактерией

3. ПРИ ГЕПАТИТЕ В В КРОВИ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ:

- А) HBsAg
- Б) анти-HAV-IgM
- В) HBcAg
- Г) анти-HCV
- Д) анти-HDV

4. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕПТОСПИРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) пенициллин

- Б) гентамицин
- В) азитромицин
- Г) клафоран
- Д) пефлоксацин

5. ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ЛЕГОЧНОЙ ЧУМЫ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) умеренная интоксикация
- Б) субфебрильная лихорадка
- В) множественные бубоны
- Г) интенсивные боли в суставах
- Д) пеннистая кровянистая мокрота

Примеры ситуационных задач:

Задача:

Больная З., 36 лет, жалуется на постоянно повышенную температуру тела до 37,5⁰С, одышку при ходьбе, сухой кашель, слабость, снижение аппетита.

Из анамнеза заболевания: больна 2 недели, в течение которых состояние прогрессивно ухудшалось, лечилась самостоятельно азитромицином, бромгексином, ингаляциями без эффекта. При обращении в поликлинику была направлена на стационарное лечение с диагнозом «пневмония».

Из анамнеза жизни: в детстве болела ангинами, скарлатиной, ОРИ, три года тому назад был опоясывающий лишай. В течение последнего года трижды зарегистрирована интерстициальная пневмония, лечилась в стационаре. Последние 5-6 месяцев часто бывает жидкий стул по 2-3 раза в день. Похудела на 4 кг. Связывает плохое самочувствие с потерей ребенка, который часто болел и умер в 5-месячном возрасте от пневмонии. 4 года тому назад работала по контракту с мужем в Африке, где чувствовала себя хорошо.

При осмотре состояние средней степени тяжести, пониженного питания, бледная, небольшой цианоз губ. На слизистой оболочке полости рта – афты. Лимфатические узлы шейные, подчелюстные, подмышечные, паховые размером 0,6-0,8 см безболезненные. ЧДД – 30 в минуту, аускультативно в легких ослабленное везикулярное дыхание, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца приглушены, пульс 76 в минуту, АД 110/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены, стул 1-2 раза в день кашицеобразный без примесей (со слов больной). Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Менингеальных симптомов нет.

1. Установите предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.

3. Наметьте план обследования.
4. Определите тактику ведения больного.
5. Перечислите основные мероприятия по предупреждению распространения данной инфекции.

Ответы:

1. Учитывая: а) длительность заболевания; б) наличие признаков иммунодефицитного состояния (опоясывающий лишай, афтозный стоматит, полиаденопатия, длительный диарейный синдром, потеря веса); в) неоднократное поражение легких в виде интерстициальной пневмонии с типичной для пневмоцистоза клиникой (сухой кашель, субфебрильная температура, одышка при физической нагрузке, скудная физикальная картина при аускультации легких, отсутствие эффекта от антибактериальной терапии); данные эпидемиологического анамнеза (работа в Африке, смерть ребенка в 5-месячном возрасте от пневмонии, что подозрительно на врожденную ВИЧ-инфекцию), можно выставить предварительный диагноз –

ВИЧ-инфекция, стадия IVB, фаза прогрессирования (СПИД),
пневмоцистная пневмония.

2. Характер поражения легких требует проведение дифференциального диагноза с туберкулезом, опухолью легких.

3. Общий анализ крови; исследование сыворотки крови на антитела к ВИЧ методом ИФА и иммунного блоттинга; определение концентрации РНК ВИЧ в сыворотке крови методом ПЦР; анализ крови на содержание CD₄ лимфоцитов; микроскопия бронхоальвеолярного смыва на пневмоцисту; обследование на другие оппортунистические инфекции: микобактериозы (бактериологическое исследование мокроты), цитомегаловирусную инфекцию (определение специфических антител), кандидоз слизистых полости рта (мазок со слизистой на грибы), протозойные инфекции (изоспороз, криптоспориоз – микроскопия кала); рентгенография или КТ органов грудной клетки.

4. Госпитализация в инфекционный стационар. Консультация врача центра профилактики и борьбы со СПИДом. При подтверждении диагноза ВИЧ-инфекции на стадии IVB (СПИД) больной показана высокоактивная антиретровирусная терапия (ВААРТ), комплексное лечение пневмоцистной пневмонии, включая ко-тримоксазол (бисептол) (по 120 мг/кг в сутки в 4 приёма в течение 21 дня), а также других выявленных оппортунистических инфекций.

5. Обязательное лабораторное обследование на ВИЧ-инфекцию групп повышенного риска заражения; строгий контроль за обработкой

медицинского инструментария; эпидемиологическое расследование каждого случая заражения, выявление и обследование контактных лиц; проведение санитарно-просветительской работы среди населения.

Задача:

Больной К., 53 лет, шофер, обратился в поликлинику с жалобами на слабость, снижение аппетита, чувство дискомфорта (тяжести) в эпигастрии и правом подреберье, небольшой зуд кожи, изменение цвета мочи. Госпитализирован с подозрением на вирусный гепатит.

Из анамнеза заболевания: болен около 3 недель, заболевание началось постепенно с появления большей, чем обычно, усталости в конце рабочего дня. Затем стал отмечать снижение аппетита, потерю веса, позднее присоединился кожный зуд и потемнение мочи.

Эпидемиологические данные: за 4 месяца до заболевания длительно лечился у стоматолога. Среди окружающих дома и на работе все здоровы.

Из анамнеза жизни: редко болел ОРИ, в прошлом – занимался спортом, вредных привычек не имеет, наследственность не отягощена, непереносимости медикаментов и каких-либо пищевых продуктов не отмечал.

Объективно: состояние средней степени тяжести. Кожа и видимые слизистые умеренно иктеричны, множественные расчесы на коже нижних конечностей, животе. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких – без патологии. Тоны сердца приглушены, пульс 60 в минуту, АД 120/70 мм рт ст. Живот мягкий, печень выступает из-под края реберной дуги по среднеключичной линии на 2 см, по срединной на 5 см, край мягко-эластической консистенции, заострен, гладкий, слегка болезненный. Селезенка не пальпируется. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Стул с наклоном к запорам, окраска светлая. Мочеиспускание свободное, безболезненное, моча темно-коричневого цвета. Психоэмоциональный статус: сознание ясное, но в общении настроен негативно, считает себя неизлечимо больным.

1. Установите предварительный диагноз (нозологическая форма, течение, форма, степень тяжести).
2. Наметьте план обследования.
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Определите тактику лечения.
5. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

Ответы:

1. Постепенное начало заболевания, длительный преджелтушный период по астеновегетативному варианту, появление темной мочи, а затем желтухи,

увеличение печени, эпидемиологический анамнез (парентеральные вмешательства за 4 месяца до начала заболевания), позволяют поставить диагноз «острый вирусный гепатит В» (ОГВ). Зуд кожных покровов, значительное увеличение печени, небольшая потеря веса, повышение холестерина обязывают думать о возможном развитии холестатической формы. Учитывая умеренно выраженные симптомы интоксикации в желтушном периоде заболевания, умеренную желтуху, нерезкие проявления цитолитического синдрома следует констатировать среднетяжелую форму ОГВ.

2. План обследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (билирубин и его фракции, АСТ и АЛТ, тимоловая и сулемовая пробы, глюкоза, ПТИ); определение маркеров гепатитов А, В, С; УЗИ органов брюшной полости.

3. Дифференциальный диагноз проводится а) с гепатитом А и С; б) с механической желтухой – исключаются опухоли панкреато-дуоденальной зоны.

4. Терапевтическая тактика:

- 1) режим постельный на весь желтушный период;
- 2) стол № 5, витамины в натуральном виде;
- 3) дезинтоксикация per os;
- 4) препарат урсодезоксихолевой кислоты (урсосан).

5. Госпитализация больного ОГВ обязательна, независимо от условий, в которых он проживает. Информация о случае заболевания в центр санэпиднадзора осуществляется подачей формы 58. В периоде наблюдения за очагом заболевания (6 месяцев) особое внимание уделяют лицам, принадлежащим к группам риска и декретированным категориям. Кроме медицинских осмотров необходимо исследование крови на активность АЛТ и НВsAg сразу же после контакта (и повторно через 1-1,5 месяца). Все контактировавшие с больным, или носителем НВsAg, а тем более лица из групп риска должны быть иммунизированы вакциной «Энжерикс В» в течение 3 дней после получения отрицательного серологического результата на НвВАg по схеме 0-1- 6.

Задача:

Больная К., 32 лет, жалуется на высокую температуру тела, плохое самочувствие, боли в животе и учащенный стул с примесями слизи и крови.

Анамнез заболевания: заболела остро вечером, когда почувствовала слабость, недомогание, головную боль, познабливание, чувство жара, однократно была рвота. Затем присоединились схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер, сначала обильный, затем

объем уменьшился. Ночь почти не спала, стул был частый, скудный до 15 раз, в стуле заметила примеси слизи и крови. Боли стали локализоваться в нижней половине живота слева, появились частые болезненные и неэффективные позывы на дефекацию. Температура тела 38,4⁰С. Вызвала на дом участкового врача.

Эпидемиологический анамнез: больная работает продавцом в молочном магазине, регулярно проходит медицинский осмотр, проживает в отдельной квартире, семья – 3 человека. Среди окружения дома и на работе все здоровы. Правила личной гигиены соблюдает. Имеет дачу без удобств, посещает дачу ежедневно.

Из анамнеза жизни: росла здоровой, ОРИ болела редко, заболеваний желудочно-кишечного тракта не было. Наследственность не отягощена. Аллергии на пищевые продукты, медикаменты не отмечала.

Объективно: температура тела 38,8⁰С, состояние средней тяжести, больная вялая. Кожа чистая, сухая. Язык суховат и обложен коричневым налетом. Со стороны органов дыхания патологии нет, ЧДД 24 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные, пульс 96 в минуту, АД 110/70 мм рт ст. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области, сигмовидная кишка спазмирована, болезненна. Стул при осмотре объемом 5-7 мл, жидкий без каловых масс с примесями слизи и крови. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Менингеальных симптомов нет.

1. Установить диагноз с обоснованием нозологии, клинического варианта, степени тяжести.
2. Как следует решить вопрос о госпитализации?
3. План обследования.
4. План лечения.
5. Какие противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции следует провести участковому врачу?

Ответы:

1. На основании признаков интоксикации (озноб, повышение температуры тела, головная боль) и дистального колита (схваткообразная боль внизу живота, больше слева, частый жидкий необильный стул со слизью и прожилками крови, ложные позывы на дефекацию, спазм и болезненность сигмовидной кишки) можно думать об остром шигеллезе, колитическом варианте средней тяжести.
2. Больная подлежит госпитализации по клиническим (средняя тяжесть течения заболевания) и эпидемиологическим (относится к декретированной группе) показаниям.

3. План обследования: 1) общий анализ крови; 2) общий анализ мочи; 3) копрограмма; 4) бактериологический анализ кала на дизентерийную группу бактерий.

4. План лечения:

1) режим постельный;

2) стол № 4 (по Певзнеру);

3) этиотропная терапия: препараты группы фторхинолонов – ципрофлоксацин в дозе по 0,5 г два раза в сутки до нормализации стула (3-4 дня);

4) патогенетическая терапия – дезинтоксикация через рот (энтеросорбенты: смектит диоктаэдрический (смекта) по одному пакетику три раза в сутки) и парентерально в объеме 500 – 1000 мл в/в капельно (5% раствор глюкозы и плазмозаменители);

5) симптоматическая терапия – вяжущие средства, спазмолитики, десенсибилизирующие.

5. Осмотреть проживающих совместно лиц для выявления среди них болеющих явными и стертыми формами шигеллеза. Организовать медицинское наблюдение за контактными в течение 7 дней (термометрия, пальпация живота, осмотр стула). Если среди совместно проживающих есть лица декретированной группы, провести бактериологическое обследование и сообщить о них в территориальный отдел Роспотребнадзора. Организовать проведение заключительной дезинфекции в очаге. Провести санитарно-разъяснительную беседу по профилактике шигеллеза в семье.

Примеры вопросов в билетах:

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ

1. Брюшной тиф: этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, лечение, условия выписки.
2. Инфекционный мононуклеоз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
3. Рекомендации при выписке больному ВИЧ-инфекцией.
4. Выписать рецепт на этиотропное средство при гриппе.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ

1. ОРИ: этиологическая и этиоморфологическая классификации, клинико-эпидемиологические критерии дифференциального диагноза.

2. Дифиллоботриоз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
3. Обработка волосистой части головы при педикулезе.
4. Выписать рецепт на этиотропное средство при простом герпесе.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ

1. Холера: лабораторная диагностика, лечение (включая терапию гиповолемического шока), профилактика.
2. Понятие о гемолихорадках. ГЛПС: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
3. Тактика врача при брюшнотифозном кишечном кровотечении.
4. Выписать рецепт для патогенетической терапии при обезвоживании 2 степени.