

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по дисциплине "Инфекционные болезни"

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Направление подготовки (специальность): 31.08.51 Фтизиатрия

Присваиваемая квалификация: Врач-фтизиатр

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 31.08.51 Фтизиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

1. Цели и задачи дисциплины:

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

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.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Инфекционные болезни» относится к обязательным дисциплинам Вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

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

профилактическая деятельность:

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

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);

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Знать:

- 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);
- патологоанатомические изменения в органах и тканях при инфекционных заболеваниях (ПК-5);

- клиническую симптоматиологию инфекционных заболеваний, осложнения, исходы (ПК-5);
- механизмы нарушения и принципы коррекции водно-электролитного обмена и кислотно-основного состояния, тромбо-геморрагического синдрома при различных инфекционных болезнях (ПК-5);
- 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);
- 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);
- общие и специфические меры профилактики инфекционных заболеваний (ПК-2);

Врач-фтизиатр должен уметь:

- организовать сбор эпидемиологической и клинической информации (ПК-2)
- 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)
- осуществлять диагностику и всех необходимых противоэпидемических мероприятий при следующих заболеваниях (ПК-5);
 - кишечные инфекции и инвазии: брюшной тиф, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции, эшерихиоз, иерсиниоз, дизентерия, ботулизм, амебиаз, вирусные диареи, вирусные гепатиты, балантидиоз, лямблиоз, гельминтозы;
 - трансмиссивные инфекции: риккетсиоз, спирохетоз, лейшманиоз, эпидемические энцефалиты, малярия;
 - зоонозные инфекции: бруцеллез, туляремия, лептоспирозы, сибирская язва, геморрагические лихорадки, токсоплазмоз;
 - раневые инфекции: столбняк, рожа, бешенство;
 - особо опасные (карантинные) инфекции: холера, натуральная оспа, легионеллез, СПИД, чума;
 - детские инфекционные заболевания у взрослых: корь, инфекционный мононуклеоз, краснуха, скарлатина, ветряная оспа, коклюш;
 - воздушно-капельные инфекции: грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, эпидемический паротит, дифтерия, менингококковая инфекция, орнитоз;
 - прочие заболевания: сепсис.

Врач-фтизиатр должен владеть:

- методикой комплексной профилактики, диагностики при: (ПК-2); (ПК-5);
 - 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 заболеваниях (корь, инфекционный мононуклеоз, краснуха, скарлатина, ветряная оспа, коклюш);
 капельных инфекциях (грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, эпидемический паротит, дифтерия, менингококковая инфекция, орнитоз); прочих заболеваниях (сепсис);

Перечень практических навыков

Врач-фтизиатр 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 зачетную единицу, 36 академических часов.

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

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.	Тактика врача фтизиатра при инфекционных заболеваниях с парентеральным путем передачи.
1.1.	Вирусные гепатиты
1.2	Общие вопросы гепатологии
1.3	Вирусный гепатит В
1.4	Вирусный гепатит С
1.5	Вирусный гепатит D
1.6	Вирусный гепатит SEN
1.7	Вирусный гепатит TTV
1.8	Вирусный гепатит NVF
1.9	Вирусные гепатиты у беременных
1.10	ГА (особенности клинического течения)
1.11	ВГВ (особенности клинического течения)
1.12	Влияние на течение беременности
1.13	Влияние на плод
1.14.1	Биохимические методы диагностики вирусных гепатитов
1.14.2	Маркеры синдрома цитолиза
1.14.3	Маркеры синдрома холестаза
1.14.4	Маркеры характеризующие реакцию иммунной системы
1.15.1	Хронические гепатиты и циррозы печени
1.15.2	Хронические вирусные гепатиты (ХВГ)
1.15.3	Хронические вирусные гепатиты (ХСГ)
1.15.4	Хронические вирусные гепатиты (ХДГ)
1.15.5	Хронические вирусные микст гепатиты
2.	ВИЧ - инфекция и ВИЧ - индикаторные заболевания.
2.1	Организация службы профилактики и борьбы со СПИД
2.1.1.	Документы, регламентирующие работу службы СПИД
2.1.2	Организация работы центров по профилактике и борьбы со СПИД
2.1.3	Организация стационарной помощи при ВИЧ/СПИД инфекции
2.1.4	Организация хирургической, акушерско- гинекологической, стоматологической и другой помощи с парентеральными вмешательствами
2.2	Этиология, патогенез и иммунология ВИЧ-инфекции
2.3	Эпидемиология ВИЧ-инфекции
2.4	Клиника, лечение ВИЧ-инфекции
2.5	Классификация ВИЧ-инфекции
2.6	Системные поражения нервной системы, легких, желудочно - кишечного тракта, кожи
2.7	Вторичные заболевания
2.7.1.	Микозы (кандидоз, криптококкоз и др)
2.7.2.	Герпесвирусные инфекции (простой, опоясывающий герпес, цитомегаловирусная инфекция, вирусная инфекция Эпштейн-Барр, вирусная инфекция герпес 6 типа)
2.7.3	Туберкулез, атипичные микобактериозы
2.7.4.	Пневмоцистная пневмония
2.7.5.	Токсоплазмоз
2.7.6.	Септические формы бактериальных инфекций
2.7.7.	Неопластические процессы (саркома Капоши, лимфомы и др)

2.8.	ВИЧ-ассоциированные инфекции (инфекции с аналогичными путями передачи)
2.8.1.	Вирусные гепатиты В,С,Д и другие
2.8.2.	Микоплазмоз
2.8.3.	Хламидиоз
2.9	Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции
2.9.1	ИФА в диагностике ВИЧ-инфекции
2.9.2	Иммуноблот, как подтверждающий тест
2.9.3.	Вирусная нагрузка (в биологическом материале), клиническое значение
3.	Синдром пневмонии в инфекционной практике
3.1.	Сальмонеллез
3.2.	Дифтерия
3.3.	Легионеллез
3.4.	Лептоспироз
3.5.	Чума. Тактика врача при подозрении на чуму.
3.6.	Ботулизм
3.7.	Туляремия
3.8.	Бруцеллез
3.9.	Эпидемический сыпной тиф
3.10	Лихорадка Ку
3.11	Лейшманиозы
3.12	Сепсис
3.12.13	Сепсис как общеклиническая проблема
3.12.14	Значение проблемы сепсиса
3.12.15	Определение сепсиса
3.12.16	Уровень заболеваемости в различных странах, регионах, стационарах
3.12.17	Основные возбудители, динамика их по периодам времени и в зависимости от контингента больных
3.12.18	Частота смертности от сепсиса в различных странах, стационарах
3.12.19	Летальность при сепсисе в зависимости от возбудителя, контингента больных и организации лечебной помощи (высокая летальность - следствие неадекватной лечебной помощи)
3.12.20	Первичный септический очаг
3.12.21	Вторичные септические очаги
3.12.22	Морфология сепсиса
3.12.22	Клиника и диагностика сепсиса
3.12.23	Клинико-патогенетическая классификация ВОЗ
3.12.24	Септицемия
3.12.25	Септикопиемия
3.12.26	Септический эндокардит
3.12.27	Острый сепсис
3.12.28	Подострый сепсис
3.12.29	Хронический сепсис
3.12.30	Молниеносный сепсис
3.13.1	Клиника и диагностика сепсиса
3.13.2	Проблемы сочетанных заболеваний
3.13.2	Полимикробный сепсис
3.13.3	Одновременное заражение двумя и более возбудителями
3.13.4	Суперинфекция
3.13.5	Лечение сепсиса
3.13.6	Химиотерапия
4.	ИСМП с парентеральным и фекально-оральным путем передачи

4.1	Принципы и основные направления противоэпидемической службы, ее структура и функции. Место госпитального эпидемиолога в этой структуре
4.2	Современная структура здравоохранения России. Основные принципы профилактики инфекционных заболеваний
4.3	Содержание и задачи госпитальной эпидемиологии, принципы и основные направления деятельности госпитального эпидемиолога
4.4	Предмет и задачи госпитальной эпидемиологии. Роль госпитального эпидемиолога в борьбе с внутрибольничными инфекциями. Роль госпитального эпидемиолога в вопросах управления
4.5	Структура и общая характеристика современных госпитальных инфекций
4.6	Клиническая и микробиологическая диагностика традиционных госпитальных инфекций. Этиология госпитальных кишечных инфекций
4.7	Инфекция, вызываемая условно-патогенными микроорганизмами (современное состояние проблемы)
4.8	Общая характеристика ГСИ. Этиология ГСИ. Диагностические критерии
4.9	Внутрибольничные раневые инфекции и инфекционные осложнения после ожогов. Клиника, этиология и патогенез
4.10	Проблема лекарственной резистентности возбудителей ГСИ
4.11	Экология важнейших возбудителей ГСИ. Понятие о госпитальных штаммах возбудителей ГСИ. Механизм формирования госпитальных штаммов. Молекулярная эпидемиология
4.12	Санитарно-бактериологическое обследование ЛПУ
4.13	Эпидемиологическая диагностика госпитальных инфекций
4.14	Методические подходы к эпидемиологической диагностике госпитальных инфекций
4.15	Эпидемиологические особенности госпитальных кишечных инфекций
4.16	Эпидемиологические особенности госпитальных
4.17	воздушно-капельных инфекций
4.18	Эпидемиологические особенности госпитальных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции
4.19	Современные проблемы госпитальных ГСИ в акушерской практике
4.20	Современные проблемы госпитальных ГСИ в хирургической практике
4.21	Клиническая фармакология
4.22	Клиническая фармакология (фармакодинамика, фармакокинетика) антибиотиков и синтетических химиотерапевтических средств
4.23	Антимикробный и антипротозойный спектр лекарственных препаратов и их механизм действия
4.24	Общие принципы химиотерапии бактериальных, вирусных, протозойных инфекций. Важность и значение соблюдения этих принципов для практической медицины.
4.25	Этиотропная химиотерапия менингитов, кишечных инфекций, инфекций мочевыводящих путей, бронхолегочной системы, желчевыводящих путей, сердечно-сосудистой системы, сепсиса, вирусных и протозойных заболеваний
4.26	Особенности химиотерапии госпитальных инфекций
4.27	Осложнения химиотерапии, профилактика и лечение
4.28	Некlostридиальная анаэробная инфекция
4.29	Актуальные вопросы эпидемиологии и пути профилактики вирусных гепатитов
4.30	Краснуха. Эпидемиология, проблемы, тактика специфической профилактики
4.31	Актуальные проблемы дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения
4.32	Эпидемиологические особенности ГИ кишечной группы (брюшной тиф,

	энтериты, шигеллезы, эшерихиозы)
4.33	Сальмонеллезные инфекции, вопросы эпидемиологии и профилактики
4.34	Механизм развития эпидемического процесса при ГИ капельной группы
4.35	Внутрибольничная пневмония
4.36	ВИЧ-инфекция, эпидемиология и профилактика
4.37	ЦМВИ, кандидозы
4.38	СПИД – ассоциированные инфекции и инвазии (пневмоцистоз, криптоспоририоз, изоспороз)
4.39	Внутрибольничные инфекции, вызываемые грибами
4.40	Эпидемиология неинфекционных заболеваний
4.41	Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций в родовспомогательных учреждениях
4.42	Актуальные вопросы госпитальных инфекций

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.	Синдром пневмонии при инфекционных болезнях с внечеловеческим резервуаром инфекций.	1
2.	Нормативно правовые аспекты ИСМП и их реализация.	1
	Итого	2

3.3. Тематический план семинаров

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Оказание медицинской помощи больным с катарально-респираторным синдромом в условиях поликлиники.	2
2.	Синдром лихорадки неясного генеза в практике врача-фтизиатра.	2
3.	ИСМП (инфекции связанные с оказанием медицинской помощи) в практике врача фтизиатра.	6
	Итого	10

3.4. Тематический план практических занятий

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Тактика врача фтизиатра при инфекционных заболеваниях с парентеральным путем передачи. Острые и хронические гепатиты: В, С, D и G.	4
2.	ВИЧ - инфекция и ВИЧ - индикаторные заболевания. Вторичные заболевания: микозы (кандидоз, криптококкоз и др.); герпесвирусные инфекции туберкулез, атипичные микобактериозы; пневмоцистная пневмония; токсоплазмоз; неопластические процессы (саркома Капоши, лимфомы и др.); лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции.	2
3.	Синдром пневмонии в инфекционной практике. (Сальмонеллез; дифтерия; легионеллез; лептоспироз; чума; туляремия; бруцеллез; эпидемический сыпной тиф; лихорадка-Ку; лейшманиозы)	2
4.	ИСМП с парентеральным и фекально-оральным путем передачи. (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).	4
	Итого	12

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 освоения 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. Мочевыделение и дефекация не нарушены.

Задания:

1. Сформулируйте клинический диагноз (ПК-5).
2. Составьте план диспансерного наблюдения (ПК-2).
3. Предложите профилактические мероприятия по предотвращению развития данного состояния (ПК-2).

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

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:

Основная литература

1. Абдоминальная хирургическая инфекция. Российские национальные рекомендации. /Под ред. В.С. Савельева и Б.Р. Гельфанта. М., 2011.
2. Белобородов В.Б. Иммунопатология тяжелого сепсиса и возможности его коррекции. Вестник интенсивной терапии. 2010; 4: 3-8.
3. ВИЧ – инфекция и СПИД. Клинические рекомендации. Под ред. Покровского В.В.- М.: ГЭОТАР – Медиа. 2010.
4. Диагностика и лечение острых кишечных инфекций у детей. / Мазанкова Л.Н., Горбунов С.Г. // Методические рекомендации для врачей.- М., 2012.
5. Иммунопрофилактика – 2011. Справочник. / Таточенко В.К., Озерецковский Н.А., Федоров А.М. – М., 2011.

Дополнительная литература

1. Ротавирусная инфекция у детей: особенности течения и терапии / Мазанкова Л.Н., Горбунов С.Г., Сугян Н.Г., Шапошникова Л.И. // Методические рекомендации для врачей.- М., 2012.

2. Руководство по скорой медицинской помощи. Под ред. Багненко С.Ф., Верткина А.Л., Мирошниченко А.Г.- М.: ГЭОТАР – Медиа 2009.
3. Сепсис: Классификация, клинико-диагностическая концепция и лечение: Практическое руководство/ Под ред. Савельева ВС, Гельфанда БП. 2-е издание, доп.и перер. - М.:ООО «Медицинское информационное агенство», 2010.
4. Современные аспекты герпесвирусной инфекции. Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика. / Каражас Н.В., Малышев Н.А., Мазанкова Л.Н. и др. // Методические рекомендации.- М., 2012
5. Тимченко В.Н., Леванович В.В., Михайлов И.Б. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение детских инфекций (справочник). 2007
6. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей. Российские национальные рекомендации. Под ред.Савельева ВС. «Боргес», М., 2009.
7. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. Под ред. Судакова К.В. МИА, 2012

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

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

Базы данных, архивы которых доступны по подписке Ивановский 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 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. Диaproектор 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.