

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии

Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

*И. Е. Мишина* И. Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины  
Инфекционные болезни, фтизиатрия

Уровень высшего образования: специалитет  
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»  
Квалификация выпускника – врач-стоматолог  
Направленность (специализация): стоматология  
форма обучения очная  
Тип образовательной программы: программа специалитета  
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

## **1. Цель освоения дисциплины**

**Целью** освоения дисциплины является:

- формирование у студентов системных знаний по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике, лечению основных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме;
- формирование у студентов практических умений для осуществления диагностики, дифференциальной диагностики и лечения основных инфекционных и паразитарных заболеваний.
- диагностика инфекционных заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний при инфекционных заболеваниях у взрослого населения
- лечение инфекционных заболеваний у взрослого населения в условиях амбулаторно-поликлинического звена;
- оказание первой врачебной помощи взрослому населению при неотложных состояниях, связанных с инфекционными заболеваниями;
- организация профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам в инфектологии;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике инфекционных заболеваний;

**Задачи** освоения дисциплины:

- освещение ключевых разделов этиологии, патогенеза, классификации и клинических проявлений инфекционных и паразитарных заболеваний;
- обучение использованию современных методов диагностики основных инфекционных и паразитарных заболеваний;
- обучение основным методам лечения инфекционных и паразитарных заболеваний;
- формирование и совершенствование практических умений клинического и лабораторно-инструментального обследования инфекционного больного;
- формирование у студентов основ клинического мышления (комплекса методических приемов и умственных операций, используемых врачом для выполнения его профессиональной деятельности), навыков правильного формулирования клинического диагноза при инфекционных заболеваниях;
- формирование умений по определению тактики ведения инфекционных больных;
- формирование умений по диагностике неотложных состояний и оказанию первой врачебной помощи по изучаемым нозологическим формам;
- формирование умений организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;

## **2. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина «Инфекционные болезни, фтизиатрия» включена в базовую часть блока 1.

При изучении дисциплины у студентов формируются навыки клинической и лабораторно-инструментальной диагностики основных инфекционных и паразитарных заболеваний, а также лечения основных инфекционных и паразитарных заболеваний и оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях, обусловленных инфекционны-

ми заболеваниями. Организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении биологии, анатомии человека, патологической анатомии, патофизиологии, микробиологии, психология и педагогика.

Знания и умения, сформированные при изучении дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия» необходимы для освоения дисциплин общественное здоровье и здравоохранение; стоматология.

### 3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

#### 3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ны:

- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);
- готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);
- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);

#### 3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила оформления инфекционного статуса пациента и пациента фтизиатрического профиля.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнять инфекционный статус и статус пациента фтизиатрического профиля в рамках учебной истории болезни.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой оформления инфекционного статуса пациента и пациента фтизиатрического профиля в клинической практике.</li> </ul>	<p>5</p> <p>5</p>
ПК-3	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;</li> <li>- основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;</li> </ul>	

	<p>- методику расчета показателей медицинской статистики, основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций;</p> <p>- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- оценками состояния общественного здоровья;</p> <p>- методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний и туберкулеза в разных возрастных группах.</p>	3
		4
		4
ПК-6	<p><b>Знать:</b></p> <p>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний, а также туберкулеза;</p> <p>- современную классификацию инфекционных заболеваний и туберкулеза;</p> <p>- критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний и туберкулеза.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы;</p> <p>- сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций;</p> <p>- наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	5
		3
		5
		4
ПК 7	<p><b>Знать:</b></p> <p>- средства и методы дезинфекции и стерилизации инструментов, материалов;</p> <p>- дезинфекцию рабочего места;</p> <p>- профилактику внутрибольничных инфекций;</p> <p>- эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу;</p> <p>- поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических стационарах терапев-</p>	4
		2

	<p>тического профиля;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения.</li> </ul> <p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике;</li> <li>- навыками дезинфекции рабочего места.</li> </ul>	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>
ПК-8	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и туберкулезом;</li> <li>- механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях и туберкулезе;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</li> </ul>	<p>5</p> <p>5</p> <p>2</p> <p>3</p>
ПК-5	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные симптомы и синдромы наиболее часто встречающихся инфекционных болезней и различных форм туберкулеза.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- провести расспрос больного с инфекционным заболеванием;</li> <li>- провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием;</li> <li>- составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и больного фтизиатрического профиля.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- физикальными методами обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом;</li> <li>- алгоритмами оценки результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе</li> </ul>	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3	6	108/ 3	72	36	зачет

## 5. Учебная программа дисциплины

### 5.1. Содержание дисциплины

#### Раздел 1. Инфекционные болезни

##### 1. Общие вопросы инфекционной патологии

1.1. Введение в проблему инфекционных болезней. Место инфектологии в патологии человека и системе здравоохранения. Учение об общей патологии инфекционных болезней.

1.2. Принципы диагностики инфекционных болезней. Принципы лечения инфекционных больных.

1.3. Реабилитация и диспансеризация. Принципы профилактики инфекционных болезней. Организация инфекционной службы. КИЗ. Показания и организация госпитализации инфекционных больных. Устройство и режим инфекционной больницы.

##### 2. Частные вопросы инфекционной патологии

###### 2.1. Бактериозы

2.1.10. Дифтерия

2.1.11. Стрептококковая инфекция (скарлатина, рожа)

2.1.12. Сепсис

2.1.14. Сибирская язва

2.1.18. Туляремия

##### 3. Вирусные инфекции

3.1. Грипп. ОРВИ.

3.2. Герпесвирусные инфекции: простой герпес, ветряная оспа, опоясывающий герпес, инфекционный мононуклеоз

3.4. Вирусные гепатиты: А, В, С, Д, Е

3.5. ВИЧ-инфекция и оппортунистические заболевания

ВИЧ-инфекция. Эпидемическая ситуация. Вирус и его свойства. Основы патогенеза. ВИЧ-инфекция. Состояние иммунной системы в разные стадии ВИЧ-инфекции. Клиническая классификация ВИЧ-инфекции.

Критерии СПИДа. СПИД-индикаторные заболевания. Клинические проявления ВИЧ-инфекции в разные стадии заболевания. Основные оппортунистические инфекции и заболевания. Органные поражения при ВИЧ-инфекции. Диагностика ВИЧ-инфекции. Принципы лечения ВИЧ-инфекции. Законодательно регулирование медицинской помощи ВИЧ-инфицированным.

#### Раздел 2. Фтизиатрия.

1. Организация фтизиатрической службы в России. Осуществление мер по предупреждению распространения туберкулеза. Совместная работа учреждений ПМСП и противотуберкулезной службы.

2. Клиническая классификация туберкулеза. Методы диагностики туберкулеза. Клиническая диагностика туберкулеза; лучевая диагностика заболеваний органов дыхания; лабораторная диагностика. Методы обнаружения микобактерий туберкулеза; туберкулинодиагностика.

3. Первичный туберкулез. Патогенез, патоморфология, механизмы защиты организма. Клинические формы первичного туберкулеза: туберкулезная интоксикация, туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, первичный туберкулезный комплекс (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика), дифференциальный диагноз.

4. Внелегочные формы туберкулеза. Выявление симптомов туберкулеза внелегочной локализации (челюстно-лицевой области: слизистой оболочки рта, миндалин, глотки, костей

и суставов лицевого черепа, слюнных желез). Лечение больных туберкулезом. Принципы лечения больных туберкулезом; методы лечения.

## **5.2. Учебно-тематический план**

**Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций\***

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	практические занятия				О	П	П	П	ПК	ПК			
<b>Раздел 1. Инфекционные болезни.</b>														
1. Введение в проблему инфекционных болезней.	2	4,5	6,5	2	8,5	+				+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, Д, С
2. Поражение ротоглотки у инфекционных больных (Дифтерия, скарлатина, корь, краснуха, герпангина).	2	4,5	6,5	3	9,5		+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
3. Герпес-вирусные болезни человека. Паротитная инфекция	2	4,5	6,5	4	10,5		+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
4. Рожа. Ящур.	2	4,5	6,5	3	9,5		+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
5. Сепсис.	2	4,5	6,5	3	9,5		+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
6. Вирусные гепатиты	2	4,5	6,5	3	9,5		+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
7. ВИЧ-инфекция.	2	4,5	6,5	3	9,5		+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
8. Основные оппортунистические инфекции и заболевания. Диагностика ВИЧ- инфекции.	-	4,5	4,5	3	7,5		+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ, Р	РСЗ, КС	Т, Пр, РСЗ, Д, С

Раздел 2. Фтизиатрия.

1. Организация фтизиатрической службы в России Осуществление мер по предупреждению распространения туберкулеза. Совместная работа учреждений ПМСП и противотуберкулезной службы.	2	4,5	6,5	3	9,5	+					+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, Д, С
2. Клиническая классификация туберкулеза. Методы диагностики туберкулеза. Клиническая диагностика туберкулеза; лучевая диагностика заболеваний органов дыхания; лабораторная диагностика. Методы обнаружения микобактерий туберкулеза; туберкулинодиагностика.	2	4,5	6,5	3	9,5	+	+	+	+	+			СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
3. Первичный туберкулез. Патогенез, патоморфология, механизмы защиты организма. Клинические формы первичного туберкулеза: туберкулезная интоксикация, туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, первичный туберкулезный комплекс (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика), дифференциальный диагноз.	-	4,5	4,5	3	7,5	+	+	+	+	+			СРС, К, КЗ, МЛ	КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
4. Внелегочные формы туберкулеза Выявление симптомов туберкулеза внелегочной	-	4,5	4,5	3	7,5		+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ, МЛ	КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С

локализации (челюстно-лицевой области: слизистой оболочки рта, миндалин, глотки, костей и суставов лицевого черепа, слюнных желез). Лечение больных туберкулезом. Принципы лечения больных туберкулезом; методы лечения.																	
ИТОГО:	18	54	72	36	108												<b>% использования инновационных технологий от общего числа тем - 20 %</b>

**Список сокращений:** самостоятельная работа студента (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), мини-лекция (МЛ), клинический случай (КС), тестирование (Т), оценка освоения практических навыков (ПР), решение ситуационных задач (РСЗ), написание, защита реферата, доклада (Р, Д), собеседование по контрольным вопросам (С).

## **6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с историей болезни, амбулаторными картами.
9. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Курация больного, работа с медицинской документацией.
4. Выполнение практико-ориентированных заданий.

## **7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации**

### **1. Формы текущего контроля.**

А) *вводный контроль* – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. К нему относятся устный опрос, тестовый контроль.

Б) *промежуточный контроль* – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, полученных в ходе обучения на занятии. К нему относятся тестовый контроль, проверка решения ситуационных задач, оценка уровня освоения практических умений.

В) *выходной контроль* – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, усвоенных на занятии (тестирование, решение ситуационных задач, проверка практических умений).

Примерные вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи, перечень практических умений представлены в УМКД кафедры.

### **2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

*Зачет включает в себя два этапа.*

#### **I. Тестовый контроль знаний.**

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

## II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить су-	75-71	4-

существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участие в волонтерском движении «СТОП – СПИД» (+5 баллов)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

## **8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

### **а) Основная литература**

1. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. И. Покровский [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] : учебник для лечебных факультетов медицинских вузов : [гриф] УМО : [гриф] МО РФ / В. И. Покровский [и др.]. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
3. Перельман М.И. Фтизиатрия [Текст] : учебник с компакт-диском : для студентов учреждений высшего профессионального образования по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" дисциплины "Фтизиопульмонология", по специальности 060103.65 "Педиатрия" дисциплины "Фтизиопульмонология и детский туберкулез" : [гриф] / М. И. Перельман, И. В. Богдельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
4. Перельман, М.И. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / М. И. Перельман, И. В. Богдельникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

### **б) Дополнительная литература**

1. Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / М. Н. Алленов [и др.] ; под ред. Н. В. Чебышева, С. Г. Пака. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
2. Дезинфекционное дело [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям: 060101.65 - Лечебное дело, 060103.65 - Педиатрия : [гриф] УМО / Н. Н. Шибачева [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2010.
3. Король О.И. Фтизиатрия [Текст] : справочник с компакт-диском / О. И. Король, М. Э. Лозовская, Ф. П. Пак. - СПб. [и др.] : Питер, 2010. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Организация профилактической и противоэпидемической работы в медицинских организациях стоматологического профиля [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 06010565 - Стоматология : [гриф] УМО / Н. Н. Шибачева [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2012.

### **ЭБС:**

1. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / Покровский В. И. [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013.
2. Перельман М. И. Фтизиатрия: учебник/ Перельман М.И., Богдельникова И.В. 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
3. Инфекционные болезни: атлас-руководство / Учайкин В.Ф и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

## **9. Перечень ресурсов.**

- I. Лицензионное программное обеспечение
  1. Операционная система Windows,
  2. Операционная система "Альт Образование" 8
  3. MicrosoftOffice,
  4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
  5. STATISTICA 6 Ru,
  6. 1С: Университет ПРОФ,,
  7. Многофункциональная система «Информио»,

## 8. Антиплагиат.Эксперт

## II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА  Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.  <a href="http://libisma.ru">http://libisma.ru</a> на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	<a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	<a href="http://www.scopus.com">www.scopus.com</a> Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://www.feml.scsml.rssi.ru">www.feml.scsml.rssi.ru</a> Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	<a href="http://www.scsml.rssi.ru">http://www.scsml.rssi.ru</a> Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a> Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a> Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a> Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	<a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a> Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">http://www.rsl.ru</a> Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части

		документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	<a href="http://con-med.ru">http://con-med.ru</a> Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.gov">www.pubmed.gov</a> База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	<a href="http://www.biomedcentral.com">www.biomedcentral.com</a> Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	<a href="https://www.rosminzdrav.ru">https://www.rosminzdrav.ru</a>
17	Министерство образования Российской Федерации	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
18	Федеральный портал «Российское образование»	<a href="http://www.edu.ru">http://www.edu.ru</a> Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	<a href="http://window.edu.ru">http://window.edu.ru</a>
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	<a href="http://fcior.edu.ru">http://fcior.edu.ru</a> Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	<a href="http://www.who.int/en">http://www.who.int/en</a> Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: <a href="http://www.who.int/publications/ru">http://www.who.int/publications/ru</a>

## 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Занятия по разделу «Инфекционные болезни» дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия» проходят на кафедре инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии, которая находится на базе ОБУЗ «Городская клиническая больница №1», расположенной по адресу ул. Парижской Коммуны, дом 5.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), конференц-зал, преподавательская, кабинет зав. кафедрой, лаборантские (2).

Занятия по разделу «Фтизиатрия» дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия» проходят на базе областного противотуберкулезного диспансера им. М.Б.Стоюнина, расположенного по адресу ул. Крутицкая, 27. Для проведения практических занятий имеются учебные аудитории (3), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (9)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбуки Lenovo IdeaPad 320-15IAP black 15.6", Acer Aspire, Acer Extensa 5220, мультимедиа-проектор Epson EMP-1715 LC, Проектор BenQ MP512 ST SVGA). Наборы демонстрационного оборудования (архивные истории болезни, рентгенограммы, инструменты и муляжи предплечья для проведения внутрикожных проб) и учебно-наглядные пособия (таблицы).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантские – 2)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра	Ноутбуки lenovo в комплекте

информатизации
----------------

\*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

### 11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

#### Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1	Биология	+	+
3	Анатомия человека	+	+
4	Патологическая анатомия	+	+
5	Патофизиология	+	+
6	Микробиология	+	+
7	Психология и педагогика	+	+

#### Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин	
		1	2
1	Общественное здоровье, здравоохранение.	+	+
2	Стоматология	+	+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Машин С.А., д.м.н., доцент Орлова С.Н.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии**

**Приложение  
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Инфекционные болезни, фтизиатрия**

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 «Стоматология»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020г.

## 1. Паспорт ФОС по дисциплине

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК 6	готовность к ведению медицинской документации	6 семестр
ПК 3	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	6 семестр
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	6 семестр
ПК 6	способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	6 семестр
ПК 7	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	6 семестр
ПК 8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	6 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК 6	<b>Знать:</b> - правила оформления инфекци-	Комплекты:	Зачет, 6 семестр

		<p>онного статуса пациента и пациента фтизиатрического профиля.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнять инфекционный статус и статус пациента фтизиатрического профиля в рамках учебной истории болезни.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой оформления инфекционного статуса пациента и пациента фтизиатрического профиля в клинической практике.</li> </ul>	<p>1) тестовых заданий,</p> <p>2) ситуационных задач</p>	
2.	ПК 3	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;</li> <li>- основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;</li> <li>- методику расчета показателей медицинской статистики, основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций;</li> <li>- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценками состояния общественного здоровья;</li> <li>- методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний и туберкулеза в разных возрастных группах.</li> </ul>		
3.	ПК-5	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные симптомы и синдромы наиболее часто встречающихся</li> </ul>		

		<p>инфекционных болезней и различных форм туберкулеза.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- провести расспрос больного;</li> <li>- провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием;</li> <li>- составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и больного фтизиатрического профиля.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- физикальными методами обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом;</li> <li>- алгоритмами оценки результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе.</li> </ul>		
4.	ПК 6	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний, а также туберкулеза;</li> <li>- современную классификацию инфекционных заболеваний и туберкулеза;</li> <li>- критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний и туберкулеза.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы;</li> <li>- сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций;</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза.</li> </ul>		

5.	ПК 7	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- средства и методы дезинфекции и стерилизации инструментов, материалов;</li> <li>- дезинфекцию рабочего места;</li> <li>- профилактику внутрибольничных инфекций;</li> <li>- эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу;</li> <li>- поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических стационарах терапевтического профиля;</li> <li>- оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения.</li> </ul> <p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике;</li> <li>- навыками дезинфекции рабочего места.</li> </ul>		
6.	ПК 8	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и туберкулезом;</li> <li>- механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях и туберкулезе;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения</li> </ul>		

	<p>пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</p> <p>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>		
--	---	--	--

## 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 4 вариантов тестов по 50 вопросов в каждом (10 заданий на компетенцию ОПК-6, 10 заданий на компетенцию ПК-3, 25 заданий на компетенцию ПК-5, 15 заданий на компетенцию ПК-6, 25 заданий на компетенцию ПК-7 и 15 заданий на компетенцию ПК-8). Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. Укажите неправильное утверждение:

- а) возбудителем ВИЧ-инфекции является вирус
- б) основной путь передачи ВИЧ-инфекции половой
- в) заражение ВИЧ может происходить при длительном бытовом контакте
- г) одна из причин летальных исходов при ВИЧ-инфекции - злокачественные новообразования

Правильный ответ: «в».

2. Какие биохимические показатели отражают синдром цитолиза при вирусных гепатитах:

- а) АЛТ и АСТ
- б) ГГТП
- в) щелочная фосфатаза
- г) тимоловая проба

Правильный ответ: «а».

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## **2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи.**

### **2.2.1. Содержание**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 40 ситуационных задач.

*Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Примеры:*

**Задача 1.** Больная С., 15 лет, школьница, жалуется на общее недомогание, слабость, жар, боли в горле при глотании. Заболевание началось остро, три дня назад. Все дни Т-38,0-39,0°C, с вышеперечисленными жалобами. При осмотре состояние средней тяжести. Сознание ясное, но больная вялая, ослабленная, Т-38,5°C. Задняя стенка глотки и миндалины умеренно гиперемированы и отечны. В лакунах миндалин беловато-желтоватые, рыхлые, легко снимающиеся налеты. Пальпируются подчелюстные лимфоузлы до 2 см в диаметре, шейные всех групп, подмышечные и паховые до 1 см в диаметре. Лимфоузлы эластичные, малоблезненные, подвижные. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены. Пульс-106 уд в 1 мин., АД-110/70 мм.рт.ст. Печень выступает на 3 см из подреберья по среднеключичной линии. Край селезенки эластичный, выступает на 1 см из-под реберной дуги.  
Лабораторные данные: Кровь: Эр.4,5 x 10<sup>12</sup>/л, Нв-130г/л, Лц.-12,0x10<sup>9</sup>/л, Ю-2, П-8, С-16, Лм-52, Мон-22, 60% лимфоцитов - атипичные мононуклеары, СОЭ-10 мм/час. Моча: уд. вес-1016, белок-следы, лейкоциты и эпителиальные клетки единичные в п/зр.

*Вопросы:*

1. Предварительный диагноз.
2. Какие сведения нужно выяснить из эпиданамнеза?
3. Дифференциальный диагноз.
4. План обследования.
5. Лечение.

*Эталон ответа:*

1. Инфекционный мононуклеоз, среднетяжелое течение.
2. Есть ли больные острыми лихорадочными заболеваниями в окружении?
3. Цитомегаловирусная инфекция, аденовирусная инфекция.
4. Общий анализ крови, биохимическое исследование крови (билирубин, АлАт, АсАт, осадочные пробы), посев с миндалин на микрофлору и дифтерию, серологическое обследование на мононуклеоз (реакция Пауль-Буннеля, Гоффа-Бауэра), anti EBV IgM.
5. Полоскание горла 4% раствором гидрокарбоната натрия, 1:5000 р-ром фурацилина. Десенсибилизирующие препараты: димедрол - 0,05 З р., супрастин - 0,025 Зр. и др. Для подавления вторичной микрофлоры назначают антибиотик широкого спектра действия.

**Задача 2.** Больной П., 19 лет, военнослужащий. Жалуется на слабость, головную боль, ломоту в теле, кашель насморк, слезотечение, светобоязнь, сыпь на коже. Болен 4-ый день.

Заболевание началось остро, с кашля, боли в горле, температура - 38°C, насморка, охриплости голоса. На 3 день болезни на внутренних поверхностях щек, напротив коренных зубов появились белесоватые наложения, напоминающие манную крупу. На следующий день была замечена папулезная сыпь на лице, шее. Объективно: лицо одутловатое, гиперемировано, конъюнктивит, склерит, зев гиперемирован. На коже лица, шеи, верхних конечностей имеется обильная папулезная сыпь, местами сливающаяся. Живот мягкий, безболезненный, печень, селезенка не увеличена. Физиологические отправления в норме. Менингеальных симптомов нет. Госпитализирован. В дальнейшем в течение 2-х дней сыпь распространилась на грудь, плечи, туловище, ноги.

*Вопросы:*

1. Предварительный диагноз.
2. Какие сведения нужно выяснить из эпиданамнеза?
3. Дифференциальный диагноз.
4. План обследования.
5. Лечение, выписать рецепты.

*Эталон ответа:*

1. Корь.
2. Контакт с подобными больными, посещение детских учреждений с детьми. Привит или нет от кори
3. Краснуха и др. инфекционные экзантемы.
4. Общеклинические методы обследования. Для ретроспективной диагностики - РТГА, РСК. Вирусологический метод флуоресценции (определение антигена)
5. Специфического лечения нет. Лечение кори симптоматическое, в случае развития пневмонии или других бактериальных осложнений показаны антибиотики, в тяжелых случаях крупы используются кортикостероиды. Неосложнённые формы чаще лечат на дому. Госпитализируют больных с тяжёлыми и осложнёнными формами, а также по эпидемиологическим показаниям. Длительность постельного режима зависит от степени интоксикации и её длительности. Специальной диеты не требуется.

**Задача 3.** Больной В., 36 лет. Жалобы на субфебрильную температуру, слабость, повышенную потливость, особенно по ночам, быструю утомляемость, небольшой сухой кашель. Заболевание началось постепенно. Болен в течение месяца.

При обследовании общее состояние удовлетворительное. Астеничного телосложения. Температура тела 37,1С. Кожные покровы чистые, бледные, румянец на щеках. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Зев чист. Имеются кариозные зубы. Грудная клетка цилиндрической формы. Перкуторно над легкими легочной звук, незначительное притупление легочного звука над верхушкой справа. Дыхание в легких везикулярное, справа, в верхних отделах на фоне жесткого дыхания прослушиваются единичные сухие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги, эластичная, безболезненная. Стул и мочеиспускание не изменены. В гемограмме: Лейк.  $9,1 \times 10^9$ /л, эоз.-3%, п/я-6%, с/я-59%, лимф.-18%, мон.-14%, СОЭ 24 мм/час. Реакция Манту с 2 ТЕ — 9 мм. Посев мокроты на БК отр. Рентгенологически: справа в С<sub>2</sub> на фоне размытого легочного рисунка полиморфные очаги диаметром 5–9 мм с нерезкими контурами, выражена склонность к слиянию очагов.

*Вопросы:*

1. Ваш диагноз?
2. Какая тень на рентгенограмме называется очагом?
3. С каким заболеванием в первую очередь необходимо провести дифференциальную диагностику?
4. Является ли небациллярная мокрота основанием для исключения туберкулезного процесса?
5. В какой группе учета должен состоять данный больной?
6. Какое лечение будет назначено?
7. Сочетание каких препаратов наиболее эффективно?

8. Возможные исходы заболевания?

*Эталон ответа:*

1. Очаговый туберкулез С<sub>2</sub> правого легкого, фаза инфильтрации. БК отр.
2. Рентгенологически округлая тень диаметром до 10–12 мм называется очагом.
3. Очаговый туберкулез в первую очередь дифференцируем с очаговой пневмонией.
5. Отсутствие микобактерий туберкулеза в мокроте не является основанием для исключения туберкулезного процесса.
6. Больной с активным туберкулезным процессом в легких должен состоять в I А группе диспансерного учета.
7. Три противотуберкулезных препарата в течение 6 месяцев. Изониазид. Рифампицин. Стрептомицин.
8. При благоприятном течении заболевания и правильном лечении возможно рассасывание или уплотнение очага, при неблагоприятном течении заболевания возможно прогрессирование процесса.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
<b>ОПК-6</b>	<p><u>Умеет самостоятельно и без ошибок</u> заполнять инфекционный статус и статус пациента фтизиатрического профиля в рамках учебной истории болезни.</p> <p><u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> методикой оформления инфекционного статуса пациента и пациента фтизиатрического профиля в клинической практике.</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> заполнять инфекционный статус и статус пациента фтизиатрического профиля в рамках учебной истории болезни, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> методикой оформления инфекционного статуса пациента и пациента фтизиатрического профиля в клинической практике.</p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> заполнять инфекционный статус и статус пациента фтизиатрического профиля в рамках учебной истории болезни.</p> <p><u>Владеет Самостоятельно</u> методикой оформления инфекционного статуса пациента и пациента фтизиатрического профиля в клинической практике, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет Не может</u> заполнять инфекционный статус и статус пациента фтизиатрического профиля в рамках учебной истории болезни.</p> <p><u>Владеет Не способен</u> оформить инфекционный статус пациента и пациента фтизиатрического профиля в клинической практике.</p>
<b>ПК-3</b>	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</p>	<p><u>Умеет Не может</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</p>

	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> оценками состояния общественного здоровья; методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний и туберкулеза в разных возрастных группах.</p>	<p><u>ки.</u> <b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> оценками состояния общественного здоровья; методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний и туберкулеза в разных возрастных группах.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> оценками состояния общественного здоровья; методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний и туберкулеза в разных возрастных группах, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> оценить состояние общественного здоровья; организовать первичную профилактику инфекционных заболеваний и туберкулеза в разных возрастных группах.</p>
ПК-6	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, пра-</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет</b> <u>Правильно и само-</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Не способен ис-</u></p>

	<u>вильно и самосто- ятельно</u> алгорит- мом развернуто- го клинического диа- гноза.	<u>стоятельно</u> алго- ритмом разверну- того клинического диагноза.	алгоритмом раз- вернутого клини- ческого диагноза, <u>но допускает</u> <u>отдельные ошиб-</u> <u>ки.</u>	пользовать алго- ритм развернутого клинического диа- гноза.
<b>ПК-7</b>	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и</u> <u>без ошибок</u> использовать в повседневной деятельности инструктивно- методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемичес кую работу; поддерживать систему санитарно- противоэпидемичес кого режима в лечебно- профилактических стационарах терапевтического профиля; оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> использовать в повседневной деятельности инструктивно- методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемичес кую работу; поддерживать систему санитарно- противоэпидемичес кого режима в лечебно- профилактических стационарах терапевтического профиля; оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные ошибки.</u> <b>Владеет</b> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; навыка- ми дезинфекции	<b>Умеет</b> <u>Под руководством</u> <u>преподавателя</u> использовать в повседневной деятельности инструктивно- методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемичес кую работу; поддерживать систему санитарно- противоэпидемичес кого режима в лечебно- профилактических стационарах терапевтического профиля; оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> использовать в повседневной деятельности инструктивно- методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемичес кую работу; поддерживать систему санитарно- противоэпидемичес кого режима в лечебно- профилактических стационарах терапевтического профиля; оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельно</u> навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической	<b>Владеет</b> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; навыка- ми дезинфекции	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; навыка- ми дезинфекции	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> <u>провести</u> стерилизацию, и антисептическую обработку во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; прове- сти дезинфекцию

	практике; навыками дезинфекции рабочего места.	рабочего места.	рабочего места, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	рабочего места.
<b>ПК-8</b>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>

<b>ПК-5</b>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> провести расспрос больного; провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и фтизиатрического профиля.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> провести расспрос больного; провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и фтизиатрического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> провести расспрос больного; провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и фтизиатрического профиля.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может провести</u> расспрос больного; провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и фтизиатрического профиля.</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> физикальными методами обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом; алгоритмами оценки результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> физикальными методами обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом; алгоритмами оценки результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> физикальными методами обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом; алгоритмами оценки результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен к</u> физикальным методам обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом; оценке результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент кафедры Машин С.А.