

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

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

2026 Г.



эпидемиологии и инфекционных
болезней

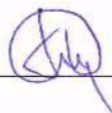
Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч.	Лаб. прак- тику м, ч.	Пра кт. зан яти й, ч.	Клини- ческих прак- т. зан ятий , ч.	Сем ина ров, ч.	СР С, ч.	КР	Экза мен, ч	Форма промежут очного контроля (экзамен / зачет с оценкой / зачет)
	зач. ед.	ч.									
10	2	72	16			32		24			зачет
Итого	2	72	16			32		24			зачет

Кемерово 2026

Рабочая программа дисциплины «Детские инфекции» разработана в соответствии с ФГОС ВО специалитет по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», 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.)

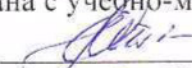
Рабочую программу разработала

Доцент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней, к.м.н., доцент О.И. Пивовар

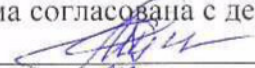
Рабочая программа согласована с научной библиотекой  О.Н. Самотоева
« 20 » февраля 20 26 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней, протокол № 9 от «20» февраля 2026 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией

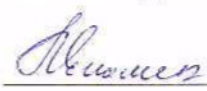
Председатель: к.м.н., доцент  О.Л. Тарасова
протокол № 3 от « 16 » марта 20 26 г.

Рабочая программа согласована с деканом лечебного факультета, к.м.н., доцентом

О.Л. Тарасовой 
« 16 » марта 20 26 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе

Регистрационный номер 3608

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

« 17 » марта 20 26 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1 Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины «Детские инфекции» формирование профессиональных компетенций в области знаний по общей и частной инфектологии, а также принципов диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней у детей.

1.1.2. Задачи дисциплины:

- обучение распознаванию инфекционного заболевания при осмотре больного ребенка, выделению ведущих клинических синдромов, определению тяжести течения инфекционного процесса у детей;
- обучение выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при инфекционных заболеваниях у детей;
- обучение составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение оказанию первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний детям с инфекционной патологией;
- обучение определению показаний для госпитализации ребенка с инфекционной патологией;
- обучение выбору оптимальных схем этиотропного и патогенетического лечения при основных нозологических формах детских инфекций.

1. 2. Место дисциплины в структуре ОПОП

1. 2.1. Дисциплина «Детские инфекции» относится к базовой части.

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)	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-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 эффективности 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

1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы		Трудоемкость всего		Семестры
		в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	10
				Трудоемкость по семестрам (ч)
Аудиторная работа, в том числе:		1,33	48	48
Лекции (Л)		0,44	16	16
Лабораторные практикумы (ЛП)				
Практические занятия (ПЗ)				
Клинические практические занятия (КПЗ)		0,89	32	32
Семинары (С)				
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИР		0,67	24	24
Промежуточная аттестация:	зачет			зачет
Экзамен / зачёт				зачет
ИТОГО		2	72	72

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 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	10	9	2			4		3
2	Раздел 2. Воздушно-капельные инфекции	10	54	12			24		18
3	Раздел 3. Кишечные инфекции	10	9	2			4		3
	Зачет								
	Итого	10	72	16			32		24

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	10	<i>ПК-2 (ИД-1, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>
1	Тема 1. Общие вопросы детской инфекционной патологии.	2	10	
Раздел 2. Воздушно-капельные инфекции		12	10	<i>ПК-2 (ИД-1, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>
2	Тема 2. Коклюш.	2	10	
	Тема 3. ОРВИ: грипп, парагрипп, аденовирусная, РС-инфекция у детей. Новая коронавирусная инфекция COVID-19 у детей.	2	10	
	Тема 4. Дифтерия.	2	10	
	Тема 5. Менингококковая инфекция.	2	10	
	Тема 6. Экзантемные инфекции: корь, краснуха, ветряная оспа, скарлатина.	2	10	
	Тема 7. Эпидемический паротит.	2	10	
Раздел 3. Кишечные инфекции		2	10	<i>ПК-2 (ИД-1, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>
3	Тема 8. Кишечные инфекции: сальмонеллез, дизентерия, эшерихиоз, ротавирусная инфекция.	2	10	
Итого:		16	10	<i>ПК-2 (ИД-1, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>

2.3. Тематический план практических занятий

№ п/ п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занят ия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Ауд ито р.	СРС		
Раздел 1. Введение в инфектологию		КПЗ	6	3	10	ПК-2 (ИД-1, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)
1	Тема 1. Общие вопросы детской инфекционной патологии	КПЗ	6	3	10	
Раздел 2. Воздушно-капельные инфекции		КПЗ	54	18	10	ПК-2 (ИД-1, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)
2	Тема 2. Коклюш.	КПЗ	6	3	10	
	Тема 3. ОРВИ: грипп, парагрипп, аденовирусная, РС- инфекция у детей. Новая коронавирусная инфекция COVID-19 у детей.	КПЗ	6	3	10	
	Тема 4. Дифтерия.	КПЗ	6	3	10	
	Тема 5. Менингококковая инфекция.	КПЗ	6	3	10	

№ п/ п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занят ия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Ауд ито р.	СРС		
	Тема 6. Экзантемные инфекции: корь, краснуха, ветряная оспа, скарлатина. Тема 7. Эпидемический паротит.	КПЗ	6	3	10	
		КПЗ	6	3	10	
	Раздел 3. Кишечные инфекции	КПЗ	6	3	10	<i>ПК-2 (ИД-1, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>
3	Тема 8. Кишечные инфекции: сальмонеллез, дизентерия, эшерихиоз, ротавирусная инфекция.	КПЗ	6	3	10	
	Итого:	КПЗ	48	24	10	<i>ПК-2 (ИД-1, ИД-5) ПК-5 (ИД-2)</i>

2.4. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. ВВЕДЕНИЕ В ИНФЕКТОЛОГИЮ

Тема 1. Общие вопросы детской инфекционной патологии.

Содержание темы:

1. Определения понятий: «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционное заболевание».
2. Особенности эпидемиологии инфекционных болезней и иммунитета у детей.
3. Классификация инфекционных болезней.
4. Клинические синдромы детских инфекций.
5. Методы специфической лабораторной диагностики детских инфекций.
6. Принципы терапии инфекционных болезней у детей.
7. Вакцинопрофилактика инфекций у детей.
8. Национальный календарь профилактических прививок.
9. 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

2. Тестовое задание открытого типа.

Дополните предложение.

Новорожденным, родившимся от матерей с хроническим гепатитом В с целью профилактики гепатита В проводится иммунизация с использованием 1. _____ и 2. _____ в родильном отделении.

Ответ: Специфического иммуноглобулина, вакцины против гепатита 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=451>

РАЗДЕЛ 2. ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Тема 2. Коклюш.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы коклюша.
2. Этиология и эпидемиология коклюша.
3. Патогенез коклюша.
4. Клинические проявления коклюша.
5. Осложнения коклюша.
6. Лабораторная диагностика коклюша.
7. Лечение коклюша.
8. Специфическая профилактика коклюша.
9. На клиническом практическом занятии №2 получение навыка и умения проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и забор биологического материала (мокроты) для проведения бактериологического лабораторного исследования.

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

Тестовое задание открытого типа.

У ребенка в возрасте 1 мес появился приступообразный кашель, сопровождающийся отделением вязкой мокроты, цианозом лица и остановкой дыхания. Приступы кашля регистрируются днем и в ночное время. Болен 5-й день. Температура 37,6°C, плохо берет грудь, вялый, срыгивает. Восемь дней тому назад приходил родственник с мальчиком, который кашлял и подходил к малышу. В семье есть ребенок трех лет, посещающий детский сад.

Поставьте диагноз.

Ответ: Коклюш типичный, период спазматического кашля, тяжелое течение.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:
да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=451>

Тема 3. ОРВИ: грипп, парагрипп, аденовирусная, РС-инфекция у детей. Новая коронавирусная инфекция COVID-19 у детей.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ)
2. Этиология гриппа.

3. Эпидемиология. Механизм, пути и факторы заражения при гриппе.
4. Патогенез гриппа.
5. Классификация гриппа.
6. Клинические проявления гриппа.
7. Специфические и неспецифические осложнения гриппа.
8. Неспецифическая и специфическая лабораторная диагностика гриппа.
9. Принципы и подходы в лечении. Исходы заболевания.
10. Специфическая профилактика гриппа.
11. Этиология парагриппа, аденовирусной, респираторно-синцитиальной инфекций.
12. Эпидемиология парагриппа, аденовирусной, респираторно-синцитиальной инфекций.
13. Патогенез парагриппа, аденовирусной, респираторно-синцитиальной инфекций.
14. Клинические проявления парагриппа, аденовирусной, респираторно-синцитиальной инфекций.
15. Лабораторная диагностика парагриппа, аденовирусной, респираторно-синцитиальной инфекций.
16. Лечение парагриппа, аденовирусной, респираторно-синцитиальной инфекций.
17. Профилактика парагриппа, аденовирусной, респираторно-синцитиальной инфекций.
18. Специфическая профилактика респираторно-синцитиальной инфекции.
19. Этиология и эпидемиология. Механизм, пути и факторы заражения при COVID-19.
20. Патогенез новой коронавирусной инфекции COVID-19 у детей.
21. Классификация COVID-19.
22. Клинические проявления COVID-19 у детей.
23. Специфические и неспецифические осложнения COVID-19 у детей.
24. Неспецифическая и специфическая лабораторная диагностика COVID-19 у детей.
25. Принципы и подходы в лечении. Исходы заболевания.
26. Специфическая и неспецифическая профилактика COVID-19 у детей.
27. На клиническом практическом занятии №3 получение навыка и умения проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), забор биологического материала (мазок из зева и носа) для проведения специфических лабораторных исследований, навыка и умения проводить пульсоксиметрию.

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

Тестовое задание

Укажите один правильный ответ

1. Ребенку 2-х лет выставлен диагноз «грипп» на основании: острого начала, температуры 39,5⁰с, сухого кашля и контакта с больным гриппом. Необходимо назначить этиотропную терапию:

- а) ремантадин
- б) осельтамивир
- в) ацикловир
- г) умифеновир

Ответ: б

2. В лечении гриппа у детей в амбулаторной практике антибиотикотерапию следует назначить:

- а) при формировании бактериальных осложнений (пневмонии, отитов, синуситов)
- б) при длительности лихорадочного периода 3 дня
- в) при среднетяжелом течении заболевания
- г) в профилактических целях

Ответ: а

3. Тестовое задание открытого типа

К пациентке А., 8 лет, 26.03.2020 оформлен вызов участкового педиатра. Жалобы на лихорадку до 37,3⁰С, недомогание, скудный насморк, першение в горле. Известно, что 6 дней назад она с семьей вернулась из Европы. Объективно: Т 37,2⁰С, ЧД 22 в мин, ЧСС 86 в мин, АД 105/65 мм рт. ст., SpO2 99%. В глотке – умеренная диффузная гиперемия. По другим органам и системам изменений нет. Поставьте диагноз.

Ответ: Коронавирусная инфекция COVID-19, вирус не идентифицирован (U07.2), легкой степени тяжести.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:

да.

Конспект лекции, видео-лекция, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=451>

Тема 4. Дифтерия.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы дифтерии.
2. Этиология и эпидемиология дифтерии.
3. Патогенез дифтерии.
4. Классификация дифтерии.
5. Клинические проявления различных клинических форм дифтерии.
6. Клинические проявления дифтерии гортани. Истинный круп.
7. Клинические проявления токсической дифтерии.
8. Осложнения дифтерии.
9. Неспецифическая и специфическая лабораторная диагностика дифтерии.
10. Принципы подходы в лечении дифтерии. Исходы заболевания.
11. Специфическая профилактика дифтерии.
12. На клиническом практическом занятии №4 получение навыка и умения проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), забор биологического материала (мазок из зева и носа) для проведения бактериологического исследования.

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

Тестовое задание

Укажите один правильный ответ

1. Характерными признаками дифтерийной пленки является:

- а) гнойный налет, исходящий из лакун
- б) налет некротического характера
- в) налет творожистого характера, легко снимается
- г) фибринозный налет, тесно спаянный с тканью

Ответ: г

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:

да.

Конспект лекции, презентация-лекции, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=451>

Тема 5. Менингококковая инфекция.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы менингококковой инфекции.
2. Этиология и эпидемиология менингококковой инфекции.
3. Патогенез менингококковой инфекции.
4. Классификация менингококковой инфекции.
5. Клинические проявления менингококкового назофарингита.
6. Клинические проявления менингококкового менингита.
7. Менингококкемия. Клинические проявления.
8. Осложнения и исходы менингококковой инфекции.
9. Неспецифическая и специфическая лабораторная диагностика менингококковой инфекции.
10. Принципы подходы в лечении менингококковой инфекции.
11. Специфическая профилактика менингококковой инфекции.
12. Химиопрофилактика контактных в очаге менингококковой инфекции.
13. На клиническом практическом занятии №5 получение навыка и умения проводить сбор и анализ эпидемиологического анамнеза, объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), навыка и умения проведения менингеальных симптомов, навыка и умения проведения люмбальной пункции.

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

Тестовое задание открытого типа.

Больной Б., 10 мес. Заболел в 6 часов утра, когда повысилась температура тела до 39,5⁰С, озноб, беспокойство, однократная рвота. При поступлении состояние тяжелое: пульс >160/мин, ЧД 56/мин, АД 70/40 мм рт. ст., масса тела 9 кг. Выраженное беспокойство, кожные покровы бледные, обильная петехиальная сыпь по всему телу, единичная на лице, цианоз губ и ногтевых пластинок, олигурия.

Оцените клиническую картину и поставьте предварительный диагноз. Укажите какое развилось осложнение.

Ответ: Менингококковая инфекция. Менингококкемия. ИТШ 2 ст.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Конспект лекции, лекция-презентация, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=451>

Тема 6. Экзантемные инфекции: корь, краснуха, ветряная оспа, скарлатина.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы ветряной оспы, кори, краснухи, скарлатины.
2. Этиология и эпидемиология ветряной оспы.
3. Патогенез ветряной оспы.
4. Клинические проявления ветряной оспы.
5. Лабораторная диагностика ветряной оспы.
6. Лечение ветряной оспы.
7. Неспецифическая и специфическая профилактика ветряной оспы.
8. Этиология и эпидемиология кори.
9. Патогенез кори.
10. Клинические проявления кори.
11. Осложнения и исходы кори.
12. Лабораторная диагностика кори.
13. Лечение кори.
14. Неспецифическая и специфическая профилактика кори.

15. Этиология и эпидемиология скарлатины.
16. Патогенез скарлатины.
17. Клинические проявления скарлатины.
18. Лабораторная диагностика скарлатины.
19. Лечение скарлатины.
20. Этиология и эпидемиология краснухи.
21. Патогенез краснухи.
22. Клинические проявления краснухи.
23. Клиническая картина врожденной краснухи. Малый и большой краснушный синдром.
24. Лабораторная диагностика краснухи.
25. Лечение краснухи.
26. Неспецифическая и специфическая профилактика краснухи.
27. На КПЗ №6 получение навыка и умения проводить объективное обследование больного (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. Девочка в возрасте 3-х лет поступила в больницу на 3-и сутки заболевания. Температура тела 38,9⁰С, обильная сыпь (пятна, папулы, везикулы) по всему телу, включая волосистую часть головы, слизистые оболочки полости рта и половых органов, выраженный кожный зуд. На ладонях и подошвах высыпаний нет.

Поставьте клинический диагноз.

Ответ: Ветряная оспа, типичная, период высыпаний, средней степени тяжести, гладкое течение.

Тестовые задания закрытого типа

Укажите один правильный ответ

1. Характерная сыпь при кори:

- а) мелкоточечная, на гиперемизированном фоне
- б) мелкопятнистая, на разгибательной поверхности конечностей
- в) крупнопятнистая, с тенденцией к слиянию
- г) везикулезная

Ответ: в.

2. Митигированная форма кори возникает:

- а) после введения иммуноглобулина
- б) на фоне ОРВИ
- в) при лечении антибиотиками
- г) при наличии фоновых заболеваний

Ответ: а.

3. У новорожденного ребенка, родившегося с массой тела 1950 г, на 36 неделе беременности, выявляется гепатоспленомегалия, открытый аортальный проток, катаракта. У матери на 8-й неделе беременности наблюдалась мелко-пятнистая сыпь. Во время беременности необходимо было провести обследование:

- а) ИФА крови на ВПГ, ЦМВ
- б) ИФА крови и ПЦР на краснуху
- в) ИФА крови и ПЦР на корь
- г) ИФА крови на токсоплазмоз

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=451>

Тема 7. Эпидемический паротит.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы эпидемического паротита.
2. Этиология и эпидемиология эпидемического паротита.
3. Патогенез эпидемического паротита.
4. Клинические проявления эпидемического паротита.
5. Осложнения эпидемического паротита.
6. Лабораторная диагностика эпидемического паротита.
7. Лечение эпидемического паротита.
8. Неспецифическая и специфическая профилактика эпидемического паротита.
9. На КПЗ №7 получение навыка и умения проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация слюнных околоушных желез).

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

Тестовое задание открытого типа.

В стационар поступила девочка 7 лет ученица 1 класса на 3-й день болезни. Заболела остро с повышения температуры до 38⁰С, головной боли. На 3-й день болезни, появилась припухлость в околоушных областях, температура 38⁰С. На 4-й день усилилась головная боль, повторилась рвота 5 раз. Объективно: припухлость околоушных слюнных желез, левой подчелюстной слюнной железы. Ригидность затылочных мышц положительный симптом Кернига.

Поставьте диагноз.

Ответ: Эпидемический паротит, типичный, комбинированная форма (паротит+менингит), гладкое течение, средней степени тяжести.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:
да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе
<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=451>

РАЗДЕЛ 3. КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Тема 8. Кишечные инфекции: сальмонеллез, дизентерия, эшерихиоз, ротавирусная инфекция

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы вирусных диарей.
2. Этиология и эпидемиология ротавирусной инфекции.
3. Патогенез ротавирусной инфекции.
4. Клинические проявления ротавирусной инфекции.
5. Осложнения и исходы ротавирусной инфекции.
6. Лабораторная диагностика ротавирусной инфекции.
7. Лечение ротавирусной инфекции.
8. Специфическая профилактика ротавирусной инфекции.
9. Актуальность проблемы эшерихиозов у детей.
10. Этиология и эпидемиология эшерихиозов.

11. Патогенез эшерихиозов в зависимости от типа диареегенных эшерихий.
12. Клинические проявления эшерихиозов.
13. Осложнения эшерихиозов.
14. Лабораторная диагностика эшерихиозов.
15. Лечение эшерихиозов.
16. Актуальность проблемы сальмонеллеза.
17. Этиология, факторы патогенности при сальмонеллезе.
18. Источники, механизм и пути передачи при сальмонеллезе.
19. Патогенез сальмонеллеза.
20. Классификация сальмонеллеза.
21. Клинические проявления и осложнения сальмонеллеза.
22. Лабораторная диагностика сальмонеллеза.
23. Лечение сальмонеллеза.
24. Профилактика сальмонеллеза.
25. Актуальность проблемы дизентерии.
26. Этиология и эпидемиология дизентерии.
27. Патогенез дизентерии.
28. Классификация дизентерии.
29. Клинические проявления и осложнения дизентерии.
30. Лабораторная диагностика дизентерии.
31. Лечение дизентерии.
32. На клиническом практическом занятии №8 получение навыка и умения проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), оценить степень дегидратации, навыка и умения проводить забор биологического материала (кала) 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.

1. Дополните предложение

Мальчик 3 лет. Заболел в детском саду: повторная рвота, повышение температуры тела до 38,0⁰С., жидкий стул, водянистый, желтый с кислым запахом. В посевах испражнений патогенные микробы семейства кишечных не обнаружены. Кoproграмма: кал жидкий, ярко-желт., детрит+, непереваренная клетчатка ++, крахмал ++, нейтральный жир++, лейкоциты 1-2 в поле зрения, эритроциты нет, слизь нет. У данного ребенка наблюдается _____ тип диареи, что характерно для _____ инфекции.

Ответ: Осмотический, ротавирусной.

2. В детском доме заболело 3 детей. Больных беспокоили боли в животе, необильный жидкий стул до 5 раз в сутки с примесью слизи, прожилками крови, субфебрилитет. При бактериологическом исследовании кала выделены патогенные серотипы кишечной палочки 0124.

Составьте план лечения.

Ответ: Диета АЗ, оральная регидратационная терапия, этиотропная терапия (цефалоспорины, аминогликозиды), ферменты, спазмолитики.

3. Дополните предложение

Ребенку 4-х лет с диагнозом «сальмонеллез, гастроинтестинальная легкая форма» антибактериальная терапия _____.

Ответ: Не показана.

4. При реконвалесцентном бактериовыделении сальмонелл у детей рекомендовано назначение _____ в течение _____ дней.

Ответ: Сальмонеллезного бактериофага, 7-10 дней

5. Ребенок В., 8 лет, находится в стационаре с диагнозом: «острый шигеллез, вызванный *Shigella Flexneri* 2А». На фоне терапии состояние ребенка не улучшается, продолжает лихорадить, анурия. ОАК: СОЭ 15 мм/ч, лейкоциты $15,6 \cdot 10^9/\text{л}$, П-7%, С-62%, Л-37%, М- 4%, тромбоциты $170 \cdot 10^9/\text{л}$, Hb-100 г/л, эр- $3,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$. По б/х крови: креатинин 100 мкмоль/л (норма 27-62 мкмоль/л), мочевины-8 ммоль/л (норма 1,4-6,4 ммоль/л), АСТ 100 Е/л.

Оцените результаты исследований, предположив осложнение.

Ответ: Нейтрофильный лейкоцитоз, ускорение СОЭ, анемия, тромбоцитопения по ОАК, повышение креатинина и мочевины, гиперферментемия по б/х крови на фоне шигеллеза характерны для гемолитико-уремического синдрома.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:
да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=451>

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	10
Тема 1. Общие вопросы детской инфекционной патологии.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=451</i>	3	10
РАЗДЕЛ 2. ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ		18	10
Тема 2. Коклюш.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=451</i>	3	10
Тема 3. ОРВИ: грипп, парагрипп, аденовирусная, РС- инфекция у детей. Новая коронавирусная инфекция COVID-19 у детей.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=451</i>	3	10
Тема 4. Дифтерия.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=451</i>	3	10
Тема 5. Менингококковая инфекция.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе</i>	3	10

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол-во часов	Семестр
	https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=451		
Тема 6. Экзантемные инфекции: корь, краснуха, ветряная оспа, скарлатина.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=451	3	10
Тема 7. Эпидемический паротит.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=451	3	10
РАЗДЕЛ 3. КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ		3	10
Тема 8. Кишечные инфекции: сальмонеллез, дизентерия, эшерихиоз, ротавирусная инфекция	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=451	3	10
Всего:		24	10

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 детской инфекционной патологии.	КПЗ	4	Презентация (с использованием видео)	1
	Раздел 2. Воздушно-капельные инфекции		24		10
2	Тема 2. Коклюш.	КПЗ	4	Дискуссия	1
3	Тема 3. ОРВИ: грипп, парагрипп, аденовирусная, РС-инфекция у детей. Новая коронавирусная инфекция COVID-19 у детей.	КПЗ	4	Лекция-визуализация Дискуссия	1 1
4	Тема 4. Дифтерия.	КПЗ	4	Ролевая игра	2
5	Тема 5. Менингококковая инфекция.	КПЗ	4	Ролевая игра	2
6	Тема 6. Экзантемные инфекции: корь, краснуха,	КПЗ	4	Презентация (с использованием видео)	1

	ветряная оспа, скарлатина.			<i>Кейс-метод</i>	1
7	Тема 7. Эпидемический паротит.	КПЗ	4	<i>Кейс-метод</i>	1
	Раздел 3. Кишечные инфекции		4		2
8	Тема 8. Кишечные инфекции: сальмонеллез, дизентерия, эшерихиоз, ротавирусная инфекция	КПЗ	4	<i>Ролевая игра</i> <i>Кейс-метод</i>	1 1
	Итого:		32	x	13

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы (приложение 1).

Промежуточная аттестация по дисциплине «Детские инфекции» проводится в форме зачета. Билет включает 1 теоретический вопрос 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 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.	A -B	100-91	5
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	E	80-71	3

обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
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.rosпотребнадзор.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=451

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	Основная литература
1	Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей : учебник / под ред. В. Ф. Учайкина, О. В. Шамшевой. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 920 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

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
2	Инфекционные болезни: атлас- руководство / В. Ф. Учайкин, Ф. С. Харламова, О. В. Шамшева и др.- М. :ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 384 с. - ISBN 978-5-9704-1810-9. - Текст : непосредственный.
3	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей: учебное пособие / Р.Х. Бегайдарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 140 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.

5.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
1	Пивовар, О.И. Детские инфекции [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, Г. И. Кожевина, С. В. Кудашева. – Кемерово, 2021. – 71 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.
2	Пивовар, О.И. Детские инфекции [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, Г. И. Кожевина, С. В. Кудашева. – Кемерово, 2021. – 116 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. Коклюш: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагноз различных стадий болезни, лечение и профилактика.
2. Краснуха: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение и профилактика. Синдром врожденной краснухи.
3. Корь: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз в различные периоды болезни, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ветряная оспа: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение и профилактика.
5. Скарлатина: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, осложнения, лечение и профилактика.
6. Эпидемический паротит: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение и профилактика.
7. Грипп: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, диф. диагностика, лечение и профилактика.
8. Парагрипп: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, диф. диагностика, лечение и профилактика.
9. Аденовирусная инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, диф. диагностика, лечение и профилактика.
10. Респираторно-синцитиальная инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, диф. диагностика, лечение и профилактика.
11. Новая коронавирусная инфекция COVID19: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, диф. диагностика, лечение и профилактика.
12. Дифтерия гортани: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, дифтерийный круп, степени стеноза, осложнения, диагностика, лечение и профилактика.
13. Дифтерия ротоглотки локализованная форма: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение и профилактика.
14. Дифтерия ротоглотки токсическая форма: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, характеристика клинических форм, диф. диагностика, осложнения, лечение и профилактика.
15. Локализованные формы менингококковой инфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение и профилактика.
16. Генерализованные формы менингококковой инфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение и профилактика.
17. Сальмонеллез: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение и профилактика.
18. Эшерихиоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение и профилактика.
19. Шигеллез: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение и профилактика.
20. Ротавирусная инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение и профилактика.

2. Ситуационные задачи (примеры с эталонами ответов):

Задача № 1

Ребенок 3 месяца, заболел остро неделю назад, в дебюте заболевания в течение 2-х дней температура тела до 37,3⁰С, появился сухой кашель. Температура тела нормализовалась, но

кашель усилился, на 4-й день приступообразный до 20 раз в сутки, заканчивался рвотой или отхождением вязкой прозрачной мокроты.

При осмотре: отмечалась бледность кожных покровов, цианоз носогубного треугольника, лицо одутловатое, при перкуссии легких – коробочный звук, аускультативно выслушивалось жесткое дыхание, рассеянные сухие и влажные хрипы. Тоны сердца ясные ритмичные. Во время осмотра приступ кашля с репризами, кратковременная остановка дыхания.

Гемограмма: СОЭ 3 мм/час, эритроциты $3,6 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 114 г/л, лейкоциты $20,0 \times 10^9/л$, Э – 0%, П – 1%, С – 24%, Л – 72%, М – 3%.

Известно, что в семье есть старший ребенок 11 лет, кашляет в течение 2-х недель, без лихорадки, продолжает посещать школу, привит по рекомендуемому календарю.

1. Ваш диагноз? На основании каких данных он установлен?
2. Этиология данного заболевания.
3. Какую лабораторную диагностику нужно провести для подтверждения диагноза?
4. Каковы методы специфической профилактики заболевания?

Эталон ответа к задаче № 1

1. Коклюш, период спазматического кашля, тяжелое течение, осложнения – нарушения ритма дыхания (апноэ). Клинические данные: периодичность течения заболевания, отсутствие выраженного первичного токсикоза в дебюте заболевания, типичный приступообразный кашель до рвоты, репризы, типичное специфическое осложнения для детей раннего возраста в виде нарушений ритма дыхания – апноэ, лабораторные данные – лимфоцитарный лейкоцитоз при нормальной СОЭ, эпидемиологические данные – длительно кашляющий брат (переносит коклюш у привитого).

2. *Bordetella pertussis*; основной фактор патогенности – экзотоксин, который способствует формированию выраженного местного воспаления на трахее и бронхах.

3. Гемограмма – лейкоцитоз, лимфоцитоз, нормальная СОЭ. Бактериологическое исследование – предпочтительнее забор биологического материала (слизь с задней стенки глотки) методом кашлевых пластин), посев на казеиново-угольный агар. Серодиагностика – метод ИФА, определение иммуноглобулинов класса М, однако у детей раннего возраста выработка иммуноглобулинов М может задерживаться до 4 и более недель периода спазматического кашля и метод может оказаться малоинформативным для диагностики, РНГА с парными сыворотками. ПЦР (слизь с задней стенки глотки), обнаружение ДНК бактерии.

4. Вакцинация состоит из 3 доз в 1-м полугодии (3 мес., 4,5 мес., 6 мес.), ревакцинация в 18 мес. Наряду с клеточными (АКДС) для профилактики коклюша применяют ацеллюлярные вакцины: Инфанрикс, Инфанрикс-гекса, Пентаксим. Для экстренной профилактики коклюша у непривитых детей можно применить иммуноглобулин человека нормальный – двукратно с интервалом 24 часа в возможно более ранние сроки после контакта с больным.

Задача № 2

Больной Б., 11 мес., доставлен машиной скорой помощи в стационар через 4 часа от начала заболевания. Заболел сегодня в 6 часов утра, когда повысилась температура тела до $39,5^{\circ}C$, появился озноб, беспокойство. Была однократная рвота. Жаропонижающие средства не помогали. В десятом часу заметили мелкую красную сыпь на нижних конечностях, после чего обратились за медицинской помощью.

При поступлении состояние тяжелое. Температура - $39,4^{\circ}C$, пульс $>170/мин$, ЧД - 58/мин, АД - 80/40 мм рт. ст., масса тела - 10 кг. Отмечается выраженное беспокойство, тактильная гиперестезия, обильная петехиальная сыпь по всему телу, единичная на лице. Кожные покровы бледные, цианоз губ и ногтевых пластинок. Конечности холодные. Мочеиспускание отсутствует в течении нескольких часов.

Методом толстой «толстой капли» в крови обнаружены диплококки. СОЭ - 2 мм/ч, лейкоцитоз – $9 \times 10^9/л$.

Задания:

1. Сформулируйте клинический диагноз согласно классификации, выделив основные клинические синдромы.
2. Этиология данного заболевания. Каковы современные особенности его эпидемиологии?
3. Окажите неотложную помощь пациенту, назовите принципы лечения данного заболевания.
4. Профилактика данной инфекции на современном этапе.

Эталон ответа к задаче № 2

1. Менингококковая инфекция: менингококкцемия, молниеносная форма, осложненная инфекционно – токсическим шоком 1 степени.

2. *N.meningitidis* – диплококк, факторы патогенности – гноеродные свойства, как кокка, липополисахарид (эндотоксин). Эпидемиология – антропоноз, показатели заболеваемости в РФ менее 1, источник инфекции – больной любой формой МИ, механизм передачи – аэрогенный, путь передачи – капельный. Бактерионосительство распространено в популяции подростков и взрослых, 60-70 % болеющих генерализованными формами дети. Смертность в общей популяции при генерализованных формах от 8- до 16%, среди детей первых 2-х лет до 25- 30%.

3. Неотложная помощь: купирование лихорадки: в/м анальгин 50% - 0,1 мл на год жизни, обеспечить венозный доступ, обеспечить инфузионную поддержку в условиях централизации кровообращения – 0,9% хлорид натрия 20 мл/кг/час, гормонотерапия – при ИТШ 1 ст – суточная доза по преднизолону 5 мг/кг/сут, кислородотерапия, вводить антибиотики только, если транспорт пациента в стационар займет около 1 часа – бактериостатические – левомецетин из расчета 25 мг/кг/сут в четыре введения, ввести разовую дозу, транспорт в специализированный стационар.

4. Вакцинопрофилактика по эпидемическим показаниям в очаге, изоляция больных, химиопрофилактика контактным.