

«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КеМГМУ Минздрава России)

Проректор по учебной работе
к.б.н., доцент В.В. Большаков

20 *25* Г.



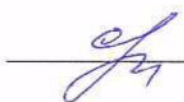
Специальность	31.05.01 «Лечебное дело»
Квалификация выпускника	врач-лечебник
Форма обучения	очная
Факультет	лечебный
Кафедра-разработчик рабочей программы	эпидемиологии и инфекционных болезней

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч.	Лаб. прак- тику м, ч.	Пра кт. зан яти й, ч.	Клини- ческих прак- т. зан ятий , ч.	Сем ина ров, ч.	СР С, ч.	КР	Экза мен, ч	Форма промежут очного контроля (экзамен / зачет с оценкой / зачет)
	зач. ед.	ч.									
9	3	108	24			48		36			
10	4	144	24			48		36		36	экзамен
Итого	4	252	48			96		72		36	экзамен

Рабочая программа дисциплины «Инфекционные болезни» разработана в соответствии с ФГОС ВО специалитет по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», квалификация «Врач-лечебник», утвержденным приказом Министерства науки и образования Российской Федерации № 988 от «12» августа 2020 г. (рег. В Министерстве юстиции РФ № 59493 от 26.08.2020 г.)

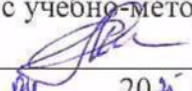
Рабочую программу разработали:

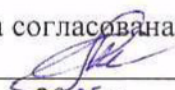
Доцент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней, к.м.н., доцент О.И. Пивовар,
старший преподаватель кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней А.А. Марковская.

Рабочая программа согласована с научной библиотекой  Г.А. Фролова
14 февраля 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней, протокол № 7 от «14» февраля 2025 г.

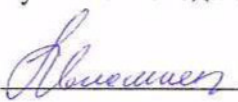
Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией

Председатель: к.м.н., доцент  О.Л. Тарасова
протокол № 3 от «14» 04 2025 г.

Рабочая программа согласована с деканом лечебного факультета, к.м.н., доцентом
О.Л. Тарасовой 
«15» 04 2025 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе

Регистрационный номер 2704

Руководитель УМО д.ф.н., профессор  Н.Э. Коломиец

«15» 04 2025 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины «Инфекционные болезни» являются формирование профессиональных компетенций в области знаний по общей и частной инфектологии, а также принципов диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней.

1.1.2. Задачи дисциплины:

- изучение студентами этиологии и патогенеза инфекционных заболеваний;
- приобретение студентами знаний общей инфектологии и о нозологических формах инфекционных болезней;
- обучение студентов диагностике важнейших клинических синдромов при инфекционных заболеваниях;
- обучение студентов распознаванию инфекционного заболевания при осмотре больного, выделению ведущих клинических синдромов, определению тяжести течения инфекционного процесса;
- обучение студентов выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при инфекционных заболеваниях;
- обучение студентов составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение студентов оказанию инфекционным больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение студентов определению показаний для госпитализации инфекционного больного;
- обучение студентов выбору оптимальных схем этиотропного и патогенетического лечения при основных нозологических формах инфекционных болезней;
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий в соответствии со стандартами лечения на дому больных с различными нозологическими формами инфекционных болезней;
- обучение проведению диспансерного наблюдения и реабилитации пациентов в период реконвалесценции;
- формирование у студентов умений по оформлению истории болезни (амбулаторной карты) с написанием в ней обоснования диагноза, дифференциального диагноза, эпикризов и т. д.;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы инфекционных больниц, с организацией ведения больных и делопроизводства в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- обучение студентов технике безопасности при работе с инфекционными больными;
- формирование навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей инфекционной патологии;
- формирование у студента навыков общения с коллективом.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

1.2.1. Дисциплина «Инфекционные болезни» относится к базовой части по специальности 31.05.01. «Лечебное дело» в IX и X семестрах обучения.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: «Анатомия», «Гистология, эмбриология, цитология», «Нормальная физиология», «Патологическая анатомия», «Клиническая патофизиология», «Микробиология, вирусология», «Иммунология», «Детские болезни», «Неврология, нейрохирургия, медицинская генетика», «Инфекционные болезни».

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: «Эпидемиология», «Фтизиатрия», «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия», «Онкология, лучевая терапия», «Акушерство и гинекология», «Клиническая фармакология».

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

1. Медицинский

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

1.3.1. Профессиональные компетенции:

Профессиональный стандарт		Код компетенции	Наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональных компетенции	Технология формирования
Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция				
Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (код А, уровень квалификации 7)	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах А/01.7	ПК-1	Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной формах	ИД-5 ПК-1 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам различного возраста в неотложной и экстренной форме	Лекция Доклад с презентацией Практические занятия Самостоятельная работа
	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза А/02.7	ПК-2	Готовность и способность выполнять полное клиническое обследование пациента, анализ и интерпретацию полученных лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований с целью установки диагноза	ИД-1 ПК-2 Проводит полное клиническое обследование пациента ИД-2 ПК-2 Планирует и назначает полное лабораторно-инструментальное обследование пациента ИД-3 ПК-2 Анализирует и интерпретирует полученные результаты обследования пациента с целью установления диагноза ИД-5 ПК-2 Устанавливает диагноз с учетом действующих клинических рекомендаций и международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Лекция Доклад с презентацией Практические занятия Самостоятельная работа История болезни

	Назначение лечения и контроль его эффективнос ти и безопасности А/03.7	ПК-5	Готовность к определению тактики и назначения лечения пациентам при различных нозологических формах и контролю его эффективности и безопасности	ИД-2 ПК-5 Назначает лекарственные препараты, лечебные процедуры и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Лекция Доклад с презентацией Практические занятия Самостоятельная работа История болезни
--	---	-------------	--	--	--

1.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы		Трудоемкость всего		Семестр	
		в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	9	10
				Трудоемкость по семестрам (ч)	
				108	144
Аудиторная работа, в том числе:		4,0	144	72	72
Лекции (Л)		1,3	48	24	24
Лабораторные практикумы (ЛП)					
Практические занятия (ПЗ)					
Клинические практические занятия (КПЗ)		2,7	96	48	48
Семинары (С)					
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС		2	72	36	36
Промежуточная аттестация:	Экзамен (Э)	1,0	36		экзамен
ИТОГО		7,0	252	108	144

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 7 зачетных единиц, 252 ч.

2.1. Структура дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	Раздел 1. Введение в инфектологию	9	9	2			4		3
2	Раздел 2. Кишечные инфекции	9	63	14			28		21
3	Раздел 3. Болезни с трансмиссивным путем передачи	9	27	6			12		9
4	Раздел 4. Заболевания с контактным механизмом передачи	9, 10	27	6			12		9
5	Раздел 5. Заболевания с аэрозольным механизмом передачи	10	36	8			16		12
6	Раздел 6. Зоонозные инфекции	10	18	4			8		6
7	Раздел 7. Паразитарные заболевания	10	18	4			8		6
8	Раздел 8. Особо опасные инфекции	10	18	4			8		6
	Экзамен	10	36						
	Итого	9, 10	252	48			96		72

2.2. Тематический план лекционных (теоретических) занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема лекции	Кол- во часо в	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
Раздел 1. Введение в инфектологию		2	9	<i>ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-5)</i>
1	Тема 1. Общие вопросы инфекционной патологии.	2	9	
Раздел 2. Кишечные инфекции		14	9	<i>ПК-1 (ИД-5) ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>
2	Тема 2. Брюшной тиф, паратиф А и В. Сальмонеллез	2	9	
	Тема 3. Дизентерия. Амебиаз.	2	9	
	Тема 4. Пищевые токсикоинфекции. Ботулизм.	2	9	
	Тема 5. Холера. Эшерихиоз	2	9	
	Тема 6. Иерсиниозы: кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез.	2	9	
	Тема 7. Вирусные диареи.	2	9	
	Тема 8. Вирусные гепатиты с фекально-оральным механизмом передачи: А и Е.	2	9	
Раздел 3. Болезни с трансмиссивным путем передачи		6	9	<i>ПК-1 (ИД-5) ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>
3	Тема 9. Риккетсиозы: Эпидемический сыпной тиф и Болезнь Брилла. Ку-лихорадка.	2	9	
	Тема 10. Геморрагические лихорадки.	2	9	
	Тема 11. Клещевой боррелиоз. Клещевой риккетсиоз. Эрлихиоз.	2	9	
Раздел 4. Заболевания с контактным механизмом передачи		6	9, 10	<i>ПК-1 (ИД-5) ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>
4	Тема 12. Вирусные гепатиты В, Д и С.	2	9	
	Тема 13. ВИЧ-инфекция.	2	10	
	Тема 14. Столбняк, бешенство.	2	10	
Раздел 5. Заболевания с аэрозольным механизмом передачи		8	10	<i>ПК-1 (ИД-5) ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>
5	Тема 15. Грипп и другие ОРВИ.	2	10	
	Новая коронавирусная инфекция COVID19.			
	Тема 16. Орнитоз.	2	10	
	Тема 17. Герпесвирусные заболевания: ВПГ-1, ВПГ-2 и ВЗВ-инфекция.	2	10	
	Тема 18. Инфекционный мононуклеоз. Цитомегаловирусная инфекция.	2	10	
Раздел 6. Зоонозные инфекции		4	10	<i>ПК-1 (ИД-5) ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>

№ п/п	Наименование раздела, тема лекции	Кол- во часо в	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
6	Тема 19. Лептоспироз. Тема 20. Бруцеллез	2 2	10 10	
Раздел 7. Паразитарные заболевания		4	10	<i>ПК-1 (ИД-5) ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>
7	Тема 21. Протозоозы: Малярия, токсоплазмоз, лямблиоз. Тема 22. Гельминтозы.	2 2	10 10	
Раздел 8. Особо опасные инфекции		4	10	<i>ПК-1 (ИД-5) ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>
8	Тема 23. Чума. Туляремия. Тема 24. Сибирская язва.	2 2	10 10	
Итого:		48	9, 10	<i>ПК-1 (ИД-5) ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>

2.3. Тематический план практических занятий

№ п/ п	Наименование раздела, тема занятия	Вид заня тия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Ауди тор.	СРС		
Раздел 1. Введение в инфектологию		КПЗ	6	3	9	ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-5)
1	Тема 1. Общие вопросы инфекционной патологии.	КПЗ	6	3	9	
Раздел 2. Кишечные инфекции		КПЗ	42	21	9	ПК-1 (ИД-5) ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)
2	Тема 2. Брюшной тиф, паратиф А и В. Сальмонеллез	КПЗ	6	3	9	
	Тема 3. Дизентерия. Амебиаз.	КПЗ	6	3	9	
	Тема 4. Пищевые токсикоинфекции. Ботулизм.	КПЗ	6	3	9	
	Тема 5. Холера. Эшерихиоз	КПЗ	6	3	9	
	Тема 6. Иерсиниозы: кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез.	КПЗ	6	3	9	
	Тема 7. Вирусные диареи.	КПЗ	6	3	9	

№ п/ п	Наименование раздела, тема занятия	Вид заня- тия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Ауди- тор.	СРС		
	Тема 8. Вирусные гепатиты с фекально-оральным механизмом передачи: А и Е.	КПЗ	6	3	9	
	Раздел 3. Болезни с трансмиссивным путем передачи	КПЗ	18	9	9	<i>ПК-1 (ИД-5) ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>
3	Тема 9. Риккетсиозы: Эпидемический сыпной тиф и Болезнь Брилла. Ку-лихорадка.	КПЗ	6	3	9	
	Тема 10. Геморрагические лихорадки	КПЗ	6	3	9	
	Тема 11. Клещевой боррелиоз.	КПЗ	6	3	9	
	Клещевой риккетсиоз. Эрлихиоз.					
	Раздел 4. Заболевания с контактным механизмом передачи	КПЗ	18	9	9, 10	<i>ПК-1 (ИД-5) ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>
4	Тема 12. Вирусные гепатиты В, Д и С.	КПЗ	6	3	9	
	Тема 13. ВИЧ-инфекция.	КПЗ	6	3	10	
	Тема 14. Столбняк, бешенство.	КПЗ	6	3	10	
	Раздел 5. Заболевания с аэрозольным механизмом передачи	КПЗ	24	12	10	<i>ПК-1 (ИД-5) ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>
5	Тема 15. Грипп и другие ОРВИ.	КПЗ	6	3	10	
	Новая коронавирусная инфекция COVID19.					
	Тема 16. Орнитоз.	КПЗ	6	3	10	
	Тема 17. Герпесвирусные заболевания: ВПГ-1, ВПГ-2 и ВЗВ-инфекция.	КПЗ	6	3	10	
	Тема 18. Инфекционный мононуклеоз. Цитомегаловирусная инфекция.	КПЗ	6	3	10	
	Раздел 6. Зоонозные инфекции	КПЗ	12	6	10	<i>ПК-1 (ИД-5) ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>
6	Тема 19. Лептоспироз.	КПЗ	6	3	10	
	Тема 20. Бруцеллез	КПЗ	6	3	10	
	Раздел 7. Паразитарные заболевания	КПЗ	12	6	10	<i>ПК-1 (ИД-5) ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-5)</i>

№ п/ п	Наименование раздела, тема занятия	Вид заня- тия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Ауди- тор.	СРС		
						<i>ПК-5 (ИД-2)</i>
7	Тема 21. Протозоозы: Малярия, токсоплазмоз, лямблиоз. Тема 22. Гельминтозы.	КПЗ КПЗ	6 6	3 3	10 10	
Раздел 8. Особо опасные инфекции		КПЗ	12	6	10	<i>ПК-1 (ИД-5) ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>
8	Тема 23. Чума. Туляремия. Тема 24. Сибирская язва.	КПЗ КПЗ	6 6	3 3	10 10	
Итого:		КПЗ	144	72	9, 10	<i>ПК-1 (ИД-5) ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>

2.4. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. ВВЕДЕНИЕ В ИНФЕКТОЛОГИЮ

Тема 1. Общие вопросы инфекционной патологии.

Содержание темы:

1. Периоды изучения инфекционных болезней.
2. Вклад ученых в развитие инфектологии.
3. Роль инфекции в патологии человека.
4. Определения: «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционное заболевание».
5. Особенности устройства инфекционного стационара.
6. Принцип работы кабинета инфекционных заболеваний.
7. Классификация инфекционных болезней.
8. Методы специфической лабораторной диагностики.
9. Принципы лечения инфекционных больных.
10. Меры профилактики инфекционных заболеваний.
11. На КПЗ №1 получение навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза у пациентов с инфекционной патологией.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания.

Тестовое задание

Укажите один правильный ответ

1. Специфическими методами лабораторной диагностики инфекционных заболеваний являются:
 - а) общий анализ крови, биохимический анализ крови, микроскопия мочи

- б) бактериологический, ИФА, общий анализ мочи
- в) бактериологический, серологический, ПЦР
- г) бактериологический, копрограмма, общий анализ крови

Ответ: в

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=604>

РАЗДЕЛ 2. КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Тема 2. Брюшной тиф, паратиф А и В. Сальмонеллез

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы.
2. Этиология брюшного тифа и сальмонеллеза. Факторы патогенности возбудителей.
3. Эпидемиология. Механизм, пути и факторы заражения.
4. Патогенез. Фазы патогенеза.
5. Классификация брюшного тифа и сальмонеллеза.
6. Клинические проявления брюшного тифа и сальмонеллеза.
7. Специфические и неспецифические осложнения.
8. Неспецифическая и специфическая лабораторная диагностика брюшного тифа.
9. Принципы и подходы в лечении. Исходы заболеваний.
10. Выписка из стационара. Диспансерное наблюдение декретированных пациентов.
11. Профилактика брюшного тифа.
12. На клиническом практическом занятии №2 получение навыка и умения проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и забор биологического материала (крови на гемокультуру) для проведения специфического лабораторного исследования.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовое задание открытого типа

1. У пациента К., 28 лет, находившегося в стационаре с диагнозом «брюшной тиф», на 16-й день болезни резко появилась слабость, бледность, конечности холодные, липкий пот, АД 90/60 мм рт. ст., ЧСС 120 уд/мин, стул темный, дёгтеобразный. Оцените клинику и выделите ведущий синдром.

Какое патологическое состояние развилось у данного пациента?

Ответ: Ведущий – геморрагический синдром. Осложнение брюшного тифа - кишечное кровотечение (на основании: гипотонии, тахикардии, «мелены»).

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, видео-лекции, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=604>

Тема 3. Дизентерия. Амебиаз.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы дизентерии, амебиаза.
2. Этиология и эпидемиология дизентерии.

3. Патогенез дизентерии.
4. Клинические проявления дизентерии в зависимости от формы.
5. Лабораторная диагностика дизентерии.
6. Лечение дизентерии.
7. Этиология и эпидемиология амёбиоза.
8. Патогенез амёбиоза.
9. Клинические проявления амёбиоза, в зависимости от формы.
10. Лабораторная диагностика амёбиоза.
11. Лечение амёбиоза.
12. Диспансеризация декретированных лиц.
13. На клиническом практическом занятии №3 получение навыка и умения проводить забор биологического материала (кала, ректального мазка) для проведения специфического лабораторного исследования.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовое задание

Укажите один правильный ответ

1. Какие виды амёбиоза выделяют в зависимости от локализации процесса?

- а) энтеритический, колитический
- б) локализованный, генерализованный
- в) кишечный, внекишечный
- г) интерстициальный, легочной

Ответ: в

Тестовое задание открытого типа

1. Пациент Т., 40 лет, с диагнозом «шигеллез, колитическая форма, тяжелое течение» находится на стационарном лечении. Отмечается фебрильная лихорадка, стул со слизью, бескаловый, с прожилками крови по типу «ректальный плевков» более 20 раз в сутки, боль в левой подвздошной области, тенезмы. Составьте план лечения: 1. ____ 2. ____ 3. ____ 4. ____

Ответ: Диета 4. 2. Этиотропная терапия (Цефтриаксон 2 г 1-2 раза в сутки в/м или цефотаксим 2 г х 3 раза в/м или фторхинолоны – ципрофлоксацин по 500 мг х 2 раза в день 7-10 дней). 3. Дезинтоксикационную терапию (глюкозо-солевые растворы, коллоидные). 4. Пробиотики, спазмолитики.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=604>

Тема 4. Пищевые токсикоинфекции. Ботулизм.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы пищевых токсикоинфекций (ПТИ), ботулизма
2. Этиология и эпидемиология ПТИ.
3. Патогенез ПТИ.
4. Клинические проявления ПТИ.
5. Этиология и эпидемиология ботулизма.
6. Патогенез ботулизма.
7. Клинические проявления ботулизма.
8. Лабораторная диагностика ПТИ и ботулизма.

9. Лечение ПТИ, ботулизма.

10. На клиническом практическом занятии №4 получение навыка и умения проводить промывание желудка и забор биологического материала (промывных вод) для проведения специфического лабораторного исследования.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовые задания открытого типа

Дополните предложения:

1. При пищевой токсикоинфекции необходимо назначить _____ терапию, как основу лечения.

Ответ: Регидратационную.

2. При тяжелой пищевой токсико-инфекции, вызванной клостридиями антибактериальная терапия _____.

Ответ: Показана.

3. Пациент Ф., 54 лет поступил в инфекционную больницу через сутки после употребления соленых грибов. Жалуется на нарушение зрения, сухость во рту, поперхивание при глотании, вздутие живота, задержку стула после двукратного разжиженного стула в дебюте заболевания. Выделите синдромы, предположите диагноз.

Ответ: У пациента отмечаются неврологический и диспепсический синдромы, можно предположить ботулизм.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=604>

Тема 5. Холера. Эшерихиоз.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы холеры и эшерихиозов.
2. Этиология, особенности возбудителей холеры и эшерихиозов.
3. Источники, механизм и пути передачи при холере и эшерихиозе.
4. Патогенез холеры и эшерихиозов.
5. Клинические проявления холеры и эшерихиозов, их осложнения.
6. Лабораторная диагностика холеры, эшерихиозов.
7. Лечение холеры, эшерихиозов.
8. Профилактика холеры. Карантинные мероприятия при холере.
9. На клиническом практическом занятии №5 получение навыка и умения проводить диагностику степени обезвоживания у больного и расчета объема инфузионной терапии в зависимости от степени дегидратации по формулам Козна и Филлипса.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовые задания открытого типа

Дополните предложение

1. Для специфической профилактики холеры по эпидемическим показаниям применяют

1. _____ и 2. _____.

Ответ: Холерную вакцину и холероген-анатоксин.

2. Экстренная профилактика контактным в очаге холеры включает применение _____ препаратов.

Ответ: антибактериальных препаратов.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

*Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе
<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=604>*

Тема 6. Иерсиниозы: кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы иерсиниозов.
2. Этиология, факторы патогенности *Y. enterocolitica* и *Y. pseudotuberculosis*.
3. Источники и резервуары инфекции. Механизм передачи.
4. Патогенез иерсиниозов.
5. Клиническая классификация кишечного иерсиниоза и псевдотуберкулеза.
6. Клинические проявления кишечного иерсиниоза.
7. Псевдотуберкулез, клинические формы.
8. Лабораторная диагностика иерсиниозов.
9. Этиотропное лечение иерсиниоза.
10. Профилактика иерсиниоза.
11. На клиническом практическом занятии №6 получение навыка и умения проводить объективное обследование больного с синдромом экзантемы.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовое задание открытого типа

Дополните предложение:

С учетом наличия в патогенезе псевдотуберкулеза реакции гиперчувствительности замедленного типа необходимо назначить в комплексной терапии _____ препараты.

Ответ: Антигистаминные.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

*Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе
<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=604>*

Тема 7. Вирусные диареи.

Содержание темы:

1. Этиология вирусных кишечных инфекций.
2. Эпидемиология вирусных кишечных инфекций.
3. Патогенез вирусных кишечных инфекций.
4. Клинические проявления вирусных кишечных инфекций.
5. Лабораторная диагностика вирусных кишечных инфекций.
6. Лечение вирусных кишечных инфекций.
7. Специфическая профилактика ротавирусной инфекции.
8. На клиническом практическом занятии №7 получение навыка и умения проводить забор биологического материала (кала) для проведения специфического лабораторного исследования пациентам с вирусными диареями.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовые задания открытого типа

Дополните предложения:

1. При ротавирусной инфекции необходимо назначить _____ терапию, как основу лечения.

Ответ: Регидратационную.

2. В отделение кишечных инфекций поступил пациент Р., 20 лет, с диагнозом: «ротавирусный энтерит». Жалобы: на повышение Т- 37,5⁰С, жажду, сухость во рту, жидкий стул до 10 раз в сутки. Болен в течение 2-х дней.

Составьте план лечения.

Ответ: Диета №4. Пероральная регидратация (растворы регидрон, оралит и т.п.), сорбенты (диоктаэдрический смектит 1пакетик 3 раза в сутки), биопрепараты (бифиформ, линекс и т.п.)

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=604>

Тема 8. Вирусные гепатиты А и Е.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы вирусных гепатитов А и Е.
2. Этиология вирусного гепатита А (ВГА).
3. Эпидемиология ВГА.
4. Патогенез ВГА.
5. Клинические проявления ВГА по периодам заболевания.
6. Лабораторная диагностика ВГА.
7. Лечение ВГА.
8. Неспецифическая и специфическая профилактика ВГА.
9. Этиология вирусного гепатита Е (ВГЕ).
10. Эпидемиология ВГЕ.
11. Патогенез ВГЕ.
12. Клинические проявления ВГЕ. Осложнения.
13. Лабораторная диагностика ВГЕ.
14. Лечение ВГЕ.
15. Профилактика ВГЕ.
16. На клиническом практическом занятии №8 получение навыка и умения проводить опрос и осмотр больного с синдромом желтухи, объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия органов брюшной полости).

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовое задание

Укажите один правильный ответ

1. Характерными биохимическими изменениями крови при безжелтушной форме вирусного гепатита А является:

- а) гипербилирубинемия
- б) повышение уровня трансаминаз
- в) повышение щелочной фосфотазы
- г) повышение уровня желчных

КИСЛОТ

Ответ: б

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, видео-лекция, тестовые задания на платформе
<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=604>

РАЗДЕЛ 3. БОЛЕЗНИ С ТРАНСМИССИВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ

Тема 9. Риккетсиозы: Эпидемический сыпной тиф и Болезнь Брилла. Ку-лихорадка.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы сыпного тифа и Ку-лихорадки.
2. Этиология и эпидемиология сыпного тифа и Ку-лихорадки.
3. Патогенез эпидемического сыпного тифа и Ку-лихорадки.
4. Клиника и осложнения эпидемического сыпного тифа.
5. Клиника Ку-лихорадки
6. Лабораторная диагностика эпидемического сыпного тифа, болезни Брилла и Ку-лихорадки.
7. Лечение и профилактика эпидемического сыпного тифа и Ку-лихорадки.
8. На клиническом практическом занятии №9 получение навыка и умения проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), определять симптомы Розенберга, симптом щипка, жгута.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовые задания открытого типа

Дополните предложение

1. Для болезни Брилла необходимо назначить этиотропную терапию препаратами _____ до _____ дня нормальной температуры.

Ответ: Антибиотики тетрациклинового ряда до 2 дня нормальной температуры.

2. В приемное отделение инфекционной больницы доставлен больной Х., 30 лет. Является гражданином Таджикистана, в России около 1 месяца. При осмотре: возбужден, лицо одутловато, гиперемировано, наличие сыпи розеолезно-петехиального характера по всему телу, симптомы Киари-Авцына, Говорова-Годелье - положительные. Выявлен педикулез.

Назначьте лечение данному пациенту

Ответ: Охранительный режим, антибиотикотерапия (Доксициклин, эритромицин) до 2-го дня нормальной температуры тела, патогенетическая дезинтоксикационная терапия, седативные препараты, антикоагулянты.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе
<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549>

Тема 10. Геморрагические лихорадки.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы геморрагических лихорадок.
2. Этиология и эпидемиология лихорадок и Крым-Конго.
3. Патогенез лихорадки Крым-Конго.
4. Клиника и осложнения лихорадки Крым-Конго.

5. Лабораторная диагностика лихорадки Крым-Конго.
6. Лечение и профилактика лихорадки Крым-Конго.
7. Этиология и эпидемиология желтой лихорадки.
8. Патогенез желтой лихорадки.
9. Клиника и осложнения желтой лихорадки.
10. Лабораторная диагностика желтой лихорадки.
11. Лечение и профилактика желтой лихорадки.
12. Этиология и эпидемиология Омской геморрагической лихорадки.
13. Патогенез Омской геморрагической лихорадки.
14. Клиника и осложнения Омской геморрагической лихорадки.
15. Лабораторная диагностика Омской геморрагической лихорадки.
16. Лечение и профилактика Омской геморрагической лихорадки.
17. Этиология и эпидемиология лихорадки Западного Нила.
18. Патогенез лихорадки Западного Нила.
19. Клиника и осложнения лихорадки Западного Нила.
20. Лабораторная диагностика лихорадки Западного Нила.
21. Лечение и профилактика лихорадки Западного Нила.
22. Этиология и эпидемиология ГЛПС.
23. Патогенез ГЛПС.
24. Клиника и осложнения ГЛПС.
25. Лабораторная диагностика ГЛПС.
26. Лечение и профилактика ГЛПС.
27. На клиническом практическом занятии №10 получение навыка и умения

проводить объективное обследование больного, забор биологического материала (крови) для проведения специфического лабораторного исследования.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовые задания открытого типа

Дополните предложение

1. Пациенту с ГЛПС в полиурический период регидратационная терапия _____.

Ответ: показана.

2. Для этиотропного лечения крымской геморрагической лихорадки в ранние сроки пациенту необходимо назначить _____.

Ответ: Рибавирин

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549>

Тема 11. Клещевой боррелиоз. Клещевой риккетсиоз. Эрлихиоз.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы клещевых бактериальных инфекций
2. Этиология и эпидемиология клещевого риккетсиоза.
3. Патогенез клещевого риккетсиоза.
4. Клиника и осложнения клещевого риккетсиоза.
5. Лабораторная диагностика клещевого риккетсиоза.
6. Лечение и профилактика клещевого риккетсиоза.
7. Этиология и эпидемиология иксодового клещевого боррелиоза.
8. Патогенез иксодового клещевого боррелиоза.

9. Клиника иксодового клещевого боррелиоза по стадиям заболевания.
10. Лабораторная диагностика иксодового клещевого боррелиоза.
11. Лечение и профилактика иксодового клещевого боррелиоза.
12. Этиология и эпидемиология эрлихиоза.
13. Патогенез эрлихиоза.
14. Клиника эрлихиоза.
15. Лабораторная диагностика и лечение эрлихиоза.
16. На клиническом практическом занятии №11 получение навыка и умения проводить удаление присосавшегося клеща, навыка и умения проведения люмбальной пункции и забора биологического материала (ликвора) для проведения специфического лабораторного исследования.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовые задания открытого типа

Дополните предложение:

1. В инфекционную больницу доставлен больной К., 35 лет с жалобами на сыпь, повышение температуры тела до 39,0°C. За 5 дней до заболевания отдыхал с друзьями на природе, где его укусил клещ в области правой подмышечной впадины. При осмотре — в месте укуса клеща инфильтрат, покрытый геморрагической коркой, окруженный венчиком гиперемии, обильная розеолезно-папулезная сыпь на туловище и конечностях, лицо гиперемировано, одутловато. Выделите синдромы, предположите заболевание.

Ответ: Интоксикационный синдром, синдром экзантемы (первичный аффект в месте укуса клеща, розеолезно-папулезная сыпь), клещевой риккетсиоз.

2. В инфекционную больницу доставлен больной С., 34 лет с жалобами на покраснение в области живота, повышение температуры до 39,0°C. За 10 дней до заболевания отдыхал на природе, где его укусил клещ в области пупка. При осмотре: вокруг пупка эритема до 10 см в диаметре, с просветлением по периферии, при пальпации болезненности и местной гипертермии нет, отмечается незначительный зуд.

Назначьте лечение пациенту.

Ответ: 1) Этиотропная антибиотикотерапия: доксициклин 0,1 г х 2 раза в сутки 10 дней, 2) патогенетическая: антигистаминные, НПВС.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе <https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549>

РАЗДЕЛ 4. ИНФЕКЦИИ С КОНТАКТНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ.

Тема 12. Вирусные гепатиты: В, Д и С.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы вирусных гепатитов В, С и Д.
2. Этиология вирусного гепатита В (ВГВ).
3. Патогенез ВГВ.
4. Клинические проявления ВГВ по периодам болезни.
5. Лабораторная диагностика ВГВ.
6. Лечение ВГВ.
7. Неспецифическая и специфическая профилактика ВГВ.
8. Этиология вирусного гепатита С (ВГС).
9. Эпидемиология ВГС.
10. Патогенез ВГС.

11. Клинические проявления ВГС. Осложнения и исходы ВГС.
12. Лабораторная диагностика ВГС.
13. Лечение ВГС.
14. Профилактика ВГС.
15. Этиология вирусного гепатита Д (ВГД). Суперинфекция и ко-инфекция.
16. Эпидемиология ВГД.
17. Патогенез ВГД.
18. Клинические проявления ВГД. Осложнения и исходы ВГД.
19. Лабораторная диагностика ВГД.
20. Лечение ВГД.
21. Профилактика ВГД.

22. На клиническом практическом занятии №12 получение навыка и умения проводить диагностику острой печеночной недостаточности и оценки её стадии, навыка и умения проведения симптома «хлопающего тремора».

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовые задания открытого типа

1. При обследовании крови на вирусные гепатиты у донора, 22 лет, получены результаты: anti-HBcor IgG – отрицательно, HBe Ag – отрицательно, HBs Ag – отрицательно, anti-HBs Ig – положительно. Интерпретируйте результаты серологического исследования.

Ответ: Поствакцинальный иммунитет по вирусному гепатиту В.

2. Пациент 18 лет, поступил в клинику с жалобами: на вялость, сниженный аппетит, боли в животе в течение длительного времени. Из эпид. анамнеза: экстракция зуба 3 года назад. В биохимическом анализе крови: билирубин общий - 62 мкмоль/л, прямой - 50 мкмоль/л, АлАТ - 93 Ед/л, АсАТ - 75 Ед/л. ОАМ: обнаружены уробилин и желчные пигменты. РНК HCV (+). По ИФА: HBs Ag(-), anti-HBcor IgM(-), анти-HAV IgM(-).

Оцените результаты анализов, предположив диагноз.

Ответ: Умеренный холестаз: гипербилирубинемия за счет прямого билирубина, желчные пигменты в моче. Минимальный синдром цитолиза: гиперферментемия (большие повышение АЛТ), наличие РНК вируса С в крови, что характерно для обострения хронического гепатита С.

3. Пациент, 29 лет, наблюдается в поликлинике по поводу хронического вирусного гепатита В. 2 дня назад: температура до 38⁰С, пожелтел, тошнота, рвота. 2 месяца назад лечение у хирурга, произведено вскрытие панариция. По ИФА: HBsAg (+), anti-HBcor IgG(+), IgM HDV(+), IgG HDV(-), IgM HCV(-). Оцените результаты обследований, предположив диагноз.

Ответ: Появление антител класса IgM к вирусу гепатита Д на фоне хронического гепатита В характерно для суперинфекции гепатита Д.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, видео-лекция, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549>

Тема 13. ВИЧ-инфекция.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы ВИЧ-инфекции.
2. Этиология ВИЧ-инфекции.
3. Эпидемиология ВИЧ-инфекции.
4. Патогенез ВИЧ-инфекции.

5. Классификация ВИЧ-инфекции по Покровскому.
6. Клинические проявления ВИЧ-инфекции по стадиям болезни.
7. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции.
8. Лечение ВИЧ-инфекции.
9. Профилактика ВИЧ-инфекции.
10. Меры профилактики при аварийных ситуациях медицинских работников.
11. На клиническом практическом занятии №13 получение навыка и умения

проводить объективное исследование пациента с ВИЧ-инфекцией и действий врача в случае возникновения аварийной ситуации на рабочем месте.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовые задания открытого типа

Дополните предложение

1. Для предварительной диагностики ВИЧ-инфекции проводят исследование крови методом _____.

Ответ: ИФА

2. Пациент, 33 лет, получает АРТ по ВИЧ-инфекции 4А стадии в течение 1 года. При обследовании крови: CD3+ 1400 кл/мкл, CD4+ 500 кл/мкл, РНК HIV – не обнаружено. Оцените лабораторные данные, определив эффективность антиретровирусной терапии

Ответ: Показатели Т-лимфоцитов, Т-хелперов – в норме, РНК вируса в крови не определяется, что свидетельствует об эффективности АРТ.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекций, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549>

Тема 14. Столбняк. Бешенство.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы столбняка.
2. Этиология и эпидемиология столбняка.
3. Патогенез столбняка.
4. Клиника, осложнения и исходы столбняка.
5. Лабораторная диагностика столбняка.
6. Лечение и профилактика столбняка.
7. Актуальность проблемы бешенства.
8. Этиология и эпидемиология бешенства.
9. Патогенез бешенства.
10. Клиника, осложнения и исходы бешенства.
11. Лабораторная диагностика бешенства.
12. Лечение бешенства.
13. Профилактика бешенства.

14. На клиническом практическом занятии №14 получение навыка и умения проводить объективное обследование больных (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), навыки и умения введения специфической сыворотки по методу Безредко.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовое задание открытого типа

Дополните предложение

1. Для нейтрализации циркулирующего столбнячного токсина внутримышечно необходимо ввести _____.

Ответ: Противостолбнячную сыворотку.

Тестовое задание

Укажите один правильный ответ

2. Паралитический период бешенства характеризуется клиническими симптомами:

- а) гипотермией
- б) прояснением сознания и прекращением судорог и возбуждения
- в) нарастанием мышечного тонуса
- г) диарейным синдромом

Ответ: б

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекций, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549>

РАЗДЕЛ 5. ЗАБОЛЕВАНИЯ С АЭРОЗОЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ

Тема 15. Острые респираторно-вирусные инфекции. Новая коронавирусная инфекция COVID19.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы острых респираторно-вирусных инфекций (ОРВИ), гриппа, COVID 19.
2. Этиология и эпидемиология ОРВИ.
3. Патогенез гриппа, COVID 19, РС-инфекции, аденовирусной инфекции, парагриппа.
4. Клинические проявления гриппа, COVID-19, РС-инфекции, аденовирусной инфекции, парагриппа.
5. Осложнения гриппа, COVID-19, РС-инфекции, аденовирусной инфекции, парагриппа.
6. Лабораторная диагностика гриппа, COVID-19, РС-инфекции, аденовирусной инфекции, парагриппа.
7. Лечение гриппа, COVID-19, РС-инфекции, аденовирусной инфекции, парагриппа.
8. Специфическая профилактика гриппа, COVID-19, РС-инфекции.
9. На клиническом практическом занятии №15 получение навыка и умения проводить объективное обследование больных с ОРВИ (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), проведения пульсоксиметрии с оценкой полученных результатов, забор биологического материала (мазок из зева и носа) для проведения специфической лабораторной диагностики.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовые задания открытого типа

1. Пациент, 35 лет. Жалобы на лихорадку до 38,5⁰С в течение 6 дней, слабость, насморк, малопродуктивный кашель. На работе имел контакт с больным ОРВИ. При осмотре: ЧД 22 в мин, ЧСС 96 уд/мин, SpO2 95%. В легких - ослабленное дыхание. По КТ-ОГК: участки уплотнения легочной ткани по типу «матового стекла» в кортикальных отделах обоих легких, КТ-1. ПЦР мазок из носоглотки РНК SARS-CoV2(+). Интерпретируйте результат лабораторного и инструментального обследования, предположив диагноз.

Ответ: Уплотнения легочной ткани по типу «матового стекла» - это признаки вирусной пневмонии, что характерно для коронавирусной инфекции или гриппа. КТ 1 – это легкая форма пневмонии с выраженностью патологических изменений в легких менее 25%. Наличие в мазке РНК SARS-CoV2 (+) – подтверждает диагноз COVID 19.

2. Больной К., 32 года, жалуется на головную боль, боль в глазных яблоках, ломоту в теле, повышенную температуру тела 39,6°C, сухой кашель, заложенность носа, першение в горле. Заболел остро. Накануне имел контакт с больным, у которого высокая лихорадка и сухой кашель. При поступлении в стационар экспресс методом иммунохроматографии выявлена РНК гриппа А. Назначьте этиотропную терапию данному пациенту, укажите продолжительность курса.

Ответ: Осельтамивир по 75 мг 2 раза в день в течение 5 дней.

Тема 16. Орнитоз.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы орнитоза.
2. Этиология и эпидемиология орнитоза.
3. Патогенез орнитоза.
4. Клиника орнитоза.
5. Лабораторная диагностика орнитоза.
6. Лечение орнитоза.
7. На клиническом практическом занятии №16 получение навыка и умения проводить объективное обследование больных (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовое задание

Укажите один правильный ответ

1. Этиотропным препаратом для лечения орнитоза является:

- а) арбидол
- б) осельтамивир
- в) виферон
- г) доксициклин

Ответ: г

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549>

Тема 17. Герпесвирусные заболевания: ВПГ-1, ВПГ-2 и ВЗВ-инфекция.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы герпесвирусных инфекций.
2. Этиология и эпидемиология герпесвирусных инфекций
3. Патогенез герпесвирусных инфекций
4. Клинические проявления герпесвирусных инфекций, вызванных ВПГ-1 и ВПГ-2.
5. Клиника ветряной оспы.
6. Клиника опоясывающего герпеса.
7. Осложнения герпесвирусных инфекций
8. Специфическая лабораторная диагностика герпесвирусных инфекций.
9. Лечение герпесвирусных инфекций

10. Специфическая профилактика герпесвирусных инфекций.

11. На клиническом практическом занятии №17 получение навыка и умения проводить объективное обследование больных с герпесвирусными заболеваниями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и забор биологического материала (содержимого везикул) для проведения специфических лабораторных исследований.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовые задания открытого типа

1. В инфекционный стационар обратился больной М., 66 лет, с жалобами на обильные высыпания в виде везикул на правой боковой поверхности грудной клетки, выраженный болевой синдром, фебрильную лихорадку. В детстве болел ветряной оспой.

Сформулируйте диагноз

Ответ: Опоясывающий лишай правой боковой поверхности грудной клетки, средней степени тяжести.

2. К врачу обратилась девушка И., 18 лет, с жалобами на впервые появившийся герпетический элемент - пузырек на верхней губе, температура в пределах нормы.

Назначьте этиотропное лечение.

Ответ: Ацикловир в виде таблеток по 200 мг 5 раз в день или валацикловир по 500 мг 2 раза в сутки – 5 дней

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549>

Тема 18. Инфекционный мононуклеоз. Цитомегаловирусная инфекция.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы инфекционного мононуклеоза и ЦМВ-инфекции.
2. Этиология и эпидемиология инфекционного мононуклеоза и ЦМВ-инфекции.
3. Патогенез инфекционного мононуклеоза
4. Клинические проявления инфекционного мононуклеоза
5. Клиника ЦМВ-инфекции.
6. Специфическая лабораторная диагностика инфекционного мононуклеоза и ЦМВ-инфекции.
7. Лечение инфекционного мононуклеоза и ЦМВ-инфекции.
8. На клиническом практическом занятии №18 получение навыка и умения проводить объективное обследование больных с инфекционным мононуклеозом и ЦМВ-инфекцией (осмотр, пальпация лимфатических узлов, органов брюшной полости, перкуссия, аускультация легких).

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовое задание

Укажите один правильный ответ

1. Для инфекционного мононуклеоза типичным является поражение:

- а) Нервной системы
- б) Лимфатической системы
- в) Гепатобиллиарной системы
- г) опорно-двигательного аппарата

Ответ: б

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе
<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549>

РАЗДЕЛ 6. ЗООНОЗНЫЕ ИНФЕКЦИИ.

Тема 19. Лептоспироз.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы лептоспироза.
2. Этиология и эпидемиология лептоспироза.
3. Фазы патогенеза лептоспироза.
4. Клиника, осложнения лептоспироза.
5. Лабораторная диагностика лептоспироза.
6. Лечение лептоспироза.
7. Специфическая профилактика лептоспироза.
8. На клиническом практическом занятии №19 получение навыка и умения

проводить объективное обследование больных (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и навыка и умения диагностики острой почечной недостаточности с оценкой её стадии.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовое задание

Укажите один правильный ответ

1. В неблагополучных по лептоспирозу населенных пунктах для специфической профилактики лептоспироза до эпидемического сезона следует назначить:

- а) пенициллин
- б) лептоспирозный анатоксин
- в) лептоспирозную сыворотку
- г) лептоспирозную инактивированную вакцину

Ответ: г

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе
<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549>

Тема 20. Бруцеллез.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы бруцеллеза.
2. Этиология и эпидемиология бруцеллеза.
3. Патогенез бруцеллеза.
4. Классификация бруцеллеза.
5. Клинические формы бруцеллеза.
6. Лабораторная диагностика бруцеллеза.
7. Лечение бруцеллеза.
8. На клиническом практическом занятии №20 получение навыка и умения

проводить объективное обследование больных (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и навыка и умения проведения кожно-аллергической пробы Бюрне.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовое задание открытого типа

1. Пациент, 40 лет, ветеринар, болен 10 дней. Жалобы на субфебрилитет, периодически чувство жара, озноба, боли в крупных и мелких суставах, потливость ночью. При осмотре: лимфаденопатия. Гепатомегалия. При обследовании: реакция Райта 1:400.

Оцените лабораторные данные, предположив диагноз.

Ответ: Положительная серологическая РА Райта и клиника - подтверждает диагноз острого бруцеллеза.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549>

РАЗДЕЛ 7. ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Тема 21. Протозоозы: Малярия, токсоплазмоз, лямблиоз.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы протозоозов.
2. Этиология и эпидемиология малярии.
3. Жизненный цикл малярийного плазмодия.
4. Патогенез малярии.
5. Клинические проявления малярии.
6. Специфическая лабораторная диагностика малярии.
7. Лечение малярии.
8. Этиология и эпидемиология токсоплазмоза.
9. Патогенез токсоплазмоза.
10. Классификация токсоплазмоза.
11. Клинические проявления токсоплазмоза.
12. Специфическая лабораторная диагностика токсоплазмоза.
13. Лечение токсоплазмоза.
14. Этиология и эпидемиология лямблиоза.
15. Патогенез лямблиоза.
16. Клинические проявления лямблиоза.
17. Специфическая лабораторная диагностика лямблиоза.
18. Лечение лямблиоза.
19. На клиническом практическом занятии №21 получение навыка и умения проводить объективное обследование больных с протозоозами (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и навыка и умения проведения метода «толстой капли» для специфической диагностики малярии.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовое задание открытого типа

1. Больной О., 37 лет, прибыл из Африки, где находился в командировке 2 месяца. Болен 10 дней. Жалобы: на потрясающий озноб, резкую головную боль, температура до 40,5°C, через 2 ч жар и затем проливной пот. Температура и клиника повторяется через 48 ч.

ОАК: эритро.- $3,4 \times 10^{12}$ /л, Hb-105 г/л, СОЭ-28 мм/ч. В исследовании «толстая капля» обнаружены *P. vivax*.

Оцените клинико-лабораторные данные, предположив диагноз.

Ответ: Характерные пароксизмы через 48 ч, гипохромная анемия, повышение СОЭ, обнаружение плазмодия vivax – характерно для трехдневной малярии

Тестовое задание

Укажите один правильный ответ

1. Тяжелое течение малярии с развитием комы характерно для малярии, вызванной:

- а) *P. vivax*
- б) *P. ovale*
- в) *P. malaria*
- г) *P. falciparum*

Ответ: г

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549>

Тема 22. Гельминтозы.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы гельминтозов.
2. Классификация гельминтозов.
3. Этиология и эпидемиология нематодозов.
4. Патогенез нематодозов: аскаридоза, трихинеллеза, токсокароза, анкилостомоза.
5. Клиника нематодозов: аскаридоза, трихинеллеза, токсокароза, анкилостомоза.
6. Лабораторная диагностика нематодозов.
7. Лечение нематодозов.
8. Этиология и эпидемиология трематодозов.
9. Патогенез описторхоза.
10. Клиника острого и хронического описторхоза.
11. Лабораторная диагностика описторхоза.
12. Лечение описторхоза и диспансеризация при описторхозе.
13. Этиология и эпидемиология цестодозов: эхинококкоза, дифиллоботриоза, тениоза.
14. Патогенез эхинококкоза, дифиллоботриоза, тениоза.
15. Клиника цестодозов: эхинококкоза, дифиллоботриоза, тениоза.
16. Лабораторная диагностика цестодозов: эхинококкоза, дифиллоботриоза, тениоза.
17. Лечение цестодозов: эхинококкоза, дифиллоботриоза, тениоза.
18. Диспансерное наблюдение при цестодозах: эхинококкозе, дифиллоботриозе, тениозе.
19. На клиническом практическом занятии №22 получение навыка и умения проводить объективное обследование больных с гельминтозами (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и навыка и умения проведения перианального соскоба и дуоденального зондирования.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовые задания открытого типа

1. У больного Т., 38 лет, появился жидкий со слизью стул, иногда в виде «малинового желе», боли в животе, температура нормальная, анемия. Больной возвратился из Мали неделю назад. Выставлен диагноз «амебиаз». В анамнезе отмечен хронический гастрит с пониженной кислотностью. Назначьте этиотропное лечение.

Ответ: Применяют системные тканевые амебоциды. Препаратами выбора считают 5-нитроимидазолы: метронидазол, тинидазол, орнидазол.

Метронидазол по 500 мг 3 раза в день 8-10 дней, или тинидазол 30 мг/кг 1 раз в сутки-3 дня или орнидазол 30 мг/кг 1 раз в сутки – 5 дней.

2. Пациент Т., 40 лет, болен в течение 7 дней: температура 38,2-38,9⁰С, сухой кашель, сыпь по типу крапивницы с кожным зудом. Проживает в своем доме. Имеет собаку, кошку. Рыбак. Охотник. Принимает самостоятельно антибиотики – без эффекта. В ОАК: лейкоц.- 8,2х10⁹/л, эоз.-40%, СОЭ-12 мм/ч. ИФА на описторхоз-1:800, на токсокароз-1:100. Кал на яйца глистов – отрицательный. Оцените лабораторные данные, предположив диагноз.

Ответ: Выраженная эозинофилия, положительная реакция ИФА на описторхоз. На токсокароз – реакция – отрицательная. Предварительный диагноз - острый описторхоз.

3. Пациент Т., 42 лет, болен в течение 10 дней: температура 37,5-37,9⁰С, сухой кашель, боли в правом подреберье, послабление стула до 3-х раз в день, периодически сыпь по типу крапивницы. Работает кинологом, рыбак. В ОАК: лейкоц.-14,2х10⁹/л, эоз.-10%, СОЭ- 26 мм/ч. АЛТ-80 Е/л, АСТ-60 Е/л. ИФА на описторхоз - отрицательно, на токсокароз-1:1600. Кал на яйца глистов – отрицательный. Оцените лабораторные данные, предположив диагноз.

Ответ: Лейкоцитоз, эозинофилия, повышение СОЭ. Положительная реакция ИФА на токсокароз, что подтверждает диагноз.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе <https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549>

РАЗДЕЛ 8. ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Тема 23. Чума. Туляремия.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы особо опасных инфекций.
2. Этиология и эпидемиология чумы
3. Фазы патогенеза чумы.
4. Классификация чумы.
5. Клинические проявления кожной бубонной форм чумы.
6. Клиника первично-легочной формы чумы.
7. Клиника первично-септической формы чумы.
8. Осложнения чумы.
9. Специфическая лабораторная диагностика чумы.
10. Лечение чумы.
11. Специфическая профилактика чумы.
12. Карантинные мероприятия при чуме.
13. Этиология и эпидемиология туляремии.
14. Патогенез туляремии.
15. Классификация туляремии.
16. Клинические проявления различных форм туляремии.
17. Лабораторная диагностика туляремии.
18. Лечение туляремии.

19. На клиническом практическом занятии №23 получение навыка и умения проводить объективное обследование больных (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), навыка и умения надевать противочумный костюм.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовые задания открытого типа

1. Больной Б., 25 лет, болен 4 дня: озноб, температура 38,6°C. При осмотре: в правой подмышечной области пальпируется объемное умеренно болезненное, неподвижное образование размером с куриное яйцо. Из анамнеза: неделю назад в Казахстане ловил сурков. ОАК: лейкоц.-11,2x10⁹/л, СОЭ-22 мм/ч. РПГА с туляреминым эритроцитарным антигеном 1:200.

Оцените лабораторные данные, предположив диагноз.

Ответ: Лейкоцитоз, повышение СОЭ, положительная специфическая реакция РПГА – подтверждают диагноз «бубонная форма туляремии».

2. Больной Б., 25 лет поступил в инфекционную больницу с подозрением на «бубонную форму чумы». Из анамнеза: неделю назад отдыхал в Казахстане, ловил сурков. 4 дня тому назад внезапно появился озноб, температура 39°C, в правой подмышечной области болезненное уплотнение. При осмотре: язык покрыт белым налётом, сухой, в правой подмышечной области определяется плотный, резко болезненный при пальпации бубон. Кожа над ним гиперемирована.

Назначьте лечение пациенту.

Ответ: Изоляция пациента в отдельный бокс. Постельный режим, дезинтоксикационная терапия, антибактериальная терапия (доксциклин 0,2г 2 раза в день 8-10 дней, или цефалоспорины, или фторхинолоны), НПВС (ибупрофен 0,2г 2 раза в сутки)

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе <https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549>

Тема 24. Сибирская язва.

Содержание темы:

1. Этиология и эпидемиология сибирской язвы.
2. Патогенез сибирской язвы.
3. Классификация сибирской язвы.
4. Клинические проявления карбункулезной и легочной формы сибирской язвы.
5. Клиника кишечной формы сибирской язвы.
6. Осложнения сибирской язвы.
7. Специфическая лабораторная диагностика сибирской язвы.
8. Лечение сибирской язвы.
9. Профилактика сибирской язвы.
10. На клиническом практическом занятии №24 получение навыка и умения объективного обследования больных (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Тестовое задание открытого типа

1. В инфекционную больницу доставлен больной 40 лет, на 5-ый день болезни. Заболел через 4 дня после убоя больной коровы. Правая рука сильно отёчна, на внутренней

поверхности левого предплечья имеется язва до 2 см в диаметре с темно-коричневым дном, безболезненная. При бактериологическом посеве содержимого язвы - выделена *Bacillus anthracis*.

Оцените клинико-лабораторные данные, предположив диагноз.

Ответ: Клинически – наличие сибиреязвенного карбункула. Диагноз сибирская язва подтверждает бактериологический анализ.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе
<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549>

2.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол-во часов	Семестр
РАЗДЕЛ 1. ВВЕДЕНИЕ В ИНФЕКТОЛОГИЮ		3	IX
Тема 1. Общие вопросы инфекционной патологии	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=604	3	IX
РАЗДЕЛ 2. КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ		21	IX
Тема 2. Брюшной тиф, паратиф А и В. Сальмонеллез	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=604	3	IX
Тема 3. Дизентерия. Амебиаз.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=604	3	IX
Тема 4. Пищевые токсикоинфекции. Ботулизм.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=604	3	IX
Тема 5. Холера. Эшерихиоз	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=604	3	IX
Тема 6. Иерсиниозы: кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=604	3	IX
Тема 7. Вирусные диареи.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=604	3	IX
Тема 8. Вирусные гепатиты с фекально-оральным механизмом передачи: А и Е.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=604	3	IX
РАЗДЕЛ 3. БОЛЕЗНИ С ТРАНСМИССИВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ		9	IX
Тема 9. Риккетсиозы: Эпидемический сыпной тиф и Болезнь Брилла. Ку-лихорадка.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549	3	IX

Тема 10. Геморрагические лихорадки.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549	3	IX
Тема 11. Клещевой боррелиоз. Клещевой риккетсиоз. Эрлихиоз.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549	3	IX
РАЗДЕЛ 4. ЗАБОЛЕВАНИЯ С КОНТАКТНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ		9	IX X
Тема 12. Вирусные гепатиты В, Д и С.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549	3	IX
Тема 13. ВИЧ-инфекция.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549	3	X
Тема 14. Столбняк, бешенство.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549	3	X
РАЗДЕЛ 5. ЗАБОЛЕВАНИЯ С АЭРОЗОЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ		12	X
Тема 15. Грипп и другие ОРВИ. Новая коронавирусная инфекция COVID19.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549	3	X
Тема 16. Орнитоз.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549	3	X
Тема 17. Герпесвирусные заболевания: ВПГ-1, ВПГ-2 и ВЗВ-инфекция.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549	3	X
Тема 18. Инфекционный мононуклеоз, цитомегаловирусная инфекция.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549	3	X
РАЗДЕЛ 6. ЗООНОЗНЫЕ ИНФЕКЦИИ		6	X
Тема 19. Лептоспироз.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549	3	X
Тема 20. Бруцеллез	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549	3	X
РАЗДЕЛ 7. ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ		6	X
Тема 21. Протозоозы: Малярия, токсоплазмоз, лямблиоз.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549	3	X
Тема 22. Гельминтозы.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549	3	X
РАЗДЕЛ 8. ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ		6	X

Тема 23. Чума. Туляремия.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549	3	X
Тема 24. Сибирская язва.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549	3	X
Итого		72	IX X

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Формы интерактивного обучения	Кол-во час
	Раздел 1. Введение в инфектологию		4		1
1	Тема 1. Общие вопросы инфекционной патологии.	КПЗ	4	Презентация (с использованием видео)	1
	Раздел 2. Кишечные инфекции		28		9
2	Тема 2. Брюшной тиф, паратиф А и В. Сальмонеллез	КПЗ	4	Кейс-метод	1
3	Тема 3. Дизентерия. Амебиаз.	КПЗ	4	Кейс-метод	1
4	Тема 4. Пищевые токсикоинфекции. Ботулизм.	КПЗ	4	Кейс-метод	1
5	Тема 5. Холера. Эшерихиоз	КПЗ	4	Ролевая игра	2
6	Тема 6. Иерсиниозы: кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез.	КПЗ	4	Ролевая игра	2
7	Тема 7. Вирусные диареи.	КПЗ	4	Кейс-метод	1
8	Тема 8. Вирусные гепатиты с фекально-оральным механизмом передачи: А и Е.	КПЗ	4	Кейс-метод	1
	Раздел 3. Болезни с трансмиссивным путем передачи		12		3
9	Тема 9. Риккетсиозы: Эпидемический сыпной тиф и Болезнь Брилла. Ку- лихорадка.	КПЗ	4	Кейс-метод	1

10	Тема 10. Геморрагические лихорадки.	КПЗ	4	Лекция-визуализация	1
11	Тема 11. Клещевой боррелиоз. Клещевой риккетсиоз. Эрлихиоз.	КПЗ	4	Кейс-метод	1
	Раздел 4. Заболевания с контактным механизмом передачи.		12		3
12	Тема 12. Вирусные гепатиты В, Д и С.	КПЗ	4	Кейс-метод	1
13	Тема 13. ВИЧ-инфекция.	КПЗ	4	Мастер-класс	1
14	Тема 14. Столбняк, бешенство.	КПЗ	4	Кейс-метод	1
	Раздел 5. Заболевания с аэрозольным механизмом передачи.		16		5
15	Тема 15. Грипп и другие ОРВИ. Новая коронавирусная инфекция	КПЗ	4	Ролевая игра (Групп)	2
16	Тема 16. Орнитоз.	КПЗ	4	Кейс-метод	1
17	Тема 17. Герпесвирусные заболевания: ВПГ-1, ВПГ-2 и ВЗВ-инфекция.	КПЗ	4	Кейс-метод	1
18	Тема 18. Инфекционный мононуклеоз, цитомегаловирусная инфекция.	КПЗ	4	Кейс-метод	1
	Раздел 6. Зоонозные инфекции.		8		2
19	Тема 19. Лептоспироз	КПЗ	4	Кейс-метод	1
20	Тема 20. Бруцеллез	КПЗ	4	Кейс-метод	1
	Раздел 7. Паразитарные заболевания		8		2
21	Тема 19. Лептоспироз	КПЗ	4	Кейс-метод	1
22	Тема 20. Бруцеллез	КПЗ	4	Кейс-метод	1
	Раздел 8. Особо опасные инфекции.		8		3
23	Тема 23. Чума. Туляремия.	КПЗ	4	Лекция-визуализация	1
24	Тема 24. Сибирская язва.	КПЗ	4	Ролевая игра	2
	Итого		96		28

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы (приложение 1).

Промежуточная аттестация по дисциплине «Инфекционные болезни» проводится в форме экзамена. Билет включает 3 теоретических вопроса и 1 ситуационную задачу.

Критерии оценки по дисциплине в целом

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить	A -B	100-91	5

существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C-D	90-81	4
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	80-71	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Fx- F	<70	2 Требуется пересдача/ повторное изучение материала

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

1. Научная библиотека КемГМУ. Режим доступа: <https://kemsmu.ru/science/library/>
2. Электронная библиотека КемГМУ. - URL: <http://www.moodle.kemsma.ru>. – Режим доступа: по логину и паролю.

	Интернет-ресурсы:
1	www.who.int/ru/
2	www.rosпотреbnadzor.ru/
3	www.rosminzdrav.ru/
4	www.phdynasty.ru/
5	www.lvrach.ru/
6	www.antibiotic.ru
7	www.koav.ru
8	www.e.lanbook.com
	Электронные версии конспектов лекций:

1	https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=604
2	https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=549
	Учебные фильмы:
1	Жизненный цикл малярийного плазмодия
2	Ботулизм
3	Бешенство
4	Дотестовое консультирование
5	«Цветы жизни»
6	«Автобус»
7	Репликация ВИЧ и АРВТ

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	Основная литература
1	Инфекционные болезни: учебник для студентов вузов, обучающихся по дисциплине «Инфекционные болезни» / [Аликеева Г. К., Венгеров Ю. Я., Гагарина И. В. и др.] ; под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016. – 691 с. - ISBN 978-5-9704-3621-9. - Текст : непосредственный.
2	Инфекционные болезни : учебник / Аликеева Г. К. и др. ; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3	Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни : учебник / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 704 с.
	Инфекционные болезни : учебник / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд. , перераб. и доп.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 704 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
	Дополнительная литература
1	Покровский, В. И. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / Покровский В. И. , Пак С. Г. , Брико Н. И. - 3-е изд. , испр. И доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1008 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2	Инфекционные болезни: атлас- руководство / В. Ф. Учайкин, Ф.С. Харламова, О. В. Шамшева и др.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.-382 с. ISBN 978-5-9704-1810-9. - Текст : непосредственный.
3	Инфекционные болезни. Атлас : руководство / Учайкин В. Ф. , Харламова Ф. С. , Шамшева О. В. , Полеско И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4	Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
5	Ющук, Н. Д. Лекции по инфекционным болезням: в 2 т.: руководство для врачей / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа:

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный. Т.1. – 2022.-416с. Т.2 – 2022.- 544с.

5.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
1	Пивовар, О.И. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие для клинических практических занятий обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» / О.И. Пивовар, А.А. Марковская, С.В. Зайцева. – Кемерово, 2021. – 138 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.
2	Пивовар, О.И. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие для обучающихся по организации внеаудиторной самостоятельной работы по основной профессиональной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» / О.И. Пивовар, А.А. Марковская, С.В. Зайцева. – Кемерово, 2021. – 336 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.
3	Пивовар, О.И. «Кишечные инфекции»: учебно-методическое пособие для самостоятельной работы и подготовки к практическим занятиям обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия» / О.И. Пивовар, А. А. Марковская, Ю. Э. Мысливец – Кемерово, 2018. – 137 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:

учебные комнаты, комнаты для практической подготовки обучающихся, комнаты для самостоятельной подготовки обучающихся, лекционный зал

Оборудование:

доски, столы, стулья

Средства обучения:

Тонометр автоматический с 2-ной измерительной технологией Tensoval duo control, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, весы механические, ростометр, облучатель бактерицидный, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, укладка для профилактики заражения ВИЧ-инфекцией, укладка для профилактики и диагностики малярии, укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни, автоклав ГК 100 - 3М

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), аудиокolonки,

компьютер с выходом в интернет

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNU GPL

Libre Office лицензия GNU LGPLv3

Оценочные средства

1. Список вопросов для подготовки к зачету:

1. Вклад отечественных ученых в изучении клиники, диагностики, патогенеза и лечения инфекционных заболеваний.
2. Определение понятий «инфекция», «инфекционный процесс» и «инфекционная болезнь». Отличие инфекционных заболеваний от неинфекционных заболеваний.
3. Определение понятий «реинфекция», «рецидив», «суперинфекция» (примеры).
4. Устройство и режим работы инфекционного стационара.
5. Правила госпитализации пациентов в инфекционный стационар.
6. Классификация инфекционных болезней.
7. Анатомическая и эпидемиологическая классификация гельминтозов. Понятие о промежуточном, окончательном и резервуарном хозяине (примеры).
8. Роль эпидемиологического анамнеза в диагностике инфекционных заболеваний (примеры).
9. Клинический метод диагностики инфекционных болезней, диагностическая значимость отдельных симптомов и синдромов (примеры).
10. Периоды инфекционного заболевания и особенности клинических проявлений (примеры). Исходы инфекционной болезни (примеры).
11. Критерии выздоровления инфекционных больных и исходы инфекционной болезни (примеры).
12. Лабораторные методы диагностики инфекционных заболеваний (примеры). Значение кожно-аллергических проб в диагностике инфекционных заболеваний (примеры).
13. Сроки изоляции, критерии выписки больных из инфекционного стационара (примеры).
14. Карантинные и противоэпидемические мероприятия при инфекционных заболеваниях (примеры).
15. Кабинет инфекционных заболеваний и принцип его работы.
16. Диспансеризация инфекционных больных (примеры).
17. Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных болезней.
18. Брюшной тиф: этиология, эпидемиология, патогенез.
19. Брюшной тиф: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
20. Дизентерия: этиология, эпидемиология, патогенез.
21. Дизентерия: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
22. Сальмонеллез: этиология, эпидемиология, патогенез.
23. Сальмонеллез: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
24. Пищевые токсикоинфекции: этиология, эпидемиология, патогенез.
25. Пищевые токсикоинфекции: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
26. Ботулизм: этиология, эпидемиология, патогенез.
27. Ботулизм: клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
28. Холера: этиология, эпидемиология, патогенез.
29. Холера: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
30. Кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез: этиология, эпидемиология, патогенез.
31. Кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.

32. Ротавирусная и норовирусная инфекции: этиология, эпидемиология, патогенез.
33. Ротавирусная и норовирусная инфекции: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
34. Эшерихиоз: этиология, эпидемиология, патогенез.
35. Эшерихиоз: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
36. Новая короновирусная инфекция COVID-19: этиология, эпидемиология, патогенез.
37. Новая короновирусная инфекция COVID-19: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
38. Грипп: этиология, эпидемиология, патогенез.
39. Грипп: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
40. Аденовирусная инфекция и парагрипп: этиология, эпидемиология, патогенез.
41. Аденовирусная инфекция и парагрипп: клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.
42. Эпидемический сыпной тиф: этиология, эпидемиология, патогенез.
43. Эпидемический сыпной тиф: клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика. Клинико-лабораторные особенности болезни Брилла.
44. Лихорадка КУ: этиология, эпидемиология, патогенез.
45. Лихорадка КУ: клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
46. Клещевой сыпной тиф: этиология, эпидемиология, патогенез.
47. Клещевой сыпной тиф: клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
48. Иксодовый клещевой боррелиоз: этиология, эпидемиология, патогенез.
49. Иксодовый клещевой боррелиоз: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
50. Вирусный гепатит А: этиология, эпидемиология, патогенез.
51. Вирусный гепатит А: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
52. Вирусный гепатит Е: этиология, эпидемиология, патогенез.
53. Вирусный гепатит Е: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
54. Вирусный гепатит В: этиология, эпидемиология, патогенез.
55. Вирусный гепатит В: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
56. Вирусный гепатит С: этиология, эпидемиология, патогенез.
57. Вирусный гепатит С: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
58. ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез.
59. ВИЧ-инфекция: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
60. Герпетическая инфекция (ВПГ I, ВПГ II): этиология, эпидемиология, патогенез.
61. Герпетическая инфекция (ВПГ I, ВПГ II): классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
62. Опоясывающий лишай: этиология, эпидемиология, патогенез.
63. Опоясывающий лишай: клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
64. ЦМВ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез.
65. ЦМВ-инфекция: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.

66. Инфекционный мононуклеоз: этиология, эпидемиология, патогенез.
67. Инфекционный мононуклеоз: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
68. Орнитоз: этиология, эпидемиология, патогенез.
69. Орнитоз: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
70. Чума: этиология, эпидемиология, патогенез.
71. Чума: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
72. Туляремия: этиология, эпидемиология, патогенез.
73. Туляремия: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
74. Сибирская язва: этиология, эпидемиология, патогенез.
75. Сибирская язва: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
76. Лептоспироз: этиология, эпидемиология, патогенез.
77. Лептоспироз: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
78. Бруцеллез: этиология, эпидемиология, патогенез.
79. Бруцеллез: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
80. ГЛПС: этиология, эпидемиология, патогенез.
81. ГЛПС: клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
82. Конго-крымская геморрагическая лихорадка: этиология, эпидемиология, патогенез.
83. Конго-крымская геморрагическая лихорадка: клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
84. Лихорадка Западного Нила: этиология, эпидемиология, патогенез.
85. Лихорадка Западного Нила: клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
86. Желтая лихорадка: этиология, эпидемиология, патогенез.
87. Желтая лихорадка: клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
88. Столбняк: этиология, эпидемиология, патогенез.
89. Столбняк: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
90. Бешенство: этиология, эпидемиология, патогенез.
91. Бешенство: клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
92. Токсоплазмоз: этиология, эпидемиология, патогенез.
93. Токсоплазмоз: классификация, клиника приобретенного и врожденного токсоплазмоза, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
94. Амебиаз: этиология, эпидемиология, патогенез.
95. Амебиаз: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
96. Малярия: этиология, эпидемиология, патогенез.
97. Малярия: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
98. Описторхоз: этиология, эпидемиология, патогенез.
99. Описторхоз: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
100. Описторхоз: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.

101. Трихинеллез: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
102. Аскаридоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
103. Энтеробиоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
104. Токсокароз: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
105. Эхинококкоз: этиология, эпидемиология, патогенез.
106. Эхинококкоз: классификация, клиника, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
107. Дифиллоботриоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
108. Тениоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
109. Тениаринхоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
110. Лямблиоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.

2. Ситуационные задачи (примеры с эталонами ответов):

Задача № 1

Больной К. 35 лет, обратился в приемное отделение инфекционной больницы на 10 день заболевания с жалобами на подъем температуры до 39⁰С, слабость, бессонницу. Из анамнеза заболевания: заболел постепенно с общего недомогания, слабости, подъема температуры до 38-39⁰С. В первые дни заболевания отмечал жидкий зеленый стул. Принимал энтеросорбенты, парацетамол. Состояние без улучшения.

При осмотре общее состояние больного тяжелое, больной вялый, адинамичный. Кожные покровы бледные. На передней стенке живота имеется единичная бледно-розовая розеолезная сыпь, бледнеющая при надавливании. В легких жесткое дыхание, хрипов нет. Тоны сердца глухие, ритмичные. Живот умеренно вздут, безболезненный. При пальпации определяется край печени на 3 см ниже реберной дуги, пальпируется селезенка. Стула не было в течение суток. Область почек визуально не изменена. Симптом Пастернацкого - отрицательный. Диурез снижен.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие биологические материалы необходимо забрать у больного для подтверждения диагноза?
3. Назовите пути передачи возбудителя данного заболевания.
4. Назначьте лечение.
5. Правила выписки больных.

Эталон ответа к задаче № 1

1. Брюшной тиф, типичная тяжелая форма, период разгара.
2. Посев крови на среду Раппопорт или желчный бульон минимум 3 раза, до начала антибактериальной терапии. Забор кала и мочи для выделения уро-, копрокультуры.
3. Пути передачи: водный, пищевой, контактно-бытовой.
4. Госпитализация больного. Постельный режим до 7 дня нормальной терапии. Диета стол 4Б. Этиотропная терапия: цефтриаксон 2 г/сут до 10 дней нормальной терапии. Дезинтоксикационная терапия.
5. Выписка больного проводится после выздоровления, не ранее 21 дня нормальной температуры, после получения 2-х кратного отрицательного бактериологического исследования кала, однократно дуоденального содержимого.

Задача № 2

Пациентка О., 28 лет, заболела 3 дня назад, когда поднялась температура до 40⁰С, сопровождающаяся ознобом, чувством жара, проливным потом, принимала парацетамол, аспирин. Температура нормализовалась. В течение последующих 2-х дней температура в пределах нормы, отмечает общую слабость. Сегодня вновь появился озноб, подъем температуры. Вызвала бригаду СМП.

Из эпид. анамнеза: за 3 недели до заболевания больная вернулась из туристической поездки по Индии, где отмечала укусы насекомых.

При осмотре: общее состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, склеры субиктеричные. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ясные ритмичные, шумов нет. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения, 84 уд/мин. АД – 110/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень увеличена на 2,0 см. Селезенка пальпируется по краю реберной дуги. Менингеальных знаков нет.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Назовите возбудителя данного заболевания.
3. Методы лабораторной диагностики, подтверждающие диагноз.
4. План лечения.

Эталон ответа к задаче № 2

1. Учитывая, эпид. анамнез (пребывание в местах, неблагополучных по малярии и укусы насекомых), клиническую картину: приступы лихорадки, сопровождающиеся ознобом, с безлихорадочным периодом 48 часов, гепатоспленомегалию предварительный диагноз: трехдневная малярия.

2. Возбудитель трехдневной малярии: *Plasmodium vivax*.

3. Методы лабораторной диагностики: микроскопия мазка и толстая капля крови для выявления возбудителя.

4. Лечение: хлорохин 1,0 г/сут – 2 дня, затем 0,5 г/сут – 1 день. Для радикального излечения примахин 0,015 г/сут – 14 дней

Задача № 3

Больной А., 12 лет, считает себя здоровым, жалоб не предъявляет. Госпитализирован после клинико-лабораторного обследования в школе в связи со случаем заболевания «желтухой» одноклассника.

Со слов больного, в крови нашли какие-то изменения, что и послужило основанием для направления в стационар. При тщательном опросе выяснилось, что до обследования в течение 7-8 дней мальчик чувствовал себя неважно, были слабость, пониженный аппетит, небольшая боль в правом боку, 1 раз рвота. Из-за плохого самочувствия перестал играть в футбол. В школу ходил. Температуру не измерял. Темной мочи и изменения окраски кала не видел.

При объективном обследовании больного состояние удовлетворительное, желтухи нет. Пульс – 72 уд/мин, ритмичный. Печень – эластичная, на 1,5 см ниже реберной дуги, селезенка – у края реберной дуги. Моча и кал нормальной окраски.

1. Какое лабораторное исследование, проведенное в школе, позволило госпитализировать больного?
2. Какие методы лабораторного исследования необходимо провести для постановки окончательного диагноза?
3. Как следует сформулировать и обосновать диагноз?

Эталон ответа к задаче № 3

1. Биохимический анализ крови: АЛТ, АСТ.

2. Общий анализ крови, общий анализ мочи, билирубин крови и его фракции, АЛТ, АСТ, сулемовая, тимоловая пробы, моча на уробилин, желчные пигменты, общий белок и его фракции, ИФА на определение анти-HAV IgM в сыворотке крови.

3. Вирусный гепатит А, безжелтушная легкая форма, острое течение.

На основании: наличия продромального периода, протекавшего по диспептическому варианту, данные эпидемического анамнеза (контакт с желтушным больным в классе), наличие гепатомегалии, отсутствие желтухи.