

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

**Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А**

**ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ»**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Специальность:** 31.08.13 Детская кардиология

**Присваиваемая квалификация:** Врач – детский кардиолог

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** Б1.В.ОД.1

## **I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.13 Детская кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности Детская кардиология.

### **1. Цели и задачи дисциплины:**

**Цель:** формирование необходимого уровня знаний, умений по вопросам инфекционной патологии, для реализации в профессиональной деятельности врача- детского кардиолога.

#### **Задачи:**

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик по вопросам инфекционной патологии.

2. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

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

Дисциплина «Инфекционные болезни» относится к Блоку 1 вариативных дисциплин программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности – 31.08.13 – Детская кардиология.

### **3. Требования к результатам освоения дисциплины:**

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

– готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

– готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

*профилактическая деятельность:*

– готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

– готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

*диагностическая деятельность:*

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

*лечебная деятельность:*

– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи (ПК-6);

*психолого-педагогическая деятельность:*

– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

**В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:**

**Знать:**

- общие вопросы организации медицинской помощи инфекционным больным, организацию скорой и неотложной помощи инфекционным больным (УК-1); (УК-2); (ПК-6);
- организацию санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения (ПК-1); (ПК-2); (ПК-4)
- современную классификацию, этиологию, эпидемиологию инфекционных болезней, принципы эпидемиологического анализа и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции (ПК-5)
- механизмы иммунитета и состояние системы иммунитета при различных инфекционных болезнях (ПК-5); (ПК-6)
- патологоанатомические изменения в органах и тканях при инфекционных заболеваниях (ПК-5); (ПК-6)
- клиническую симптоматиологию инфекционных заболеваний, осложнения, исходы (ПК-5); (ПК-6)
- механизмы нарушения и принципы коррекции водно-электролитного обмена и кислотно-основного состояния, тромбо-геморрагического синдрома при различных инфекционных болезнях (ПК-5); (ПК-6)
- клинику неотложных состояний в инфекционной патологии, меры по оказанию неотложной помощи при септическом шоке, дыхательной недостаточности, сердечно-сосудистой недостаточности, анафилактическом шоке, острых отравлениях, нарушении сознания (ПК-5); (ПК-6)
- методы лабораторной диагностики (выделение возбудителя, специфические диагностические иммунологические реакции, сроки появления специфических антител, основных классов иммуноглобулинов) (ПК-5);
- методы инструментальной диагностики: эндоскопические, лучевые (ультразвуковые, рентгенологические, радиологические, рентгеновская и магнитно-резонансная томография) (ПК-5);
- дифференциальную диагностику с наиболее часто встречающимися заболеваниями (ПК-5); (ПК-6)
- современные методы лечения инфекционных заболеваний (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия при инфекционных заболеваниях (ПК-6);
- общие и специфические меры профилактики инфекционных заболеваний (ПК-2); (ПК-3); (ПК-4)
- показания к госпитализации инфекционных больных, сроки госпитализации и сроки карантина при различных инфекционных заболеваниях; правила выписки реконвалесцентов (ПК-5); (ПК-6)
- **Врач-специалист детский кардиолог должен уметь:**
- организовать сбор эпидемиологической и клинической информации (ПК-4)
- назначить необходимый комплекс инструментальных и лабораторных исследований (ПК-5)
- обосновать и поставить диагноз (ПК-5)
- обеспечить своевременную госпитализацию и лечение больного (ПК-5)
- оказать необходимую помощь при неотложных состояниях (ПК-5)
- определить временную, стойкую, частичную утрату работоспособности, направить на ВТЭ (ПК-5)
- провести общие профилактические мероприятия (ПК-1)
- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения (ПК-9)
- осуществлять диагностику и всех необходимых противоэпидемических и лечебных мероприятий при следующих заболеваниях (ПК-5); (ПК-6)
- Грипп

- ОРВИ (парагрипп, аденовирусная инфекция, риновирусная инфекция, короновиральная инфекция, респираторно-синцитиальная инфекция);
  - Орнитоз
  - Чума
  - Коксиеллез
  - Легионеллез
  - Микоплазменная инфекция
  - ВИЧ-инфекция (пневмоцистная пневмония)
  - Пневмококковая инфекция
  - Стафилококковая пневмония
  - Внутрибольничные инфекции
  - Парентеральные вирусные гепатиты (вирусные гепатиты В, В+D, С)
  - Сальмонеллез
  - Дизентерия
  - ПТИ
  - Вирусные диареи
  - ВИЧ-инфекция
- оказывать помощь при следующих неотложных состояниях(ПК-5); (ПК-6);
- инфекционно-токсический и гиповолемический шок;
  - острая сердечно-сосудистая недостаточность;
  - острая дыхательная недостаточность;
  - кома (печеночная, мозговая, диабетическая, уремическая, малярийная);
  - гипертермический синдром, судорожный синдром;
  - поствакцинальная реакция, лекарственный анафилактический шок;
  - тромбо-геморрагический синдром;
  - отек-набухание мозга.

**Врач-детский кардиолог должен владеть:**

- методикой комплексной профилактики, диагностики, проведения противоэпидемических и лечебных мер при (ПК-6);
  - Инфекционных заболеваний, протекающих с катарально-респираторным синдромом (грипп, ОРВИ), с синдромом пневмонии (орнитоз, чума, коксиеллез, легионеллез, микоплазменная инфекция, пневмоцистная пневмония, пневмококковая и стафилококковая пневмонии); при внутрибольничных инфекциях (парентеральных вирусных гепатитах и инфекциях с фекально-оральным механизмом передачи возбудителя) и ВИЧ-инфекции.
- методикой профилактики, диагностики, лечения и оказания помощи при неотложных состояниях связанных с инфекционными заболеваниями (ПК-5); (ПК-6):
- септический/ инфекционно-токсический шок при генерализованных инфекциях; гиповолемический шок/ тяжелое обезвоживание при пищевых токсикоинфекциях; печеночная энцефалопатия при вирусном гепатите; анафилактическом шоке после применения вакцин и антибиотиков;
  - методикой диагностики и оказания неотложной помощи неинфекционным пациентам с острой сердечно-сосудистой недостаточностью; острой дыхательной недостаточностью; диабетической комой, судорожным синдромом (ПК-5); (ПК-6).

**Перечень практических навыков**

**Врач-специалист должен владеть практическими навыками:**

- внутривенным введением лекарственных препаратов;
- забором крови для серологических и биохимических исследований;
- приготовление мазков и толстой капли крови;
- забором материала для бактериологических и вирусологических исследований;

- определением группы крови;
- выполнения люмбальной диагностической пункции;
- выполнения ректороманоскопии;
- выполнения плевральной пункции;
- промывания желудка;
- катетеризации мочевого пузыря и оценки часового диуреза;
- постановки кожных и аллергических проб;
- неинвазивной искусственной вентиляции легких;
- проведения непрямого массажа сердца;
- осмотра ЛОР-органов;
- неврологического осмотра.

**4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица, 36 академических часов.**

Общая трудоемкость		Количество часов					Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа				Внеаудиторная самостоятельная работа	
		Всего	Лекции	Семинары	Практические занятия		
1	36	24	2	10	12	12	Зачет



### III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

#### 3.1. Содержание дисциплины

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
<b>1.</b>	<b>Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при катарально-респираторном синдроме</b>
1.1.	Грипп
1.2.	ОРВИ
1.2.1	Парагрипп
1.2.2.	Аденовирусная инфекция
1.2.3.	Риновирусная инфекция
1.2.4.	Коронавирусная инфекция
1.2.5.	Респираторно-синцитиальная инфекция
<b>2.</b>	<b>Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при синдроме пневмонии</b>
2.1.	Орнитоз
2.2.	Чума
2.3.	Коксиеллез
2.4.	Легионеллез
2.5.	Микоплазменная инфекция
2.6.	ВИЧ-инфекция (пневмоцистная пневмония)
2.7.	Пневмококковая инфекция
2.8.	Стафилококковая пневмония
<b>3.</b>	<b>Внутрибольничные инфекции</b>
3.1.	Парентеральные вирусные гепатиты
3.1.1.	Вирусный гепатит В
3.1.2.	Вирусный гепатит В + D
3.1.3.	Вирусный гепатит С
3.2.	Инфекции с фекально-оральным механизмом передачи возбудителя
3.2.1.	Сальмонеллез
3.2.2.	Дизентерия
3.2.3.	ПТИ
3.2.4.	Вирусные диареи
<b>4</b>	<b>ВИЧ-инфекция</b>
4.1.	Организация службы профилактики и борьбы со СПИД
4.2.	Документы, регламентирующие работу службы СПИД
4.3.	Федеральные законы
4.4.	Приказы МЗ РФ
4.5.	Региональные законы, приказы и другие подзаконные акты и их соответствие Конституции РФ
4.6.	Организация работы центров по профилактике и борьбы со СПИД
4.7.	Профилактика ВИЧ/СПИД как приоритетное направление.
4.8.	Организация лабораторий по диагностике ВИЧ-инфекции
4.9.	Режим работы, техника безопасности
4.10.	Организация амбулаторной помощи
4.11.	Вопросы врачебной этики и деонтологии при работе с инфицированными и больными ВИЧ/СПИД
4.12.	Этиология, патогенез и иммунология ВИЧ-инфекции
4.13.	Эпидемиология ВИЧ-инфекции

4.14.	Принципы профилактики ВИЧ-инфекции
4.14.1.	Традиционные методы профилактики
4.15.	Клиника, лечение ВИЧ-инфекции
4.16.	Классификация ВИЧ-инфекции
4.17.	Терминальная стадия-СПИД
4.18.	Системные поражения
4.18.1	Нервной системы
4.18.2	Легких
4.18.3	Желудочно-кишечного тракта
4.18.4	Кожи
4.18.5.	Сердечно-сосудистой системы
4.19.	Вторичные заболевания
4.19.1	Микозы (кандидоз, криптококкоз и др)
4.19.2	Герпесвирусные инфекции (простой, опоясывающий герпес, цитомегаловирусная инфекция, вирусная инфекция Эпштейн-Барр, вирусная инфекция герпес 6 типа)
4.19.3	Туберкулез, атипичные микобактериозы
4.19.4	Пневмоцистная пневмония
4.19.4	Токсоплазмоз
4.19.5	Септические формы бактериальных инфекций
4.19.6	Стронгилоидоз и другие гельминтозы
4.19.7	Неопластические процессы (саркома Капоши, лимфомы и др)
4.19.8	ВИЧ-ассоциированные инфекции (инфекции с аналогичными путями передачи)
4.19.9	Вирусные гепатиты В,С,Д и другие
4.19.10	Микоплазмоз
4.19.11	Хламидиоз
4.20.	Лечение ВИЧ-инфекции
4.20.1	Антиретровирусная терапия: классификация препаратов, показания для назначения, дозы, схемы комбинированной терапии, критерии эффективности
4.20.2	Принципы иммунокорректирующей терапии
4.20.3	Терапия вторичных заболеваний
4.21.	Особенности диспансерного наблюдения беременных ВИЧ-инфекцией
4.22.	Обучение и психосоциальное консультирование беременных
4.23.	Химиопрофилактика ВИЧ-инфекции.
4.24.	Интерпретация результатов ИФА. Причины ложноположительных и ложноотрицательных результатов ИФА
4.25	Иммуноблот, как подтверждающий тест

**Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:**

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам.
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.
- Обзор литературных источников.
- Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, учебных препаратов, фантомов)
- Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключения по проблемным ситуациям, курация больных).
- Самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, сцинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований (клинические кафедры).
- Амбулаторный прием больных с заполнением медицинской карты.

- Доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики.

### 3.2. Тематический план лекционного курса

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Современные особенности диагностики и лечения хронических вирусных гепатитов	1
2.	Возможности антиретровирусной терапии у больных ВИЧ-инфекцией	1
3.	<b>Итого</b>	<b>2</b>

### 3.3. Тематический план семинаров

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Тактика ведения больного с парентеральными вирусными гепатитами	6
2.	Принципы оказания неотложной помощи больным с инфекционной патологией	4
	<b>Итого</b>	<b>10</b>

### 3.4. Тематический план практических занятий

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1	Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при катарально-респираторном синдроме	5
3	Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при синдроме пневмонии	5
4	ВИЧ-инфекция	2
	<b>Итого</b>	<b>12</b>

### 3.5. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

#### **IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)**

**4.1. Текущий контроль** успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков, написание и защита реферата, доклада.

**4.2. Промежуточная аттестация** - в форме зачета по модулю дисциплины на последнем занятии, который проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи.

#### **4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания и ситуационные задачи.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

#### **V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

##### **5.1. Методические указания для самостоятельной работы**

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

##### **Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:**

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1. Гельминтозы – клиника, особенности диагностики и лечения.
2. Инфекции, передающиеся клещами в ЦФО РФ.
3. Особенности течения детских инфекций у взрослых.

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают)

- выполнение НИР по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях кафедры и конференциях.

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;

- создание тематических учебных наборов инструментальных данных (ЭКГ, рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований;

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с учебной и научной литературой

- написание учебных историй болезни.

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с тестами и вопросами для самопроверки освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;

- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

- курация больных и написание истории болезни.

- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации;

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки по всем темам рабочей учебной программы дисциплины.

##### **5.2. Примеры оценочных средств:**

## 1. Задачи.

Больному М., 19 лет, курсанту пожарно-технического училища, в изолятор вызвана бригада СМП. Заболел после возвращения из увольнения.

Из анамнеза – болен в течение двух дней. Наблюдались субфебрильная температура, некоторая вялость, снижение аппетита, сухой кашель, слизистые выделения из носа. Лечился в изоляторе училища. На 3 день повысилась температура до 39°C, состояние ухудшилось – появился частый, сухой, саднящий кашель, светобоязнь, отечность век, сыпь на коже. С подозрением на краснуху госпитализирован в инфекционное отделение.

При осмотре: состояние средней тяжести. t-38,30С, ЧСС – 88 в минуту, ЧД – 24 в минуту, АД – 110/70 мм рт. ст. На коже лица имеется обильная пятнисто-папулезная сыпь, сливающаяся. Из носа обильные слизистые выделения, явления конъюнктивита, склерита. В ротоглотке – яркая разлитая гиперемия, на слизистой оболочке щечной поверхности имеется белесоватый налет. Пальпируются задне-шейные и затылочные лимфоузлы, размером 0,7х0,7 см, безболезненные. Дыхание везикулярное с жестким оттенком. Тоны сердца ясные. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Мочеиспускание и дефекация не нарушены.

### ВОПРОСЫ:

1. Поставьте предварительный клинический диагноз.
2. Составьте план обследования больного.
3. Какова роль медицинской сестры в обследовании и наблюдении больного.
4. Методика забора материала от больного.
5. Лечение и уход за больным. Лечебное питание.
6. Правила выписки из стационара и методика диспансерного наблюдения за реконвалесцентами.
7. Профилактика и противоэпидемические мероприятия.

Больная Н., 20 лет, страдающая персистирующей бронхиальной астмой, получающая базисную терапию серетидом, заболела остро с повышением температуры до 37,9°C, обильных слизистых выделений из носа, подкашливания, слезотечения, першения в горле. Принимала парацетамол, использовала полоскания ротоглотки, орошение ротоглотки «Гексоралом», сосудосуживающие капли в нос. На 4-й день болезни на фоне сохраняющейся температуры до 39°C.

Осмотрена участковым терапевтом на 5 день болезни. Состояние средней тяжести, t – 38,4°C, ЧСС – 98 в минуту, ЧД – 26 в минуту, АД – 100/70 мм рт. ст. Из носа – слизистые выделения, дыхание через нос затруднено, голос сиплый, кашель продуктивный, болезненность за грудиной при кашле. В ротоглотке – разлитая гиперемия, миндалины чистые, зернистость мягкого неба. Лимфатические узлы не увеличены. В легких дыхание жесткое, проводится во все отделы, выслушиваются проводные низкого тембра хрипы, диффузно – единичные сухие свистящие хрипы. Тоны сердца громкие, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Мочеиспускание и дефекация не нарушены.

Из анамнеза: студентка, в группе есть случаи ОРВИ.

### ВОПРОСЫ:

1. Поставьте предварительный клинический диагноз.
2. Составьте план обследования больного.
3. Какова роль медицинской сестры в обследовании и наблюдении больного.
4. Методика забора материала от больного.
5. Лечение и уход за больным. Лечебное питание.
6. Правила выписки из стационара и методика диспансерного наблюдения за реконвалесцентами.
7. Профилактика и противоэпидемические мероприятия.

## 2. Тесты.

1. В основе классификации сальмонелл лежит:
  1. Патогенность
  2. Источник инфекции
  3. Антигенная структура по О- и Н-антигенам
  4. Антигенная структура по К-антигенам
2. Основные источники сальмонеллезной инфекции:
  1. Крупный рогатый скот
  2. Свиньи, овцы, утки, куры
  3. Больной или носитель
  4. Собаки, кошки, мышевидные грызуны, дикие птицы
  5. Все перечисленное
3. Основные звенья патогенеза сальмонеллеза:
  1. Инвазия сальмонелл в слизистую оболочку тонкой кишки
  2. Водно-электролитные потери
  3. Эндотоксинемия
  4. Интоксикация, гемодинамические нарушения
  5. Все перечисленное
4. При неосложненной гастроинтестинальной форме сальмонеллеза наблюдаются все перечисленные симптомы, кроме:
  1. Высокой лихорадки, интоксикации
  2. Желтухи, геморрагического синдрома
  3. Схваткообразных болей в животе
  4. Тошноты, рвоты, частого жидкого стула
  5. Обезвоживания
5. Особенности гастроэнтеритического синдрома при сальмонеллезе включают:
  1. Упорную тошноту, рвоту, не приносящую облегчения
  2. Схваткообразные боли в животе, усиливающиеся перед дефекацией
  3. Обильный водянистый зловонный стул
  4. Болезненность при пальпации в эпигастральной, околопупочной и илеоцекальной областях
  5. Все перечисленное
6. При сальмонеллезе отмечаются все перечисленные изменения стула, кроме:
  1. Жидкого, водянистого, с сохранением калового характера
  2. Типа "болотной тины"
  3. Слизисто-кровянистого
  4. Типа "малинового желе"
  5. Типа "мясных помоев"
7. Критериями тяжести болезни при сальмонеллезе является все перечисленное, кроме:
  1. Лихорадки
  2. Выраженности интоксикации
  3. Частоты стула
  4. Продолжительности инкубационного периода
  5. Токсического поражения миокарда
8. Для уменьшения диарейного синдрома при сальмонеллезе применяют все перечисленное, кроме:

1. Глюконата кальция
  2. Папаверина, но-шпы
  3. Индометацина
  4. Имодаума
  5. Вяжущих средств
9. Эпидемиология пищевых токсикоинфекций характеризуется всем перечисленным, кроме:
1. Возбудители попадают в пищу из внешней среды
  2. Путь заражения алиментарный
  3. Часто протекают в виде вспышек
  4. Возможно парентеральное заражение
10. В патогенезе пищевых токсикоинфекций участвует все перечисленное, кроме:
1. Местного действия токсинов в желудочно-кишечном тракте
  2. Общетоксического синдрома
  3. Нарушения синтеза биологически активных веществ
  4. Развития аутоиммунных реакций
  5. Развития гастроэнтерита

### 5.3. Примерная тематика рефератов:

1. Особенности инфузионной терапии при кишечных инфекциях.
2. Паллиативная помощь больным в терминальной стадии ВИЧ-инфекции.
3. Современные способы диагностики и их интерпретация в инфекционной практике.
4. Субъединичные вакцины, обзор новых препаратов.

## VI. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

### а) основная литература:

1. Емельянова Г.А. Детские инфекции: пути распространения, клинические проявления, меры профилактики / Емельянова Г.А., Мякенькая Т.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411353.html>  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411353.html>
2. Инфекционные болезни : национальное руководство / М. Г. Авдеева [и др.] ; гл. ред.: Н. Д. Юшук, Ю. Я. Венгеров. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1101 с. (Серия "Национальные руководства). - Текст : непосредственный.  
То же. – 2019. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html>

### б) дополнительная литература:

1. Попова О.П. Современные аспекты коклюша у детей [/ О.П. Попова, А.В. Горелов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439586.html>.

2. Богомилский, М.Р. Болезни уха, горла, носа при ОРЗ у детей / М. Р. Богомилский [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449134.html>
3. Горелов, А.В. Острые кишечные инфекции у детей / А.В. Горелов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438404.html>  
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438404.html>
4. Бегайдарова, Р. Х. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей : учебное пособие / Р. Х. Бегайдарова и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 140 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html>  
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html>
5. Атлас инфекционных болезней : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - Текст : непосредственный.  
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html>  
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html>
6. ВИЧ-инфекция и СПИД : клинические рекомендации / под ред. В. В. Покровского. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - (Серия "Клинические рекомендации"). - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448694.html>
7. Мазанкова, Л.Н. Микродисбиоз и эндогенные инфекции : руководство для врачей / Л. Н. Мазанкова, О. В. Рыбальченко, И. В. Николаева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 335 с. - Текст : непосредственный.  
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447017.html>
8. Исаков В. А. Герпесвирусные инфекции человека : руководство для врачей / В. А. Исаков, Е. И. Архипова, Д. В. Исаков. - 2-е изд., перераб. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 667 с. - Текст : непосредственный.
9. Тимченко В. Н. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение детских инфекций : справочник : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей педиатров : [гриф] УМО / В. Н. Тимченко, В. В. Леванович, И. Б. Михайлов. - Изд. 2-е, доп. и перераб. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2005. - 384 с. - Текст : непосредственный.

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИВГМА;
- Электронная библиотека ИВГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +

## **VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

1. Имеется 6 учебных комнат, из них 2 на 30 посадочных мест. 3 комнаты оборудованы для компьютерной презентации, демонстрации слайдов.
2. Предусмотрено тематическое назначение учебных комнат с соответствующим информационным обеспечением – стенды, плакаты, таблицы (вирусные гепатиты, кишечные инфекции, грипп и ОРВИ, эпидемический процесс и противоэпидемические мероприятия).
3. По всем темам занятий имеются наборы обучающих таблиц.
4. Наборы лекарственных препаратов, применяемых в инфекционной практике.
5. Наборы вакцин, сывороток, иммуноглобулинов, диагностикумов, аллергенов.
6. Средства дезинфекции.
7. Ректророманоскоп, иглы для спинно-мозговой пункции, пробирки, флаконы для забора материала от больных для лабораторного исследования.
8. Противочумный костюм и укладка для забора материала от больных чумой и холерой.
9. Имеются 2 компьютера-ноутбука с мультимедийными проекторами.
10. Обучающие компьютерные программы.