

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А**  
**по дисциплине "Инфекционные болезни"**

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

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Специальность:** 31.08.21 Психиатрия-наркология

**Присваиваемая квалификация:** Врач-психиатр-нарколог

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** Б1.В.ОД.5

## **I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности (31.08.21) психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности психиатрия-наркология.

### **1. Цели и задачи дисциплины:**

**Цель** — формирование знаний, умений и навыков по вопросам инфекционных болезней для реализации в профессиональной деятельности врача-психиатра-нарколога.

#### **Задачи:**

1. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
3. 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.
4. Подготовить врача, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

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

Дисциплина «Инфекционные болезни» относится к Блоку 1 вариативной части обязательным дисциплинам программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности – (31.08.21) – психиатрия - наркология.

### **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);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- 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, 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 проведению противоэпидемических мероприятий, организация 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 взрослых и подростков (ПК-4);

– 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);

– готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ (ПК-6);

– 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-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)
- 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); (ПК-8)
- общие и специфические меры профилактики инфекционных заболеваний (ПК-1); (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)
- вопросы ВТЭ при инфекционных заболеваниях (ПК-6);

#### **Врач-психиатр-нарколог должен уметь:**

- организовать сбор эпидемиологической и клинической информации (ПК-1)
- 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)
  - кишечные инфекции и инвазии: брюшной тиф, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции, эшерихиоз, иерсиниоз, дизентерия, ботулизм, амебиаз, вирусные диареи, вирусные гепатиты, балантидиоз, лямблиоз, гельминтозы;
  - особо опасные (карантинные) инфекции: холера,
- оказывать помощь при следующих неотложных состояниях (ПК-5); (ПК-6)
  - инфекционно-токсический и гиповолемический шок;
  - острая сердечно-сосудистая недостаточность;
  - острая дыхательная недостаточность;
  - кома (печеночная);
  - гипертермический синдром, судорожный синдром;
  - поствакцинальная реакция, лекарственный анафилактический шок;
  - тромбо-геморрагический синдром;
  - отек-набухание мозга.

**Врач-психиатр – нарколог должен владеть:**

- методикой комплексной профилактики, диагностики, проведения противоэпидемических и лечебных мер при (ПК-1); (ПК-6);
  - кишечных инфекциях и инвазиях (брюшной тиф, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции, эшерихиоз, иерсиниоз, дизентерия, ботулизм, амебиаз, вирусные диареи, вирусные гепатиты, балантидиоз, лямблиоз, гельминтозы);
  - трансмиссивных инфекциях (риккетсиоз, спирохетоз, лейшманиоз, эпидемические энцефалиты, малярия);
  - зоонозных инфекциях (бруцеллез, туляремия, лептоспирозы, сибирская язва, геморрагические лихорадки, токсоплазмоз);
  - раневых инфекциях (столбняк, рожа, бешенство);
  - особо опасных (карантинных) инфекциях (холера, натуральная оспа, легионеллез, ВИЧ/СПИД, чума);
  - детских инфекционных заболеваний (корь, инфекционный мононуклеоз, краснуха, скарлатина, ветряная оспа, коклюш);
  - капельных инфекциях (грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, эпидемический паротит, дифтерия, менингококковая инфекция, орнитоз); прочих заболеваниях (сепсис);
- 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 холере и 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).

**4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 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

**II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ**  
**Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций**

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Всего часов на контактную работу	Контактная работа			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции							Образовательные технологии		Формы текущего контроля				
		Лекции	Семинары	Практические занятия			УК-1	УК-2	ПК-1	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-9	традиционные		интерактивные			
																		1	2	3
		1	2	3			4	5	6	7	8	9	10	11	12		13	14	15	16
1. Катарально-респираторный синдром в инфекционной практике.	6	1	2	3	3	9	+	+	+	+	+	+	+	+	Л, ЛВ, С ПЛ, ВК, НПК, СЗ,	МШ, ДИ, КС, Д	ИБ, Пр, СЗ, КТ			
1. Дифференциальный диагноз и тактика врача психиатра – нарколога при заболеваниях с синдромом желтухи	6	1	2	3	3	9	+	+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, КС	МШ, ДИ, КС, Д	СЗ, КТ			
2. ВИЧ-инфекция и ВИЧ - индикаторные заболевания	6		3	3	3	9	+	+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, КС	МШ, ДИ, КС, Д	СЗ, КТ			
3. Внутрибольничные инфекции	6		3	3	3	9	+	+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, КС	МШ, ДИ, КС, Д	КТ,СЗ,			
<b>ИТОГО:</b>	24	2	10	12	12	36	+	+	+	+	+	+	+	+						

**Список сокращений:** (н-р: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием компьютерных обучающих программ (КОП)), проблемная лекция (ПЛ), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), «круглый стол» (КС), мастер-класс (МК), виртуальный практикум (ВП), лекция – пресс-конференция (ЛПК), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), дистанционные образовательные технологии (ДОТ), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), подготовка и защита рефератов (Р), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), клинические ситуации (КС), КТ – компьютерное тестирование, СЗ – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ИБ – написание и защита истории болезни.

### III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

#### 3.1. Содержание дисциплины

##### Раздел 1.

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1	Катарально-респираторный синдром в инфекционной практике.
1.1.	Грипп
1.2	Парагрипп
1.3	Аденовирусная инфекция
1.4	Респираторно-синцитиальная инфекция
1.5	Риновирусная инфекция
1.6	Коронавирусная инфекция
1.7	ОРВИ, вызванные некоторыми типами энтеровирусов, острые геморрагические конъюнктивиты
1.8	Особенности клиники ОРВИ у пожилых
1.9	Клинико-эпидемиологическая и лабораторная диагностика ОРВИ
1.10	Ветряная оспа и опоясывающий герпес
1.11	Инфекция, вызванная вирусом Эпштейн-Барр
1.12	Цитомегаловирусная инфекция
<b>2.</b>	<b>Дифференциальный диагноз и тактика врача при заболеваниях с синдромом желтухи.</b>
2.1.	Дифференциальный диагноз острых вирусных гепатитов в преджелтушный (продромальный) период
2.2	Надпеченочные желтухи (гемоглобинопатии)
2.3	Печеночные желтухи(токсические поражения печени, пигментные гепатозы)
2.4	Паразитарные поражения печени и желчевыводящих путей
2.5	Подпеченочные желтухи(воспалительные заболевания, аномалии развития, дискинезии желчевыводящих путей)
2.6	Хронические гепатиты и циррозы печени
2.6.1	Классификация хронических вирусных гепатитов: этиологическая, морфологическая, клиническая
2.6.2.	Особенности течения хронических гепатитов В, С, Д, Е, микст гепатитов, в том числе, хронических гепатитов неустановленной этиологии
2.6.3	Клиническое течение и диагностика хронического гепатита в цирротической стадии. Гепатоцеллюлярная карцинома.
2.7	Биохимические методы диагностики вирусных гепатитов
2.7.1	Маркеры синдрома цитолиза
2.7.2	Маркеры синдрома холестаза
2.7.3	Маркеры, характеризующие реакцию иммунной системы
2.8	Организация стационарной и амбулаторной помощи больным острыми и хроническими вирусными гепатитами (ВГ)
2.8.1.	Особенности диспансерного ведения больных хроническими гепатитами и больных ХГ в цирротической стадии
2.8.2.	Иммунно- и вакцинопрофилактика при ВГ
<b>3.</b>	<b>ВИЧ - инфекция и ВИЧ - индикаторные заболевания.</b>
3.1	Организация службы профилактики и борьбы со СПИД
3.1.1.	Документы, регламентирующие работу службы СПИД
3.1.2	Организация работы центров по профилактике и борьбы со СПИД
3.1.3	Организация стационарной помощи при ВИЧ/СПИД инфекции
3.1.4	Организация хирургической, акушерско- гинекологической, стоматологической и другой помощи с парентеральными вмешательствами



3.2	Этиология, патогенез и иммунология ВИЧ-инфекции
3.3	Эпидемиология ВИЧ-инфекции
3.4	Клиника, лечение ВИЧ-инфекции
3.5	Классификация ВИЧ-инфекции
3.6	Системные поражения нервной системы, легких, желудочно - кишечного тракта, кожи
3.7	Вторичные заболевания
3.7.1.	Микозы (кандидоз, криптококкоз и др)
3.7.2.	Герпесвирусные инфекции (простой, опоясывающий герпес, цитомегаловирусная инфекция, вирусная инфекция Эпштейн-Барр, вирусная инфекция герпес 6 типа)
3.7.3	Туберкулез, атипичные микобактериозы
3.7.4.	Пневмоцистная пневмония
3.7.5.	Токсоплазмоз
3.7.6.	Септические формы бактериальных инфекций
3.7.7.	Неопластические процессы (саркома Капоши, лимфомы и др)
3.8.	ВИЧ-ассоциированные инфекции (инфекции с аналогичными путями передачи)
3.8.1.	Вирусные гепатиты В,С,Д и другие
3.8.2.	Микоплазмоз
3.8.3.	Хламидиоз
3.9	Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции
3.9.1	ИФА в диагностике ВИЧ-инфекции
3.9.2	Иммуноблот, как подтверждающий тест
3.9.3.	Вирусная нагрузка (в биологическом материале), клиническое значение
<b>4.</b>	<b>ВБИ</b>
4.1	Структура и общая характеристика современных госпитальных инфекций
4.2	Этиология ГСИ. Диагностические критерии
4.3	Микробиологические аспекты борьбы с внутрибольничными инфекциями.
4.4	Проблема лекарственной резистентности возбудителей ГСИ
4.5	Этиология госпитальных кишечных инфекций
4.6	Эпидемиологические особенности госпитальных кишечных инфекций
4.7	Сальмонеллезные инфекции, вопросы эпидемиологии и профилактики
4.8	Эпидемиологические особенности ГИ кишечной группы (брюшной тиф, энтериты, шигеллезы, эшерихиозы)
4.9	Этиотропная химиотерапия кишечных инфекций
4.10	Оперативный и ретроспективный эпидемиологический анализ внутрибольничных инфекций, особенности при отдельных ГИ кишечной группы
4.11	Организация контроля за выявлением и регистрацией госпитальных инфекций. Эпидемиологическое обследование очагов внутрибольничных инфекций, расследование нарушений санэпидрежима и необычных реакций на введение иммунобиологических препаратов, интерпретация результатов бактериологических исследований
4.12	Санитарно-бактериологическое обследование ЛПУ
4.13	Актуальные проблемы дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения
4.14	Общие правила забора, хранения материала
4.15	Гигиена ЛПУ. Требования к размещению больниц и поликлиник, зонирование территорий

**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)
- Самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, сцинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований.
- 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.	Особенности организации стационарного и амбулаторного лечения инфекционных больных с катарально – респираторным синдромом. Показания к госпитализации. Реабилитация и диспансеризация больных.	1
2.	Особенности организации стационарного и амбулаторного лечения инфекционных больных с синдромом желтухи. Показания к госпитализации. Реабилитация и диспансеризация больных	1
3.	Итого	2

### 3.3. Тематический план семинаров

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Диагностики инфекционных заболеваний с синдромом лихорадки в практике врача - онколога	2
2.	Диагностики инфекционных заболеваний с синдромом желтухи в практике врача- онколога	2
3.	Диагностика ВИЧ -инфекции и ВИЧ - индикаторных заболеваний	3
4.	Внутрибольничные инфекции в практике онколога	3
5.	Итого	10

### 3.4. Тематический план практических занятий

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Тактика психиатра – нарколога при инфекционных заболеваний с катарально-респираторным синдромом. Грипп и другие ОРВИ.	3
2.	Тактика психиатра – нарколога при инфекционных заболеваний с синдромом желтухи. (Вирусный гепатит В, С и D, хронические гепатиты и циррозы печени при гепатитах В, С и D).	3

3.	Ведение ВИЧ -инфицированных пациентов в практике психиатра – нарколога. (Организация службы профилактики и борьбы со СПИД. Этиология, патогенез и иммунология ВИЧ-инфекции. Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Принципы профилактики ВИЧ-инфекции. Клиника, лечение ВИЧ-инфекции. Классификация ВИЧ-инфекции. Терминальная стадия-СПИД. Системные поражения (Нервной системы. Легких. Желудочно-кишечного тракта. Кожи. Сердечно-сосудистой системы. Вторичные заболевания)).	3
4.	Тактика психиатра – нарколога при вспышке ВБИ в ЛПУ. (Содержание и задачи госпитальной эпидемиологии, принципы и основные направления деятельности госпитального эпидемиолога. Предмет и задачи госпитальной эпидемиологии. Роль госпитального эпидемиолога в борьбе с внутрибольничными инфекциями. Структура и общая характеристика современных госпитальных инфекций. Инфекция, вызываемая условно-патогенными микроорганизмами (современное состояние проблемы). Внутрибольничные раневые инфекции и инфекционные осложнения после ожогов. Клиника, этиология и патогенез. Проблема лекарственной резистентности возбудителей ГСИ. Эпидемиологические особенности госпитальных кишечных инфекций. Эпидемиологические особенности госпитальных воздушно-капельных инфекций. Эпидемиологические особенности госпитальных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.)	3
5.	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 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 СНК кафедры и конференциях НОСМУ.

- 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 0,7x0,7 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. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:**

### *а) основная литература:*

1. ВИЧ-инфекция и СПИД : национальное руководство / [Л. Ю. Афонина [и др.] ; под ред. В. В. Покровского ; Ассоц. мед. о-в по качеству. - Кратк. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 521 с. - (Национальные руководства). – Текст: непосредственный  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428917.html> (дата обращения 15.05.2020).
2. ВИЧ-инфекция и СПИД : клинические рекомендации // В. В. Беляева [и др.] ; под ред. В. В. Покровского ; Федер. науч.-метод. центр по профилактике и борьбе со СПИДом. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 111 с. (Серия "Клинические рекомендации"). – Текст : непосредственный.  
То же. – 2019. - 160 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448694.html> (дата обращения: 17.05.2020).
3. 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> (дата обращения: 14.05.2020).

4. Ющук, Н. Д. Лекции по инфекционным болезням : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров, Г. А. Анисеева. - 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> (дата обращения: 14.05.2020).  
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> (дата обращения: 14.05.2020).

*б) дополнительная литература:*

1. 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 ; Иван. гос. мед. акад., Каф. инфекц. болезней, эпидемиологии, воен. эпидемиологии и дерматовенерологии, Каф. дет. инфекц. болезней и эпидемиологии педиатр. фак. - Иваново : ИвГМА, 2010. - 119 с. – Текст : непосредственный.  
То же. – 2011. - Текст : электронный // Электронная библиотека ИвГМА. – URL: <http://libisma.ru> (дата обращения: 14.05.2020).
2. Исаков, Ю. Ф. Сепсис у детей / Ю. Ф. Исаков, Н. В. Белобородова ; Рос. акад. мед. наук. - М. : Издатель Мокеев, 2001. - 369 с. - Текст : непосредственный.
3. Кудашов Н.И., Герпесвирусная инфекция. Диагностика и терапия тяжелых форм у новорожденных : монография / Н.И. Кудашов, Г.Т. Сухих, Л.З. Файзуллин, А.В. Александровский - М. : Литтерра, 2015. - 160 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501624.html> (дата обращения: 17.05.2020).
4. Яковлев С.В., Рациональная антимикробная терапия : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - 1040 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия"). - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html> (дата обращения: 17.05.2020).
5. Противоэпидемические мероприятия в очагах важнейших инфекционных заболеваний : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 060101 «Лечебное дело» / ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. инфекц. болезней, эпидемиологии, воен. эпидемиологии и дерматовенерологии ; сост. Л. П. Федоровых [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013. - 128 с. - Текст : электронный // Электронная библиотека Ивановского ГМУ. – URL: <http://libisma.ru>



Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией

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

Базы данных, архивы которых доступны по подписке Ивановского ГМУ

- 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:
  - рожа;
  - оппортунистические инфекции при ВИЧ/СПИД;
  - ВИЧ и патогенез ВИЧ-инфекции;
  - цикл развития малярийного плазмодия и патогенез малярии.
11. Мультимедийные презентации лекций для студентов 5 и 6 курсов.
12. Диапроектор и наборы слайдов по темам занятий.
13. Комплекты архивных историй болезни по темам занятий.
14. Банк ситуационных задач.
15. Тесты для текущего, промежуточного и итогового контроля.