

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

**УТВЕРЖДЕНО**

Ученым советом

ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ»

Протокол №1 от «20» марта 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ТУБЕРКУЛЕЗ»  
основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности  
31.08.70 Эндоскопия**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения

очная

Москва, 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни, в том числе туберкулез» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1113.

**Авторы рабочей программы:**

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

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

### Цель изучения дисциплины (модуля)

Расширение теоретических знаний, а также совершенствование умений и навыков в области диагностики и профилактики инфекционных заболеваний, и туберкулеза, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача - эндоскописта.

### Задачи дисциплины (модуля)

1. Совершенствование знаний общих вопросов инфекционной патологии: закономерностей развития и распространения инфекционного процесса и его форм, принципов классификации, возрастных особенностей спектра и течения инфекционных болезней.

2. Совершенствование знаний принципов организации оказания специализированной медицинской помощи пациентам с инфекционной патологией, в том числе при туберкулёзе, системы взаимодействия различных структур здравоохранения.

3. Совершенствование знаний методов ранней и дифференциальной диагностики, профилактики инфекционной патологии, принципов диспансеризации больных с инфекционной патологией, формирование навыков проведения противоэпидемических мероприятий.

### Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и общепрофессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ПК-3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать	- эпидемиологические предпосылки инфекционной заболеваемости населения, влияние факторов среды обитания человека на заболевание туберкулезом; - клинические проявления и методы диагностики особо опасных инфекций; - эпидемиологические аспекты особо опасных инфекций (источники инфекции, механизмы, пути передачи возбудителей, восприимчивость населения), противоэпидемические мероприятия при особо опасных инфекциях; - состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием; - методы специфической плановой и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; - методы экстренной специфической профилактики инфекционных заболеваний;

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- национальный календарь прививок РФ;</li> <li>- методы профилактики туберкулеза. Состав и свойства вакцины БЦЖ. Технику проведения вакцинации БЦЖ. Контингенты населения, подлежащие вакцинации и ревакцинации. Методы раннего выявления туберкулеза в разных возрастных группах населения;</li> <li>-методы раннего выявления инфекционных болезней в разных возрастных группах риска</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- получать информацию о санитарно-эпидемической обстановке в очаге, неблагополучном по особо опасным инфекциям;</li> <li>- оценить симптомы, синдромы у больных, подозрительных на наличие особо опасных инфекций;</li> <li>- проводить противоэпидемические мероприятия и эвакуацию в очагах особо опасных инфекций</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основами эпидемиологического анализа;</li> <li>- основами противоэпидемических мероприятий в очаге особо опасной инфекции</li> </ul>
ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>-этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, методы ранней диагностики наиболее часто встречающихся, социально-значимых и особо опасных инфекционных заболеваний;</li> <li>- этиологию, патогенез, клиническую картину морфологические, микробиологические рентгенологические, иммунологические признаки, характерные для туберкулеза взрослых и детей;</li> <li>- алгоритм обследования инфекционного больного или пациента с подозрением на инфекционное заболевание с использованием основных и дополнительных методов обследования;</li> <li>- методы диагностики, в т.ч. ранней, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов, в т.ч. серологических, бактериологических, вирусологических, молекулярно- генетических, для диагностики или исключения инфекционного заболевания, туберкулеза;</li> <li>- уметь пользоваться МКБ;</li> <li>- формулировать заключение о состоянии здоровья пациента и предварительный диагноз по результатам обследования;</li> <li>- выявлять симптомы и синдромы инфекционных болезней;</li> <li>-интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;</li> <li>- выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основами синдромологического анализа;</li> <li>- методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза инфекционного заболевания, туберкулёза;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- сбором анамнеза, осмотром, физикальными методами обследования больного инфекционным заболеванием, туберкулезом органов дыхания и др;</li> <li>- методикой выбора и взятия биологического материала для исследований;</li> <li>- навыками обследования больного с инфекционной патологией;</li> <li>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с инфекционными заболеваниями на основании МКБ;</li> <li>- алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний</li> </ul>
--	--	--

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>	52	52	-	-	-
Лекционное занятие (Л)	12	12	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	40	40	-	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	20	20	-	-	-
<b>Вид промежуточной аттестации:</b> Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	<i>Зачет</i>	3	-	-	-
<b>Общий объем</b>	<b>в часах</b>	72	72	-	-
	<b>в зачетных единицах</b>	2	2	-	-

## 3. Содержание дисциплины (модуля)

### Раздел 1. Общие вопросы инфекционной патологии.

1.1 Общие вопросы инфекционной патологии: общая характеристика инфекционного процесса; механизмы бактериальных и вирусных инфекций; роль неспецифических и специфических механизмов защиты макроорганизма; клинические аспекты инфекционного процесса; клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса; формы инфекционного процесса; инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма; основные методы диагностики инфекционных заболеваний; общие принципы профилактики и лечения инфекционных болезней; мероприятия в отношении источника инфекции, режим инфекционных больных; уход за инфекционными больными; питание больных; медикаментозное лечение; амбулаторная помощь инфекционным больным.

### Раздел 2. Инфекционные болезни

2.1. Инфекции дыхательных путей: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия.

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (парагрипп, аденовирусная и респираторно-синцитиальная инфекция). Микоплазменная инфекция. Дифтерия. Ангины. Инфекционный мононуклеоз. Менингококковая инфекция, менингококкцемия, инфекционно-токсический шок, дифференциальная диагностика с менингитами другой природы, гриппом, геморрагическим васкулитом. Орнитоз. Хламидиоз. (этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия).

2.2. Кишечные инфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия.

Брюшной тиф и паратифы. Дизентерия. Эшерихиозы. Сальмонеллезы. Пищевые токсикоинфекции. Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез. Кампилобактериоз. Амебиаз. Внекишечный амебиаз (амебный гепатит, амебная пневмония, амебный абсцесс печени и легких). Балантидиаз. Энтеровирусные инфекции. Ротавирусная инфекция.

Дисбактериоз, диагностика, лечение.

2.3. Вирусные гепатиты.

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.

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.

2.4. Трансмиссивные и зоонозные инфекции. Риккетсиозы.

Клещевой боррелиоз: болезнь Лайма.

Геморрагические лихорадки, в т.ч. с почечным синдромом (ГЛПС), Крымская и Омская геморрагические лихорадки. Особо опасные геморрагические лихорадки Ласса, Марбург, Эбола.

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

Малярия.

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.

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

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

Трансмиссивные спонгиозоформные энцефалопатии (прионные болезни): Куру, болезнь Крейтцфельда-Якобса. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение профилактика.

#### 2.5. Паразитарные болезни.

Лейшманиоз. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм.

Дифференциальный диагноз и лечение.

Гельминтозы (аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз, тениоз, тениаринхоз, дифиллоботриоз).

#### 2.6. Инфекции наружных покровов.

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

Рожа. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм.

Дифференциальный диагноз и лечение.

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

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.

Сибирская язва. Устойчивость вегетативных и споровых 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.

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

#### 2.7. Особо опасные инфекции.

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.

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.

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.

Натуральная оспа. Оспа обезьян.

2.8. Детские инфекции.

2.9. Внутрибольничная инфекция и методы профилактики.

### **Раздел 3. Туберкулёз**

3.1. Туберкулез – инфекционное и социально-зависимое заболевание.

Медико-биологические, социально-экономические факторы и группы риска заболевания туберкулезом. Туберкулез и ВИЧ-инфекция. Основные показатели для оценки тяжести эпидемической ситуации в связи с распространением туберкулезной инфекции, звенья эпидемического процесса. Эпидемическая опасность источника туберкулезной инфекции. Особенности туберкулезной инфекции у больных ВИЧ-инфекцией. Патогенез туберкулеза на поздних стадиях Вич-инфекции. Методы диагностики туберкулеза у больных Вич-инфекцией. Лечение туберкулеза и Вич-инфекции (противотуберкулезная и антиретровирусная терапия). Дифференциальная диагностика туберкулеза и других вторичных заболеваний Вич-инфекции.

3.2. Выявление туберкулеза органов дыхания в учреждениях общей лечебной сети. Раннее, своевременное и позднее выявление туберкулеза. Профилактические осмотры. Группы риска по туберкулезу. Алгоритм обследования при подозрении на туберкулез больных, выявленных при обращении за медицинской помощью. Современные методы иммунодиагностики туберкулеза (кожная проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л, кожная проба с АТР, IGRA тесты).

3.3. Туберкулез внелегочных локализаций. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая классификация туберкулеза, соотношение с МКБ-10. Методы диагностики. Туберкулезный менингит. Туберкулез костей и суставов. Туберкулез мочеполовой системы. Туберкулез глаз. Туберкулезный полисерозит. Туберкулез органов брюшной полости. Остаточные изменения при туберкулезе внелегочной локализации. Основные принципы комплексного лечения.

## **4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)**

*Таблица 3*

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Ауд.	Лек	СПЗ	СР		

	<b>Полугодие 2</b>	<b>72</b>	<b>52</b>	<b>12</b>	<b>40</b>	<b>20</b>		
Раздел 1.	Общие вопросы инфекционной патологии	22	16	4	12	6	Текущий контроль	ПК-3, ПК-5
Раздел 2.	Инфекционные болезни	28	20	6	14	8	Текущий контроль	ПК-3, ПК-5
Раздел 3.	Туберкулёз	22	14	2	14	6	зачет	ПК-3, ПК-5
	<b>Общий объем</b>	<b>72</b>	<b>52</b>	<b>12</b>	<b>40</b>	<b>20</b>	<b>Зачет</b>	

## 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

Таблица 4

Номер	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы раздела
1.	Общие вопросы инфекционной патологии	<p>1. Изучение основ инфекционной патологии Изучите основные понятия инфекционной патологии: инфекционный процесс, инфекционная болезнь, патогенность, вирулентность, иммунный ответ.</p> <p>Подготовьте схему, отражающую этапы развития инфекционного процесса.</p> <p>Используйте учебники по инфекционным болезням и иммунологии.</p> <p>2. Анализ классификации инфекционных заболеваний Изучите классификацию инфекционных заболеваний по этиологии (вирусные, бактериальные, грибковые, паразитарные), механизму передачи и локализации.</p> <p>Составьте таблицу с примерами заболеваний для каждой группы.</p> <p>Используйте учебно-методические пособия и клинические рекомендации.</p> <p>3. Изучение методов диагностики инфекционных заболеваний Ознакомьтесь с современными методами диагностики (микроскопия, ПЦР, ИФА, бактериологический посев, серологические методы).</p> <p>Подготовьте доклад о роли эндоскопических методов в</p>

		<p>диагностике инфекционных заболеваний (например, биопсия при туберкулезе или цитомегаловирусной инфекции).</p> <p>Проанализируйте преимущества и недостатки каждого метода.</p> <p>4. Подготовка реферата на тему "Эпидемиология инфекционных заболеваний"</p> <p>Изучите основные понятия эпидемиологии: источник инфекции, механизм передачи, восприимчивый организм.</p> <p>Опишите эпидемиологические особенности одной из инфекций (например, туберкулез, ВИЧ, гепатит).</p> <p>Используйте научные статьи и материалы конференций.</p> <p>5. Разбор клинических случаев</p> <p>Изучите 2-3 клинических случая пациентов с инфекционными заболеваниями (например, туберкулез, вирусный гепатит, кишечная инфекция).</p> <p>Проведите анализ диагностического процесса, выбора тактики лечения и динамики наблюдения.</p> <p>Подготовьте презентацию с разбором случаев для обсуждения на семинаре.</p> <p>6. Изучение принципов лечения инфекционных заболеваний</p> <p>Изучите основные принципы лечения инфекционных заболеваний (этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия).</p> <p>Составьте таблицу с примерами препаратов для лечения различных инфекций (антибиотики, противовирусные, противогрибковые).</p> <p>Используйте клинические рекомендации и научные публикации.</p> <p>7. Подготовка доклада на тему "Роль эндоскопии в диагностике и лечении инфекционных заболеваний"</p> <p>Изучите возможности применения эндоскопических методов в диагностике и лечении инфекционных заболеваний (например, эндоскопия при туберкулезе кишечника, цитомегаловирусном колите).</p> <p>Подготовьте доклад с описанием техник, показаний и ограничений.</p> <p>Используйте материалы научных конференций и статьи в</p>
--	--	--

		<p>специализированных журналах.</p> <p>8. Работа с нормативными документами Изучите клинические рекомендации и протоколы лечения инфекционных заболеваний (например, туберкулез, ВИЧ, вирусные гепатиты).</p> <p>Подготовьте краткий обзор основных положений документов.</p> <p>Используйте официальные источники (например, Минздрав РФ или международные рекомендации).</p> <p>9. Написание конспекта по теме "Профилактика инфекционных заболеваний" Изучите методы профилактики инфекционных заболеваний (специфическая и неспецифическая профилактика, вакцинация, эпидемиологический надзор).</p> <p>Подготовьте конспект с описанием мер профилактики для конкретного заболевания (например, туберкулез, грипп).</p> <p>Используйте учебники и научные статьи.</p> <p>10. Участие в научной конференции или семинаре Подготовьте доклад или презентацию на одну из тем, связанных с инфекционной патологией (например, "Эндоскопия в диагностике туберкулеза" или "Современные подходы к лечению вирусных гепатитов").</p> <p>Примите участие в обсуждении докладов других участников.</p> <p>Используйте материалы, полученные в ходе самостоятельной работы.</p>
2.	Инфекционные болезни	<p>1. Изучение классификации инфекционных болезней Изучите классификацию инфекционных заболеваний по этиологии (вирусные, бактериальные, грибковые, паразитарные), механизму передачи и локализации.</p> <p>Составьте таблицу с примерами заболеваний для каждой группы.</p> <p>Используйте учебники по инфекционным болезням и клинические рекомендации.</p> <p>2. Анализ эпидемиологии инфекционных заболеваний Изучите основные понятия эпидемиологии: источник инфекции, механизм передачи, восприимчивый</p>

		<p>организм.</p> <p>Подготовьте доклад об эпидемиологических особенностях одной из инфекций (например, туберкулез, ВИЧ, вирусные гепатиты).</p> <p>Используйте научные статьи и материалы конференций.</p> <p>3. Изучение методов диагностики инфекционных болезней</p> <p>Ознакомьтесь с современными методами диагностики (микроскопия, ПЦР, ИФА, бактериологический посев, серологические методы).</p> <p>Подготовьте доклад о роли эндоскопических методов в диагностике инфекционных заболеваний (например, биопсия при туберкулезе кишечника или цитомегаловирусной инфекции).</p> <p>Проанализируйте преимущества и недостатки каждого метода.</p> <p>4. Подготовка реферата на тему "Туберкулез: современные подходы к диагностике и лечению"</p> <p>Изучите эпидемиологию, патогенез, клинические проявления, методы диагностики и лечения туберкулеза.</p> <p>Опишите роль эндоскопии в диагностике туберкулеза (например, бронхоскопия, биопсия).</p> <p>Используйте научные статьи и материалы конференций.</p> <p>5. Разбор клинических случаев</p> <p>Изучите 2-3 клинических случая пациентов с инфекционными заболеваниями (например, туберкулез, вирусный гепатит, кишечная инфекция).</p> <p>Проведите анализ диагностического процесса, выбора тактики лечения и динамики наблюдения.</p> <p>Подготовьте презентацию с разбором случаев для обсуждения на семинаре.</p>
--	--	--

	<p>6. Изучение принципов лечения инфекционных заболеваний</p> <p>Изучите основные принципы лечения инфекционных заболеваний (этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия).</p> <p>Составьте таблицу с примерами препаратов для лечения различных инфекций (антибиотики, противовирусные, противогрибковые).</p> <p>Используйте клинические рекомендации и научные публикации.</p> <p>7. Подготовка доклада на тему "Роль эндоскопии в диагностике и лечении инфекционных заболеваний"</p> <p>Изучите возможности применения эндоскопических методов в диагностике и лечении инфекционных заболеваний (например, эндоскопия при туберкулезе кишечника, цитомегаловирусном колите).</p> <p>Подготовьте доклад с описанием техник, показаний и ограничений.</p> <p>Используйте материалы научных конференций и статьи в специализированных журналах.</p> <p>8. Работа с нормативными документами</p> <p>Изучите клинические рекомендации и протоколы лечения инфекционных заболеваний (например, туберкулез, ВИЧ, вирусные гепатиты).</p> <p>Подготовьте краткий обзор основных положений документов.</p> <p>Используйте официальные источники (например, Минздрав РФ или международные рекомендации).</p> <p>9. Написание конспекта по теме "Профилактика инфекционных заболеваний"</p> <p>Изучите методы профилактики инфекционных заболеваний (специфическая и неспецифическая профилактика, вакцинация, эпидемиологический надзор).</p> <p>Подготовьте конспект с описанием мер профилактики</p>
--	---

		<p>для конкретного заболевания (например, туберкулез, грипп).</p> <p>Используйте учебники и научные статьи.</p> <p>10. Участие в научной конференции или семинаре</p> <p>Подготовьте доклад или презентацию на одну из тем, связанных с инфекционными болезнями (например, "Эндоскопия в диагностике туберкулеза" или "Современные подходы к лечению вирусных гепатитов").</p> <p>Примите участие в обсуждении докладов других участников.</p> <p>Используйте материалы, полученные в ходе самостоятельной работы.</p>
3	Туберкулёз	<p>1. Изучение эпидемиологии туберкулеза</p> <p>Изучите современные данные о распространенности туберкулеза в мире и в вашем регионе.</p> <p>Подготовьте доклад о факторах риска, способствующих распространению туберкулеза.</p> <p>Используйте статистические данные ВОЗ, Минздрава и научные статьи.</p> <p>2. Анализ патогенеза и клинических форм туберкулеза</p> <p>Изучите механизмы развития туберкулеза, его патогенез и основные клинические формы (легочный, внелегочный туберкулез).</p> <p>Составьте таблицу с описанием клинических проявлений различных форм туберкулеза.</p> <p>Используйте учебники по фтизиатрии и клинические рекомендации.</p> <p>3. Изучение методов диагностики туберкулеза</p> <p>Ознакомьтесь с современными методами диагностики туберкулеза (микроскопия, ПЦР, культуральное исследование, рентгенография, КТ).</p> <p>Подготовьте доклад о роли эндоскопических методов в диагностике туберкулеза (например, бронхоскопия с биопсией, лаваж).</p> <p>Проанализируйте преимущества и недостатки каждого метода.</p>

		<p>4. Подготовка реферата на тему "Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью" Изучите причины развития, диагностику и лечение туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ).</p> <p>Опишите роль эндоскопии в диагностике и мониторинге МЛУ-ТБ.</p> <p>Используйте научные статьи и материалы конференций.</p> <p>5. Разбор клинических случаев Изучите 2-3 клинических случая пациентов с различными формами туберкулеза (например, туберкулез легких, туберкулез кишечника, туберкулез лимфатических узлов).</p> <p>Проведите анализ диагностического процесса, выбора тактики лечения и динамики наблюдения.</p> <p>Подготовьте презентацию с разбором случаев для обсуждения на семинаре.</p> <p>6. Изучение принципов лечения туберкулеза Изучите основные принципы лечения туберкулеза (противотуберкулезные препараты, длительность терапии, контроль эффективности).</p> <p>Составьте таблицу с перечнем препаратов первой и второй линии, их дозировками и побочными эффектами.</p> <p>Используйте клинические рекомендации и научные публикации.</p> <p>7. Подготовка доклада на тему "Роль эндоскопии в диагностике и лечении туберкулеза" Изучите возможности применения эндоскопических методов в диагностике и лечении туберкулеза (например, бронхоскопия, эндоскопия ЖКТ при внелегочных формах).</p> <p>Подготовьте доклад с описанием техник, показаний и ограничений.</p> <p>Используйте материалы научных конференций и статьи в специализированных журналах.</p> <p>8. Работа с нормативными документами Изучите клинические рекомендации и протоколы лечения туберкулеза (например, рекомендации Минздрава РФ, ВОЗ).</p> <p>Подготовьте краткий обзор основных положений</p>
--	--	--

	<p>документов.</p> <p>Используйте официальные источники.</p> <p>9. Написание конспекта по теме "Профилактика туберкулеза" Изучите методы профилактики туберкулеза (вакцинация БЦЖ, химиопрофилактика, раннее выявление).</p> <p>Подготовьте конспект с описанием мер профилактики для различных групп населения.</p> <p>Используйте учебники и научные статьи.</p> <p>10. Участие в научной конференции или семинаре Подготовьте доклад или презентацию на одну из тем, связанных с туберкулезом (например, "Эндоскопия в диагностике внелегочного туберкулеза" или "Современные подходы к лечению МЛУ-ТБ").</p> <p>Примите участие в обсуждении докладов других участников.</p> <p>Используйте материалы, полученные в ходе самостоятельной работы.</p>
--	--

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) 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 (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

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

*Таблица 5*

<b>№ п/п</b>	<b>Автор, наименование, место издания, издательство, год издания</b>	<b>Количество экземпляров</b>
<b>Основная литература</b>		
1.	Инфекционные болезни: нац. рук./ под ред. Н. Д. Юшука, Ю. Я. Венгерова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1056 с.: ил.	Удаленный доступ
2.	Инфекционные болезни и эпидемиология: [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.	Удаленный доступ
3.	Инфекционные болезни: 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.	Удаленный доступ

4.	Избранные лекции по ВИЧ-инфекции: [в 2 ч.]/ [В. В. Беляева, Т. Н. Ермак, В. Н. Зими́на и др.]; под ред. В. В. Покровского. - Москва: ГЭОТАРМедиа, 2015-2016. [Ч. 1]. - 2015. - 510 с.	Удаленный доступ
5.	Избранные лекции по ВИЧ-инфекции: [в 2 ч.]/ [В. В. Беляева, Т. Н. Ермак, В. Н. Зими́на и др.]; под ред. В. В. Покровского. - Москва: ГЭОТАРМедиа, 2015-2016. Ч. 2. - 2016. - 327 с.	Удаленный доступ
6.	Избранные лекции по инфекционным болезням и эпидемиологии : [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.	Удаленный доступ
7.	Атлас инфекционных болезней: учеб. пособие для студентов мед. вузов / С. В. Бурова и др.; под ред. В. И. Лучшева и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.	Удаленный доступ
8.	Атлас инфекционных болезней: учеб. пособие для мед. вузов [С. В. Бурова и др.]; под ред. В. И. Лучшева [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 224 с.: ил.	Удаленный доступ
9.	Инфекционные болезни: атлас-руководство / В. Ф. Учайкин [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с.: ил.	Удаленный доступ
10.	Пульмонология: нац. рук. / [В. Н. Абросимов и др.]; гл. ред. : А. Г. Чучалин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 958 с.: ил.	Удаленный доступ
11.	Фтизиатрия: нац. рук. / [В. А. Аксенова и др.]; под ред. М. И. Перельмана. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 505 с.: ил.	Удаленный доступ
12.	Фтизиопульмонология: [учеб. для мед. вузов] / В. Ю. Мишин, Ю. Г. Григорьев, А. В. Митронин, С. П. Завражнов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 497 с.	Удаленный доступ
13.	Медицинская паразитология и паразитарные болезни: [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.	Удаленный доступ
14.	Медицинская паразитология и паразитарные болезни: [учеб. пособие для высш. проф. образования] / под ред. А. Б. Ходжаян [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 446 с.	Удаленный доступ
15.	Противомикробная терапия: алгоритмы выбора: практическое руководство / С. С. Вялов. – 5-е изд., испр. и доп. – Москва: МЕДпресс-информ, 2015. – 224 с. : рис.	Удаленный доступ
16.	Бактериальные болезни: [учебное пособие для медицинских вузов] / [Г. К. Аликуева, Е. Г. Белова, Ю. Я. Венгеров и др.]; под ред. Н. Д. Ющука. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 968 с.	Удаленный доступ
17.	Вирусные болезни человека/ Ю. В. Лобзин, Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева, В. М. Волжанин. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2015. – 398 с. : ил.	Удаленный доступ
18.	Лабораторная диагностика инфекционных болезней справочник / [Т. Н. Ермак, Д. А. Куевда, Д. Е. Киреев и др.]; под ред. В. И. Покровского [и др.]. - Москва: БИНОМ, 2016. - 647 с.	Удаленный доступ
19.	Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран: 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.	Удаленный доступ
20.	ВИЧ-инфекция: важно знать! доказательное руководство/ под ред. Н. А. Крючкова ; [Н. А. Крючков, Корнышева, А. А. Гиль и др.]. – М.: Межрегион. Ово специалистов доказат. Медицины, 2009. – 128 с. : ил.	Удаленный доступ
21.	ВИЧ и патогенез СПИДа: лаб. изучения опухолерод. вирусов и вирусов иммунодефицита человека / Дж. Э. Леви; под ред. Г. А. Игнатьевой. – М.: Науч. Мир, 2010. – 734 с.	Удаленный доступ
22.	Грипп: 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.	Удаленный доступ
23.	Возбудители бактериальных воздушно-капельных инфекций: 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.	Удаленный доступ
24.	Возбудители бактериальных воздушно-капельных инфекций: учебное пособие/ [сост. Л. И. Кафарская, О. Ю. Борисова, Е. Донских и др.]; под общ. ред. Л. И. Кафарской; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. микробиологии и вирусологии. - Электрон. текстовые дан. - Москва, 2018.	Удаленный доступ

25.	Инфекционные болезни у детей / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 790 с.	Удаленный доступ
26.	Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей: учеб. для вузов / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. – Москва: ГЭОТАРМедиа, 2007.	Удаленный доступ
27.	Фтизиатрия : [учеб. для высш. проф. образования]/ М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 446 с.	Удаленный доступ
28.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 576 с.	Удаленный доступ
29.	Фтизиатрия: учебник/ В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 528 с.	Удаленный доступ
<b>Дополнительная литература</b>		
1.	Воздушно-капельные инфекции в практике терапевта поликлиники : 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. - Adobe Acrobat Reader.	Удаленный доступ
2.	Абдоминальный туберкулез: специфическая хирургическая инфекция: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова [и др.]; [Д. В. Плоткин, М. В. Синицин, Г. В. Родоман и др.]. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - 155 с.: ил. - Библиогр. С. 117-155.	Удаленный доступ
3.	Абдоминальный туберкулез: специфическая хирургическая инфекция: 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.	Удаленный доступ
4.	Химиотерапия туберкулёза органов дыхания у взрослых: [учебное пособие для медицинских вузов]/ [сост.: Н. Г. Ершова, Т. И. Шаркова]; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. фтизиатрии лечеб. фак. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2021. - 50 с.: ил. - Библиогр. С. 41.	Удаленный доступ
5.	Химиотерапия туберкулёза органов дыхания у взрослых: [учебное пособие для медицинских вузов]/ [сост.: Н. Г. Ершова, Т. И. Шаркова]; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. фтизиатрии лечеб. фак. - Москва, 2021.	Удаленный доступ

### **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. 7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система.

### **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. <https://pubmed.com> – PubMed, англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций;
4. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных).

## 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ 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	укомплектованы учебной мебелью (столы, стулья) и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории: доска, ноутбук, проектор, экран.
2	Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду	укомплектовано учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

### Программное обеспечение

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04; Astra Linux; Debian.

## 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 (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 3 раздела:

Раздел 1. Общие вопросы инфекционной патологии

Раздел 2. Инфекционные болезни

Раздел 3. Туберкулёз

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 по разделу 1 Инфекционные болезни и зачету по разделу 3 Туберкулез.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и 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 (модулю)**

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 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 проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и 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 Университетом, 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:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	<p>Мастер-класс по теме «Инфекции дыхательных путей».</p> <p>Цель: ретрансляция уникального преподавательского опыта, передача руководителем мастеркласса его участникам «инновационных продуктов», полученных в результате творческой, экспериментальной деятельности педагога, проводящего мастер-класс.</p>
Л	<p>Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Кишечные инфекции».</p> <p>Цель: формирование у студентов профессионального мышления через восприятие устной и письменной информации, преобразованной в визуальную форму.</p>
СПЗ	<p>Клинический разбор интересного случая во врачебной практике или разбор наиболее частых ошибок при постановке диагноза и при проведении лечения.</p> <p>Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления.</p>
СПЗ	<p>Групповая дискуссия на тему «Вирусные гепатиты»</p> <p>Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры.</p>

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)  
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ТУБЕРКУЛЕЗ»**

Специальность  
**31.08.70 Эндоскопия**

Направленность (профиль) программы  
**Эндоскопия**

Уровень высшего образования  
**подготовка кадров высшей квалификации**

Москва, 2025 г.

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

*Таблица 1*

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<p>ПК-3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- эпидемиологические предпосылки инфекционной заболеваемости населения, влияние факторов среды обитания человека на заболевание туберкулезом;</li> <li>- клинические проявления и методы диагностики особо опасных инфекций;</li> <li>- эпидемиологические аспекты особо опасных инфекций (источники инфекции, механизмы, пути передачи возбудителей, восприимчивость населения), противоэпидемические мероприятия при особо опасных инфекциях;</li> <li>- состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием;</li> <li>- методы специфической плановой и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;</li> <li>- методы экстренной специфической профилактики инфекционных заболеваний;</li> <li>- национальный календарь прививок РФ;</li> <li>- методы профилактики туберкулеза. Состав и свойства вакцины БЦЖ. Технику проведения вакцинации БЦЖ. Контингенты населения, подлежащие вакцинации и ревакцинации. Методы раннего выявления туберкулеза в разных возрастных группах населения;</li> <li>-методы раннего выявления инфекционных болезней в разных возрастных группах риска</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- получать информацию о санитарно-эпидемической обстановке в очаге, неблагополучном по особо опасным инфекциям;</li> <li>- оценить симптомы, синдромы у больных, подозрительных на наличие особо опасных инфекций;</li> <li>- проводить противоэпидемические мероприятия и эвакуацию в очагах особо опасных инфекций</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основами эпидемиологического анализа;</li> <li>- основами противоэпидемических мероприятий в очаге особо опасной инфекции</li> </ul>
<p>ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>-этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, методы ранней диагностики наиболее часто встречающихся, социально-значимых и особо опасных инфекционных заболеваний;</li> <li>- этиологию, патогенез, клиническую картину морфологические, микробиологические рентгенологические, иммунологические признаки, характерные для туберкулеза взрослых и детей;</li> <li>- алгоритм обследования инфекционного больного или</li> </ul>

классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		пациента с подозрением на инфекционное заболевание с использованием основных и дополнительных методов обследования; - методы диагностики, в т.ч. ранней, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Уметь	- уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов, в т.ч. серологических, бактериологических, вирусологических, молекулярно- генетических, для диагностики или исключения инфекционного заболевания, туберкулеза; - уметь пользоваться МКБ; - формулировать заключение о состоянии здоровья пациента и предварительный диагноз по результатам обследования; - выявлять симптомы и синдромы инфекционных болезней; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; - выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием
	Владеть	- основами синдромологического анализа; - методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза инфекционного заболевания, туберкулеза; - сбором анамнеза, осмотром, физикальными методами обследования больного инфекционным заболеванием, туберкулезом органов дыхания и др; - методикой выбора и взятия биологического материала для исследований; - навыками обследования больного с инфекционной патологией; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с инфекционными заболеваниями на основании МКБ; - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний

## 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 видеоизменении 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.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета отдельно по разделу 1 Инфекционные болезни и по разделу 2 Туберкулез.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку на зачете по разделу 1 Инфекционные болезни допускается к сдаче зачета по разделу 2 Туберкулез.

Неудовлетворительная оценка или неявка по всем или одному из разделов дисциплины (модуля) считается академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована в установленном локальным нормативным актом порядке.

### **3. Типовые контрольные задания**

#### **Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости**

##### **Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации**

##### **Примерные темы рефератов:**

1. Механизмы бактериальных и вирусных инфекций.
2. Клинические аспекты инфекционного процесса.
3. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма.
4. Основные методы диагностики инфекционных заболеваний.  
Шигеллез: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
5. Энтеровирусные инфекции: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
6. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
7. Дифтерия: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
8. Клещевой боррелиоз: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
9. Вирусные гепатиты: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
10. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой.
11. ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
12. Чума: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
13. Холера: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
14. Клиническая картина, диагностика и лечение основных гельминтозов человека.
15. Инфекционно-токсический шок как ведущее осложнение тяжелого течения генерализованных инфекционных процессов.
16. Туберкулез и ВИЧ-инфекция.
17. Методы диагностики туберкулеза в медицинских учреждениях ОЛС.
18. Туберкулез центральной нервной системы. Диагностика, дифференциальная диагностика.

19. Туберкулезный спондилит. Диагностика, дифференциальная диагностика.

## **Раздел 2. Инфекционные болезни (Зачет)**

### **Вопросы к собеседованию**

1. Шигеллезы: эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика.
2. Эшерихиозы: эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика.
3. Сальмонеллезы: эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, профилактика.
4. Иерсиниозы: эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, профилактика.
5. Пищевые токсикоинфекции: эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, профилактика.
6. Вирусный гепатит А: эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, профилактика.
7. Вирусный гепатит В: эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, профилактика.
8. Вирусный гепатит А: эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика.
9. Клещевой боррелиоз: эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика.
10. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика.
11. Крымская геморрагическая лихорадка: клинические проявления, диагностика. эпидемиология, патогенез.
12. Омская геморрагическая лихорадка: клинические проявления, диагностика. эпидемиология, патогенез.
13. Малярия: эпидемиология, патогенез, диагностика. клинические проявления.
14. Бруцеллез: эпидемиология, патогенез, диагностика. клинические проявления.
15. Туляремия: эпидемиология, патогенез, диагностика. клинические проявления.
16. Лептоспироз: эпидемиология, патогенез, диагностика. клинические проявления.
17. Лейшманиоз: эпидемиология, патогенез, диагностика. клинические проявления.
18. Столбняк: эпидемиология, патогенез, диагностика, профилактика. клинические проявления.
19. Рожь: эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика.
20. Бешенство: эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, профилактика.
21. ВИЧ-инфекция: эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, профилактика.
22. Сибирская язва: эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика.

23. Холера: эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика.
24. Чума: эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика.
25. Желтая лихорадка: эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика.

### **Раздел 3. Туберкулез (Зачет)**

#### **Вопросы к собеседованию**

1. Методы раннего и своевременного выявления туберкулеза в общей лечебной сети.
2. Иммунодиагностика туберкулеза. Микробиологические методы исследования диагностического материала на МБТ.
3. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов: клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.
4. Первичный туберкулезный комплекс: клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.
5. Милиарный туберкулез легких: клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.
6. Диссеминированный туберкулез легких: клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.
7. Очаговый туберкулез легких: клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.
8. Инфильтративный туберкулез легких: клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.
9. Туберкулема легких: клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.
10. Казеозная пневмония: клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.
11. Кавернозный туберкулез легких: клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.
12. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких: клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.
13. Цирротический туберкулез легких: клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.
14. Туберкулезный плеврит: клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.
15. Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов: клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.
16. Осложнения различных форм туберкулеза органов дыхания.
17. Туберкулез нервной системы (туберкулезный менингит, менингеальная туберкулема): клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.

18. Туберкулез мочеполовых органов: клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.
19. Туберкулез костей и суставов: клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.
20. Туберкулез у больных ВИЧ-инфекцией: клинические проявления, диагностика. Дифференциальная диагностика туберкулеза и других вторичных заболеваний ВИЧ-инфекции.

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

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и 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 заголовки.

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 потребуется 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