

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«МОСКОВСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
«КОММУНАРКА»
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»**

УТВЕРЖДЕНО

Приказом Директора
ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ»
от «27» ноября 2023 г. № 538/к-23п

_____/Д.Н.Проценко/

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров
высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.35 Инфекционные болезни**

**Блок 1
Обязательная часть (Б1.О.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации.

Форма обучения
Очная

Москва 2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» разработана в

соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 № 562.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
По методическим вопросам				
1.				
2.				

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение (ординатором) системных теоретических и научных знаний об этиологии, патогенезе инфекционных заболеваний, методах их диагностики, принципах медикаментозного и немедикаментозного лечения, реабилитации, профилактики и медицинской экспертизы, а также умений и навыков, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача-инфекциониста в медицинской, организационно-управленческой сферах.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление теоретических знаний об инфекционной патологии и достижений в области медицины и фармации; определение возможностей и способов их применения в профессиональном контексте.

2. Приобретение знаний о принципах организации специализированной медицинской помощи инфекционным больным.

3. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в оценке жалоб, сборе анамнеза, физикальном обследовании инфекционных больных.

4. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в назначении лечения и контроле его эффективности и безопасности при инфекционных болезнях.

5. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в проведении мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями/состояниями и контроле их эффективности.

6. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в организации, контроле и проведении медицинской экспертизы при инфекционных заболеваниях/состояниях.

7. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в проведении разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, оценке и контроле эффективности профилактической работы с населением.

8. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в ведении медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

9. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в оценке состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме и оказание неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

10. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в оказании паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями/состояниями и их последствиями.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает

овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модуля)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Общую и частную инфекционную патологию.
	Уметь	– Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)
	Владеть	– Технологией сравнительного анализа
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных
	Уметь	– Пользоваться профессиональными источниками информации
	Владеть	– Технологией дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения. – Порядки оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни». – Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (далее - ВИЧ). – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи при инфекционных заболеваниях, стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила. – Номенклатуру медицинских услуг, относящихся к сфере инфекционных болезней.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
	Владеть	– Сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или)

		<p>состояниями.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Физикальным исследованием пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
ОПК-4.2 Направляет пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – методы диагностики инфекционных заболеваний; – медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Направлением пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Направлением пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Направлением пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
<i>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</i>		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Порядки оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни». – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях. – Стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях. – Методы лечения пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам

		оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Уметь	– Разрабатывать план лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Владеть	– Разработкой плана лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	– Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; – Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; – Возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.
	Уметь	– Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
	Владеть	– Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
<i>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</i>		
ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	– Стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях. – Порядки оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни». – Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при ВИЧ-инфекции. – Порядок организации медицинской реабилитации.
	Уметь	– Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Разрабатывать план мероприятий по реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по

		вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Владеть	– Составлением плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	– Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, – Основы медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями.
	Уметь	– Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.
	Владеть	– Проведением мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу		
ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	Знать	– Перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации; порядок подтверждения их наличия или отсутствия, формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний, – Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации.
	Уметь	– Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы.
	Владеть	– Направлением пациентов, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для прохождения медико-социальной экспертизы.
ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	Знать	– Правила проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции, – Порядок выдачи листов нетрудоспособности, – Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований.
	Уметь	– Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленных инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
	Владеть	– Работой по проведению медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, – Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и работой в составе врачебной комиссии медицинской организации,

		<p>осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Подготовка медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.
<p>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>		
<p>ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Порядки оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни». – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике инфекционных заболеваний и (или) состояний. – Организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению инфекционных заболеваний и (или) состояний. – Организовывать мероприятия по специфической профилактике инфекционных болезней.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками организации санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания, информирования населения о современных средствах профилактики инфекционных заболеваний.
<p>ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях, с учетом стандартов медицинской помощи. – Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями. – Основные принципы профилактического осмотра.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний. – Проводить диспансерное наблюдение за пациентами при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях. – Проводить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни. – Оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, представлять внеочередные донесения о возникновении чрезвычайной ситуации.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками оценки эффективности профилактической работы с населением и пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
<p>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>		
<p>ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни».

организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		<ul style="list-style-type: none"> – основы трудового законодательства Российской Федерации, системы оплаты медицинской помощи, государственные гарантии оказания медицинской помощи; – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии. – должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях инфекционного профиля.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – составлять план работы и отчет о своей работе; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. – проводить работу по организации и проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции. – осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – составлением плана и отчета о своей работе. – ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. – методами проведения работы по организации и осуществлению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции. – контролем выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. – методами проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
<i>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</i>		
ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей). – методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – методами оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. – методами распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – лечение основных неотложных состояний в клинике инфекционных болезней. – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).
<i>ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</i>		

ПК-1.1 Проводит обследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях. – Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). – Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) патологическими состояниями. – Этиологию, эпидемиологию и патогенез инфекционных заболеваний. – Современные классификации, клиническую симптоматику инфекционных заболеваний. – МКБ. – Симптомы, особенности течения и возможные осложнения у пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях. – Клинические проявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Принципы асептики и антисептики. – Условия выписки больных с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и санитарно-эпидемиологическими правилами.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями. – Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей. – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.

		<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в неотложной форме. – Выявлять среди пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями коморбидную патологию (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной систем и крови), ее основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход. – Проводить дифференциальную диагностику болезней инфекционного профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Обоснованием и постановкой диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ). – Организацией обеспечения безопасности диагностических мероприятий для пациентов и медицинских работников.
ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контролирует его эффективность и безопасность	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методы немедикаментозного лечения инфекционных заболеваний; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. – Лечебное питание пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Методы асептики и антисептики. – Методику выполнения спинномозговой пункции. – Методы обеспечения приверженности к лечению пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара, организовывать ее в соответствии с состоянием пациента. – Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с инфекционными заболеваниями и (или)

		<p>состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Назначать немедикаментозную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторных исследований у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения. – Назначать лечебное питание пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и ее компонентов.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Назначением немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Назначением лечебного питания пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Проведением профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения. – Выполнением рекомендаций по терапии, назначенной врачами-специалистами. – Оценкой приверженности к лечению и риска преждевременного прекращения лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методы медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями.

<p>медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>		<ul style="list-style-type: none"> – Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов вследствие перенесенных инфекционных заболеваний. – Механизм воздействия медицинских реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. – Медицинские показания для направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями. – Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.
	<p>Уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Определять медицинские показания для направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	<p>Владеть</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Организацией направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Оценкой эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

ПК-1.4 Проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда; – Перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации. – Порядок медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, по вопросам наличия или отсутствия инфекционных заболеваний. – Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии у освидетельствуемого лица инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации. – Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии ВИЧ у освидетельствуемого лица.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Проведением работы по выполнению отдельных видов медицинских освидетельствований иностранных граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих. – Проведение работы по медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ.
ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Особенности специфической профилактики инфекционных заболеваний. – Основы вакцинопрофилактики инфекционных болезней. – Национальный календарь профилактических прививок и календарь прививок по эпидемиологическим показаниям. – Медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению. – Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. – Формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Планировать мероприятия для профилактики инфекционных заболеваний. – Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. – Разрабатывать и выполнять программы борьбы с инфекционными болезнями. – Организовывать работы по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. – Проводить разъяснительную работу с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения

		потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Назначением профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи. – Организацией и проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. – Определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина). – Заполнением и направлением экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. – Организацией работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни», в условиях чрезвычайной ситуации. – Разработкой и выполнением программ борьбы с инфекционными болезнями. – Проведением диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими инфекционные заболевания, длительно и часто болеющими, и пациентами с хроническими инфекционными заболеваниями. – Проведением разъяснительной работы с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Пропагандой здорового образа жизни, профилактики инфекционных заболеваний. – Формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ. – Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
ПК-1.6 Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Порядки оказания паллиативной медицинской помощи. – Современные классификации, симптомы и синдромы неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний. – Современные методы клинической диагностики неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний. – Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий пациентам на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний. – Оказание психологической поддержки больным (их законным представителям и иным лицам, осуществляющим уход) с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом

		<p>стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Направлять пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Оказывать психологическую поддержку больным (их законным представителям) и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Определением медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Направлением пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Проведением работы по организации паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Оказанием психологической поддержки больным (их законным представителям и иным лицам, осуществляющим уход) с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного.
ПК-1.7 Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). – Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. – Оказанием медицинской помощи в неотложной форме

		пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
ПК-2. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ПК-2.3 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Знать	– Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни».
	Уметь	– Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.
	Владеть	– Ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям				
		1	2	3	4	
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	468	344	124	-	-	
Лекционное занятие (Л)	44	28	16	-	-	
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	424	316	108	-	-	
Консультации (К)	-	-	-	-	-	
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	532	372	160	-	-	
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	<i>Зачет с оценкой - 8 час.</i>	4 - 30	4 - 30	-	-	
Общий объем	в часах	1008	720	288	-	-
	в зачетных единицах	28	20	8	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Общая патология инфекционных болезней

1.1 Организация работы инфекционной службы в РФ

1.2 Общая характеристика инфекционного процесса.

1.3 Механизмы бактериальных и вирусных инфекций. Роль неспецифических и специфических механизмов защиты макроорганизма.

1.4 Клинические аспекты инфекционного процесса. Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса.

1.5 Формы инфекционного процесса. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма.

1.6 Основные методы диагностики инфекционных заболеваний.

1.7 Общие принципы лечения инфекционных больных; режим инфекционных больных; уход за инфекционными больными; питание больных; медикаментозное лечение; амбулаторная помощь инфекционным больным.

1.8 Показания к лечению инфекционного больного на дому. Постгоспитальное наблюдение и реабилитация реконвалесцентов.

1.9 Основные направления работы врача КИЗа (кабинета инфекционных заболеваний), освоение ведения документации в КИЗе. Проведение медицинской экспертизы временной нетрудоспособности. Направление пациентов на медико-социальную экспертизу. Участие в работе бюро медико-социальной экспертизы.

Раздел

2.

Кишечные

инфекции

2.1 Брюшной тиф и паратифы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинико-лабораторная диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика.

2.2 Дизентерия. Этиология. Современная этиологическая структура шигеллеза. Эпидемиология. Источники инфекции и пути передачи. Патогенез и клиника. Лабораторные методы. Показания к ректороманоскопии. Лечение больных дизентерией. Возможности компьютерной диагностики шигеллезом.

2.3 Эшерихиозы. Эпидемиология, клиника, диагностика эшерихиозов.

2.4 Сальмонеллезы. Характеристика возбудителей. Источники инфекций, ведущие факторы передачи. Патогенез. Клиническая классификация. Лечение больных сальмонеллезом. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

2.5 Пищевые токсикоинфекции. Обоснование диагноза и лечение больных. Ботулизм. Особенности эпидемиологии и клиника. Показания для госпитализации больных в реанимационное отделение. Специфическая диагностика. Серотерапия и патогенетическое лечение. Профилактика.

2.6 Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез. Особенности возбудителей и эпидемического процесса. Клинико-лабораторная диагностика. Кампилобактериоз.

2.7 Амебиоз. Этиология и эпидемиология. Патогенез. Клиника и осложнения. Внекишечный амебиоз (амебный гепатит, амебная пневмония, амебный абсцесс печени и легких). Принцип лечения.

2.8 Балантидиоз: диагностика, лечение.

2.9 Энтеровирусные инфекции. Источники инфекции, пути передачи. Сезонность, возможность развития эпидемических вспышек. Клинические формы: энтеровирусная диарея, герпангина, серозный менингит, геморрагический конъюнктивит. Вопросы лечения больных.

2.10 Ротавирусная инфекция. Источник инфекции и пути передачи. Особенности клиники: сочетание симптомов гастроэнтерита и интоксикации за счет поражения верхних дыхательных путей. Возможности лабораторной диагностики. Лечение. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

2.11 Дисбактериоз, диагностика, лечение.

Раздел 3. Инфекции дыхательных путей

3.1 Грипп и острые респираторные вирусные инфекции. Этиологические и эпидемиологические особенности гриппа. Клиника и осложнения гриппа. Эпидемиология и клиника парагриппа, аденовирусной и респираторно-синцитиальной инфекций. Вирусный круп. Лечение больных ОРВИ. Специфическая и неспецифическая профилактика. Микоплазменная инфекция. Клиника, диагностика, лечение. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний у больных с насморком, кашлем, пневмонией и лихорадкой.

3.2 Дифтерия. Актуальность проблемы дифтерии в стране. Особенности возбудителя. Эпидемиология. Поражение систем и органов при дифтерии. Особенности дифтерии у привитых. Осложнения и причины летальных исходов. Лабораторная диагностика. Лечение больных дифтерией. Принципы дозирования и введения противодифтерийной антитоксической сыворотки. Активная иммунизация против дифтерии. Мероприятия в очаге.

3.3 Ангины. Этиология и эпидемиология. Клиника: общие и местные симптомы. Осложнения. Диагностика. Обязательность бактериологического исследования мазка из ротоглотки на флору и бациллу Леффлера. Инфекционный мононуклеоз. Клинико-лабораторная диагностика. Лечение. Алгоритм дифференциальной диагностики у больных с лихорадкой и ангиной.

3.4 Менингококковая инфекция. Источники инфекции и пути передачи. Клиника, клинико-патогенетическая классификация заболевания. Менингококкцемия. Инфекционно-токсический шок. Этиотропная и патогенетическая терапия.

Дифференциальная диагностика с менингитами другой природы, гриппом, геморрагическим васкулитом. Мероприятия в эпидочаге.

3.5 Орнитоз. Этиология и эпидемиология. Клинико-лабораторная диагностика хламидиоза. Лечение больных орнитозом.

Раздел 4. Трансмиссивные инфекции

4.1 Риккетсиозы. Классификация. Сыпной тиф и болезнь Брилла. Эпидемиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика. Лечение. Мероприятия в очаге сыпного тифа. Эндемический или крысиный сыпной тиф. Эпидемиология, клиника и диагностика. Ку-лихорадка. Первичные природные и вторичные антропоургические очаги инфекции. Пути передачи. Клиника, особенности поражения органов дыхания. Диагностика, лечение и профилактика. Другие риккетсиозы: марсельская лихорадка, осповидный риккетсиоз, лихорадка цуцугамуши.

4.2 Клещевой боррелиоз. Эпидемиология, клиника и лабораторная диагностика (обнаружение боррелий в мазках и толстой капле крови). Лечение. Системный клещевой боррелиоз – болезнь Лайма. Природная очаговость. Клиника, первичный аффект. Лечение и предупреждение осложнений.

4.3 Геморрагические лихорадки. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС). Клиника, диагностика, лечение. Профилактика. Крымская и Омская геморрагические лихорадки.

4.4 Вирусные энцефалиты и энцефаломиелиты. Японский (комариный, осенний) энцефаломиелит. Диагностика и лечение.

4.5 Малярия. Виды возбудителей. Эпидемиология болезни. Завозная малярия. Патогенез и иммунитет при малярии. Клиника, клиническая классификация. Осложнения малярии. Малярийная кома. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение малярии, характеристика противомаларийных препаратов. Вопросы химиопрофилактики.

Раздел 5. Вирусные гепатиты

5.1 Особенности эпидемиологии вирусных гепатитов. Патогенез ведущих синдромов: цитолиза, холестаза, мезенхимально-воспалительного. Клиническая классификация и характеристика основных форм болезни. Лабораторная диагностика: биохимические методы и определение специфических маркеров. Профилактика вирусных гепатитов.

5.2 Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой. Возможности компьютерной диагностики вирусных гепатитов. Лечение больных гепатитами. Интенсивная терапия при развитии печеночной комы. Хронический гепатит и цирроз печени. Паллиативная помощь при циррозах печени.

Раздел 6. Зоонозные инфекции

6.1 Бруцеллез. Источники инфекции и пути передачи, профессиональная заболеваемость. Клиническая классификация. Поражение органов и систем при бруцеллезе. Лабораторная диагностика. Лечение больных бруцеллезом. Исходы болезни. Постгоспитальное наблюдение.

6.2 Туляремия. Источники инфекции и пути передачи. Клинические формы туляремии, их характеристика. Лабораторная диагностика (биопроба, серологические методы, пробы с тулярином). Лечение и профилактика.

6.3 Лептоспироз. Возбудители и источники инфекции. Природные и синантропные очаги. Ранние клинические признаки лептоспироза, клиника поражения почек, печени, ЦНС. Диагностика. Лечение больных лептоспирозом. Профилактика.

Раздел 7. Инфекции наружных покровов

7.1 Столбняк. Этиология и эпидемиология. Клиническая классификация и характеристика генерализованного и местного столбняка. Особенности лечения (охранительный режим, серотерапия, патогенетическая терапия). Активная и пассивная иммунопрофилактика.

7.2 Рожа. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение.

7.3 Бешенство. Этиология и эпидемиология. Клиника, характеристика стадий болезни. Профилактика бешенства. Паллиативная помощь. Показания к вакцинопрофилактике. Организация антирабической помощи населению.

7.4 Сибирская язва. Устойчивость вегетативных и спорных форм возбудителя. Источники инфекции и пути заражения; профессиональная заболеваемость. Методы диагностики: бактериологический, заражение лабораторных животных, проба с антраксином. Дифференциальная диагностика с карбункулами, рожей, сепсисом. Лечение и профилактика.

7.5 Ящур. Источники и факторы передачи инфекции. Клиника и диагностика. Лечение и профилактика.

7.6 ВИЧ-инфекция. Свойства возбудителя. Роль инфицированных лиц, как источников инфекции. Пути распространения. Клиническая классификация (В. И. Покровский, 1989г.) и характеристика стадий болезни. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции, сроки появления антител у человека после заражения. Лечение. Прогноз. Рекомендации по обслуживанию больных СПИД и серопозитивных лиц. Работа анонимно-консультативного кабинета. Паллиативная помощь больным СПИД.

Раздел 8. Особо опасные инфекции

8.1 Холера. Этиология, устойчивость холерного вибриона во внешней среде. Источники инфекции и факторы передачи. Патогенез диареи и водно-электролитных расстройств. Клиника, классификация холеры по степени дегидратации. Особенности холеры Эль-Тор. Обоснование диагноза, значение эпидситуации по холере. Методы лабораторной диагностики. Принципы патогенетической терапии в зависимости от степени обезвоживания больного; осложнения инфузионной терапии. Антибактериальная терапия больных и вибрионосителей. Ликвидация эпидвспышки. Экстренная профилактика, показания. Карантинные мероприятия по борьбе с холерой. Устройство и режим холерного и провизорного стационара.

8.2 Чума. Этиология и эпидемиология. Природные очаги чумы, их распространение. Блохи, как переносчики возбудителя. Характеристика клинических форм чумы. Исходы болезни. Лабораторная диагностика, правила взятия материала и его пересылки в лабораторию. Дифференциальная диагностика с туляремией, лимфаденитами, сепсисом. Лечение. Карантинные мероприятия при чуме.

8.3 Желтая лихорадка, возможность завоза в эндемические зоны. Природные и городские очаги. Иммунитет. Клиническая картина по периодам заболевания. Осложнения, прогноз. Диагностика и лечение. Профилактика. Карантинные мероприятия.

8.4 Натуральная оспа. Оспа обезьян.

Раздел 9. Трансмиссивные спонгиозные энцефалопатии (прионные болезни)

9.1 Куру, болезнь Кройтцфельда-Якобса. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика, паллиативная помощь.

Раздел 10. Тропические болезни. Гельминтозы

10.1 Особо опасные геморрагические лихорадки Ласса, Марбург, Эбола. Этиология и эпидемиология. Клиника, характеристика стадий болезни. Профилактика.

10.2 Лейшманиоз. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение.

10.3 Гельминтозы. Клиническая картина, диагностика и лечение основных гельминтозов (аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз, тениоз, тениаринхоз, дифиллоботриоз).

Раздел 11. Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний

11.1 Правила забора материала для бактериологического и биохимического исследований. Интерпретация получаемых результатов обследования.

Раздел 12. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней

12.1 Дифференциальная диагностика болезней с диарейным синдромом.

12.2 Дифференциальная диагностика болезней с респираторным синдромом.

12.3 Дифференциальная диагностика болезней с лихорадочным синдромом.

12.4 Дифференциальная диагностика болезней с менингеальным синдромом.

12.5 Дифференциальная диагностика болезней с желтушным синдромом.

12.6 Дифференциальная диагностика болезней с синдромом лимфаденопатии.

12.7 Дифференциальная диагностика болезней с экзантемным синдромом.

Раздел 13. Неотложные состояния при инфекционных болезнях

13.1 Дифференциальная диагностика коматозных состояний.

13.2 Печеночная кома. Лечение больных, находящихся в состоянии печеночной комы.

13.3 Малярийная кома как осложнение тропической малярии. Неотложная помощь.

13.4 Инфекционно-токсический (эндотоксический) шок. Развитие его при септическом течении инфекций за счет грам-отрицательных бактерий (менингококковая инфекция, сальмонеллез, дизентерия и др.). Нарушения гемодинамики, патогенез сердечно-сосудистой недостаточности. Клиника шока. Осложнения: отек мозга, поражение почек, печени. Принципы и методы лечения больных инфекционно-токсическим шоком.

13.5 Нарушение водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса при пищевых токсикоинфекциях, сальмонеллезе, холере. Интенсивная терапия водно-электролитных нарушений. Осложнения инфузионной терапии.

13.6 Геморрагический синдром. Патогенез развития его при вирусных гепатитах, лептоспирозе, менингококковой инфекции, геморрагических лихорадках. ДВС-синдром как осложнение инфекционных заболеваний. Принципы лечения.

13.7 Оказание помощи при острых аллергических реакциях. Принципы и методы лечения анафилактического шока, кожных аллергических реакций.

13.8 Синдром острой почечной недостаточности при инфекционных заболеваниях и его лечение. Принципы и методы лечения острой дыхательной недостаточности при инфекционной патологии.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт . раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 1	720	344	28	316	-	372	30 – 4 часа	
Раздел 1.	Общие вопросы инфекционной патологии	243	149	13	136	-	94	Устный или письменный опрос	УК-1.1
1.1	Организация работы инфекционной службы в РФ	20	15	1	14	-	5		УК-1.2
1.2	Общая характеристика инфекционного процесса	24	18	2	16	-	6		ОПК-4.1
1.3	Механизмы бактериальных и вирусных инфекций. Роль неспецифических и специфических механизмов	20	15	1	14	-	5		ОПК-4.2
									ОПК-5.1
									ОПК-5.2
									ОПК-6.1
									ОПК-6.2
									ОПК-7.1
									ОПК-7.2
									ОПК-8.1

	энцефаломиелиты									ПК-1.2 ПК-1.5
4.5	Малярия	8	4	-	4	-	4			
Раздел 5.	Вирусные гепатиты	72	28	2	26	-	44	Устный или письменный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.6	
5.1	Особенности эпидемиологии вирусных гепатитов. Патогенез ведущих синдромов: цитолиза, холестаза, мезенхимально-воспалительного. Клиническая классификация и характеристика основных форм болезни	36	14	1	13	-	22			
5.2	Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой	36	14	1	13	-	22			
Раздел 6.	Зоонозные инфекции	36	18	2	16	-	18	Устный или письменный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.5	
6.1	Бруцеллез. Источники инфекции и пути передачи, профессиональная заболеваемость	12	6	1	5	-	6			
6.2	Туляремия	12	6	1	5	-	6			
6.3	Лептоспироз	12	6	-	6	-	6			
Раздел 7.	Инфекции наружных покровов	120	46	4	42	-	74	Устный или письменный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.5 ПК-1.6	
7.1	Столбняк	20	8	1	7	-	12			
7.2	Рожа	20	8	1	7	-	12			
7.3	Бешенство	20	8	1	7	-	12			
7.4	Сибирская язва	20	8	1	7	-	12			
7.5	Ящур	20	8	-	8	-	12			
7.6	ВИЧ-инфекция	20	6	-	6	-	14			
	Полугодие 2	288	124	16	108	-	160	30 – 4 часа		
Раздел 7.	Инфекции наружных покровов	24	10	4	6	-	14	Устный или письменный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.5 ПК-1.6	
7.6	ВИЧ-инфекция	24	10	4	6	-	14			
Раздел 8.	Особо опасные инфекции	38	20	3	17	-	18	Устный или	ОПК-4.1 ОПК-4.2	
8.1	Холера	9	4	1	3	-	5			

8.2	Чума	10	5	1	4	-	5	письменный опрос	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5
8.3	Желтая лихорадка	10	5	1	4	-	5		
8.4	Натуральная оспа. Оспа обезьян	9	6	-	6	-	3		
Раздел 9.	Трансмиссивные спонгиозные энцефалопатии (прионные болезни)	37	19	2	17	-	18	Устный или письменный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5 ПК-1.6
9.1	Куру, болезнь Крейтцфельда-Якобса	37	19	2	17	-	18		
Раздел 10.	Тропические болезни. Гельминтозы	71	27	1	26	-	44	Устный или письменный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5
10.1	Особо опасные геморрагические лихорадки Ласса, Марбург, Эбола	35	19	1	18	-	16		
10.2	Лейшманиоз	18	4	-	4	-	14		
10.3	Гельминтозы	18	4	-	4	-	14		
Раздел 11.	Лабораторная диагностика инфекционных болезней	36	14	2	12	-	22	Устный или письменный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ПК-1.1
11.1	Правила забора материала для бактериологического и биохимического исследований. Интерпретация получаемых результатов обследования	36	14	2	12	-	22		
Раздел 12.	Дифференциальная диагностика инфекционных болезней	43	17	3	14	-	26	Устный или письменный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ПК-1.1
12.1	Дифференциальная диагностика болезней с диарейным синдромом	7	3	1	2	-	4		
12.2	Дифференциальная диагностика болезней с респираторным синдромом	7	3	1	2	-	4		
12.3	Дифференциальная диагностика болезней с лихорадочным синдромом	7	3	1	2	-	4		
12.4	Дифференциальная диагностика болезней с менингеальным синдромом	6	2	-	2	-	4		
12.5	Дифференциальная диагностика болезней с желтушным синдромом	4	2	-	2	-	2		
12.6	Дифференциальная диагностика болезней с синдромом лимфаденопатии	6	2	-	2	-	4		
12.7	Дифференциальная диагностика болезней с	6	2	-	2	-	4		

	экзантемным синдромом								
Раздел 13.	Неотложные состояния при инфекционных болезнях	35	17	1	16	-	18	Устный или письменный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.7
13.1	Дифференциальная диагностика коматозных состояний	7	3	1	2	-	4		
13.2	Печеночная кома. Лечение больных, находящихся в состоянии печеночной комы	4	2	-	2	-	2		
13.3	Малярийная кома как осложнение тропической малярии. Неотложная помощь	4	2	-	2	-	2		
13.4	Инфекционно-токсический (эндотоксический) шок	4	2	-	2	-	2		
13.5	Нарушение водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса при пищевых токсикоинфекциях, сальмонеллезе, холере	4	2	-	2	-	2		
13.6	Геморрагический синдром	4	2	-	2	-	2		
13.7	Оказание помощи при острых аллергических реакциях	4	2	-	2	-	2		
13.8	Синдром острой почечной недостаточности при инфекционных заболеваниях	4	2	-	2	-	2		
	Общий объем	1008	468	44	424	-	532	30 – 8 час	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Общие вопросы инфекционной патологии	Роль инфекционной службы в здравоохранении РФ. Структуры инфекционной службы в РФ. Основные этапы взаимодействия макро- и микроорганизма. Адгезивность, инвазивность, токсигенность как важнейшие свойства патогенных микроорганизмов. Роль факторов патогенности возбудителей инфекционных болезней в развитии инфекционного процесса. Классификации инфекционных болезней. Периоды течения инфекционных болезней и их характеристика.
2	Кишечные инфекции	Клинико-эпидемиологическая характеристика и лечение тифо-паратифозных заболеваний. Шигеллезы: этиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение. Вирусные гастроэнтериты в практике врача-инфекциониста.

		<p>Клинико-патогенетическая характеристика типов инфекционных диарей. Эшерихии в патогенезе диарейного синдрома.</p> <p>Клиническая характеристика заболеваний, вызываемых неполиомиелитными энтеровирусами.</p> <p>Инфекционные диареи секреторного типа: этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика.</p> <p>Инфекционные диареи воспалительного типа: этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика.</p> <p>Инфекционные диареи осмотического типа: этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика.</p> <p>Нарушения кишечной микрофлоры при инфекционных заболеваниях: причины развития и пути коррекции.</p>
3	Инфекции дыхательных путей	<p>Новая короновирусная инфекция: патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Острые респираторные вирусные инфекции: структура, эпидемиология, клиническая и лабораторная диагностика, лечение.</p> <p>Бактериальные инфекции респираторного тракта: клинико-эпидемиологическая характеристика, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Формы менингококковой инфекции: патогенетическая, клиническая характеристика, диагностика, лечение.</p> <p>Респираторный хламидиоз в структуре внебольничных пневмоний, особенности течения и лечение.</p>
4	Трансмиссивные инфекции	<p>Эпидемиологическая характеристика клещевых инфекций.</p> <p>Клещевой энцефалит: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Клинико-эпидемиологическая характеристика риккетсиозов, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Вирусные геморрагические лихорадки: эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение малярии.</p>
5	Вирусные гепатиты	<p>Клинико-эпидемиологическая характеристика вирусных гепатитов с парентеральным механизмом передачи.</p> <p>Клинико-эпидемиологическая характеристика энтеральных вирусных гепатитов.</p> <p>Условия формирования хронизации процесса при гепатитах В, С.</p> <p>Противовирусные препараты в лечении хронического гепатита С.</p> <p>Фульминантные формы острых вирусных гепатитов: этиология, патогенез, клиническая диагностика, терапия.</p>
6	Зоонозные инфекции	<p>Профессиональная заболеваемость зоонозами в РФ.</p> <p>Клинические формы бруцеллеза: диагностика, лечение, реабилитация.</p> <p>Дифференциальная диагностика лептоспироза с заболеваниями, сопровождающимися развитием почечного, желтушного и геморрагического синдромов.</p> <p>Клинические формы туляремии в зависимости от механизма заражения: характеристика, диагностика, лечение.</p>
7	Инфекции наружных покровов	<p>Плановая и экстренная иммунопрофилактика столбняка.</p> <p>Предрасполагающие факторы в развитии рожи.</p> <p>Специфическая профилактика бешенства.</p> <p>Перспективные направления АРТ при ВИЧ-инфекции.</p> <p>Поражения кожи инфекционного генеза у ВИЧ-инфицированных.</p>

		<p>Грибковые поражения при ВИЧ-инфекции.</p> <p>Микобактериозы у больных ВИЧ-инфекцией: особенности клиники, диагностики и лечения.</p> <p>Туберкулез и ВИЧ-инфекция.</p> <p>Оппортунистические поражения у больных ВИЧ-инфекцией.</p>
8	Особо опасные инфекции	<p>Основы биологической безопасности.</p> <p>Алгоритм действий врача при выявлении особо опасной инфекции.</p> <p>Организация мероприятий по санитарной охране территории РФ.</p> <p>Инфекционные (паразитарные) болезни, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории РФ.</p> <p>Природно-очаговые особо опасные инфекции: клинико-эпидемиологическая характеристика.</p>
9	Трансмиссивные спонгиозные энцефалопатии (прионные болезни)	<p>Фатальная семейная бессонница: этиология, клинические проявления, диагностика.</p> <p>Синдром Герстмана-Штреусслера-Шейнкера: этиология, клинические проявления, диагностика.</p> <p>Подострый склерозирующий панэнцефалит: этиология, клинические проявления, диагностика.</p> <p>Прогрессирующий краснушный панэнцефалит: этиология, клинические проявления, диагностика.</p> <p>Лимфоцитарный хориоменингит: этиология, клинические проявления, диагностика.</p> <p>Прогрессирующая мультифокальная лейкоэнцефалопатия: этиология, клинические проявления, диагностика.</p>
10	Тропические болезни. Гельминтозы	<p>Клинико-патогенетическая характеристика и лечение нематодозов человека.</p> <p>Имагинальные цестодозы человека: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение.</p> <p>Ларвальные цестодозы человека: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение.</p> <p>Трематодозы печени, желчных и панкреатических протоков: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение.</p> <p>Шистосомозы: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение.</p>
11	Лабораторная диагностика инфекционных болезней	<p>Интерпретация результатов общеклинических методов исследования при бактериальных, вирусных и паразитарных инфекциях.</p> <p>Бактериологическая диагностика инфекций желудочно-кишечного и респираторного трактов.</p> <p>Методы серологической диагностики инфекционных болезней.</p> <p>Лабораторные методы верификации вирусных инфекций.</p> <p>Рентгенологические исследования в диагностике инфекций респираторного тракта.</p> <p>Эндоскопические исследования в диагностике острых кишечных инфекций.</p>
12	Дифференциальная диагностика инфекционных болезней	<p>Алгоритм диагностики острых кишечных инфекций.</p> <p>Алгоритм диагностики инфекций респираторного тракта.</p> <p>Алгоритм диагностики при лихорадке неустановленного генеза.</p> <p>Алгоритм диагностики лимфаденопатий.</p> <p>Алгоритм диагностики при желтушном синдроме.</p> <p>Алгоритм диагностики при менингеальном синдроме.</p> <p>Дифференциальная диагностика инфекционных болезней,</p>

		сопровождающихся экзантемой.
13	Неотложные состояния при инфекционных болезнях.	Анафилактический шок у инфекционных больных: этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение. Гиповолемический шок при дегидратационном синдроме у больных острыми кишечными инфекциями: этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение. Острый респираторный дистресс-синдром у больных респираторными инфекциями: этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение. Острая печеночная недостаточность при острых вирусных гепатитах: этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение. Острое повреждение почек при инфекционных болезнях: этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение. Отек и набухание головного мозга при нейроинфекциях: этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в Приложении 1. Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы
Основная литература	
1.	Инфекционные болезни [Текст] : нац. руководство / Ассоц. мед. о-в по качеству ; Г. К. Аликеева и др. ; гл. ред. : Н. Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1047 с. : табл. + CD. - (Национальные руководства).
2.	Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1104 с. : ил.
3.	Инфекционные болезни и эпидемиология [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / В. И. Покровский, С. Г. Пак, Н. И. Брико, Б. К. Данилкин. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1008 с. : ил.
4.	Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / Е. П. Шувалова, Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева [и др.]. – 7-е изд., испр. и доп. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. – 736 с. - Режим доступа: http://books-up.ru .
5.	Инфекционные болезни [Текст] : курс лекций / [А. М. Бронштейн, С. В. Бурова, С. Н. Жаров и др.] ; под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 504 с.

6.	Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : курс лекций / [А. М. Бронштейн, С. В. Бурова, С. Н. Жаров и др.] ; под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 504 с.
Дополнительная литература	
7.	Наглядные инфекционные болезни и микробиология [Текст] : С. Х. Гиллеспи, К. Б. Бамфорд / пер. с англ. под ред. А. А. Еровиченкова, С. Г. Пака. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 143 с. : ил. - Предм. указ. : С. 140-143. - Пер. изд. : Medical Microbiology and Imfection at a Glance / S. H. Gillespie, K. B. Bamford. 4th ed. (Willey-Blackwell).
8.	Избранные лекции по ВИЧ-инфекции [Текст] : [в 2 ч.] / [В. В. Беляева, Т. Н. Ермак, В. Н. Зими́на и др.] ; под ред. В. В. Покровского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015-2016. [Ч. 1]. - 2015. - 510 с.
9.	Избранные лекции по ВИЧ-инфекции [Текст] : [в 2 ч.] / [В. В. Беляева, Т. Н. Ермак, В. Н. Зими́на и др.] ; под ред. В. В. Покровского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015-2016. Ч. 2. - 2016. - 327 с.
10.	Избранные лекции по инфекционным болезням и эпидемиологии [Текст] : [учеб. пособие] / Рос. Гос. Мед. ун-т ; [А. М. Бронштейн и др.] ; под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : РГМУ ; Ростов н/Д : Феникс, 2007.
11.	Атлас инфекционных болезней [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов / С. В. Бурова и др. ; под ред. В. И. Лучшева и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
12.	Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] : учеб. пособие для мед. вузов [С. В. Бурова и др.] ; под ред. В. И. Лучшева [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 224 с. : ил.
13.	Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : атлас-руководство / В. Ф. Учайкин [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с. : ил.
14.	Тропические болезни [Текст] : руководство для врачей / В. П. Сергиев, Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров, В. Д. Завойкин. - Москва : БИНОМ, 2015. - 637 с.
15.	Медицинская паразитология и паразитарные болезни [Текст] : [учеб. пособие для высш. проф. образования] / [А. Б. Ходжаян, А. К. Михайленко, Н. Н. Федоренко и др.] ; под ред. А. Б. Ходжаян и др. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
16.	Медицинская паразитология и паразитарные болезни [Электронный ресурс] : [учеб. пособие для высш. проф. образования] / под ред. А. Б. Ходжаян [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 446 с.
17.	Противомикробная терапия [Текст] : алгоритмы выбора [Текст] : практическое руководство / С. С. Вялов. – 5-е изд., испр. и доп. – Москва : МЕДпресс-информ, 2015. – 224 с. : рис.
18.	Бактериальные болезни [Текст] : [учебное пособие для медицинских вузов] / [Г.К. Аликеева, Е. Г. Белова, Ю. Я. Венгеров и др.] ; под ред. Н. Д. Ющука. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 968 с.

19.	Вирусные болезни человека [Текст] / Ю. В. Лобзин, Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева, В. М. Волжанин. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. – 398 с. : ил.
20.	Лабораторная диагностика инфекционных болезней [Текст] : справочник / [Т. Н. Ермак, Д. А. Куевда, Д. Е. Киреев и др.] ; под ред. В. И. Покровского [и др.]. - Москва : БИНОМ, 2016. - 647 с.
21.	Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезней [Текст] : [учеб. пособие для студентов мед. вузов] / Н. И. Брико и др. ; под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
22.	Атлас инфекционных заболеваний [Электронный ресурс] / Р. Т. Д. Эмонд, Ф. Д. Уэлсби, Х. А. К. Роуланд ; пер. с англ. под ред. В. В. Малеева, Д. В. Усенко.– Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
23.	Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран [Текст] : учеб. для мед. вузов / М. Н. Алленов, М. Н. Бойченко, Е. В. Волчкова и др. ; под ред. Н. В. Чебышева, С. Г. Пака. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 492 с. : ил.
24.	ВИЧ-инфекция: важно знать! [Текст] : доказательное руководство / под ред. Н.А. Крючкова ; [Н. А. Крючков, Корнышева, А. А. Гиль и др.]. – М. : Межрегион. О-во специалистов доказат. медицины, 2009. – 128 с. : ил.
25.	ВИЧ и патогенез СПИДа [Текст] : лаб. изучения опухолерод. вирусов и вирусиммунодефицита человека / Дж. Э. Леви ; под ред. Г. А. Игнатъевой. – М. : Науч. Мир, 2010. – 734 с.
26.	Новая вакцинология [Текст] : вакцины против ВИЧ/СПИДа / Э. В. Карамов. И.Г. Сидорович, Р. М. Хаитов. - Москва : МИА, 2008. - 366 с.
27.	Грипп [Текст] : эпидемиология, диагностика, лечение, профилактика / [О. И. Афанасьева, Ж. В. Бузицкая, А. В. Васин и др.] ; под ред. О. И. Киселева и др. –М. : МИА, 2012.
28.	Грипп : пособие для врачей [Текст] / В. П. Малый, М. Г. Романцов, Т. В. Сологуб. - СПб. ; Харьков : Тактик-Студио, 2007. - 108 с.
29.	Нозокомиальная пневмония у взрослых [Текст] : российские национальные рекомендации / [С. Н. Авдеев, В. Б. Белобородов, Б. З. Белоцерковский и др.] ; Российское респираторное общество и др. - Москва : [б. и.], 2009.
30.	Вирусные гепатиты в схемах, таблицах и рисунках [Текст] / Б. А. Герасун, Р. Ю. Грицко, А. Б. Герасун и др. - Львов : Кварт, 2012. - 121 с.
31.	Хронические вирусные гепатиты : методические рекомендации [Текст] / Г. Б. Селиванова ; Российский государственный медицинский университет. - Москва: РГМУ, 2008.
32.	Математические модели в иммунологии и эпидемиологии инфекционных заболеваний [Текст] / А. А. Романюха ; под ред. Г. И. Марчука. - Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2013. - 293 с. : ил. - (Математическое моделирование).
33.	Математические модели в иммунологии и эпидемиологии инфекционных заболеваний [Электронный ресурс] / под ред. Г. И. Марчука. – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2012. – 296 с.

34.	Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : рук. для врачей : [в 2 ч.] Ч. 1. / А. Г. Румянцев. - М. :Медпрактика-М, 2007.
35.	Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : рук. для врачей : [в 2 ч.] Ч. 2. / А. Г. Румянцев. - М. :Медпрактика-М, 2007.
36.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению инфекционного эндокардита [Текст] : учеб.-метод. пособие / Рос. гос. мед. ун-т ; [авт. - сост. :Н. Г. Потешкина, А. В. Глазунов]. - Москва : РГМУ, 2008.
37.	ПЦР в реальном времени [Текст] / [Д. В. Ребриков, Г. А. Саматов, Д. Ю. Трофимов и др.] ; под ред. Д. В. Ребрикова. - 5-е изд. - Москва : БИНОМ. Лаб.знаний, 2014.
38.	ПЦР в реальном времени [Электронный ресурс] / [Д. В. Ребриков и др.] ; под ред. Д. В. Ребрикова. – 8-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2020. –223 с.
39.	Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : / В. Ф. Учайкин, Н. И.Нисевич, О. В. Шамшева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 790 с.
40.	Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей [Текст] : учеб. для вузов / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
41.	Педиатрия с детскими инфекциями [Текст] : учеб. / Н. Г. Соколова, В. Д. Тульчинская ; под общ. ред. Р. Ф. Морозовой. - 6-е изд. - Ростов н/Д : Феникс,2008.
42.	Воздушно-капельные инфекции в практике терапевта поликлиники [Текст] : учебное пособие / М. Г. Головки, В. Н. Ларина, В. Г. Ларин, Г. И. Порядина ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 73 с. - Библиогр.: с. 73.
43.	Воздушно-капельные инфекции в практике терапевта поликлиники [Электронный ресурс] : учебное пособие / М. Г. Головки, В. Н. Ларина, В. Г. Ларин, Г. И. Порядина ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Электрон. дан. - Москва: Изд-во РАМН, 2016. - Библиогр. : С. 73.
44.	Возбудители бактериальных воздушно-капельных инфекций [Текст] : учебное пособие / [сост. Л. И. Кафарская, О. Ю. Борисова, Е. Е. Донских и др.] ; под общ. ред. Л. И. Кафарской ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. микробиологии и вирусологии. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018. - 116 с.
45.	Возбудители бактериальных воздушно-капельных инфекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / [сост. Л. И. Кафарская, О. Ю. Борисова, Е. Е. Донских и др.] ; под общ. ред. Л. И. Кафарской ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. микробиологии и вирусологии. - Электрон. текстовые дан. - Москва, 2018.

46.	Клиническая фармакология антибактериальных, противовоспалительных средств и кортикостероидов [Электронный ресурс] : [учебное пособие для 5-6курсов медицинских вузов] / РНИМУ им. Н. И. Пирогова ; под ред. Ю. Б. Белоусова, М. В. Леоновой. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2012. - 175с. : ил. .
47.	Желтуха в клинической практике [Электронный ресурс] : учебно- методическое пособие / А. Н. Иванов, Э. П. Яковенко, Н. А. Агафонова, А. В. Яковенко ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. гастроэнтерологии и диетологии и фак. доп. проф. образования. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2018. - Adobe Acrobat Reader.
48.	Скарлатина у детей [Электронный ресурс] : учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. инфекц. болезней у детей ; [сост. : Е. В. Новосад, Л. Н. Гусева, Н. А. Гусева и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - ил. - Adobe Acrobat Reader.
49.	Абдоминальный туберкулез: специфическая хирургическая инфекция [Электронный ресурс] : учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова [и др.] ; [Д. В. Плоткин, М. В. Синицин, Г. В. Родоман и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - Adobe Acrobat Reader.
50.	Иммунобиология по Джанвэю [Электронный ресурс] / К. Мерфи, К. Уивер, Г.А. Игнатъева и др. – Москва : Логосфера, 2020. – Режим доступа: http://books-ur.ru
51.	Клинико-фармакологические основы современной пульмонологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Е. Е. Баженова. – 2-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2020. – 360 с.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
2. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
6. <https://femb.ru> – Федеральная электронная медицинская библиотека.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. PubMed – англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций;
4. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования;
5. <http://www.scopus.com> – реферативная база данных.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Мультимедиа-проектор, компьютер персональный, переносной экран, учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации по программе инфекционных болезней для изучения, диагностики и терапии, учебные столы, стулья.
2	Компьютерные классы	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Центра.
3	Помещения для симуляционного обучения	Фантомная и симуляционная техника, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства.
4	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Центра.

Перечень программного обеспечения

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- ZOOM;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модуля) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 13 разделов:

Раздел 1. Общие вопросы инфекционной патологии.

Раздел 2. Кишечные инфекции.

Раздел 3. Инфекции дыхательных путей.

Раздел 4. Трансмиссивные инфекции.

Раздел 5. Вирусные гепатиты.

Раздел 6. Зоонозные инфекции.

Раздел 7. Инфекции наружных покровов.

Раздел 8. Особо опасные инфекции.

Раздел 9. Трансмиссивные спонгиозоформные энцефалопатии (прионные болезни).

Раздел 10. Тропические болезни. Гельминтозы.

Раздел 11. Лабораторная диагностика инфекционных болезней.

Раздел 12. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней.

Раздел 13. Неотложные состояния при инфекционных болезнях.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету с оценкой).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Центре электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету с оценкой) нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Центром, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Мастер-класс по теме «Брюшной тиф». Цель: ретрансляция уникального преподавательского опыта, передача руководителем мастер-класса его участникам «инновационных продуктов», полученных в результате творческой, экспериментальной деятельности педагога, проводящего мастер-класс.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Сибирская язва». Цель: формирование у студентов профессионального мышления через восприятие устной и письменной информации, преобразованной в визуальную форму.
СПЗ	Клинический разбор интересного случая во врачебной практике или разбор наиболее частых ошибок при постановке диагноза и при проведении лечения. Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Дифференциальная диагностика болезней с диарейным синдромом» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач (Case-study) по теме № 3.1 «Грипп и острые респираторные вирусные инфекции». Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.35 Инфекционные болезни**

**Блок 1
Обязательная часть (Б1.О.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации.

Форма обучения
Очная

Москва 2023

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модуля)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Общую и частную инфекционную патологию.
	Уметь	– Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)
	Владеть	– Технологией сравнительного анализа
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных
	Уметь	– Пользоваться профессиональными источниками информации
	Владеть	– Технологией дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	Знать	– Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения. – Порядки оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни». – Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (далее - ВИЧ). – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи при инфекционных заболеваниях, стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила. – Номенклатуру медицинских услуг, относящихся к сфере инфекционных болезней.
	Уметь	– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
	Владеть	– Сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их

		законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Физикальным исследованием пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
ОПК-4.2 Направляет пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	– методы диагностики инфекционных заболеваний; – медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Уметь	– Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Владеть	– Направлением пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Направлением пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Направлением пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
<i>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</i>		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	– Порядки оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни». – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях. – Стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях. – Методы лечения пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими

		клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Уметь	– Разрабатывать план лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Владеть	– Разработкой плана лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	– Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; – Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; – Возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.
	Уметь	– Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
	Владеть	– Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
<i>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</i>		
ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	– Стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях. – Порядки оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни». – Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при ВИЧ-инфекции. – Порядок организации медицинской реабилитации.
	Уметь	– Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Разрабатывать план мероприятий по реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.

		помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Владеть	– Составлением плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	– Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях. – Основы медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями.
	Уметь	– Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.
	Владеть	– Проведением мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу		
ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	Знать	– Перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации; порядок подтверждения их наличия или отсутствия, формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний. – Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации.
	Уметь	– Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы.
	Владеть	– Направлением пациентов, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для прохождения медико-социальной экспертизы.
ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	Знать	– Правила проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции. – Порядок выдачи листов нетрудоспособности. – Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований.
	Уметь	– Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленных инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
	Владеть	– Работой по проведению медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. – Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и

		<p>работой в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Подготовка медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.
<p>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>		
<p>ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Порядки оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни». – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике инфекционных заболеваний и (или) состояний. – Организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению инфекционных заболеваний и (или) состояний. – Организовывать мероприятия по специфической профилактике инфекционных болезней.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками организации санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания, информирования населения о современных средствах профилактики инфекционных заболеваний.
<p>ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях, с учетом стандартов медицинской помощи. – Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями. – Основные принципы профилактического осмотра.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний. – Проводить диспансерное наблюдение за пациентами при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях. – Проводить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни. – Оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, представлять внеочередные донесения о возникновении чрезвычайной ситуации.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками оценки эффективности профилактической работы с населением и пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
<p>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>		
ОПК-9.2 Ведет медицинскую	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по

документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		<p>профилю «инфекционные болезни».</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы трудового законодательства Российской Федерации, системы оплаты медицинской помощи, государственные гарантии оказания медицинской помощи; – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии. – должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях инфекционного профиля.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – составлять план работы и отчет о своей работе; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. – проводить работу по организации и проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции. – осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – составлением плана и отчета о своей работе, – ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, – методами проведения работы по организации и осуществлению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, – контролем выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом, – методами проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
<i>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</i>		
ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей). – методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – методами оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. – методами распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – лечение основных неотложных состояний в клинике инфекционных болезней. – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).
<i>ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</i>		

ПК-1.1 Проводит обследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях. – Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). – Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) патологическими состояниями. – Этиологию, эпидемиологию и патогенез инфекционных заболеваний. – Современные классификации, клиническую симптоматику инфекционных заболеваний. – МКБ. – Симптомы, особенности течения и возможные осложнения у пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях. – Клинические проявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Принципы асептики и антисептики. – Условия выписки больных с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и санитарно-эпидемиологическими правилами.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями. – Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей. – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.

		<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в неотложной форме. – Выявлять среди пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями коморбидную патологию (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной систем и крови), ее основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход. – Проводить дифференциальную диагностику болезней инфекционного профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Обоснованием и постановкой диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ). – Организацией обеспечения безопасности диагностических мероприятий для пациентов и медицинских работников.
ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контролирует его эффективность и безопасность	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методы немедикаментозного лечения инфекционных заболеваний; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. – Лечебное питание пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Методы асептики и антисептики. – Методику выполнения спинномозговой пункции. – Методы обеспечения приверженности к лечению пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара, организовывать ее в соответствии с состоянием пациента. – Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с инфекционными заболеваниями и (или)

		<p>состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Назначать немедикаментозную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторных исследований у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения. – Назначать лечебное питание пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и ее компонентов.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Назначением немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Назначением лечебного питания пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Проведением профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения. – Выполнением рекомендаций по терапии, назначенной врачами-специалистами. – Оценкой приверженности к лечению и риска преждевременного прекращения лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методы медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями.

<p>медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>		<ul style="list-style-type: none"> – Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов вследствие перенесенных инфекционных заболеваний. – Механизм воздействия медицинских реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. – Медицинские показания для направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями. – Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.
	<p>Уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Определять медицинские показания для направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	<p>Владеть</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Организацией направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Оценкой эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

ПК-1.4 Проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда; – Перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации. – Порядок медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, по вопросам наличия или отсутствия инфекционных заболеваний. – Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии у освидетельствуемого лица инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации. – Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии ВИЧ у освидетельствуемого лица.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Проведением работы по выполнению отдельных видов медицинских освидетельствований иностранных граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих. – Проведение работы по медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ.
ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Особенности специфической профилактики инфекционных заболеваний. – Основы вакцинопрофилактики инфекционных болезней. – Национальный календарь профилактических прививок и календарь прививок по эпидемиологическим показаниям. – Медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению. – Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. – Формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Планировать мероприятия для профилактики инфекционных заболеваний. – Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. – Разрабатывать и выполнять программы борьбы с инфекционными болезнями. – Организовывать работы по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. – Проводить разъяснительную работу с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения

		<p>потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.</p>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Назначением профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи. – Организацией и проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. – Определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина). – Заполнением и направлением экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. – Организацией работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни», в условиях чрезвычайной ситуации. – Разработкой и выполнением программ борьбы с инфекционными болезнями. – Проведением диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими инфекционные заболевания, длительно и часто болеющими, и пациентами с хроническими инфекционными заболеваниями. – Проведением разъяснительной работы с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. – Пропагандой здорового образа жизни, профилактики инфекционных заболеваний. – Формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ. – Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
ПК-1.6 Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Порядки оказания паллиативной медицинской помощи. – Современные классификации, симптомы и синдромы неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний. – Современные методы клинической диагностики неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний. – Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий пациентам на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний. – Оказание психологической поддержки больным (их законным представителям и иным лицам, осуществляющим уход) с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом

		<p>стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Направлять пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Оказывать психологическую поддержку больным (их законным представителям) и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Определением медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Направлением пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Проведением работы по организации паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Оказанием психологической поддержки больным (их законным представителям и иным лицам, осуществляющим уход) с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного.
ПК-1.7 Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). – Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. – Оказанием медицинской помощи в неотложной форме

		пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
ПК-2. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ПК-2.3 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Знать	– Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни».
	Уметь	– Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.
	Владеть	– Ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
Полугодие 1, 2				
Полугодие 1				
Раздел 1.	Общие вопросы инфекционной патологии	Устный или письменный опрос	Вопросы к опросу: 1. Организация работы специализированных для оказания медицинской помощи	УК-1.1 УК-1.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2
1.1	Организация работы инфекционной службы в РФ			

1.2	Общая характеристика инфекционного процесса		инфекционным больным лечебных учреждений 2. Роль факторов патогенности возбудителей в развитии инфекционного процесса. 3. Факторы резистентности макроорганизма. 4. Клинические синдромы инфекционных заболеваний. 5. Формы инфекционного процесса. 6. Бактериологические и вирусологические методы диагностики. 7. Принципы этиотропной терапии инфекционных больных. 8. Реабилитация пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями. 9. Основные направления профилактической работы врача кабинета инфекционных заболеваний. 10. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности при инфекционных заболеваниях.	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-9.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5 ПК-1.6 ПК-2.3		
1.3	Механизмы бактериальных и вирусных инфекций. Роль неспецифических и специфических механизмов защиты макроорганизма					
1.4	Клинические аспекты инфекционного процесса. Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса					
1.5	Формы инфекционного процесса. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности макроорганизма					
1.6	Основные методы диагностики инфекционных заболеваний					
1.7	Общие принципы лечения инфекционных больных					
1.8	Показания к лечению инфекционного больного на дому. Постгоспитальное наблюдение и реабилитация реконвалесцентов					
1.9	Основные направления работы врача КИЗа, освоение ведения документации в КИЗе					
Раздел 2.	Кишечные инфекции	Устный или письменный опрос			Вопросы к опросу: 1. Тифо-паратифозные заболевания: диагностика, лечение, профилактика. 2. Дизентерия: диагностика, лечение, профилактика. 3. Эшерихиозы: диагностика, лечение, профилактика. 4. Сальмонеллезы: диагностика, лечение, профилактика. 5. Иерсиниозы: диагностика, лечение, профилактика. 6. Пищевые токсикоинфекции: диагностика, лечение, профилактика. 7. Амебиаз: диагностика, лечение, профилактика. 8. Балантидиаз: диагностика, лечение, профилактика. 9. Энтеровирусные неполиомиелитные болезни: диагностика, лечение, профилактика. 10. Ротавирусная инфекция: диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5
2.1	Брюшной тиф и паратифы					
2.2	Дизентерия					
2.3	Эшерихиозы					
2.4	Сальмонеллезы					
2.5	Пищевые токсикоинфекции					
2.6	Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез. Кампилобактериоз					
2.7	Амебиаз					
2.8	Балантидиаз					
2.9	Энтеровирусные инфекции					
2.10	Ротавирусная инфекция					
2.11	Дисбактериоз					

Раздел 3.	Инфекции дыхательных путей	Устный или письменный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Грипп: диагностика, лечение, профилактика. 2. Парагрипп: диагностика, лечение, профилактика. 3. Риновирусная инфекция: диагностика, лечение, профилактика. 4. Аденовирусная инфекция: диагностика, лечение, профилактика. 5. Респираторно-синцитиальная инфекция: диагностика, лечение, профилактика. 6. Менингококковый назофарингит: диагностика, лечение, профилактика. 7. Менингококковый менингит: диагностика, лечение, профилактика. 8. Дифтерия: диагностика, лечение, профилактика. 9. Орнитоз: диагностика, лечение, профилактика. 10. Инфекционный мононуклеоз: диагностика, лечение, профилактика. 	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5
3.1	Грипп и острые респираторные вирусные инфекции			
3.2	Дифтерия			
3.3	Ангины			
3.4	Менингококковая инфекция			
3.5	Орнитоз			
Раздел 4.	Трансмиссивные инфекции	Устный или письменный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сыпной тиф и болезнь Брилла: диагностика, лечение, профилактика. 2. Ку-лихорадка: диагностика, лечение, профилактика. 3. Эндемический крысиный сыпной тиф: диагностика, лечение, профилактика. 4. Болезнь Лайма: диагностика, лечение, профилактика. 5. Крымская геморрагическая лихорадка: диагностика, лечение, профилактика. 6. Лихорадка Западного Нила: диагностика, лечение, профилактика. 7. Омская геморрагическая лихорадка: диагностика, лечение, профилактика. 8. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: диагностика, лечение, профилактика. 9. Японский энцефалит: диагностика, лечение, профилактика. 10. Малярия: диагностика, лечение, профилактика. 	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5
4.1	Риккетсиозы			
4.2	Клещевой боррелиоз			
4.3	Геморрагические лихорадки			
4.4	Вирусные энцефалиты и энцефаломиелиты			
4.5	Малярия			
Раздел 5.	Вирусные гепатиты	Устный или письменный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вирусный гепатит А: диагностика, лечение, профилактика. 	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1
5.1	Особенности			

	эпидемиологии вирусных гепатитов. Патогенез ведущих синдромов: цитолиза, холестаза, мезенхимально-воспалительного. Клиническая классификация и характеристика основных форм болезни	ый опрос	<ol style="list-style-type: none"> 2. Вирусный гепатит Е: диагностика, лечение, профилактика. 3. Вирусный гепатит В: диагностика, лечение, профилактика. 4. Вирусный гепатит В в сочетании с Дельта-агентом: диагностика, лечение, профилактика. 5. Вирусный гепатит С: диагностика, лечение, профилактика. 6. Хронические вирусные гепатиты: диагностика, лечение, реабилитация. 7. Вирусные циррозы печени: диагностика, лечение, паллиативная помощь. 8. Хроническая печеночная недостаточность: диагностика, лечение, паллиативная помощь. 9. Дифференциальная диагностика печеночно-клеточных и гемолитических желтух. 10. Дифференциальная диагностика печеночно-клеточных и обтурационных желтух. 	<p>ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.6</p>
5.2	Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой			
Раздел 6.	Зоонозные инфекции	Устный или письменный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Острый бруцеллез: диагностика, лечение, профилактика. 2. Медицинская реабилитация при резидуальных формах бруцеллеза. 3. Локомоторный бруцеллез: диагностика, лечение, реабилитация. 4. Урогенитальный бруцеллез: диагностика, лечение, реабилитация. 5. Туляремия: диагностика, лечение, профилактика. 6. Лептоспироз: диагностика, лечение, профилактика. 	<p>ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.5</p>
6.1	Бруцеллез. Источники инфекции и пути передачи, профессиональная заболеваемость			
6.2	Туляремия			
6.3	Лептоспироз			
Раздел 7.	Инфекции наружных покровов	Устный или письменный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Столбняк: диагностика, лечение, профилактика. 2. Рожь: диагностика, лечение, профилактика. 3. Медицинская реабилитация при рецидивирующем течении рожи. 4. Бешенство: диагностика, лечение, профилактика. 5. Паллиативная терапия при бешенстве. 6. Сибирская язва: диагностика, лечение, профилактика. 7. ВИЧ-инфекция: диагностика, лечение, профилактика. 8. Основные направления реабилитации ВИЧ-позитивных пациентов. 9. Паллиативная помощь в 	<p>ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.5 ПК-1.6</p>
7.1	Столбняк			
7.2	Рожь			
7.3	Бешенство			
7.4	Сибирская язва			
7.5	Ящур			
7.6	ВИЧ-инфекция			

			терминальной стадии ВИЧ-инфекции. 10. Ящур: диагностика, лечение, профилактика.	
Полугодие 2				
Раздел 7.	Инфекции наружных покровов	Устный или письменный опрос	Вопросы к опросу: 1. ВИЧ-инфекция: диагностика, лечение, профилактика. 2. Основные направления реабилитации ВИЧ-позитивных пациентов.	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.5 ПК-1.6
7.6	ВИЧ-инфекция			
Раздел 8.	Особо опасные инфекции	Устный или письменный опрос	Вопросы к опросу: 3. Холера: диагностика, лечение, профилактика. 4. Локализованные формы чумы: диагностика, лечение, профилактика. 5. Первично-септические формы чумы: диагностика, лечение, профилактика. 6. Вторично-септические формы чумы: диагностика, лечение, профилактика. 7. Легочная форма чумы: диагностика, лечение, профилактика. 8. Желтая лихорадка: диагностика, лечение, профилактика. 9. Натуральная оспа: диагностика, лечение, профилактика. 10. Оспа обезьян: диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5
8.1	Холера			
8.2	Чума			
8.3	Желтая лихорадка			
8.4	Натуральная оспа. Оспа обезьян			
Раздел 9.	Трансмиссивные спонгиозные энцефалопатии (прионные болезни)	Устный или письменный опрос	Вопросы к опросу: 1. Спорадическая форма болезни Крейтцфельда-Якобса: диагностика, лечение, профилактика, паллиативная помощь. 2. Семейная (наследственная) форма болезни Крейтцфельда-Якобса: диагностика, лечение, профилактика, паллиативная помощь. 3. Ятрогенная форма болезни Крейтцфельда-Якобса: диагностика, лечение, профилактика, паллиативная помощь. 4. Фатальная семейная бессонница: диагностика, лечение, профилактика, паллиативная помощь. 5. Куру: диагностика, лечение,	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5 ПК-1.6
9.1	Куру, болезнь Крейтцфельда-Якобса			

			профилактика, паллиативная помощь. 6. Синдром Герстмана-Штреусслера-Шейнкера: диагностика, лечение, профилактика, паллиативная помощь.	
Раздел 10.	Тропические болезни. Гельминтозы	Устный или письменный опрос	Вопросы к опросу: 1. Болезнь, вызванная вирусом Эбола: диагностика, лечение, профилактика. 2. Лихорадка Ласса: диагностика, лечение, профилактика. 3. Лихорадка Марбург: диагностика, лечение, профилактика. 4. Кожная форма лейшманиоза: диагностика, лечение, профилактика. 5. Висцеральный лейшманиоз: диагностика, лечение, профилактика. 6. Имагинальные цестодозы человека: диагностика, лечение, профилактика. 7. Ларвальные цестодозы человека: диагностика, лечение, профилактика. 8. Нематодозы: диагностика, лечение, профилактика. 9. Трематодозы: диагностика, лечение, профилактика. 10. Филяриозы: диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5
10.1	Особо опасные геморрагические лихорадки Ласса, Марбург, Эбола			
10.2	Лейшманиоз			
10.3	Гельминтозы			
Раздел 11.	Лабораторная диагностика инфекционных болезней	Устный или письменный опрос	Вопросы к опросу: 1. Микроскопические методы исследования в диагностике инфекционных болезней. 2. Общеклинические методы исследования в диагностике инфекционных болезней. 3. Серологические методы исследования в диагностике инфекционных болезней. 4. Бактериологические методы исследования в диагностике инфекционных болезней. 5. Вирусологические методы исследования в диагностике инфекционных болезней. 6. Молекулярно-генетические методы исследования в диагностике инфекционных болезней. 7. Биологические методы исследования в диагностике инфекционных болезней. 8. Иммунологические	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ПК-1.1
11.1	Правила забора материала для бактериологического и биохимического исследований. Интерпретация получаемых результатов обследования			

			<p>методы исследования в диагностике инфекционных болезней.</p> <p>9. Правила забора биологических жидкостей для бактериологического посева.</p> <p>10. Овоцистоскопия в диагностике гельминтозов.</p>	
Раздел 12.	Дифференциальная диагностика инфекционных болезней	Устный или письменный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дифференциальная диагностика острых кишечных инфекций с секреторным типом диареи. 2. Дифференциальная диагностика острых кишечных инфекций с воспалительным типом диареи. 3. Дифференциальная диагностика острых респираторных вирусных инфекций. 4. Дифференциальная диагностика острых респираторных бактериальных инфекций. 5. Дифференциальная диагностика серозных менингитов. 6. Дифференциальная диагностика гнойных менингитов. 7. Дифференциальная диагностика желтушных форм лептоспироза, инфекционного мононуклеоза, иерсиниозов. 8. Дифференциальная диагностика парентеральных вирусных гепатитов. 9. Дифференциальная диагностика энтеральных вирусных гепатитов. 10. Дифференциальная диагностика кори, краснухи, скарлатины. 	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ПК-1.1
12.1	Дифференциальная диагностика болезней с диарейным синдромом			
12.2	Дифференциальная диагностика болезней с респираторным синдромом			
12.3	Дифференциальная диагностика болезней с лихорадочным синдромом			
12.4	Дифференциальная диагностика болезней с менингеальным синдромом			
12.5	Дифференциальная диагностика болезней с желтушным синдромом			
12.6	Дифференциальная диагностика болезней с синдромом лимфаденопатии			
12.7	Дифференциальная диагностика болезней с экзантемным синдромом			
Раздел 13.	Неотложные состояния при инфекционных болезнях	Устный или письменный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Острая печеночная недостаточность при фульминантных формах вирусных гепатитов: диагностика, неотложная терапия. 2. Малярийная кома: диагностика, неотложная терапия. 3. Инфекционно-токсический шок при менингококкемии: диагностика, 	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.7
13.1	Дифференциальная диагностика коматозных состояний			
13.2	Печеночная кома. Лечение больных, находящихся в состоянии печеночной комы			

13.3	Малярийная кома как осложнение тропической малярии. Неотложная помощь	неотложная терапия.
13.4	Инфекционно-токсический (эндотоксический) шок	4. Инфекционно-токсический шок при тифо-паратифозных заболеваниях: диагностика, неотложная терапия.
13.5	Нарушение водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса при пищевых токсикоинфекциях, сальмонеллезе, холере	5. Гиповолемический шок при дегидратационном синдроме у больных холерой: диагностика, неотложная терапия.
13.6	Геморрагический синдром	6. Геморрагический синдром в исходе ДВС: диагностика, неотложная терапия.
		7. Анафилактический шок при серотерапии: диагностика, неотложная терапия.
		8. Острое повреждение почек при лептоспирозе: диагностика, неотложная терапия.
		9. Острый респираторный дистресс синдром при тяжелом течении бактериальных и вирусных инфекций респираторного тракта: диагностика, неотложная терапия.
13.7		

3.8	Синдром острой почечной недостаточности при инфекционных заболеваниях
-----	---

13.8

13.8	Синдром острой почечной недостаточности при инфекционных заболеваниях
------	---

Оказание помощи при острых аллергических реакциях

Синдром острой почечной недостаточности при инфекционных заболеваниях

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации (зачет с оценкой)

Перечень вопросов к устному собеседованию

1. Организация работы инфекционной службы в РФ
2. Механизмы взаимодействия микро- и макроорганизмов.
3. Периоды инфекционного процесса.
4. Формы инфекционного процесса.
5. Методы диагностики инфекционных заболеваний.
6. Принципы лечения инфекционных больных.
7. Диспансерное наблюдение и реабилитация реконвалесцентов.
8. Профилактическое направление работы врача КИЗа (кабинета инфекционных заболеваний).
9. Проведение медицинской экспертизы временной нетрудоспособности.
10. Брюшной тиф и паратифы: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
11. Дизентерия: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
12. Эшерихиозы: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
13. Сальмонеллезы: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
14. Пищевые токсикоинфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
15. Иерсиниозы: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
16. Амебиаз: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
17. Энтеровирусные инфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
18. Вирусные гастроэнтериты: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
19. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
20. Дифтерия: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
21. Ангины: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
22. Менингококковая инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
23. Орнитоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная

диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

24. Риккетсиозы: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

25. Клещевой боррелиоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

26. Геморрагические лихорадки: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

27. Вирусные энцефалиты и энцефаломиелиты: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

28. Малярия: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

29. Энтеральные вирусные гепатиты: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

30. Парентеральные вирусные гепатиты: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

31. Паллиативная помощь при вирусных циррозах печени.

32. Реабилитация при хронических вирусных гепатитах.

33. Бруцеллез: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

34. Реабилитация больных хроническим бруцеллезом.

35. Туляремия: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

36. Лептоспироз: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

37. Столбняк: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

38. Рожь: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

39. Бешенство: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

40. ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, реабилитация, профилактика.

41. Паллиативная помощь больным терминальной стадией ВИЧ-инфекции.

42. Сибирская язва: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

43. Ящур: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

44. Холера: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

45. Чума: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

46. Желтая лихорадка: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

47. Натуральная оспа: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

48. Трансмиссивные спонгиозоформные энцефалопатии (прионные болезни): этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

49. Особо опасные геморрагические лихорадки Ласса, Марбург, Эбола: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

50. Лейшманиоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

51. Нематодозы: этиология, эпидемиология, патогенез, клинко-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
52. Трематодозы: этиология, эпидемиология, патогенез, клинко-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
53. Цестодозы: этиология, эпидемиология, патогенез, клинко-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
54. Бактериологические методы в диагностике инфекционных болезней.
54. Серологические методы в диагностике инфекционных болезней.
55. Молекулярно-генетические методы в диагностике инфекционных болезней.
56. Алгоритм дифференциальной диагностики болезней с диарейным синдромом.
57. Алгоритм дифференциальной диагностики болезней с респираторным синдромом.
58. Алгоритм дифференциальной диагностики болезней с лихорадочным синдромом.
59. Алгоритм дифференциальной диагностики болезней с менингеальным синдромом.
60. Алгоритм дифференциальной диагностики болезней с желтушным синдромом.
61. Алгоритм дифференциальной диагностики болезней с синдромом лимфаденопатии.
62. Алгоритм дифференциальной диагностики болезней с экзантемным синдромом.
63. Острая печеночная недостаточность при инфекционных заболеваниях: этиология, патогенез, клинко-лабораторная диагностика, лечение.
64. Острое повреждение почек при инфекционных заболеваниях: этиология, патогенез, клинко-лабораторная диагностика, лечение.
65. Острый респираторный дистресс синдром при инфекционных заболеваниях: этиология, патогенез, клинко-лабораторная диагностика, лечение.
66. Гиповолемический шок при дегидратационном синдроме: этиология, патогенез, клинко-лабораторная диагностика, лечение.
67. Инфекционно-токсический шок при инфекционных заболеваниях: этиология, патогенез, клинко-лабораторная диагностика, лечение.
68. Септический шок: этиология, патогенез, клинко-лабораторная диагностика, лечение.
69. Анафилактический шок при лечении и профилактике инфекционных заболеваний: патогенез, клинко-лабораторная диагностика, лечение.
70. Инфекционно-токсическая энцефалопатия при инфекционных заболеваниях: этиология, патогенез, клинко-лабораторная диагностика, лечение.

Перечень ситуационных задач

Ситуационная задача

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Назначить план обследования.
3. Назначить лечение.

Больная А., 25 лет, вес 50 кг, обратилась к врачу с жалобами на жидкий стул. Заболела сегодня утром, появились неприятные ощущения по всему животу, кашицеобразный стул 3 раза. Тошноты, рвоты не было, температуру не измеряла. Ранее заболеваний органов пищеварения не было.

Эпидемиологический анамнез: свое заболевание ни с чем не связывает.

Гигиенические правила соблюдает. Два дня тому назад имела контакт с родственницей, бывшей в Москве проездом из Индии, у которой отмечалась кратковременная дисфункция кишечника.

Объективно: температура тела - 36,8°C. Общее состояние удовлетворительное.

Кожные покровы и слизистые нормальной окраски. Тургор кожи не снижен. В легких везикулярное дыхание. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения, 74 удара в минуту. АД 110/70 мм рт.ст. Тоны сердца ясные. Живот мягкий, безболезненный. Сигмовидная кишка не спазмирована, слегка болезненная. Печень, селезенка не увеличены. Поколачивание по поясничной области безболезненное. Стул осмотрен, обильный, жидкий каловый без патологических примесей, Мочеиспускание нормальное.

Со стороны нервной системы отклонений нет.

Ответ:

1. Пищевая токсикоинфекция, гастроэнтеритическая форма, легкое течение.

2. 1) общий анализ крови; 2) общий анализ мочи; 3) бактериологическое исследование содержимого прямой кишки патогенные энтеробактерии.

3. 1) Регидратационная терапия кристаллоидными растворами перорально: «Регидрон», «Оралит»; 2) энтеросорбенты; 3) ферментные препараты.

Ситуационная задача

1. Поставить предварительный диагноз.

2. Назначить план обследования.

3. Назначить лечение.

Больной Н., 30 лет, слесарь, обратился к участковому врачу с жалобами на боли в животе, жидкий стул.

Болен 1-й день. Появились сначала тошнота, рвота 3 раза, схваткообразные боли по всему животу, жидкий стул до 6 раз без патологических примесей, температура 37,6°C, беспокоят головная боль и умеренная слабость.

Эпидемиологический анамнез: гигиенические правила соблюдает не всегда. Вчера пил некипяченое молоко. Контакт с инфекционными больными отрицает. Живет в отдельной квартире.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и слизистые обычной окраски. Тургор кожи не снижен. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ясные. Пульс 70 уд. в 1 мин. АД 110/60. Язык обложен белым налетом, суховат. Живот мягкий, болезненный во всех отделах, но больше по ходу толстой кишки. Печень и селезенка не увеличены. Очаговых изменений со стороны нервной системы и менингеальных симптомов нет. Стул осмотрен: скудный со слизью и прожилками крови.

Ответ:

1. Шигеллез, гастроэнтероколитический вариант, средней тяжести.

2. 1) общий анализ крови; 2) общий анализ мочи; 3) бактериологическое исследование содержимого прямой кишки на шигеллы

3. 1) Этиотропная терапия; ципрофлоксацин 0,5 – 2 раза в сутки до 5 суток; 2) дезинтоксикационная терапия; 3) ферментные препараты; 4) энтеросорбенты; 5) спазмолитики.

Ситуационная задача

1. Поставить предварительный диагноз.

2. Назначить план обследования.

3. Назначить лечение.

Больной С., 18 лет, учащийся ПТУ, обратился к врачу на 3-й день болезни с жалобами на повышенную температуру, слабость, боль в горле при глотании, небольшую головную боль.

Заболел внезапно, появился озноб, температура 38°C, небольшая боль в горле при

глотании, насморк, общее недомогание. Больной сам начал принимать сумамед, но в последующие дни температура держалась 38°C, оставались все вышеперечисленные симптомы.

Ранее перенес корь, ангину.

Эпидемиологический анамнез: живет в общежитии, где были случаи «гриппа».

Заболевание связывает с переохлаждением.

Объективно: температура 38°C. Состояние средней тяжести. Кожа обычной окраски, сыпи нет. Конъюнктивит. Зев: гиперемия задней стенки глотки. Миндалины увеличены, налетов нет. Пальпируются увеличенные подчелюстные, а также шейные лимфатические узлы. Пульс ритмичный, 86 уд. в 1 мин. Тоны сердца ясные. В легких: дыхание везикулярное. Язык слегка обложен белым налетом, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под реберной дуги на 0,5 см. Селезенка не увеличена. Дизурических явлений нет. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Со стороны нервной системы очаговых симптомов и менингеальных явлений нет.

Ответ:

1. Аденовирусная инфекция, средней тяжести.

2.1) общий анализ крови; 2) общий анализ мочи; 3) биохимический анализ крови

3.1) Обильное горячее питье; 2) НПВС; 3) полоскание горла антисептиками; 4) сосудосуживающие капли в нос; 5) сульфацил натрия (альбуцид) – капли в глаз.

Ситуационная задача

1. Поставить предварительный диагноз.

2. Перечислить возможные при данном заболевании специфические осложнения.

3. Назначить лечение.

Больной М., 20 лет.

Обратился к врачу на 3-й день болезни с жалобами на головную боль, боль в мышцах шеи, боли в животе, повышение температуры. Заболел 3 дня тому назад, когда появилась боль в горле при глотании, головная боль, общее недомогание, но температуру не измерял. На 2-ой день болезни температура 39°C, появилась тянущая боль в околоушной области справа, беспокоили головная боль, боли в мышцах и суставах рук и ног. Сегодня появились боли в верхней половине живота с иррадиацией в спину, однократная рвота и больной обратился к врачу.

Эпидемиологический анамнез: работает электриком в детском саду, где болели дети, был установлен карантин, но по поводу какого заболевания, не знает. В семье все здоровы. В прошлом ничем не болел.

Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 38,5°C. Бледен. Сыпи нет.

Сосуды склер инъектированы. Слизистая сухая. Зев гиперемирован, миндалины рыхлые, увеличены, налетов нет. Пальпируются подчелюстные, шейные лимфатические узлы размером 1,0x1,5 см. Справа подчелюстной лимфатический узел болезненный. Справа в околоушной области отмечается тестоватая припухлость и отечность, которая распространяется в подчелюстную область. Ретромандибулярное пространство сглажено. Суставы не изменены. Пульс 92 уд. в 1 мин., ритмичный. АД 110/60. Тоны сердца слегка приглушенные. В легких везикулярное дыхание. Язык сухой, обложен желтоватым налетом. Живот умеренно вздут, мягкий, выраженная болезненность в эпигастрии. Печень, селезенка не увеличены. Стул был сегодня 1 раз кашицеобразный, без патологических примесей. Дизурических явлений нет. Симптом поколачивания отрицательный. Менингеальные, очаговые симптомы со стороны нервной системы отсутствуют.

Ответ:

1. Эпидемический паротит, средней тяжести.
2.1) Острый панкреатит. 2) Орхит, 3) Орхоэпидидимит.
3.1) Инфузионная терапия кристаллоидными растворами; 2) спазмолитики; 3) НПВС; 4) противобактериальная терапия для профилактики вторичных бактериальных осложнений.

Ситуационная задача

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Назначить план обследования.
3. Назначить лечение.

Больная Д., 59 лет, повар, обратилась к врачу с жалобами на слабость, повышение температуры, кашель.

Заболела неделю тому назад, когда появились насморк, кашель с небольшим количеством слизистой мокроты, недомогание, субфебрильная температура. В последующем состояние больной оставалось таким же, появилась осиплость голоса. Больная к врачу не обращалась, продолжала работать. Вчера с ознобом температура повысилась до 38,5°C, появилась ломота во всем теле, небольшая головная боль, усилилась слабость, кашель продолжался; больная обратилась к врачу.

Эпидемиологический анамнез: в семье все здоровы. На работе были случаи острых респираторных заболеваний. Гигиенические правила соблюдает. В 5 лет назад была прооперирована по поводу аппендицита, страдает хроническим холециститом.

Объективно: состояние средней тяжести. Температура 39° С. Сыпи нет. Лицо немного гиперемировано. Слизистая глотки слегка гиперемирована, налетов нет. Слизистые выделения из носа. Кашель со скудной слизистой мокротой. В легких перкуторно легочный звук. Дыхание ослаблено у угла лопатки справа, хрипы не выслушиваются. Пульс - 120 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца приглушены. Язык обложен белым налетом у корня, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает на 1 см ниже реберной дуги. Селезенка не увеличена. Дизурических явлений нет. Со стороны нервной системы очаговых изменений и менингеального синдрома нет.

Ответ:

1. Парагрипп, средней тяжести; осложнение: правосторонняя очаговая пневмония.
2. 1) общий анализ крови; 2) определение вируса в мазках с зева иммунофлюоресцентным методом; 3) серологические методы – определение антител в ИФА; 4) рентгенография органов грудной клетки.
3. 1) противобактериальная терапия пневмонии; 2) НПВС; 3) полоскание горла антисептиками; 4) отхаркивающие средства; 5) сосудосуживающие капли в нос; 6) поливитамины

Ситуационная задача

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Назначить план обследования.
3. Назначить лечение.

Больная Ю., 36 лет, бухгалтер.

Заболела внезапно, появился озноб, тошнота, рвота 3 раза, боли по всему животу, жидкий стул до 5 раз, без патологических примесей, температура повысилась до 37,6°C. Обратилась в поликлинику, был поставлен диагноз: «Пищевая токсикоинфекция». Диспепсические явления исчезли через 2 дня, но осталась слабость и повышенная температура, которая к 7 дню болезни достигала 38⁰-38,5⁰С, беспокоили головная боль, снижение аппетита и плохой сон. Больная повторно обратилась к врачу.

Эпидемиологический анамнез: больная, находясь в отпуске, 2 недели отдыхала на юге, купалась в море. Питалась в столовой, ела много фруктов. Домой вернулась перед заболеванием. В поезде питалась в ресторане и покупала разнообразные продукты на станциях. Контакт с больными отрицает. Гигиенические правила старается соблюдать.

Объективно: состояние больной средней тяжести. Температура тела 38,5⁰С. бледна, адинамична. Видимые слизистые обычной окраски. Лимфатические узлы не увеличены. Язык густо обложен сероватым налетом с отпечатками зубов по краям, суховат. Живот вздут, урчание в илеоцекальной области. Печень и селезенка увеличены. Стул жидкий без патологических примесей 1-2 раза в сутки. Пульс 90 уд. в 1 мин., ритмичный. АД 110/70. Тоны сердца приглушены. В легких везикулярное дыхание. Дизурических явлений нет. Очаговых симптомов со стороны нервной системы и менингеальных явлений нет.

Ответ:

1. Брюшной тиф, среднетяжелое течение.

2,1) Общий анализ крови; 2) общий анализ мочи; 3) бактериологические посевы крови, кала, мочи для изоляции культуры возбудителя; 4) серологический анализ крови для определения антител к антигенам возбудителя – РПГА, ИФА,

3. 1) Этиотропная терапия: ципрофлоксацин 1,0 в сутки до 10-го дня нормальной температуры; 2) патогенетическая терапия: инфузионная дезинтоксикационная терапия кристаллоидными и коллоидными растворами.

Ситуационная задача

1. Поставить предварительный диагноз.

2. Назначить план обследования.

3. Назначить лечение.

Больной К., 37 лет, служащий, обратился к врачу с жалобами на общую слабость, похудание.

Считает себя больным около года, отмечает периодическое повышение температуры, появление мелкопузырчатой сыпи на коже поясничной области и полового члена. К врачам не обращался, ничем не лечился. Неделю тому назад повысилась температура до 38,5⁰С, появилась припухлость лимфатических узлов на шее, слабость. Все эти явления продолжаются до настоящего времени.

Эпидемиологический анамнез: по роду своей работы часто бывает в командировках в разных городах страны. Живет с родителями (не женат), которые здоровы. Контакт с инфекционными больными отрицает. В детстве перенес ветряную оспу.

Объективно: состояние больного средней тяжести, температура тела 38,4⁰С. Отмечается бледность кожных покровов, слизистые обычной окраски. Герпетические высыпания на лице и на коже полового члена. Отмечается увеличение подчелюстных, шейных, подмышечных, паховых лимфатических узлов. Пульс ритмичный, 96 ударов в минуту, АД - 110/60. Тоны сердца приглушены. В легких жесткое дыхание, рассеянные сухие хрипы. Язык обложен белым рыхлым налетом (молочница), влажный. Живот мягкий, безболезненный. Сигмовидная кишка не спазмирована, безболезненна. Печень, селезенка не увеличены. Стул периодически жидкий, без патологических примесей. Симптом поколачивания отрицателен. Дизурических явлений нет. Со стороны нервной системы очаговых и менингеальных симптомов нет.

Ответ:

1. ВИЧ-инфекция, стадия вторичных заболеваний 4Б: рецидивирующий герпес, правосторонняя нижнедолевая пневмония.

2.1) Общий анализ крови; 2) общий анализ мочи; 3) биохимический анализ крови; 4) ИФА на антитела к ВИЧ; 5) анализ иммунного блота на антитела к гликопептидам и

пептидам ВИЧ; 6) количественное определение субпопуляций лимфоцитов; 7) ПЦР количественным методом на РНК ВИЧ; 8) рентгенография органов грудной клетки.
3. 1) АРТ; 2) ацикловир 1000мг в сутки.

Ситуационная задача

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Назначить план обследования.
3. Назначить лечение.

Больной Г., 20 лет, студент, обратился к врачу на 3-й день болезни. Заболел 2 дня тому назад, когда с ознобом повысилась температура до 39⁰С, появилась головная боль, ломота в теле, заложенность носа, чихание, сухой лающий кашель. Лечился сам, принимал жаропонижающие средства, но температура все дни 38,5⁰-39⁰С. Сегодня появилась сыпь на лице, шее; в связи с чем, больной обратился к врачу.

Эпидемиологический анамнез: В прошлом какие-либо заболевания отрицает. В институте один студент из группы неделю тому назад госпитализирован в инфекционную больницу, но с каким диагнозом не знает.

Объективно: состояние средней тяжести, температура 39,1⁰С, лицо одутловатое, гиперемированное, выраженный конъюнктивит, слезотечение, светобоязнь, веки отечны. На лице за ушными раковинами пятнисто-папулезная сыпь, местами сливная. Единичные элементы сыпи имеются на шее и верхнем отделе туловища. Зев ярко гиперемирован, маленький язычок отечен. Увеличены шейные и подчелюстные лимфатические узлы. Пульс 110 уд. в 1 мин., ритмичный. Тоны сердца приглушены. АД 110/60. В легких жесткое дыхание, единичные сухие рассеянные хрипы. ЧДД 22 в 1 мин. Язык слегка обложен, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Очаговые симптомы со стороны нервной системы и менингеальные знаки отсутствуют. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Ответ:

1. Корь, средней тяжести.
2. 1) Общий анализ крови; 2) общий анализ мочи; 3) серологические исследования на выявление антител к вирусу кори в ИФА.
3. 1) Дезинтоксикационная терапия: инфузионное введение детоксицирующих средств, обильное горячее питье; 2) десенсибилизирующие средства; 3) НПВС.

Ситуационная задача

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Назначить план обследования.
3. Назначить лечение.

Больная К., 62-х лет, пенсионерка, обратилась к врачу с жалобами на слабость, повышение температуры до 37,5⁰ С, боли в суставах, снижение аппетита, кожный зуд.

Два месяца тому назад оперирована по поводу желчно - каменной болезни. Послеоперационный период протекал тяжело. Выписана из стационара месяц тому назад. Последние 6 дней стала отмечать субфебрильную температуру, снижение аппетита, вновь появилась слабость, а в последние дни беспокоили боли в суставах и кожный зуд. В связи с ухудшением самочувствия обратилась к врачу.

Эпидемиологический анамнез: контакт с инфекционными больными отрицает. Гигиенические правила соблюдает. Во время лечения по поводу желчнокаменной болезни получала инфузии крови, кровезаменителей и другие инъекции. Живет в отдельной квартире с мужем.

Объективно: состояние больной средней тяжести. Адинамична. Видимые

слизистые субиктеричны. На коже следы расчесов. Суставы не изменены. В легких везикулярное дыхание. Пульс ритмичный, 68 ударов в минуту. Тоны сердца приглушены. Язык обложен белым налетом, влажный. Слизистые мягкого неба субиктеричны. Живот мягкий, безболезненный. В области правого подреберья большой послеоперационный рубец. Печень пальпируется на 4 см ниже края реберной дуги, плотно вата. Селезенка не увеличена. Кал серый. Моча темная. Очаговых изменений со стороны нервной системы и менингеального синдрома нет.

Ответ:

1. Острый вирусный гепатит В, среднетяжелое течение

2.1) Общий анализ крови; 2) общий анализ мочи; 3) биохимический анализ крови
4) серологический анализ на маркеры вирусных гепатитов; 5) УЗИ органов брюшной полости.

3.1) Стол №5; 2) инфузионная дезинтоксикационная терапия кристаллоидными и коллоидными растворами.

Ситуационная задача

1. Поставить предварительный диагноз.

2. Назначить план обследования.

3. Назначить лечение.

Больная И., 27 лет, обратился повторно к врачу с жалобами на слабость, головную боль, плохой аппетит, тошноту.

Заболела 5 дней назад, когда повысилась температура до 38,5⁰С, появилась слабость, ломота в теле. Врач поставил диагноз «грипп». Через 3 дня температура нормализовалась, но оставалась слабость, появилась тошнота и неприятные ощущения в верхней половине живота, больше справа. Вчера заметила темный цвет мочи. В связи с тем, что состояние не улучшалось, обратилась к врачу повторно.

Эпидемиологический анамнез: в семье все здоровы. Работает воспитателем в детском саду, в ее группе заболел один ребенок, который не посещает детский сад 10 дней. Гигиенические навыки соблюдает. В последний год никаких инъекций не получала.

При повторном осмотре: состояние средней тяжести. Видимые слизистые и кожа субиктеричны. Сыпи нет. Лимфатические узлы не увеличены. Язык слегка обложен, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень пальпируется на 2 см ниже реберной дуги. В левом подреберье пальпируется увеличенная селезенка. В легких везикулярное дыхание, пульс 64 уд. в 1 мин. Тоны сердца приглушены. Дизурических явлений нет. Моча цвета «пива». Стула нет 2 суток. Адинамична. Очаговой симптоматики со стороны нервной системы нет.

Ответ:

1. Вирусный гепатит А, средней тяжести

2.1) Общий анализ крови; 2) общий анализ мочи; 3) биохимический анализ крови
4) серологический анализ на маркеры вирусных гепатитов.

3.1) Стол №5; 2) инфузионная дезинтоксикационная терапия кристаллоидными и коллоидными растворами

Ситуационная задача

1. Поставить предварительный диагноз.

2. Назначить план обследования.

3. Назначить лечение.

Больная Г., 31 год, обратилась к врачу на третий день болезни с жалобами на боли в животе, больше в правой подвздошной области, тошноту, жидкий стул.

Заболела остро, когда повысилась температура до 37,7° С., ломило все тело, беспокоила головная боль, боли во всех суставах. На следующий день температура стала выше, все вышеперечисленные жалобы остались, боли в животе в правой подвздошной области, жидкий стул без патологических примесей 4 раза в сутки, периодически тошнота. Врачом не наблюдалась, лекарств не принимала. На 3-й день болезни вокруг суставов появилась крупно-пятнистая сыпь.

Эпидемиологический анамнез: неделю назад вернулась с Дальнего Востока, где была в командировке. Питалась в столовой, ела разнообразную пищу, много салатов. Личную гигиену соблюдала плохо. Контакт с больными отрицает.

Объективно: температура 38,5° С. Состояние средней тяжести, лицо гиперемировано, выраженная инъекция сосудов склер. Слизистые глотки гиперемированы. Увеличены передне- и заднешейные лимфатические узлы. Вокруг суставов, главным образом локтевых и голеностопных, крупная пятнистая сыпь. В легких единичные сухие хрипы. Пульс ритмичный, 92 удара в минуту. АД – 100/70 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Язык влажный, умеренно обложен. Живот вздут, при пальпации разлитая болезненность, но больше в правой подвздошной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень выступает на 1 см ниже реберной дуги. Селезенка не увеличена. Синдром поколачивания отрицателен. Дизурических явлений нет. Со стороны нервной системы очаговой симптоматики и менингеального синдрома нет.

Ответ:

1. Иерсиниоз, средней тяжести.

2.1) Общий анализ крови; 2) общий анализ мочи; 3) биохимический анализ крови; 4) серологические исследования – РПГА, ИФА для определения антител к возбудителю.

3.1) Этиотропная терапия: ципрофлоксацин 1,0 в сутки до 10 суток; 2) патогенетическая терапия: парентеральная дезинтоксикация кристаллоидными и коллоидными растворами; 3) десенсибилизирующие средства; 4) НПВС.

Ситуационная задача

1. Поставить предварительный диагноз.
2. С какими заболеваниями следует дифференцировать.
3. Назначить лечение.

Больная Л., 40 лет, вес 60 кг.

Обратилась к врачу с жалобами на частый жидкий стул, рвоту. Заболела сегодня утром, неприятные ощущения в эпигастрии, жидкий стул 8 раз, обильный, водянистый, с хлопьями слизи. Через некоторое время присоединилась рвота - 3 раза, общая слабость, головокружение, судороги икроножных мышц, температура тела 37,2°С.

Эпидемиологический анамнез: страдает хроническим гастритом. 3 дня тому назад вернулась из поездки по странам Ближнего Востока. Заболевание связывает с употреблением вчера куриного мяса, хранившегося в холодильнике двое суток. В окружении больных нет.

Объективно: температура тела 36,3°С. Состояние больной средней тяжести.

Кожные покровы бледные. Тургор кожи снижен. Судороги икроножных мышц. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, слегка болезненный в эпигастриальной области, урчание в кишечнике. Толстая кишка не спазмирована. Печень, селезенка не увеличены. Пульс 96 уд. в 1 мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 100/60. Со стороны нервной системы отклонений нет. В момент осмотра была однократная рвота водянистым содержимым и стул обильный, водянистый с хлопьями слизи, не зловонный.

Ответ:

1. Холера, среднетяжелое течение, дегидратация 3-й степени.

- 2.1) Сальмонеллез, гастроинтестинальная форма, средней тяжести; 2) пищевая токсикоинфекция, гастроэнтеритическая форма, средней тяжести.
- 3.1) Первичная парентеральная регидратация полиионными кристаллоидными растворами «Хлосоль», «Ацесоль», «Трисоль» в объеме 5,2 литров немедленно в первые 2 часа: 3,47 литров – в 1-й час, 1,73 литра – во 2-й час; 2) последующая полная регидратация с учетом продолжающихся потерь жидкости; 2) доксициклин 0,1 в сутки.

Ситуационная задача

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Назначить план обследования.
3. Назначить лечение.

Больной А., 30 лет, переводчик, обратился к врачу в первый день болезни. Заболел рано утром. После озноба температура поднялась до 39⁰С. Беспокоит сильная головная боль в области лба, ломота во всем теле, боли в суставах, небольшой сухой кашель, саднение за грудиной. От госпитализации больной отказывается.

Эпидемиологический анамнез: в семье дочь и жена болели какими-то кратковременными лихорадочными заболеваниями, был кашель, но к врачу не обращались, Сам больной 2 месяца тому назад вернулся из Гвинеи, где был здоров.

Объективно: температура 38,8⁰С. Лицо одутловатое, гиперемированное, сосуды склер инъекрованы, болезненность при движении глазных яблок. Отмечается яркая гиперемия слизистых зева, единичные петехии. Лимфатические узлы не увеличены. Сыпи на коже нет. Суставы не изменены. Пульс 92 уд. в 1 мин., ритмичный. Тоны сердца приглушены. В легких дыхание везикулярное. Язык влажный слегка обложен белым налетом у корня. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания отрицательный. Очаговых изменений со стороны нервной системы и менингеальных симптомов нет.

Ответ:

1. Грипп, средней тяжести
2. 1) общий анализ крови; 2) общий анализ мочи; 3) определение вируса гриппа или его антигена в мазке из носоглотки иммунофлюоресцентным методом с использованием люминесцентной микроскопии: серологическая диагностика ИФА, РПГА направленная на обнаружение антител к вирусу гриппа имеет ретроспективный характер.
3. 1) Этиотропная терапия: осельтамивир 75 мг – 2 раза в сутки в течение 3-х суток; 2) патогенетическая терапия обильное горячее питье, НПВС, полоскание горла антисептиками, поливитамины.

Ситуационная задача

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Назначить план обследования.
3. Назначить этиотропное лечение.

Больная 17 лет, учащаяся ПТУ, обратилась в поликлинику с жалобами на затрудненное дыхание через нос, сукровичные выделения из носа, температура 37,1⁰-37,2⁰С на протяжении 2-х недель.

После переохлаждения у больной 2-й день температура 38⁰С, боли в горле, общая слабость.

Эпидемиологический анамнез: у трех учащихся в группе насморк с сукровичными выделениями из носа.

Объективно: кожные покровы бледные, сыпи нет. Подчелюстные лимфатические узлы с фасоль, слегка болезненны. Отек подкожной клетчатки в области подчелюстных

лимфоузлов. Зев гиперемирован с цианотичным оттенком, на миндалинах грязно-серый налет, складчатый, трудно снимающийся, под налетом - «росинки» крови. Язык обложен белым налетом, влажный. Из рта сладковато-гнилостный запах. В носу пленки, кожа под носом гиперемирована. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены, пульс 80 уд. в 1 мин., АД 110/60. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Стул и диурез в норме.

Ответ:

1. Дифтерия носоглотки, субтоксическая форма, среднетяжелое течение.

2.1) Общий анализ крови; 2) общий анализ мочи; 3) бактериологический посев мазка с зева и носа на возбудитель.

3.1) Антитоксическая терапия: введение антитоксической противодифтерийной гипериммунной лошадиной сыворотки 40000 МЕ; 2) противобактериальная терапия пенициллином по 1млн. – 4 раза в сутки.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может

быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается. Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребует на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающиеся заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы

разработки

ситуационных

задач

– ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

– ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

– проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

– решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

– предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

– предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.