

**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

Дисциплина «Детские инфекционные болезни»

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Специальность: 31.08.19 Педиатрия

Присваиваемая квалификация: Врач-педиатр

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 профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.19 «Педиатрия», с учётом рекомендаций примерной основной образовательной программы высшего профессионального образования - программы ординатуры по специальности «Педиатрия».

1. Цели и задачи дисциплины

Цель: сформировать необходимый уровень знаний, умений, навыков, а также опыт деятельности по вопросам инфекционных заболеваний у детей для реализации профессиональной деятельности врача - педиатра.

Задачи:

1. Сформировать необходимый уровень новых знаний, умений и навыков, основанных на современных научных достижениях в области инфекционной патологии у детей.
2. Сформировать опыт практической деятельности по вопросам инфекционных заболеваний у детей для самостоятельного решения профессиональных задач врачом - педиатром.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина «Детские инфекционные болезни» относится к Блоку 1 Дисциплины (модули), обязательным дисциплинам вариативной части программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности «Педиатрия».

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающегося профессиональных компетенций (ПК):

В диагностической деятельности:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- 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);

В лечебной деятельности:

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

В реабилитационной деятельности

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

В психолого-педагогической деятельности:

– 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 модуля обучающийся должен:

Знать:

- причины и механизм появления респираторных симптомов, экзантем при респираторных и воздушно-капельных инфекциях у детей;
- характеристику возбудителя по антигенной структуре и его динамическую изменчивость под влиянием среды обитания;
- распределение заболеваемости по возрастным группам, механизм развития и проявления эпидемического процесса, особенности течения вспышки в детском коллективе;
- методы лабораторного и дополнительного обследования ребенка с острыми респираторными вирусными инфекциями, воздушно-капельными инфекциями с экзантемами и их диагностическую значимость (РИФ, РСК, РТГА, ИФА, РИА);
- клинические проявления и синдромы (нейротоксикоз, гипертермический, геморрагический, стеноз гортани, абдоминальный, обструктивный);
- особенности клинических проявлений и течения заболеваний у детей раннего возраста, у новорожденных и в подростковом возрасте;
- принципы лечения в зависимости от степени тяжести, течения и возраста ребенка;
- методы профилактики заболеваний.
- характеристику возбудителей и факторы патогенности возбудителей кишечных инфекций различной этиологии;
- механизм развития диареи при кишечных инфекциях различной этиологии;
- источники инфекции и пути заражения;
- возрастную структуру заболеваемости и факторы, способствующие развитию заболевания в возрастном аспекте;
- международную классификацию острых кишечных инфекций;
- клинические проявления при различных нозологических формах;
- возможные синдромы осложненного течения ОКИ (нейротоксикоз, гипертермический синдром, токсикоз с эксикозом, инфекционно-токсический шок);
- дифференциально-диагностические критерии ОКИ;
- лабораторные методы обследования (вирусологические, серологические, бактериологические, макроскопические) и их интерпретацию;
- показания к госпитализации;
- показания и схемы лечения ОКИ, фармакологические механизмы действия основных групп препаратов, используемых в лечении;
- системупрофилактических и противоэпидемических мероприятий в семье и детском коллективе.

Должен уметь:

- оценить состояние больного с клиническими признаками инфекционной патологии и степень тяжести заболевания;
- назначить лабораторное обследование пациента и интерпретировать результаты проведенного клинического и лабораторного обследования;
- провести дифференциальную диагностику ОРВИ, ОКИ, экзантемных заболеваний инфекционной природы;
- организовать противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции;
- назначить и провести лечение пациента в зависимости от формы, тяжести и особенностей течения заболевания;
- провести своевременную госпитализацию по показаниям в зависимости от тяжести и течения заболевания;
- провести профилактические мероприятия в семье и детском коллективе по предупреждению возникновения инфекционной патологии;

- провести диспансерное наблюдение и реабилитацию ребенка с перенесенной инфекционной патологией.

3. Общая трудоемкость модуля составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов

Общая трудоемкость		Количество часов				Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа			Внеаудиторная Самостоятельная работа	Зачёт
		Всего	Лекции	Семинары		
1	36	24	4	8	12	

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕТСКИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» (В АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСАХ) И МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ

Наименование разделов дисциплины (модуля) и тем	Всего часов на контактную работу	Контактная работа			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции					Образовательные технологии		Формы контроля
		Лекции	Семинары	Практические занятия			ПК-1	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-9	Традиционные	Интерактивные	
Дифференциальная диагностика острых кишечных инфекций	12	2	4	6	6	18	+	+	+	+	+	ЛВ	ДИ	ТК
Дифференциальный диагноз экзантем. Острые респираторные вирусные инфекции.	12	2	4	6	6	18	+	+	+	+	+	ЛВ		ТК
Итого	24	4	8	12	12	36	+	+	+	+	+			

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1 Содержание дисциплины

1	Дифференциальная диагностика ОКИ
1.1	Дизентерия:
1.1.2	Микробиологическая характеристика возбудителей (морфология, биохимические свойства, антигенное строение и др.).
1.1.3	Факторы патогенности (цитотоксичность, инвазивность, колициногенность, токсинообразование и др.) и их роль в патогенезе заболевания и формирования иммунного ответа организма.
1.1.4	Факторы патогенности (цитотоксичность, инвазивность, колициногенность, токсинообразование и др.) и их роль в патогенезе заболевания и формирования иммунного ответа организма.
1.1.5	Международная классификация шигелл.
1.1.6	Устойчивость во внешней среде. Ведущее значение биовара Зонне и Флекснера.
1.1.7	Устойчивость во внешней среде. Ведущее значение биовара Зонне и Флекснера.
1.1.8	Эпидемиологические особенности шигеллез у детей в возрастном аспекте и подростков.
1.1.9	Механизм патогенетического взаимодействия шигелл с кишечным эпителием.
1.1.10	Патоморфологические изменения со стороны кишечника, других органов и систем. Клиническая классификация шигеллез.
1.1.11	Показатели тяжести, варианты течения
1.1.12	Клинические проявления при различных формах болезни (легкая, среднетяжелая и др.) и их особенности в зависимости от вида возбудителя, путей заражения и возраста ребенка
1.1.13	Диагностическая значимость лабораторных методов исследования (общий анализ крови, копрограмма, бактериологическое, серологические и др.). Правила забора биоматериала для лабораторных исследований.
1.1.14	Новые методы экспресс-диагностики (ПМЛА, РУА, РЛА, ИФА и др.).
1.1.15	Госпитализации больного в стационар. Организация стационара на дому. Программа лечения. Диетотерапия и особенности проведения оральной регидратации при шигеллезах.
1.1.16	Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Показания и схема лечения антибиотиками, биологическими препаратами этиотропной направленности (биоспорин, споробактерин, КИП и др.), энтеросорбентами (энтеродез, смекта и др.), химиопрепаратами (фуразолидон, эрцефурил и др.), дизентерийным бактериофагом
1.1.17	Роль и задачи участкового педиатра в проведении санитарно-гигиенических мероприятий и повышении санитарной культуры населения в профилактике шигеллез
1.2	Сальмонеллез:
1.2.1	Характеристика возбудителей.
1.2.2	Факторы патогенности сальмонелл (инвазивность, цитотоксичность, токсинообразование и др.) и их роль в патогенезе заболевания
1.2.3	Заболеваемость по возрастным категориям. Эпидемическая вспышка и спорадические заболевания.
1.2.4	Проникновение и размножение сальмонелл в различных отделах желудочно-кишечного тракта. Местная и общая реакция организма на возбудитель и его токсины. Механизм развития диарейного синдрома.
1.2.5	Классификация клинических форм сальмонеллеза.
1.2.6	Клинические симптомы при различных формах болезни.
1.2.7	Ранние дифференциально-диагностические признаки, особенности

	сальмонеллеза у детей раннего возраста.
1.2.8	Показания и схема лечения антибиотиками, биопрепаратами этиологической направленности, химиопрепаратами, энтеросорбентами, ферментами.
1.2.9	Показания и схема лечения антибиотиками, биопрепаратами этиологической направленности, химиопрепаратами, энтеросорбентами, ферментами.
1.2.10	Стимулирующая терапия (пентоксил, метилурацил, лизоцим, автолизат пекарских дрожжей, нуклеинат натрия, фитотерапия).
1.2.11	Роль педиатра в организации санитарно-гигиенических мероприятий. Перспективы вакцинопрофилактики
1.3	Эшерихиоз:
1.3.1	Энтеропатогенный
1.3.2	Микробиологическая характеристика возбудителей (морфология, биохимические свойства, антигенное строение и др.).
1.3.3	Факторы патогенности (адгезивность, цитотоксичность, токсинообразование и др.) и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа.
1.3.4	Международная классификация эшерихиозов: энтеропатогенный, энтероинвазивный, энтеротоксигенный, энтерогеморрагический.
1.3.5	Возрастная структура заболеваемости.
1.3.6	Источники инфекции. Пути инфицирования
1.3.7	Факторы, способствующие развитию энтеропатогенного эшерихиоза у детей первого года жизни.
1.3.8	Влияние свойств возбудителя на тяжесть патологического процесса (O111K58; O26; K60; O55K48).
1.3.9	Классификация энтеропатогенного эшерихиоза.
1.3.10	Ранние клинические признаки болезни. Особенности топики поражения желудочно-кишечного тракта
1.3.11	Клинические проявления при различных формах болезни.
1.3.12	Течение. Прогноз и исходы энтеропатогенного эшерихиоза.
1.3.13	Вспомогательные лабораторные методы исследования (общий анализ крови, копрограмма, исследования КОС и электролитов крови, бактериологические и серологические исследования).
1.3.14	Диета. Оральная регидратация. Антибактериальная терапия. Биопрепараты: биоспорин, КИП, колипротейный лактоглобулин, колипротейный бактериофаг. Энтеросорбенты. Средства, повышающие неспецифическую реактивность организма (пентоксил, апилак, лизоцим и др.).
1.3.15	Система профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье и детском коллективе в борьбе с заносом и распространением инфекции. Значимость грудного вскармливания для профилактики энтеропатогенного эшерихиоза.
1.3.16	Дифференциальный диагноз кишечных инфекций
2	Дифференциальный диагноз экзантем. Острые респираторные вирусные инфекции
2.1	Дифференциальный диагноз
2.2	Парагрипп:
2.2.1	Характеристика возбудителя по антигенным свойствам.
2.2.2	Особенности течения вспышки в детском коллективе.
2.2.3	Распределение заболеваемости по возрастным группам.
2.2.4	Патогенез и патоморфологические изменения в различных органах и системах.
2.2.5	Значение вирусно-бактериальной ассоциации в развитии осложнений при парагриппе.
2.2.6	Клиника парагриппа. Клиника синдрома крупа в зависимости от степени стеноза

	гортани.
2.2.7	Особенности клинических проявлений и течения парагриппа у детей раннего возраста.
2.2.8	Диагностическая значимость лабораторных методов исследования (РИФ, РСК, РТГА, ИФА, РИА).
2.2.9	Дифференциальный диагноз. Принципы лечения в зависимости от тяжести, течения, возраста. Лечение в домашних условиях.
2.2.10	Методы профилактики парагриппа.
2.3	Аденовирусная инфекция:
2.3.1	Характеристика возбудителя по антигенным свойствам.
2.3.2	Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Особенности течения вспышки в детском коллективе.
2.3.3	Патогенез и патоморфологические изменения в различных органах и системах. Клинические формы: фаринго-конъюнктивальная лихорадка, тонзиллофарингит, мезаденит, диарея, интерстициальная пневмония.
2.3.4	Особенности клинических проявлений, течения аденовирусной инфекции у новорожденных и детей первого года жизни.
2.3.5	Диагностика. Дифференциальный диагноз различных форм заболевания. Диагностика, значимость лабораторных методов исследования (РИФ, РСК, РТГА, ИФА, РИА).
2.3.6	Методы профилактики.
2.3.7	Дифференциальный диагноз острых респираторных вирусных инфекций

Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:

- Выполнение индивидуальных заданий, курация больных, доклады по результатам курации.
- Самостоятельный анализ результатов лабораторных и функциональных исследований курируемых больных.
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.
- Обзор литературных источников, реферирование заданных тем.

3.2. Тематический план лекционного курса

<i>№</i>	<i>Тема и её краткое содержание</i>	<i>Часы</i>
1	Дифференциальный диагноз кишечных инфекций.	2
2	Дифференциальный диагноз острых респираторных вирусных инфекций	2
ИТОГО		4

3.3. Тематический план семинаров

<i>№</i>	<i>Содержание</i>	<i>Часы</i>
2	Дизентерия: микробиологическая характеристика возбудителей (морфология, биохимические свойства, антигенное строение и др.). Факторы патогенности (цитотоксичность, инвазивность, колициногенность, токсинообразование и др.) и их роль в патогенезе заболевания и формирования иммунного ответа организма. Факторы патогенности (цитотоксичность, инвазивность, колициногенность, токсинообразование и др.) и их роль в патогенезе заболевания и формирования иммунного ответа организма.	4

	<p>Международная классификация шигелл. Устойчивость во внешней среде. Ведущее значение биовара Зонне и Флекснера. Устойчивость во внешней среде. Ведущее значение биовара Зонне и Флекснера. Эпидемиологические особенности шигеллезов у детей в возрастном аспекте и подростков. Механизм патогенетического взаимодействия шигелл с кишечным эпителием. Патоморфологические изменения со стороны кишечника, других органов и систем. Клиническая классификация шигеллезов. Показатели тяжести, варианты течения. Клинические проявления при различных формах болезни (легкая, среднетяжелая и др.) и их особенности в зависимости от вида возбудителя, путей заражения и возраста ребенка. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования (общий анализ крови, копрограмма, бактериологическое, серологические и др.). Правила забора биоматериала для лабораторных исследований. Новые методы экспресс-диагностики (ПМЛА, РУА, РЛА, ИФА и др.). Госпитализации больного в стационар. Организация стационара на дому. Программа лечения. Диетотерапия и особенности проведения оральной регидратации при шигеллезах. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Показания и схема лечения антибиотиками, биологическими препаратами этиотропной направленности (биоспорин, споробактерин, КИП и др.), энтеросорбентами (энтеродез, смекта и др.), химиопрепаратами (фуразолидон, эрцефурил и др.), дизентерийным бактериофагом. Роль и задачи участкового педиатра в проведении санитарно-гигиенических мероприятий и повышении санитарной культуры населения в профилактике шигеллезов.</p>	
2	<p>Дифференциальный диагноз экзантем. Острые респираторные вирусные инфекции. Парагрипп: характеристика возбудителя по антигенным свойствам. Особенности течения вспышки в детском коллективе. Распределение заболеваемости по возрастным группам. Патогенез и патоморфологические изменения в различных органах и системах. Значение вирусно-бактериальной ассоциации в развитии осложнений при парагриппе. Клиника парагриппа. Клиника синдрома крупа в зависимости от степени стеноза гортани. Особенности клинических проявлений и течения парагриппа у детей раннего возраста. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования (РИФ, РСК, РТГА, ИФА, РИА). Дифференциальный диагноз. Принципы лечения в зависимости от тяжести, течения, возраста. Лечение в домашних условиях. Методы профилактики парагриппа.</p>	4
ИТОГО		8

3.4. Тематический план практических занятий

<i>№</i>	<i>Содержание</i>	<i>Часы</i>
1	<p>Сальмонеллез: характеристика возбудителей. Факторы патогенности сальмонелл (инвазивность, цитотоксичность, токсинообразование и др.) и их роль в патогенезе заболевания. Заболеваемость по возрастным категориям. Эпидемическая вспышка и спорадические заболевания. Проникновение и размножение сальмонелл в различных отделах желудочно-кишечного тракта. Местная и общая реакция организма на возбудитель и его токсины. Механизм развития диарейного синдрома. Классификация клинических форм сальмонеллеза. Клинические симптомы при различных формах болезни. Ранние дифференциально-диагностические признаки, особенности сальмонеллеза у детей раннего возраста. Показания и схема лечения антибиотиками, биопрепаратами этиологической</p>	6

	<p>направленности, химиопрепаратами, энтеросорбентами, ферментами. Показания и схема лечения антибиотиками, биопрепаратами этиологической направленности, химиопрепаратами, энтеросорбентами, ферментами. Стимулирующая терапия (пентоксил, метилурацил, лизоцим, автолизат пекарских дрожжей, нуклеинат натрия, фитотерапия). Роль педиатра в организации санитарно-гигиенических мероприятий. Перспективы вакцинопрофилактики.</p> <p>Эшерихиоз: энтеропатогенный. Микробиологическая характеристика возбудителей (морфология, биохимические свойства, антигенное строение и др.). Факторы патогенности (адгезивность, цитотоксичность, токсинообразование и др.) и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа. Международная классификация эшерихиозов: энтеропатогенный, энтероинвазивный, энтеротоксигенный, энтерогеморрагический. Возрастная структура заболеваемости. Источники инфекции. Пути инфицирования. Факторы, способствующие развитию энтеропатогенного эшерихиоза у детей первого года жизни. Влияние свойств возбудителя на тяжесть патологического процесса (O111K58; O26; K60; O55K48). Классификация энтеропатогенного эшерихиоза. Ранние клинические признаки болезни. Особенности топики поражения желудочно-кишечного тракта. Клинические проявления при различных формах болезни. Течение. Прогноз и исходы энтеропатогенного эшерихиоза. Вспомогательные лабораторные методы исследования (общий анализ крови, копрограмма, исследования КОС и электролитов крови, бактериологические и серологические исследования). Диета. Оральная регидратация. Антибактериальная терапия. Биопрепараты: биоспорин, КИП, колипротейный лактоглобулин, колипротейный бактериофаг. Энтеросорбенты. Средства, повышающие неспецифическую реактивность организма (пентоксил, апилак, лизоцим и др.). Система профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье и детском коллективе в борьбе с заносом и распространением инфекции. Значимость грудного вскармливания для профилактики энтеропатогенного эшерихиоза.</p>	
2	<p>Аденовирусная инфекция: характеристика возбудителя по антигенным свойствам. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Особенности течения вспышки в детском коллективе. Патогенез и патоморфологические изменения в различных органах и системах. Клинические формы: фаринго-конъюнктивальная лихорадка, тонзиллофарингит, мезаденит, диарея, интерстициальная пневмония. Особенности клинических проявлений, течения аденовирусной инфекции у новорожденных и детей первого года жизни. Диагностика. Дифференциальный диагноз различных форм заболевания. Диагностика, значимость лабораторных методов исследования (РИФ, РСК, РТГА, ИФА, РИА). Методы профилактики.</p>	6
ИТОГО		12

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 И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1. Методические указания для самостоятельной работы

Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время включает в себя:

- подготовку 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;

- самостоятельную проработку отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом.

На самостоятельное изучение отводится 12 часов внеаудиторной работы и вынесены следующие темы:

- Характеристика возбудителя острых респираторных вирусных заболеваний и их динамическая изменчивость под влиянием среды обитания.
- Новые методы экспресс-диагностики ОКИ у детей и их значимость в постановке диагноза (ПМЛА, РУА, РЛА, ИФА и др.).
- Особенности клинических проявлений и течения гриппа у новорожденных, детей первого года жизни, подростков.
- Факторы патогенности (адгезивность, цитотоксичность, токсинообразование и др.) и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа у детей с эшерихиозами.
- Принципы проведения регидратации у детей с ОКИ.
- Значение вирусо-бактериальной ассоциации в развитии осложнений при респираторных заболеваниях инфекционной природы.

- Дифференциальный диагноз экзантем у детей
- Рекомендации ВОЗ по лечению острых кишечных инфекции вирусной этиологии у детей.

5.2. Примеры оценочных средств:

1. Тестовое задание:

Инструкция: выберите один правильный ответ

01. Ребенку 7 лет. Болен пятый день. Температура тела 37,6 °С. Жалобы на затрудненное дыхание, инспираторную одышку, слабость. При осмотре: налеты в зеве, речь шепотом, кожа бледная, ЧСС 120 в минуту, глухие тоны, левая граница сердечной тупости на 2 см кнаружи от соска. Предположительный диагноз:

- А. Ложный круп
- Б. Ангина
- В. Ревматизм
- Г. ОРВИ, миокардит
- Д. Дифтерия

Ответ Б.

02 Клиническими признаками, позволяющими заподозрить менингит, являются:

- А. Интоксикация, лихорадка, повышение АД, головные боли в области затылка;
- Б. Интоксикация, лихорадка, снижение АД, тахикардия, головокружение;
- В. Интоксикация, лихорадка, парез лицевого нерва, нарушение артикуляции;
- Г. Интоксикация, лихорадка, судорожный синдром, нарушение сознания;
- Д. Лихорадка, интоксикация, тоническое напряжение мышц шеи и туловища, появление внезапной рвоты после перемены положения тела.

Ответ Д.

03. При каком заболевании чаще возникает синдром крупа?

- А. Коронаровирусная инфекция
- Б. Парагрипп
- В. Реовирусная инфекции
- Г. Энтеровирусная инфекция
- Д. RS-инфекция

Ответ Б.

04. К лечению неосложненного мононуклеоза относится все перечисленное, кроме:

- А. Дезинтоксикационная терапия;
- Б. Гипосенсибилизирующие препараты;
- В. Дегидратационная терапия;
- Г. Глюкокортикостероиды при гипертоксическом мононуклеозе;
- Д. Витаминотерапия.

Ответ В.

05. Сколько типов возбудителей гриппа Вам известно?

- А. 4
- Б. 1
- В. 3
- Г. 7

Ответ В.

06. К какой группе инфекций относится грипп ?

- А. Инфекций наружных покровов
- Б. Инфекций дыхательных путей
- В. Кишечных инфекций
- Г. Трансмиссивных инфекций

Ответ Б.

07. К качественным характеристикам эпидемического процесса относится:

- А. Экзотическая заболеваемость;
- Б. Эндемическая заболеваемость;
- В. Энзоотическая заболеваемость;
- Г. все перечисленное.

Ответ Б.

08. Тотальная иммунизация всех здоровых детей в соответствии с национальным календарем профилактических прививок (приказ Минздрава РФ № 229 от 27.06.01) предусматривает защиту от 9 инфекций:

- А. Туберкулеза, полиомиелита, кори, коклюша, столбняка, дифтерии, эпидемического паротита, краснухи, брюшного тифа
- Б. Туберкулеза, полиомиелита, кори, коклюша, столбняка, дифтерии, эпидемического паротита, краснухи, туляремии
- В. Туберкулеза, полиомиелита, кори, коклюша, столбняка, дифтерии, эпидемического паротита, краснухи, лептоспироза
- Г. Туберкулеза, полиомиелита, кори, коклюша, столбняка, дифтерии, эпидемического паротита, краснухи, гепатита В

Ответ Г.

09. Изменения в гемограмме в начальном периоде при инфекционном мононуклеозе:

- А. Лейкоцитоз, лимфоцитоз, моноцитоз
- Б. Лейкопения, лимфоцитоз, моноцитоз
- В. Лейкопения, лимфоцитоз, моноцитоз, атипичные мононуклеары

Ответ А.

10. Основным предметом эпидемиологии является:

- А. Популяция человека;
- Б. Здоровье человека;
- В. Инфекционный процесс;
- Г. Эпидемический процесс.

Ответ Г.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

А - если правильные ответы 1,2,3

Б - если правильные ответы 1,3

В - если правильные ответы 2,4

Г - если правильные ответы 4

Д - если правильные ответы 1,2,3,4

11. Назовите клинические признаки стеноза гортани 2-й степени при ложном крупе:

- 1. Одышка в покое
- 2. Акроцианоз
- 3. Инспираторная одышка
- 4. Тахикардия
- 5. Экспираторная одышка

Ответ Д.

12. Назовите средства догоспитальной помощи при крупе:

- 1. Отвлекающая терапия
- 2. Паровые ингаляции
- 3. Седативная терапия
- 4. Очистительная клизма
- 5. Антибиотикотерапия

Ответ А.

13. Назовите инфекционные заболевания, при которых тонзиллит является ведущим симптомом:

1. Аденовирусная инфекция
2. Энтеновирусная инфекция
3. Скарлатина
4. Грипп
5. Краснуха

Ответ Б.

14. Для каких вирусных инфекций наиболее характерен менингеальный синдром?

1. Грипп
2. Аденовирусная инфекция
3. Энтеновирусная инфекция
4. Риновирусная инфекция.

Ответ Б.

15. Какие из перечисленных препаратов необходимо применять при менингококцемии на догоспитальном этапе?

1. Антибиотики цефалоспоринового ряда
2. Левомецетина сукцинат
3. Димедрол
4. Преднизолон
5. Диакарб.

Ответ В.

16. При менингококковой инфекции возможны клинические формы, кроме:

1. Носительство
2. Назофарингит
3. Менингококцемия
4. Гастродуоденит
5. Менингит

Ответ Г.

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

а) основная литература:

1. Инфекционные болезни : национальное руководство / М. Г. Авдеева [и др.] ; гл. ред.: Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1101 с. - Текст : непосредственный.
То же. - 2019. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html>
2. Учайкин, В.Ф. Инфекционные болезни у детей : учебник : для студентов медицинских вузов, обучающихся по инфекционным болезням по специальности "Педиатрия" : [гриф] / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 790 с. - Текст : непосредственный.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html>
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431658.html>
3. Ющук, Н. Д. Лекции по инфекционным болезням : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров, Г. А. Аникеева. - 3-е изд., доп. и перераб. - М. : Медицина, 2007. - 1032 с. : ил. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов). - Текст : непосредственный.
То же. - 2016. - 4-е изд., перераб. и доп. - Т. 1. - 656 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436998.html>

То же. – 2016. - 4-е изд., перераб. и доп. - Т. 2. - 592 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437001.html>

4. Противоэпидемические мероприятия в очагах важнейших инфекционных заболеваний : методические разработки / М-во здравоохранения Рос. Федерации, Иван. гос. мед. акад., Каф. инфекц. болезней, эпидемиологии и воен. эпидемиологии с курсом дерматовенерологии ; сост. Н. Н. Шибачева [и др.] ; ред. В. Ф. Чернобровый. - Иваново : [б. и.], 2002. - 40 с. – Текст: непосредственный
То же. – Текст : электронный // Электронная библиотека ИВГМА. – URL: <http://libisma.ru>
5. Острые кишечные инфекции в практике участкового педиатра и терапевта : учебное пособие для системы дополнительного профессионального образования врачей / С. Н. Орлова [и др.] ; рец.: А. Е. Баклушин, Т. С. Полятыкина ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. инфекц. болезней, эпидемиологии, воен. эпидемиологии и дерматовенерологии, Каф. дет. инфекц. болезней и эпидемиологии педиатр. фак. - Иваново : [б. и.], 2010. - 119 с. – Текст: непосредственный.
То же. – Текст : электронный // Электронная библиотека ИВГМА. – URL: <http://libisma.ru>
6. Вакцинопрофилактика у детей и взрослых : учебное пособие для системы дополнительного профессионального образования врачей / С. Н. Орлова [и др.] ; рец.: В. Ф. Баликин, Т. С. Полятыкина ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. инфекц. болезней, эпидемиологии и воен. эпидемиологии леч. фак., Каф. дет. инфекц. болезней и эпидемиологии педиатр. фак., Каф. педиатрии фак. последипломного проф. образования врачей, ООО Медис. - Иваново : [б. и.], 2010. - 102 с. – Текст: непосредственный.

б) дополнительная литература:

1. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей : учебник для вузов : по специальности 060103 (040200) - Педиатрия : [гриф] УМО / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 688 с. - Текст: непосредственный
2. Ершов Ф. И. Антивирусные препараты в практике педиатра : справочник практикующего врача / Ф. И. Ершов, М. Г. Романцов, И. Ю. Мельникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 338 с. - (Библиотека врача-специалиста. Педиатрия). – Текст: непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424926.html>
3. Еналеева Д. Ш. Хронические вирусные гепатиты В, С и D : руководство для врачей / Д. Ш. Еналеева, В. Х. Фазылов, А. С. Созинов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. – Текст: непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432556.html>

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 ДИСЦИПЛИНЫ:

Обучение ординаторов осуществляется на клинической базе кафедры педиатрии и неонатологии ИПО - детском инфекционном отделении 1 городской клинической больницы г. Иваново. Клиническая база располагает клинической, биохимической, иммуноферментной и радиоизотопной лабораторией, а также рентгенологическим, эндоскопическим, физиотерапевтическими отделениями, отделением функциональной диагностики. Кафедра располагает учебными комнатами, оснащенными мультимедийным оборудованием, компьютерами, телевизором и видеоплеером. По всем основным разделам программы обучения имеются компьютерные презентации, тестовые задания и ситуационные задачи.