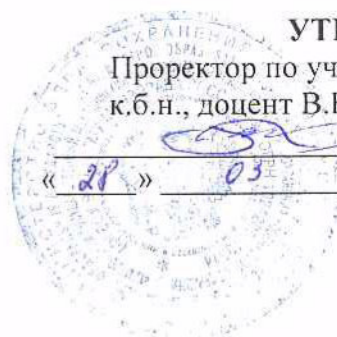


«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КеМГМУ Минздрава России)

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

« 28 » 03 20 21 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. сд.	ч.										
5	2	72	16			32		24				зачет
Итого	2	72	16			32		24				зачет

Кемерово 2025

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, квалификация «Врач-стоматолог» утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 984 от 12 августа 2020 г.

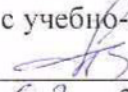
Рабочую программу разработала

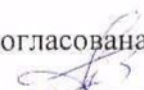
Доцент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней, к.м.н., доцент О.И. Пивовар

Рабочая программа согласована с научной библиотекой  Г.А. Фролова
«14» «02» 2025 г.

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

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией

Председатель: к.м.н., доцент  А.Н. Даниленко
протокол № 3 от «26» «03» 2025 г.

Рабочая программа согласована с деканом стоматологического факультета, к.м.н., доцентом А.Н. Даниленко 
«17» «03» 2025 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе

Регистрационный номер 2418

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

«28» «03» 2025 г.

- ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

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

1.1.2. Задачи дисциплины:

- стимулирование интереса к выбранной профессии;
- формирование целостного представления об инфекционных заболеваниях;
- обучение распознаванию инфекционного заболевания при осмотре больного, выделению ведущих клинических синдромов, определению тяжести течения инфекционного процесса;
- обучение студентов диагностике инфекционных заболеваний;
- обучение студентов оказанию инфекционным больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение студентов выбору оптимальных схем этиотропного и патогенетического лечения при основных нозологических формах инфекционных болезней;
- выработка умений проведения профилактических мероприятий в отношении инфекционных болезней;
- выработка у студентов умений по соблюдению техники безопасности при работе с инфекционными больными;
- формирование навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей инфекционной патологии;

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

1.2.1. Дисциплина относится к обязательной части по специальности 31.05.03. «Стоматология» в V семестре обучения.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: «Биологическая химия – биохимия полости рта», химия, «Биология», «Анатомия человека – анатомия головы и шеи», «Гистология, эмбриология, цитология», «Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области», «Патофизиология», «Микробиология, вирусология-микробиология полости рта», медицина катастроф, лучевая диагностика, микробиология, гигиена, «Пропедевтика внутренних болезней», «Патофизиология», «Внутренние болезни, клиническая фармакология».

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: «Неврология», «Хирургические болезни», «Оториноларингология», «Фтизиатрия», «Неотложные состояния в стоматологической практике».

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

1. Медицинский

1.1. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

1.1.1. Общепрофессиональные компетенции

№ п/п	Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы универсальных компетенции	Технология формирования
1	Диагностика и лечение заболеваний	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ИД-10 ОПК-5 Уметь интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования. ИД-14 ОПК-5 Установление диагноза с учетом действующей международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Лекция Доклад с презентацией Практические занятия Самостоятельная работа

1.2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестр
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	5
			Трудоемкость по семестрам (ч)
			72
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 НИРС	0,67	24	24
Промежуточная аттестация:	Зачет (З)		зачет
ИТОГО		2,0	72

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 2 зачетные 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	5	9	2			4		3
2	Раздел 2. Бактериозы	5	9	2			4		3
3	Раздел 3. Вирусные инфекции	5	36	8			16		12
4	Раздел 4. Поражение слизистой оболочки полости рта при инфекционных заболеваниях	5	18	4			8		6
8	Зачет	5							
	Всего	5	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	5	<i>ОПК-5 (ИД-10)</i>
1	Тема 1. Общие вопросы инфекционной патологии.	2	5	
Раздел 2. Бактериозы		2	5	<i>ОПК-5 (ИД-10, ИД-14)</i>
2	Тема 2. Рожь. Столбняк. Дизентерия. Сальмонеллез.	2	5	
Раздел 3. Вирусные инфекции		8	5	<i>ОПК-5 (ИД-10, ИД-14)</i>
3	Тема 3. Вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е.	2	5	
	Тема 4. ОРВИ. Новая коронавирусная инфекция COVID-19.	2	5	
	Тема 5. ВИЧ – инфекция.	2	5	
	Тема 6. Герпесвирусные инфекции, вызванные ВПГ 1 типа, ВПГ 2 типа, ВПГ 3 типа, вирусом Эпштейна-Барр и ЦМВ.	2	5	
Раздел 4. Поражение слизистой оболочки полости рта при инфекционных заболеваниях		4	5	<i>ОПК-5 (ИД-10, ИД-14)</i>
4	Тема 7. Дифтерия. Ангина.	2	5	
	Тема 8. Корь. Эпидемический паротит.	2	5	
Итого:		16	5	<i>ОПК-5 (ИД-10, ИД-14)</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	5	ОПК-5 (ИД-10)
1	Тема 1. Общие вопросы инфекционной патологии.	КПЗ	6	3	5	
Раздел 2. Бактериозы		КПЗ	6	3	5	ОПК-5 (ИД-10, ИД-14)
2	Тема 2. Рожь. Столбняк. Дизентерия. Сальмонеллез.	КПЗ	6	3	5	
Раздел 3. Вирусные инфекции		КПЗ	24	12	5	ОПК-5 (ИД-10, ИД-14)
3	Тема 3. Вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е.	КПЗ	6	3	5	
	Тема 4. ОРВИ. Новая коронавирусная инфекция COVID-19.	КПЗ	6	3	5	
	Тема 5. ВИЧ – инфекция.					

№ п/ п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занятия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Ауд ито р.	СРС		
	Тема 6. Герпесвирусные инфекции, вызванные ВПГ 1 типа, ВПГ 2 типа, ВПГ 3 типа, вирусом Эпштейна-Барр и ЦМВ.	КПЗ КПЗ	6 6	3 3	5 5	
	Раздел 4. Поражение слизистой оболочки полости рта при инфекционных заболеваниях	КПЗ	12	6	5	<i>ОПК-5 (ИД-10, ИД-14)</i>
4	Тема 7. Дифтерия. Ангина. Тема 8. Корь. Эпидемический паротит.	КПЗ КПЗ	6 6	3 3	5 5	
	Итого:	КПЗ	48	24	5	<i>ОПК-5 (ИД-10, ИД-14)</i>

2.4. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. ВВЕДЕНИЕ В ИНФЕКТОЛОГИЮ

Тема 1. Общие вопросы инфекционной патологии.

Содержание темы:

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

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

Тестовое задание

Укажите один правильный ответ

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.

РАЗДЕЛ 2. БАКТЕРИОЗЫ

Тема 2. Рожь. Столбняк. Дизентерия. Сальмонеллез.

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 рожи.
8. Этиология и эпидемиология рожи.
9. Патогенез рожи.
10. Клиника, осложнения и исходы рожи.
11. Лабораторная диагностика рожи.
12. Лечение рожи.
13. Профилактика рожи.
14. Актуальность проблемы сальмонеллеза, дизентерии.
15. Этиология и эпидемиология сальмонеллеза, дизентерии.
16. Патогенез дизентерии, сальмонеллеза.
17. Клинические формы дизентерии, сальмонеллеза.
18. Лабораторная диагностика дизентерии, сальмонеллеза.
19. Лечение сальмонеллеза, дизентерии.
20. На клиническом практическом занятии №2 получение навыка и умения проводить объективное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), оценить степени дегидратации и техники 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

1. В приемное отделение инфекционного стационара обратился мужчина 55 лет с жалобами на повышение температуры тела до 37,5⁰С, покраснение и небольшое гнойное отделяемое из ранки на правой голени, судороги мышц той же голени. Из анамнеза известно, что разбирал старые доски, гвоздем в одной из них поранил ногу. Прививочный анамнез не известен. Поставьте клинический диагноз.

Ответ: Местный столбняк.

Дополните предложение

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

Ответ: Противостолбнячную сыворотку.

Укажите один правильный ответ

3. При сальмонеллезе, осложненном гиповолемическим шоком, необходимо назначить:

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

Ответ: в

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.
Лекция-презентация, конспект лекций, тестовые задания на платформе
<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=566>

РАЗДЕЛ 3. ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Тема 3. Вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы вирусных гепатитов А и Е.
2. Этиология и эпидемиология вирусного гепатита А (ВГА).
3. Патогенез ВГА.
4. Клинические проявления ВГА по периодам заболевания.
5. Лабораторная диагностика ВГА.
6. Лечение ВГА.
7. Неспецифическая и специфическая профилактика ВГА.
8. Этиология и эпидемиология вирусного гепатита Е (ВГЕ).
9. Патогенез ВГЕ.
10. Клинические проявления ВГЕ. Осложнения.
11. Лабораторная диагностика ВГЕ.
12. Лечение ВГЕ. Профилактика ВГЕ.
13. Актуальность проблемы вирусных гепатитов В, С и Д.
14. Этиология и эпидемиология вирусного гепатита В (ВГВ).
15. Патогенез ВГВ.
16. Клинические проявления ВГВ по периодам болезни.
17. Лабораторная диагностика ВГВ.
18. Лечение ВГВ.
19. Неспецифическая и специфическая профилактика ВГВ.
20. Этиология и эпидемиология вирусного гепатита С (ВГС).
21. Патогенез ВГС.
22. Клинические проявления ВГС. Осложнения и исходы ВГС.
23. Лабораторная диагностика ВГС.
24. Лечение ВГС. Профилактика ВГС.
25. Этиология и эпидемиология вирусного гепатита Д (ВГД). Суперинфекция и ко-инфекция.
26. Патогенез ВГД.
27. Клинические проявления ВГД. Осложнения и исходы ВГД.
28. Лабораторная диагностика ВГД.
29. Лечение ВГД. Профилактика ВГД.
30. На клиническом практическом занятии №3 получение навыка и умения проводить сбор и анализ эпидемиологического анамнеза, объективного обследования больного: осмотр, пальпация органов брюшной полости, диагностики степени острой печеночной недостаточности.

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

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=566>

Тема 4. ОРВИ. Новая коронавирусная инфекция COVID-19.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы острых респираторно-вирусных инфекций (ОРВИ), гриппа, COVID 19.
2. Этиология и эпидемиология ОРВИ.
3. Патогенез гриппа, COVID 19, РС-инфекции, аденовирусной инфекции, парагриппа.
4. Клинические проявления гриппа, COVID-19, РС-инфекции, аденовирусной инфекции, парагриппа.
5. Осложнения гриппа, COVID-19, РС-инфекции, аденовирусной инфекции, парагриппа.
6. Лабораторная диагностика гриппа, COVID-19, РС-инфекции, аденовирусной инфекции, парагриппа.
7. Лечение гриппа, COVID-19, РС-инфекции, аденовирусной инфекции, парагриппа.
8. Специфическая профилактика гриппа, COVID-19, РС-инфекции.
9. На клиническом практическом занятии №4 получение навыка и умения проводить забор биологического материала (мазок из зева и носа) для проведения специфических лабораторных исследований, навыка и умения 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 39,6°С, 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.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

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

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=566>

Тема 5. ВИЧ – инфекция.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы ВИЧ-инфекции.
2. Этиология ВИЧ-инфекции.
3. Эпидемиология ВИЧ-инфекции.
4. Патогенез ВИЧ-инфекции.
5. Классификация ВИЧ-инфекции по Покровскому.
6. Клинические проявления ВИЧ-инфекции по стадиям болезни.
7. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции.
8. Лечение ВИЧ-инфекции.
9. Профилактика ВИЧ-инфекции.
10. Меры профилактики при аварийных ситуациях медицинских работников.
11. На клиническом практическом занятии №5 получение навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза, объективного обследования больного: осмотр, пальпация лимфатических узлов, органов брюшной полости, аускультация легких.

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, видео-фильм, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=566>

Тема 6. Герпесвирусные инфекции, вызванные ВПГ 1 типа, ВПГ 2 типа, ВПГ 3 типа, вирусом Эпштейна-Барр и ЦМВ.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы герпесвирусных инфекций.
2. Этиология и эпидемиология герпесвирусных инфекций, вызванных ВПГ 1 и 2 типа.
3. Клинические проявления герпесвирусных инфекций, вызванных ВПГ 1 и 2 типа.
4. Лабораторная диагностика герпесвирусных инфекций, вызванных ВПГ 1 и 2 типа.
5. Лечение герпесвирусных инфекций, вызванных ВПГ 1 и 2 типа.
6. Этиология и эпидемиология ветряной оспы.
7. Патогенез ветряной оспы, опоясывающего герпеса.
8. Клинические проявления ветряной оспы, опоясывающего герпеса.
9. Осложнения ветряной оспы, опоясывающего герпеса.
10. Лабораторная диагностика ветряной оспы.
11. Лечение ветряной оспы и опоясывающего герпеса.
12. Неспецифическая и специфическая профилактика ветряной оспы.
13. Этиология и эпидемиология инфекционного мононуклеоза.
14. Патогенез инфекционного мононуклеоза.
15. Клинические проявления инфекционного мононуклеоза.
16. Осложнения инфекционного мононуклеоза.
17. Лабораторная диагностика инфекционного мононуклеоза.
18. Лечение инфекционного мононуклеоза.
19. Этиология и эпидемиология ЦМВ-инфекции.
20. Патогенез ЦМВ-инфекции.
21. Классификация и клинические проявления ЦМВ-инфекции.
22. Врожденная ЦМВ-инфекция.
23. Осложнения ЦМВ-инфекции.
24. Лабораторная диагностика ЦМВ-инфекции.
25. Лечение ЦМВ-инфекции.
26. На клиническом практическом занятии №6 получение навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза, объективного обследования больного: осмотр, пальпация органов брюшной полости, аускультации.

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

Тестовые задания 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.

2. Девочка М., 4 лет, жалобы на заложенность носа, «храпящее» дыхание, гипертермия до 39,9⁰С, полилимфаденопатия. На миндалинах – налеты бело-желтого цвета. Гепатоспленомегалия. По ИФА: IgM VCA (+), IgG EA (+), IgG EBNA(-). Интерпретируйте результаты серологического исследования.

Ответ: Наличие антител к раннему и капсидному антигену ВЭБ и отсутствие антител к ядерному антигену свидетельствует о наличии «острого инфекционного мононуклеоза».

3. Ребенок, 8 мес., плохо прибавляет в весе, гипотрофия 1 степени, лимфаденопатия, гепатомегалия. В анализе крови: анемия, лимфоцитоз. В анализе мочи: протеинурия, лейкоцитурия, большое количество

эпителиальных клеток, цилиндрурия. Методом ПЦР обнаружена ДНК цитомегаловируса в моче. Участковый педиатр предположил диагноз «Приобретенная ЦМВ-инфекция».

Назначьте этиотропную терапию пациенту согласно возрасту.

Ответ: Цитотект - специфический иммуноглобулин по 2 мл/кг/сут ч/з день № 3-5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

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

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=566>

РАЗДЕЛ 4. ПОРАЖЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Тема 7. Дифтерия. Ангина.

1. Актуальность проблемы дифтерии, ангины.
2. Этиология и эпидемиология дифтерии.
3. Патогенез дифтерии.
4. Классификация дифтерии.
5. Клинические проявления различных клинических форм дифтерии.
6. Осложнения дифтерии.
7. Неспецифическая и специфическая лабораторная диагностика дифтерии.
8. Принципы и подходы в лечении дифтерии. Исходы заболевания.
9. Специфическая профилактика дифтерии.
10. Этиология и эпидемиология ангины.
11. Патогенез ангины.
12. Классификация ангины.
13. Клинические проявления различных клинических форм ангины.
14. Осложнения ангины.
15. Специфическая лабораторная диагностика ангины.
16. Принципы и подходы в лечении ангины.
17. На клиническом практическом занятии №7 получение навыка и умения забора биологического материала (мазок из зева и носа) для проведения специфического лабораторного исследования (бак посева).

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.

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

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=566>

Тема 8. Корь. Эпидемический паротит.

Содержание темы:

1. Актуальность проблемы кори, эпидемического паротита.
2. Этиология и эпидемиология кори.

3. Патогенез кори.
4. Клинические проявления кори.
5. Лабораторная диагностика кори.
6. Лечение кори.
7. Неспецифическая и специфическая профилактика кори.
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. Дифференциальная диагностика эпидемического паротита.
14. Лечение эпидемического паротита.
15. Неспецифическая и специфическая профилактика эпидемического паротита.
16. На клиническом практическом занятии №8 получение навыка и умения сбора и анализа эпидемиологического анамнеза, объективного обследования больного: осмотр, пальпация лимфатических узлов, слюнных околоушных желез, аускультация легких.

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

Тестовое задание

Укажите один правильный ответ

1. 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.

Тестовое задание открытого типа

2. 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, конспект-лекции, тестовые задания на платформе

<https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=566>

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	5

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол-во часов	Семестр
Тема 1. Общие вопросы инфекционной патологии.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=566	3	5
РАЗДЕЛ 2. БАКТЕРИОЗЫ		3	5
Тема 2. Рожа. Столбняк. Дизентерия. Сальмонеллез.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=566	3	5
РАЗДЕЛ 3. ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ		12	5
Тема 3. Вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=566	3	5
Тема 4. ОРВИ. Новая коронавирусная инфекция COVID-19.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=566	3	5
Тема 5. ВИЧ – инфекция.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=566	3	5
Тема 6. Герпесвирусные инфекции, вызванные ВПГ 1 типа, ВПГ 2 типа, ВПГ 3 типа, вирусом Эпштейна-Барр и ЦМВ.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=566	3	5
РАЗДЕЛ 4. ПОРАЖЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ		6	5
Тема 7. Дифтерия. Ангина.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=566	3	5
Тема 8. Корь. Эпидемический паротит.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=566	3	5
Всего:		24	5

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. Бактериозы		4		1
2	Тема 2. Рожь. Столбняк. Дизентерия. Сальмонеллез.	КПЗ	4	<i>Кейс-метод</i>	1
	Раздел 3. Вирусные инфекции		16		5
3	Тема 3. Вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е.	КПЗ	4	<i>Мастер-класс</i>	1
4	Тема 4. ОРВИ. Новая коронавирусная инфекция COVID-19.	КПЗ	4	<i>Ролевая игра</i>	2
5	Тема 5. ВИЧ – инфекция.	КПЗ	4	<i>Мастер-класс</i>	1
6	Тема 6. Герпесвирусные инфекции, вызванные ВПГ 1 типа, ВПГ 2 типа, ВПГ 3 типа, вирусом Эпштейна-Барр и ЦМВ.	КПЗ	4	<i>Кейс-метод</i>	1
	Раздел 4. Поражение слизистой оболочки полости рта при инфекционных заболеваниях		8		2
7	Тема 7. Дифтерия. Ангина.	КПЗ	4	<i>Кейс-метод</i>	1
8	Тема 8. Корь. Эпидемический паротит.	КПЗ	4	<i>Презентация (с использованием видео)</i>	1
	Итого:		32		9

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы (приложение 1).

Промежуточная аттестация по дисциплине «Инфекционные болезни» 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	A -B	100-91	5

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.			
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 передача/ 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=566
	Учебные фильмы:
1	Дотестовое консультирование
2	«Цветы жизни»
3	«Автобус»
4	Репликация ВИЧ и АРВТ

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	Основная литература
1	Инфекционные болезни: учебник для студентов вузов, обучающихся по дисциплине «Инфекционные болезни» / [Аликеева Г. К., Венгеров Ю. Я., Гагарина И. В. и др.] ; под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016. – 691 с. - ISBN 978-5-9704-3621-9. - Текст : непосредственный.
2	Инфекционные болезни : учебник / 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.
3	Инфекционные болезни : учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. В. Мартынова, Т. К. Кусковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 376 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
	Дополнительная литература
1	Покровский, В. И. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / Покровский В. И. , Пак С. Г. , Брико Н. И. - 3-е изд. , испр. И доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1008 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2	Инфекционные болезни: атлас- руководство / В. Ф. Учайкин, Ф.С. Харламова,

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	О. В. Шамшева и др.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.-382 с. ISBN 978-5-9704-1810-9. - Текст : непосредственный.
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. Венгеров. - 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 31.05.03 «Стоматология» / О. И. Пивовар, А. А. Марковская, С. В. Зайцева. – Кемерово, 2021. – 68 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 31.05.03 «Стоматология» / О. И. Пивовар, А. А. Марковская, С. В. Зайцева. – Кемерово, 2021. – 124 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 клинических практических занятий обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности «Стоматология» / О. И. Пивовар, А. А. Марковская ; Кемеровский государственный медицинский университет. - Кемерово : [б. и.], 2020. - 47 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), 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 LGPLv3

Оценочные средства

1. Список вопросов для подготовки к зачету:

1. Новая короновирусная инфекция COVID-19: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
2. Грипп: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
3. Парагрипп: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, диф. диагностика, лечение и профилактика.
4. Аденовирусная инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, диф. диагностика, лечение и профилактика.
5. Респираторно-синцитиальная инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, диф. диагностика, лечение и профилактика.
6. Дифтерия гортани: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, дифтерийный круп, степени стеноза, осложнения, диагностика, лечение и профилактика.
7. Дифтерия ротоглотки: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника различных форм, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение и профилактика.
8. Корь: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз в различные периоды болезни, диагностика, лечение и профилактика.
9. Эпидемический паротит: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз в различные периоды болезни, диагностика, лечение и профилактика.
10. Ветряная оспа: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение и профилактика.
11. Инфекционный мононуклеоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение.
12. Цитомегаловирусная инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение.
13. Вирусный гепатит А: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
14. Вирусный гепатит Е: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
15. Вирусный гепатит В: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
16. ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
17. Дизентерия: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
18. Сальмонеллез: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
19. Столбняк: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.

20. Рожа: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диф. диагностика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.

2. Ситуационные задачи (примеры с эталонами ответов):

Задача № 1

Мальчику 5, 5 лет. Посещает детский сад. Не вакцинировался по календарю в связи с отказом родителей. Жалобы на лихорадку, плохой аппетит, слабость. В течение 2 суток температура повышалась до 38,0 °С. Со слов родителей, накануне вечером у ребенка припухла щека справа, а утром отек появился и слева.

Объективно: температура тела 38,5°С. Асимметрия лица за счет отека мягких тканей обеих околоушных областей, больше справа. Припухлость распространяется до скуловой дуги, а сзади доходит до сосцевидного отростка. Мочки ушей отеснены кнаружи, оттопырены. Кожа над припухлостью в цвете не изменена, несколько напряжена. Пальпация околоушных желез болезненна, сами железы тестоватой консистенции. Рот больной открывает в полном объеме. Определяется сухость слизистой полости рта. Устья выводных протоков околоушных слюнных желез гиперемизированы. При массировании околоушных слюнных желез слюна, гной не выделяется. Гемограмма: Нb -122 г/л, Л -8, 9 x 10⁹ г/л, п/я-1%, с/я-48%, л-46%, м-5%, СОЭ 9 мм/час, С- реактивный белок – 2 мг/л, альфа-амилаза крови - 320 Ед/л.

Задания:

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его.
2. Составьте план обследования для подтверждения диагноза.

Эталон ответа к задаче № 1

1. Эпидемический паротит, железистая форма (паротит с двух сторон), средней степени тяжести, гладкое течение. Диагноз сформулирован на основании клинических данных: острого начала, наличия умеренного синдрома интоксикации, паротита с двух сторон, положительного симптома Мурсона, отсутствия гуморальной активности в периферической крови типичной для бактериальной инфекции, данных эпидемиологического анамнеза: не вакцинирован.

2. Общий анализ, активности амилазы крови и мочи – повышена (косвенный метод), серодиагностика (ИФА; РСК, РТГА – с парными сыворотками) – определение специфических антител класса М или нарастание титра антител в парных сыворотках; ПЦР (определение РНК вируса в слюне, крови).

Задача № 2

Больной А., 12 лет, считает себя здоровым, жалоб не предъявляет. Госпитализирован после клиничко-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 № 2

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.

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины на 20__ - 20__ учебный год.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:	
	Дата	Номер протокола заседания кафедры
В рабочую программу вносятся следующие изменения:		