

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



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

« 14 » 04 20 26 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ**


| | |
|---------------------------------------|---|
| Специальность | 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» |
| Квалификация выпускника | врач-по общей гигиене по эпидемиологии |
| Форма обучения | очная |
| Факультет | медико-профилактический |
| Кафедра-разработчик рабочей программы | эпидемиологии и инфекционных болезней |

| Семестр | Трудоемкость | | Лекций, ч. | Лаб. практикум, ч. | Практ. занятий, ч. | Клинических практик. занятий, ч. | Семинаров, ч. | СРС, ч. | КР | Экзамен, ч | Форма промежуточного контроля (экзамен / зачет с оценкой / зачет) |
|--------------|--------------|------------|------------|--------------------|--------------------|----------------------------------|---------------|-----------|----|------------|---|
| | зач. ед. | ч. | | | | | | | | | |
| 8 | 3,5 | 126 | 22 | | | 44 | | 60 | | | |
| 9 | 2,5 | 90 | 18 | | | 36 | | - | | 36 | экзамен |
| Итого | 6 | 216 | 40 | | | 80 | | 60 | | 36 | экзамен |

Рабочая программа дисциплины «Инфекционные болезни» разработана в соответствии с ФГОС ВО специалитет по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», квалификация «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 552 от «15» июня 2017 г.

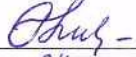
Рабочую программу разработал (-и)

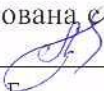
Доцент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней, к.м.н., доцент О.И. Пивовар

Рабочая программа согласована с научной библиотекой  О.Н. Саматоева
20 02 2026 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 по группе специальностей медико-профилактического дела

Председатель: к.м.н., доцент  О.И. Пивовар
протокол № 2 от «13» 04 2026 г.

Рабочая программа согласована с деканом медико-профилактического факультета, д.м.н., доцентом Л.А. Левановой 
«13» 04 2026 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе

Регистрационный номер 3514

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

«14» 04 2026 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины «Инфекционные болезни» является подготовка обучающихся к оказанию первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению инфекционных заболеваний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения и в сфере деятельности организаций здравоохранения.

1.1.2. Задачи дисциплины:

- стимулирование интереса к выбранной профессии;
- развитие практических навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей инфекционной патологии;
- формирование у обучающихся навыков общения с коллективом;
- формирование целостного представления об общей инфектологии и о нозологических формах инфекционных болезней;
- обучение приемам диагностики важнейших клинических синдромов при инфекционных заболеваниях; распознаванию инфекционного заболевания при осмотре больного;
- обучение выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при инфекционных заболеваниях;
- обучение оказанию инфекционным больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение определению показаний для госпитализации инфекционного больного;
- обучение студентов выбору оптимальных схем этиотропного и патогенетического лечения при основных нозологических формах инфекционных болезней;
- выработка умений по оформлению истории болезни (амбулаторной карты) с написанием в ней обоснования диагноза, дифференциального диагноза, эпикризов.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

1.2.1. Дисциплина относится к базовой части, формируемой участниками образовательных отношений.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: «Биология», «Паразитология», «Биохимия», «Анатомия», «Патологическая анатомия», «Гистология, эмбриология, цитология», «Нормальная физиология», «Патофизиология, клиническая патофизиология», «Микробиология, вирусология», «Иммунология», «Фармакология», «Пропедевтика детских болезней», «Оториноларингология».

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: «Эпидемиология», «Фтизиатрия», «Поликлиническая и неотложная педиатрия», «Дерматовенерология», «Практическая неонатология», «Госпитальная педиатрия, неонатология».

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

1. Диагностический.
2. Профилактический

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

1.3.1. Общепрофессиональные компетенции:

| № п/п | Наименование категории общепрофессиональных компетенций | Код компетенции | Содержание компетенции | Индикаторы универсальных компетенции | Технология формирования |
|-------|--|-----------------|---|---|--|
| 1 | Медицинские технологии, оборудование и специальные средства профилактики | ОПК-4 | ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины. | ИД-7 ОПК-4 Уметь применять дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач. | Лекция Доклад с презентацией Практические занятия Самостоятельная работа |
| 2 | Этиология и патогенез | ОПК-5 | ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. | ИД-2 ОПК-5 Уметь оценивать результаты клиничко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. | Лекция Доклад с презентацией Практические занятия Самостоятельная работа История болезни |

1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

| Вид учебной работы | Трудоемкость всего | | Семестр | | |
|--|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|----------------|-----------|
| | в зачетных единицах (ЗЕ) | в академических часах (ч) | 8 | 9 | |
| | | | Трудоемкость по семестрам (ч) | | |
| | | | 126 | 90 | |
| Аудиторная работа, в том числе: | 3,33 | 120 | 66 | 54 | |
| Лекции (Л) | 1,11 | 40 | 22 | 18 | |
| Лабораторные практикумы (ЛП) | | | | | |
| Практические занятия (ПЗ) | | | | | |
| Клинические практические занятия (КПЗ) | 2,22 | 80 | 44 | 36 | |
| Семинары (С) | | | | | |
| Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС | 1,67 | 60 | 60 | - | |
| Промежуточная аттестация: | Экзамен (Э) | 1,0 | 36 | экзамен | |
| ИТОГО | | 6,0 | 216 | 126 | 90 |

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 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 | 8 | 10 | 2 | | | 4 | | 4 |
| 2 | Раздел 2. Острые респираторно-капельные инфекции | 8 | 20 | 4 | | | 8 | | 8 |
| 3 | Раздел 3. Кишечные инфекции | 8 | 84 | 14 | | | 28 | | 42 |
| 4 | Раздел 4. Гемоконтактные инфекции | 8,9 | 24 | 6 | | | 12 | | 6 |
| 5 | Раздел 5. Особо опасные инфекции | 9 | 12 | 4 | | | 8 | | - |
| 6 | Раздел 6. Зоонозные и трансмиссивные инфекции | 9 | 24 | 8 | | | 16 | | - |
| 7 | Раздел 7. Паразитарные заболевания | 9 | 6 | 2 | | | 4 | | - |
| 8 | Экзамен | 9 | 36 | | | | | | |
| | Всего | | 216 | 40 | | | 80 | | 60 |

2.2. Тематический план лекционных (теоретических) занятий

| № п/п | Наименование раздела, тема лекции | Кол-во часов | Семестр | Результат обучения в виде формируемых компетенций |
|---|--|--------------|------------|---|
| Раздел 1. Введение в инфектологию | | 2 | 8 | <i>ОПК-4 (ИД-7)</i> |
| 1 | Тема 1. Общие вопросы инфекционной патологии. | 2 | 8 | |
| Раздел 2. Острые респираторно-капельные инфекции | | 4 | 8 | <i>ОПК-4 (ИД-7), ОПК-5 (ИД-2)</i> |
| 2 | Тема 2. Острые респираторно-вирусные инфекции. Новая коронавирусная инфекция COVID-19. | 2 | 8 | |
| | Тема 3. Корь. Краснуха. Эпидемический паротит. | 2 | 8 | |
| Раздел 3. Кишечные инфекции | | 14 | 8 | <i>ОПК-4 (ИД-7), ОПК-5 (ИД-2)</i> |
| 3 | Тема 4. Брюшной тиф, паратиф А и В. | 2 | 8 | |
| | Тема 5. Сальмонеллез. Дизентерия. | 2 | 8 | |
| | Тема 6. Пищевые токсикоинфекции бактериальной этиологии. Эшерихиоз. Вирусные диареи. | 2 | 8 | |
| | Тема 7. Ботулизм. | 2 | 8 | |
| | Тема 8. Холера. | 2 | 8 | |
| | Тема 9. Иерсиниозы. | 2 | 8 | |
| | Тема 10. Вирусные гепатиты А и Е. | 2 | 8 | |
| Раздел 4. Гемоконтактные инфекции | | 6 | 8,9 | <i>ОПК-4 (ИД-7), ОПК-5 (ИД-2)</i> |
| 4 | Тема 11. Вирусные гепатиты: В, Д и С. | 2 | 8 | |
| | Тема 12. ВИЧ-инфекция. | 2 | 9 | |
| | Тема 13. Столбняк. Бешенство. | 2 | 9 | |
| Раздел 5. Особо опасные инфекции | | 4 | 9 | <i>ОПК-4 (ИД-7), ОПК-5 (ИД-2)</i> |
| 5 | Тема 14. Чума. Туляремия. | 2 | 9 | |
| | Тема 15. Сибирская язва. | 2 | 9 | |
| Раздел 6. Зоонозные и трансмиссивные инфекции | | 8 | 9 | <i>ОПК-4 (ИД-7), ОПК-5 (ИД-2)</i> |
| 6 | Тема 16. Риккетсиозы. Иксодовый клещевой боррелиоз. | 2 | 9 | |
| | Тема 17. Лептоспироз. Бруцеллез. | 2 | 9 | |
| | Тема 18. Геморрагические лихорадки. | 2 | 9 | |
| | Тема 19. Малярия. | 2 | 9 | |
| Раздел 7. Паразитарные заболевания | | 2 | 9 | <i>ОПК-4 (ИД-7), ОПК-5 (ИД-2)</i> |
| 7 | Тема 20. Протозоозы. Гельминтозы. | 2 | 9 | |
| Итого: | | 40 | 8,9 | <i>ОПК-4 (ИД-7), ОПК-5 (ИД-2)</i> |

2.3. Тематический план практических занятий

| № п/п | Наименование раздела, тема занятия | Вид занятия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП) | Кол-во часов | | Семестр | Результат обучения в виде формируемых компетенций |
|---|--|------------------------------|--------------|-----------|----------|---|
| | | | Аудитор. | СРС | | |
| Раздел 1. Введение в инфектологию | | КПЗ | 6 | 4 | 8 | <i>ОПК-4 (ИД-7)</i> |
| 1 | Тема 1. Общие вопросы инфекционной патологии. | КПЗ | 6 | 4 | 8 | |
| Раздел 2. Острые респираторно-капельные инфекции | | КПЗ | 12 | 8 | 8 | <i>ОПК-4 (ИД-7), ОПК-5 (ИД-2)</i> |
| 2 | Тема 2. Острые респираторно-вирусные инфекции. Новая коронавирусная инфекция COVID-19. | КПЗ | 6 | 4 | 8 | |
| | Тема 3. Корь. Краснуха. Эпидемический паротит. | КПЗ | 6 | 4 | 8 | |
| Раздел 3. Кишечные инфекции | | КПЗ | 42 | 42 | 8 | <i>ОПК-4 (ИД-7), ОПК-5 (ИД-2)</i> |
| 3 | Тема 4. Брюшной тиф, паратиф А и В. | КПЗ | 6 | 6 | 8 | |
| | Тема 5. Сальмонеллез. Дизентерия. | КПЗ | 6 | 6 | 8 | |
| | Тема 6. Пищевые токсикоинфекции бактериальной этиологии. Эшерихиоз. | КПЗ | 6 | 6 | 8 | |
| | Вирусные диареи. | КПЗ | 6 | 6 | 8 | |
| | Тема 7. Ботулизм. | КПЗ | 6 | 6 | 8 | |
| | Тема 8. Холера. | КПЗ | 6 | 6 | 8 | |
| | Тема 9. Иерсиниозы. | КПЗ | 6 | 6 | 8 | |
| Тема 10. Вирусные гепатиты А и Е. | КПЗ | 6 | 6 | 8 | | |
| Раздел 4. Гемоконтактные инфекции | | КПЗ | 18 | 6 | 8 | <i>ОПК-4 (ИД-7), ОПК-5 (ИД-2)</i> |
| 4 | Тема 11. Вирусные гепатиты: В, Д и С. | КПЗ | 6 | 6 | 8 | |
| | Тема 12. ВИЧ-инфекция. | КПЗ | 6 | | | |
| | Тема 13. Столбняк. Бешенство. | КПЗ | 6 | | | |
| Раздел 5. Особо опасные инфекции | | КПЗ | 12 | - | - | <i>ОПК-4 (ИД-7), ОПК-5 (ИД-2)</i> |
| 5 | Тема 14. Чума. Туляремия. | КПЗ | 6 | | | |
| | Тема 15. Сибирская язва. | КПЗ | 6 | | | |
| Раздел 6. Зоонозные и трансмиссивные инфекции | | КПЗ | 24 | - | - | <i>ОПК-4 (ИД-7), ОПК-5 (ИД-2)</i> |
| 6 | Тема 16. Риккетсиозы. Иксодовый клещевой боррелиоз. | КПЗ | 6 | | | |
| | Тема 17. Лептоспироз. Бруцеллез. | КПЗ | 6 | | | |
| | Тема 18. Геморрагические лихорадки. | КПЗ | 6 | | | |
| | Тема 19. Малярия. | КПЗ | 6 | | | |
| Раздел 7. Паразитарные заболевания | | КПЗ | 6 | - | - | <i>ОПК-4 (ИД-7), ОПК-5 (ИД-2)</i> |
| 7 | Тема 20. Протозоозы. Гельминтозы. | КПЗ | 6 | | | |
| Итого: | | КПЗ | 120 | 60 | 8 | <i>ОПК-4 (ИД-7), ОПК-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. *Клиническое практическое занятие №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

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=492>

РАЗДЕЛ 2. ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНО-КАПЕЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Тема 2. 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. *Клиническое практическое занятие №2 «Получения навыка и умения забора биологического материала (мазок из зева и носа) для проведения специфических лабораторных исследований, навыка проведения пульсоксиметрии и оценки полученных результатов».*

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 39,6⁰С, 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 3. Корь. Краснуха. Эпидемический паротит.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы кори, краснухи, эпидемического паротита.
2. Этиология и эпидемиология кори, краснухи.
3. Патогенез кори, краснухи.
4. Клинические проявления кори, краснухи.
5. Лабораторная диагностика кори, краснухи.
6. Лечение кори, краснухи.
7. Неспецифическая и специфическая профилактика кори, краснухи.
8. Этиология и эпидемиология эпидемического паротита.
9. Патогенез эпидемического паротита.
10. Клинические проявления эпидемического паротита.
11. Осложнения эпидемического паротита.
12. Лабораторная диагностика эпидемического паротита.
13. Лечение эпидемического паротита.
14. Неспецифическая и специфическая профилактика эпидемического паротита.
15. *Клиническое практическое занятие №3 «Получения 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

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. 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

Тестовое задание открытого типа

У ребенка 6 лет, получавшего лечение в стационаре с паротитной инфекцией, на 3-й день болезни поднялась температура тела, беспокоят боли в животе, тошнота, повторная рвота. Амилаза крови-200 Ед/л (норма 25-125 Ед/л). Амилаза мочи-5 Ед/л (норма до 10 Ед/л). Оцените результаты исследований, предположив осложнение.

Ответ: Отмечается повышение амилазы крови и амилазы мочи на фоне паротитной инфекции, что характерно для развития панкреатита.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

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

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=492>

РАЗДЕЛ 3. КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Тема 4. Брюшной тиф, паратиф А и В.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы.
2. Этиология брюшного тифа. Факторы патогенности возбудителя.
3. Эпидемиология. Механизм, пути и факторы заражения.
4. Патогенез. Фазы патогенеза.
5. Классификация брюшного тифа.
6. Клинические проявления брюшного тифа по периодам.
7. Специфические и неспецифические осложнения.
8. Неспецифическая и специфическая лабораторная диагностика брюшного тифа.
9. Принципы подходы в лечении. Исходы заболевания.
10. Выписка из стационара. Диспансерное наблюдение декретированных пациентов.
11. Профилактика брюшного тифа.
12. *Клиническое практическое занятие №4 «Получения навыка и умения проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и забора 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=492>

Тема 5. Сальмонеллез. Дизентерия.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы сальмонеллеза, дизентерии.
2. Этиология и эпидемиология сальмонеллеза, дизентерии.
3. Патогенез дизентерии, сальмонеллеза.
4. Клинические формы дизентерии, сальмонеллеза.
5. Лабораторная диагностика дизентерии, сальмонеллеза.
6. Лечение сальмонеллеза, дизентерии.
7. Диспансеризация декретированных лиц.
8. *Клиническое практическое занятие №5 «Получения навыка и умения проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), оценить степень дегидратации, получение навыка и умения забора биологического материала (кала) 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. При сальмонеллезе, осложненном гиповолемическим шоком, необходимо назначить:

- а) гормонотерапию
- б) дезинтоксикационную терапию
- в) регидратационную терапию
- г) антибиотикотерапию

Ответ: в

Тестовое задание открытого типа

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 плевок» 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 x 3 раза в/м или фторхинолоны – цiproфлоксацин по 500 мг x 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=492>

Тема 6. Пищевые токсикоинфекции бактериальной этиологии. Эшерихиоз. Вирусные диареи.

Содержание темы:

1. Этиология и эпидемиология пищевых токсикоинфекций (ПТИ), эшерихиоза.
2. Патогенез ПТИ, эшерихиоза.
3. Клинические проявления ПТИ, эшерихиоза.
4. Лабораторная диагностика ПТИ, эшерихиоза.
5. Лечение ПТИ, эшерихиоза.
6. Актуальность проблемы вирусных кишечных инфекций.
7. Этиология вирусных кишечных инфекций.
8. Эпидемиология вирусных кишечных инфекций.
9. Патогенез вирусных кишечных инфекций.
10. Клинические проявления вирусных кишечных инфекций.
11. Лабораторная диагностика вирусных кишечных инфекций.
12. Лечение вирусных кишечных инфекций.
13. Специфическая профилактика ротавирусной инфекции
14. *Клиническое практическое занятие №6 «Получения навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза, проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), оценить степень дегидратации, получение навыка и умения забора 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

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. 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=492>

Тема 7. Ботулизм.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы ботулизма.
2. Этиология, факторы патогенности при ботулизме.
3. Источники и резервуары инфекции. Механизм передачи.
4. Патогенез ботулизма.
5. Клинические проявления ботулизма, основные синдромы.

6. Лабораторная диагностика ботулизма.
7. Лечение ботулизма.
8. Профилактика ботулизма.
9. *Клиническое практическое занятие №7 «Получения навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза, проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)».*

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

Тестовые задания открытого типа

В инфекционную больницу поступил пациент В., 54 лет с подозрением на «ботулизм». Жалобы: на нарушение зрения, сухость во рту, поперхивание при глотании, задержку стула после двухкратного разжиженного стула в дебюте заболевания. Накануне заболевания ел соленые домашние грибы. Назначьте экстренную специфическую терапию, если тип токсина не известен.

Ответ: Поливалентная противоботулиническая сыворотка, содержащая 10 тыс МЕ антитоксинов А и Е и 5 тыс МЕ антитоксина В. 1 дозу вводят в/в капельно, растворив в 100 мл физ. раствора однократно.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Лекция-презентация, конспект лекции, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=492>

Тема 8. Холера.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы холеры.
2. Этиология, факторы патогенности при холере.
3. Источники, механизм и пути передачи при холере.
4. Патогенез холеры и исходы.
5. Клинические проявления холеры, осложнения.
6. Лабораторная диагностика холеры.
7. Лечение холеры.
8. Профилактика холеры. Карантинные мероприятия при холере.
9. *Клиническое практическое занятие №8 «Получения навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза, оценить степень дегидратации, получение навыка и умения забора 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

Дополните предложение

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=492>

Тема 9. Иерсиниозы.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы иерсиниозов.
2. Этиология, факторы патогенности иерсинии энтероколитика и псевдотуберкулезис.
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. *Клиническое практическое занятие №9 «Получения навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза, проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), оценить степень тяжести заболевания».*

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=492>

Тема 10. 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. *Клиническое практическое занятие №10 «Получения навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза, проводить объективное обследование больного: осмотр, пальпация живота и 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

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

- а) гипербилирубинемия
- б) повышение уровня трансаминаз
- в) повышение щелочной фосфатазы
- 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=492>

РАЗДЕЛ 4. ГЕМОКОНТАКТНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Тема 11. 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. *Клиническое практическое занятие №11 «Получения навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза, проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); получения навыка и умения диагностики стадий острой печеночной недостаточности».*

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 (больше 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 (+), анти-HBcor IgG(+), IgM HDV(+), IgG HDV(-), IgM HCV(-). Оцените результаты обследований, предположив диагноз.

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

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

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

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=492>

Тема 12. 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. *Клиническое практическое занятие №12 «Получения навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза, проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)».*

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=492>

Тема 13. 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. *Клиническое практическое занятие №13 «Получения навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза».*

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.

Выберите 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=492>

РАЗДЕЛ 5. ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Тема 14. 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. *Клиническое практическое занятие №14 «Получения навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза, проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции».*

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: лейко.-11,2x10⁹/л, СОЭ-22 мм/ч. РПГА с туляремийным эритроцитарным диагностикумом 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=492>

Тема 15. 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. *Клиническое практическое занятие №15 «Получения навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза».*

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=492>

РАЗДЕЛ 6. ЗООНОЗНЫЕ И ТРАНСМИССИВНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Тема 16. Риккетсиозы. Иксодовый клещевой боррелиоз.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы риккетсиозов.
2. Этиология и эпидемиология эпидемического сыпного тифа.
3. Патогенез эпидемического сыпного тифа.
4. Клиника и осложнения эпидемического сыпного тифа.
5. Лабораторная диагностика эпидемического сыпного тифа.
6. Лечение и профилактика эпидемического сыпного тифа.
7. Клинические проявления и диагностика болезни Брилла.
8. Этиология и эпидемиология клещевого риккетсиоза.
9. Патогенез клещевого риккетсиоза.
10. Клиника и осложнения клещевого риккетсиоза.
11. Лабораторная диагностика клещевого риккетсиоза.
12. Лечение и профилактика клещевого риккетсиоза.
13. Этиология и эпидемиология иксодового клещевого боррелиоза.
14. Патогенез иксодового клещевого боррелиоза.
15. Клиника иксодового клещевого боррелиоза по стадиям заболевания.
16. Лабораторная диагностика иксодового клещевого боррелиоза.
17. Лечение и профилактика иксодового клещевого боррелиоза.
18. *Клиническое практическое занятие №16 «Получения навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза, проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)».*

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 инфекционную больницу доставлен больной С., 34 лет с жалобами на покраснение в области живота, повышение температуры до 39⁰С. 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: доксицилин 0,1 г x 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=492>

Тема 17. Лептоспироз. Бруцеллез.

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. Актуальность проблемы бруцеллеза.
9. Этиология и эпидемиология бруцеллеза.
10. Патогенез бруцеллеза.
11. Классификация бруцеллеза.
12. Клинические формы бруцеллеза.
13. Лабораторная диагностика бруцеллеза.
14. Лечение бруцеллеза.
15. *Клиническое практическое занятие №17 «Получения навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза, проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), оценить стадию острой почечной недостаточности».*

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.

Выберите один правильный ответ

2. 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=492>

Тема 18. Геморрагические лихорадки.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы геморрагических лихорадок.
2. Этиология и эпидемиология лихорадки 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. *Клиническое практическое занятие №18 «Получения навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза, проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), навыка и умения проведения люмбальной пункции».*

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 геморрагической лихорадкой с почечным синдромом в полиурический период регидратационная терапия _____.

Ответ: Показана.

2. Для этиотропного лечения Конго-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=492>

Тема.19 Малярия.

Содержание темы:

1. Этиология и эпидемиология малярии.
2. Патогенез малярии.
3. Классификация малярии.
4. Клинические симптомы и синдромы малярии.
5. Клиника тропической малярии.
6. Осложнения малярии.
7. Специфическая лабораторная диагностика малярии.
8. Лечение малярии.
9. Профилактика малярии.
10. *Клиническое практическое занятие №19 «Получения навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза, проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), навыка и умения проведения специфической диагностики малярии метода толстой капли».*

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

Тестовое задание открытого типа

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: эритроц.- $3,4 \times 10^{12}/л$, Нв-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.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

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

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=492>

РАЗДЕЛ 7. ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Тема 20. Протозоозы. Гельминтозы.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы паразитарных инвазий.
2. Этиология и эпидемиология токсоплазмоза.
3. Патогенез токсоплазмоза.
4. Классификация токсоплазмоза.

5. Клинические проявления токсоплазмоза.
6. Специфическая лабораторная диагностика токсоплазмоза.
7. Лечение токсоплазмоза.
8. Этиология и эпидемиология амебиаза.
9. Патогенез амебиаза.
10. Классификация амебиаза.
11. Клинические проявления различных форм амебиаза.
12. Лабораторная диагностика амебиаза.
13. Лечение амебиаза.
14. Актуальность проблемы гельминтозов
15. Классификация гельминтозов.
16. Этиология и эпидемиология нематодозов.
17. Патогенез нематодозов: аскаридоза, трихинеллеза, токсокароза, анкилостомоза.
18. Клиника нематодозов: аскаридоза, трихинеллеза, токсокароза, анкилостомоза.
19. Лабораторная диагностика нематодозов.
20. Лечение нематодозов.
21. Этиология и эпидемиология трематодозов.
22. Патогенез описторхоза.
23. Клиника острого и хронического описторхоза.
24. Лабораторная диагностика описторхоза.
25. Лечение описторхоза и диспансеризация при описторхозе.
26. Этиология и эпидемиология цестодозов: эхинококкоза, дифиллоботриоза, тениоза.
27. Патогенез эхинококкоза, дифиллоботриоза, тениоза.
28. Клиника цестодозов: эхинококкоза, дифиллоботриоза, тениоза.
29. Лабораторная диагностика цестодозов: эхинококкоза, дифиллоботриоза, тениоза.
30. Лечение цестодозов: эхинококкоза, дифиллоботриоза, тениоза.
31. Диспансерное наблюдение при цестодозах: эхинококкозе, дифиллоботриозе, тениозе.
32. *Клиническое практическое занятие №20 «Получения навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза, проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), навыка и умения проведения 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.- 8,2x10⁹/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=492>

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 | | 4 | 8 |
| Тема 1. Общие вопросы инфекционной патологии. | <i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=492</i> | 4 | 8 |
| РАЗДЕЛ 2. ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНО-КАПЕЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ | | 8 | 8 |
| Тема 2. Острые респираторно-вирусные инфекции. Новая коронавирусная инфекция COVID 19. | <i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=492</i> | 4 | 8 |
| Тема 3. Корь. Краснуха. Эпидемический паротит. | <i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=492</i> | 4 | 8 |
| РАЗДЕЛ 3. КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ | | 42 | 8 |
| Тема 4. Брюшной тиф, паратиф А и В. | <i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=492</i> | 6 | 8 |
| Тема 5. Сальмонеллез. Дизентерия. | <i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=492</i> | 6 | 8 |
| Тема 6. Пищевые токсикоинфекции бактериальной этиологии. Эшерихиоз. Вирусные диареи. | <i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=492</i> | 6 | 8 |

| Наименование раздела, тема | Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной) | Кол-во часов | Семестр |
|--|---|--------------|----------|
| Тема 7. Ботулизм. | <i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=492 | 6 | 8 |
| Тема 8. Холера. | <i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=492 | 6 | 8 |
| Тема 9. Иерсиниозы. | <i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=492 | 6 | 8 |
| Тема 10. Вирусные гепатиты А и Е. | <i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=492 | 6 | 8 |
| РАЗДЕЛ 4. ГЕМОКОНТАКТНЫЕ ИНФЕКЦИИ | | 6 | 8 |
| Тема 11. Вирусные гепатиты: В, Д и С. | <i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=492 | 6 | 8 |
| <i>Всего:</i> | | 60 | 8 |

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 | <i>Презентация (с использованием видео)</i> | 1 |
| | Раздел 2. Острые респираторно-капельные инфекции | | 8 | | 2 |
| 2 | Тема 2. Острые респираторно-вирусные инфекции. Новая коронавирусная инфекция COVID 19. | КПЗ | 4 | <i>Ролевая игра</i> | 1 |
| 3 | Тема 3. Корь. Краснуха. Эпидемический паротит. | КПЗ | 4 | <i>Кейс-метод</i> | 1 |
| | Раздел 3. Кишечные инфекции | | 28 | | 9 |

| | | | | | |
|----|--|-----|-----------|---|-----------|
| 4 | Тема 4. Брюшной тиф, паратиф А и В. | КПЗ | 4 | <i>Кейс-метод</i> | 1 |
| 5 | Тема 5. Сальмонеллез. Дизентерия. | КПЗ | 4 | <i>Кейс-метод</i> | 1 |
| 6 | Тема 6. Пищевые токсикоинфекции бактериальной этиологии. Эшерихиоз. Вирусные диареи. | КПЗ | 4 | <i>Кейс-метод</i> | 1 |
| 7 | Тема 7. Ботулизм. | КПЗ | 4 | <i>Кейс-метод</i> | 1 |
| 8 | Тема 8. Холера. | КПЗ | 4 | <i>Ролевая игра</i> | 2 |
| 9 | Тема 9. Иерсиниозы. | КПЗ | 4 | <i>Ролевая игра</i> | 2 |
| 10 | Тема 10. Вирусные гепатиты А и Е. | КПЗ | 4 | <i>Кейс-метод</i> | 1 |
| | Раздел 4. Гемоконтактные инфекции | | 12 | | 3 |
| 11 | Тема 11. Вирусные гепатиты и: В, Д и С. | КПЗ | 4 | <i>Мастер-класс</i> | 1 |
| 12 | Тема 12. ВИЧ-инфекция. | КПЗ | 4 | <i>Мастер-класс</i> | 1 |
| 13 | Тема 13. Столбняк. Бешенство. | КПЗ | 4 | <i>Кейс-метод</i> | 1 |
| | Раздел 5. Особо опасные инфекции | | 8 | | 3 |
| 14 | Тема 14. Чума. Туляремия. | КПЗ | 4 | <i>Лекция-визуализация</i> | 1 |
| 15 | Тема 15. Сибирская язва. | КПЗ | 4 | <i>Ролевая игра</i> | 2 |
| | Раздел 6. Трансмиссивные и зоонозные инфекции | | 16 | | 4 |
| 16 | Тема 16. Лептоспироз. Бруцеллез. | КПЗ | 4 | <i>Кейс-метод</i> | 1 |
| 17 | Тема 17. Риккетсиозы. Иксодовый клещевой боррелиоз. | КПЗ | 4 | <i>Кейс-метод</i> | 1 |
| 18 | Тема 18. Геморрагические лихорадки | КПЗ | 4 | <i>Лекция-визуализация</i> | 1 |
| 19 | Тема 19. Малярия. | КПЗ | 4 | <i>Презентация (с использованием видео)</i> | 1 |
| | Раздел 7. Паразитарные заболевания | | 4 | | 2 |
| 20 | Тема 20. Протозоозы. Гельминтозы. | КПЗ | 4 | <i>Лекция-визуализация Кейс-метод</i> | 1 1 |
| | Итого: | | 80 | х | 24 |

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 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 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.rospotrebnadzor.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=492 |
| | 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 | 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. // 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 |
|-------|--|
| 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 | Лучшев, В. И. Атлас инфекционных болезней / Под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с.// ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный. |
| 3 | 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. |
| 4 | Ющук, Н. Д. Лекции по инфекционным болезням: в 2 т.: руководство для врачей / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгерова. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: 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 : учебное пособие для клинических практических занятий обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» / О. И. Пивовар, А. А. Марковская, С. В. Зайцева – Кемерово, 2021. – 89 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный. |
| 2. | Пивовар, О.И. Инфекционные болезни : учебное пособие для обучающихся по организации внеаудиторной самостоятельной работы по основной профессиональной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» / О. И. Пивовар, А. А. Марковская, С. В. Зайцева – Кемерово, 2021. – 377 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный. |
| 3. | Пивовар, О.И. Инфекционные болезни : учебно-методическое пособие для преподавателей, обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе специалитета по специальности 32.05.01 «Медико- профилактическое дело» / О.И. Пивовар, А.А. Марковская, С.В. Зайцева. – Кемерово, 2022. – 91 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, ростомер, 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), аудиоколонки, 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 LGPLv

Оценочные средства

1. Список вопросов для подготовки к экзамену:

1. Вклад отечественных ученых в вопросах клиники, диагностики, патогенеза и лечения инфекционных болезней.
2. Определение понятий «инфекция», «инфекционный процесс» и «инфекционная болезнь». Отличие инфекционных заболеваний от неинфекционных заболеваний.
3. Определение понятий «реинфекция», «рецидив», «суперинфекция», «реинфекция» и их профилактика.
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 инфекционной болезни и клинические проявления (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. Вирусные диареи: этиология, эпидемиология, патогенез.
27. Вирусные диареи: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
28. Ботулизм: этиология, эпидемиология, патогенез.
29. Ботулизм: клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
30. Холера: этиология, эпидемиология, патогенез.
31. Холера: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.

32. Кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез: этиология, эпидемиология, патогенез.
33. Кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
34. Новая короновирусная инфекция COVID-19: этиология, эпидемиология, патогенез.
35. Новая короновирусная инфекция COVID-19: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
36. Грипп: этиология, эпидемиология, патогенез.
37. Грипп: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
38. Эпидемический сыпной тиф: этиология, эпидемиология, патогенез.
39. Эпидемический сыпной тиф: клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика. Клинико-лабораторные особенности болезни Брилла.
40. Клещевой сыпной тиф: этиология, эпидемиология, патогенез.
41. Клещевой сыпной тиф: клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
42. Иксодовый клещевой боррелиоз: этиология, эпидемиология, патогенез.
43. Иксодовый клещевой боррелиоз: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
44. Вирусный гепатит А: этиология, эпидемиология, патогенез.
45. Вирусный гепатит А: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
46. Вирусный гепатит Е: этиология, эпидемиология, патогенез.
47. Вирусный гепатит Е: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
48. Вирусный гепатит В: этиология, эпидемиология, патогенез.
49. Вирусный гепатит В: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
50. ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез.
51. ВИЧ-инфекция: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
52. Чума: этиология, эпидемиология, патогенез.
53. Чума: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
54. Туляремия: этиология, эпидемиология, патогенез.
55. Туляремия: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
56. Сибирская язва: этиология, эпидемиология, патогенез.
57. Сибирская язва: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
58. Лептоспироз: этиология, эпидемиология, патогенез.
59. Лептоспироз: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
60. Бруцеллез: этиология, эпидемиология, патогенез.
61. Бруцеллез: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
62. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: этиология, эпидемиология, патогенез.
63. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
64. Конго-крымская геморрагическая лихорадка: этиология, эпидемиология, патогенез.

65. Конго-крымская геморрагическая лихорадка: клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
66. Лихорадка Западного Нила: этиология, эпидемиология, патогенез.
67. Лихорадка Западного Нила: клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
68. Желтая лихорадка: этиология, эпидемиология, патогенез.
69. Желтая лихорадка: клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
70. Столбняк: этиология, эпидемиология, патогенез.
71. Столбняк: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
72. Бешенство: этиология, эпидемиология, патогенез.
73. Бешенство: клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
74. Малярия: этиология, эпидемиология, патогенез.
75. Малярия: классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
76. Токсоплазмоз: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника приобретенного и врожденного токсоплазмоза, лабораторная диагностика, лечение.
77. Амебиаз: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
78. Описторхоз: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
79. Трихинеллез: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
80. Аскаридоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
81. Энтеробиоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
82. Токсокароз: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, диспансеризация.
83. Эхинококкоз: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, диспансеризация.
84. Дифиллоботриоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
85. Тениоз и тениаринхоз: 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.