

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
_____ М.В. Хорева
«31» августа 2020 г.

**Подготовка кадров высшей квалификации
в ординатуре**

**Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:
31.08.51 Фтизиатрия**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

**Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть.
Обязательные дисциплины
Б1.В.ОД.3 (72 часа, 2 з.е.)**

Москва, 2020

Оглавление

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни».....	3
1.1. Формируемые компетенции.....	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	3
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни».....	5
II. Содержание дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни»	7
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни».....	10
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю) «Инфекционные болезни».....	10
4.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	10
4.2. Примерные задания.....	12
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.....	12
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	13
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры).....	16
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни».....	17
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни».....	19

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни»

Цель изучения дисциплины (модуля): расширение теоретических знаний и совершенствование умений и навыков в области диагностики и профилактики инфекционной патологии.

Задачи изучения дисциплины (модуля)

1. Совершенствование знаний общих вопросов инфекционной патологии: закономерностей развития и распространения инфекционного процесса и его форм, принципов классификации, возрастных особенностей спектра и течения инфекционных болезней.

2. Совершенствование знаний, принципов организации оказания специализированной медицинской помощи пациентам с инфекционной патологией, системы взаимодействия различных структур здравоохранения.

3. Совершенствование знаний методов ранней и дифференциальной диагностики, профилактики инфекционной патологии, принципов диспансеризации больных с инфекционной патологией, формирование навыков проведения противоэпидемических мероприятий.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» у выпускника должны быть сформированы профессиональные компетенции

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» в рамках освоения дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» предполагает овладение системой следующих умений, навыков и владений:

Обучающийся должен знать:

- эпидемиологию и влияние факторов среды обитания человека на заболевание инфекционными болезнями;

-этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, методы ранней диагностики и меры профилактики наиболее часто встречающихся, социально-значимых и особо опасных инфекционных заболеваний;

- алгоритм обследования пациента с подозрением на инфекционное заболевание, в т.ч. с использованием основных и дополнительных методов обследования;

- состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием;

- методы специфической плановой и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;

- методы экстренной специфической профилактики инфекционных заболеваний;

- Национальный календарь прививок РФ;

- методы, сроки и эффективность профилактики инфекционных болезней;

-методы раннего выявления инфекционных болезней в разных возрастных группах;

- особенности спектра, клинической картины и других диагностических признаков инфекционной патологии в различных возрастных группах населения;

- методы диагностики, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Обучающийся должен уметь:

- оценивать результаты эпидемиологического анамнеза;

- оценивать результаты мониторинга эпидемической ситуации при различных инфекционных заболеваниях;

- формировать на основании полученных эпидемиологических данных группы риска;

- обосновать необходимость проведения методов профилактики инфекционных заболеваний у пациентов с соматической патологией;

- провести профилактические мероприятия;

- составлять план специфической профилактики, в том числе экстренной и вне Национального календаря профилактических прививок РФ;

- поставить предварительный диагноз, синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;

- осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию;

- осуществлять просветительскую работу (подготовить сообщение на заданную тему);

- получать информацию о санитарно-эпидемической обстановке в очаге, неблагополучном по особо опасным инфекциям;

- оценить симптомы, синдромы у больных, подозрительных на наличие особо опасных инфекций;

- проводить противоэпидемические мероприятия и эвакуацию в очагах особо опасных инфекций;

- уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов, в том числе серологических, бактериологических, вирусологических, молекулярно-генетических, для диагностики или исключения инфекционного заболевания;

- уметь пользоваться МКБ;
- формулировать заключение о состоянии здоровья пациента и предварительный диагноз по результатам обследования;
- выявлять симптомы и синдромы инфекционных болезней;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
- выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием.

Обучающийся должен владеть:

- основами сбора и оценки данных эпидемиологического анамнеза;
- основами эпидемиологического анализа, противоэпидемических мероприятий, в том числе в очаге особо опасной инфекции;
- основами вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний;
- основами ведения медицинской документации;
- основами физикального осмотра больного инфекционным заболеванием, синдромологического анализа;
- основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов (в том числе молекулярно-генетических);
- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на предупреждение инфекционных заболеваний;
- методами ранней диагностики инфекционных заболеваний;
- методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза инфекционного заболевания;
- методикой выбора и взятия биологического материала для исследований;
- навыками обследования больного с инфекционной патологией, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с инфекционными заболеваниями на основании МКБ;
- алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний, обусловленных инфекционной патологией.

1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни»

№ пп	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение	<ul style="list-style-type: none"> - методы ранней диагностики инфекционных заболеваний; - Национальный календарь прививок РФ; - методы специфической плановой и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; - методы экстренной 	<ul style="list-style-type: none"> - оценивать результаты эпидемиологического анамнеза; - оценивать результаты мониторинга эпидемической ситуации по различным инфекционным заболеваниям; - формировать на основании полученных эпидемиологических данных группы риска; 	<ul style="list-style-type: none"> - основами сбора и оценки данных эпидемиологического анамнеза; - основами эпидемиологического анализа; - основами вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний; - основами ведения медицинской

		возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)	специфической профилактики инфекционных заболеваний; - эпидемиологические предпосылки инфекционной заболеваемости населения	- составлять план специфической профилактики, в т.ч. экстренной и вне Национального календаря профилактических прививок РФ; - осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на профилактику инфекционной заболеваемости	документации
2.	ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)	- эпидемиологические предпосылки инфекционной заболеваемости населения, влияние; - клинические проявления и методы диагностики особо опасных инфекций; - эпидемиологические аспекты особо опасных инфекций (источники инфекции, механизмы, пути передачи возбудителей, восприимчивость населения), противоэпидемические мероприятия при особо опасных инфекциях; - состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием; - методы специфической плановой и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; - методы экстренной специфической профилактики инфекционных заболеваний; - Национальный календарь прививок РФ;	- получать информацию о санитарно-эпидемической обстановке в очаге, неблагоприятном по особо опасным инфекциям; - оценить симптомы, синдромы у больных, подозрительных на наличие особо опасных инфекций; - проводить противоэпидемические мероприятия и эвакуацию в очагах особо опасных инфекций	- основами эпидемиологического анализа; - основами противоэпидемических мероприятий в очаге особо опасной инфекции

			- методы раннего выявления инфекционных болезней в разных возрастных группах риска		
3.	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) (ПК-5)	-этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, методы ранней диагностики наиболее часто встречающихся, социально-значимых и особо опасных инфекционных заболеваний; - алгоритм обследования инфекционного больного или пациента с подозрением на инфекционное заболевание с использованием основных и дополнительных методов обследования; - методы диагностики, в т.ч. ранней, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов, в т.ч. серологических, бактериологических, вирусологических, молекулярно-генетических, для диагностики или исключения инфекционного заболевания; - уметь пользоваться МКБ; - формулировать заключение о состоянии здоровья пациента и предварительный диагноз по результатам обследования; - выявлять симптомы и синдромы инфекционных болезней; -интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; - выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием	- основами синдромологического анализа; - методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза инфекционного заболевания; - сбором анамнеза, осмотром, физикальными методами обследования больного инфекционным заболеванием; - методикой выбора и взятия биологического материала для исследований; -навыками обследования больного с инфекционной патологией; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с инфекционными заболеваниями на основании МКБ; - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний

II. Содержание дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б1.В	Вариативная часть. Обязательные дисциплины	
Б1.В.ОД.3	Инфекционные болезни	ПК-1, ПК-3, ПК-5
Раздел 1.	Общие вопросы инфекционной патологии	ПК-1, ПК-3, ПК-5
Раздел 2.	Инфекционные болезни	ПК-1, ПК-3, ПК-5

Раздел 1. Общие вопросы инфекционной патологии.

1.1 Организация работы инфекционной службы в РФ.

1.2 Общая характеристика инфекционного процесса.

1.3 Механизмы бактериальных и вирусных инфекций. Роль неспецифических и специфических механизмов защиты макроорганизма.

1.4 Клинические аспекты инфекционного процесса. Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса.

1.5 Формы инфекционного процесса. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма.

1.6 Основные методы диагностики инфекционных заболеваний.

1.7 Общие принципы профилактики и лечения инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источника инфекции, режим инфекционных больных; уход за инфекционными больными; питание больных; медикаментозное лечение; амбулаторная помощь инфекционным больным.

Раздел 2. Инфекционные болезни

2.1. Инфекции дыхательных путей: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия.

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (парагрипп, аденовирусная и респираторно-синцитиальная инфекция). Микоплазменная инфекция. Дифтерия. Ангины. Инфекционный мононуклеоз. Менингококковая инфекция, менингококкцемия, инфекционно-токсический шок, дифференциальная диагностика с менингитами другой природы, гриппом, геморрагическим васкулитом. Орнитоз. Хламидиоз. (этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия).

2.2. Кишечные инфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия.

Брюшной тиф и паратифы. Дизентерия. Эшерихиозы. Сальмонеллезы. Пищевые токсикоинфекции. Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез. Кампилобактериоз. Амебиаз. Внекишечный амебиаз (амебный гепатит, амебная пневмония, амебный абсцесс печени и легких). Балантидиаз. Энтеровирусные инфекции. Ротавирусная инфекция.

Дисбактериоз, диагностика, лечение.

2.3. Вирусные гепатиты

Особенности эпидемиологии вирусных гепатитов. Патогенез ведущих синдромов: цитолиза, холестаза, мезенхимально-воспалительного. Клиническая классификация и характеристика основных форм болезни. Лабораторная диагностика: биохимические методы и определение специфических маркеров.

Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой. Возможности компьютерной диагностики вирусных гепатитов. Лечение больных гепатитами. Интенсивная терапия при развитии печеночной комы. Хронический гепатит и цирроз печени.

2.4. Трансмиссивные и зоонозные инфекции.

Риккетсиозы.

Клещевой боррелиоз: болезнь Лайма.

Геморрагические лихорадки, в т.ч. с почечным синдромом (ГЛПС), Крымская и Омская геморрагические лихорадки. Особо опасные геморрагические лихорадки Ласса, Марбург, Эбола.

Вирусные энцефалиты и энцефаломиелиты. Японский (комариный, осенний) энцефаломиелит.

Малярия.

Бруцеллез. Источники инфекции и пути передачи, профессиональная заболеваемость. Клиническая классификация. Поражение органов и систем при бруцеллезе. Лабораторная диагностика. Лечение больных бруцеллезом. Исходы болезни. Постгоспитальное наблюдение.

Туляремия. Источники инфекции и пути передачи. Клинические формы туляремии, их характеристика. Лабораторная диагностика (биопроба, серологические методы, пробы с тулярином). Лечение и профилактика.

Лептоспироз. Возбудители и источники инфекции. Природные и синантропные очаги. Ранние клинические признаки лептоспироза, клиника поражения почек, печени, ЦНС. Диагностика. Лечение больных лептоспирозом. Профилактика.

Трансмиссивные спонгиозоформные энцефалопатии (прионные болезни): Куру, болезнь Крейтцфельда-Якобса. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение профилактики.

2.5. Паразитарные болезни.

Лейшманиоз. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение.

Гельминтозы (аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз, тениоз, тениаринхоз, дифиллоботриоз).

2.6. Инфекции наружных покровов.

Столбняк. Этиология и эпидемиология. Клиническая классификация и характеристика генерализованного и местного столбняка. Особенности лечения (охранительный режим, серотерапия, патогенетическая терапия). Активная и пассивная иммунопрофилактика.

Рожа. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение.

Бешенство. Этиология и эпидемиология. Клиника, характеристика стадий болезни. Профилактика бешенства. Показания к вакцинопрофилактике. Организация антирабической помощи населению.

ВИЧ-инфекция. Свойства возбудителя. Роль инфицированных лиц, как источников инфекции. Пути распространения. Клиническая классификация (В.И. Покровский, 1989г.) и характеристика стадий болезни. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции, сроки появления антител у человека после заражения. Лечение. Прогноз. Рекомендации по обслуживанию больных СПИД и серопозитивных лиц. Работа анонимно-консультативного кабинета.

Сибирская язва. Устойчивость вегетативных и споровых форм возбудителя. Источники инфекции и пути заражения; профессиональная заболеваемость. Методы диагностики: бактериологический, заражение лабораторных животных, проба с антраксином. Дифференциальная диагностика с карбункулами, рожей, сепсисом. Лечение и профилактика.

Ящур. Источники и факторы передачи инфекции. Клиника и диагностика. Лечение и профилактика.

2.7. Особо опасные инфекции.

Холера. Этиология, устойчивость холерного вибриона во внешней среде. Источники инфекции и факторы передачи. Патогенез диареи и водно-электролитных расстройств. Клиника, классификация холеры по степени дегидратации. Особенности холеры Эль-Тор. Обоснование диагноза, значение эпидситуации по холере. Методы лабораторной диагностики. Принципы патогенетической терапии в зависимости от степени обезвоживания больного; осложнения инфузионной терапии. Антибактериальная терапия больных и вибрионосителей. Ликвидация эпидвспышки. Экстренная профилактика, показания. Карантинные мероприятия по борьбе с холерой. Устройство и режим холерного и провизорного стационара.

Чума. Этиология и эпидемиология. Природные очаги чумы, их распространение. Блохи, как переносчики возбудителя. Характеристика клинических форм чумы. Исходы болезни. Лабораторная диагностика, правила взятия материала и его пересылки в лабораторию. Дифференциальная диагностика с туляремией, лимфаденитами, сепсисом. Лечение. Карантинные мероприятия при чуме.

Желтая лихорадка, возможность завоза в неэндемические зоны. Природные и городские очаги. Иммуниет. Клиническая картина по периодам заболевания. Осложнения, прогноз. Диагностика и лечение. Профилактика. Карантинные мероприятия.

Натуральная оспа. Оспа обезьян.

2.8. Детские инфекции

2.9. Внутрибольничная инфекция и методы профилактики.

III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд	Лекции	Пр	СР		
Б1.В.ОД.3	Инфекционные болезни	2	72	52	0	52	20	Зачет	ПК-1, ПК-3, ПК-5
Раздел 1.	Общие вопросы инфекционной патологии		10	6	-	6	4	Текущий контроль	ПК-1, ПК-3, ПК-5
Раздел 2.	Инфекционные болезни		62	46	-	46	16	Текущий контроль	ПК-1, ПК-3, ПК-5

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Инфекционные болезни»

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на задания в тестовой форме и/или билет, включающий два контрольных вопроса и задачу.

Критерии оценки результатов контроля:

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Критерии оценки реферата:

Оценка «отлично» - реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, ординатор убедительно и полно отвечает на вопросы.

Оценка «хорошо» - реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, возможны недостатки в систематизации или в обобщении материала, неточности в выводах, ординатор убедительно отвечает на вопросы.

Оценка «удовлетворительно» - реферат демонстрирует знания основ предмета, но имеются значительные пробелы в систематизации и изложении материала, выводы слабо аргументированы, в содержании допущены теоретические ошибки, на дополнительные вопросы отвечает не полностью.

Оценка «неудовлетворительно» - реферат содержит материалы частично или полностью не имеющие отношение к теме, собранная информация не анализируется и не оценивается, тема не раскрыта или раскрыта частично, ординатор материалом не владеет, на вопросы не отвечает или отвечает не по теме.

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и/или оценки «зачтено» за собеседование.

4.2. Примерные задания

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примерные темы рефератов:

1. Механизмы бактериальных и вирусных инфекций.
2. Клинические аспекты инфекционного процесса.
3. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма.
4. Основные методы диагностики инфекционных заболеваний.
5. Современные клиничко-иммунологические аспекты шигеллезов.
6. Энтеровирусные инфекции в структуре острых кишечных инфекций: клиническая и социальная значимость.
7. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции: современные возможности профилактики и лечения.
8. Актуальность проблемы дифтерии в Российской Федерации.
9. Клещевой боррелиоз. Эпидемиология, клиника и лабораторная диагностика.
10. Особенности эпидемиологии вирусных гепатитов.
11. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой.
12. ВИЧ-инфекция: рекомендации по обслуживанию больных СПИД и серопозитивных лиц.
13. Стратегия профилактики парентеральных вирусных инфекций на территории Российской Федерации.
14. Карантинные мероприятия по борьбе с холерой. Устройство и режим холерного и провизорного стационара.
15. Клиническая картина, диагностика и лечение основных гельминтозов человека.
16. Инфекционно-токсический шок как ведущее осложнение тяжелого течения генерализованных инфекционных процессов.

Примеры вопросов для собеседования:

1. Дифференциальная диагностика гриппа и острых респираторных вирусных инфекций.
2. Специфическая профилактика гриппа: показания и противопоказания, сроки, применяемые препараты.
3. Менингококковая инфекция: этиотропная и патогенетическая терапия.
4. Глистные инвазии у детей.
5. Вакцинопрофилактика. Календарь прививок.
6. Вирусные гепатиты у детей.

7. Микоплазменная инфекция у детей.
8. Столбняк: показания к проведению экстренной специфической профилактики.
9. Основные направления лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции и алгоритм действий врача при выявлении серопозитивных лиц.
10. Клиническая классификация рожи. Основные предрасполагающие факторы к развитию рожи.
11. Столбняк: показания к проведению экстренной специфической профилактики.
12. Основные направления лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции и алгоритм действий врача при выявлении серопозитивных лиц.
13. Группы антиретровирусных препаратов: показания к применению, схемы, дозы.
14. Дифференциальная диагностика локализованных форм сибирской язвы с карбункулами, рожей, сепсисом. Лечение и профилактика.

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля (аттестации)

Примерные вопросы тестового контроля

Инструкция. Выберите один правильный ответ.

1. Какие продукты имеют наибольшее значение в эпидемиологии сальмонеллёза?

- а) молоко;
- б) овощи;
- в) яйца;
- г) хлеб.

2. Какова характерная локализация болей в животе при сальмонеллёзе?

- а) левая подвздошная область;
- б) правое подреберье;
- в) эпи-мезогастральная область;
- г) левое подреберье.

3. Кто является источником инфекции при сальмонеллёзе?

- а) больной человек;
- б) больное животное;
- в) птицы;
- г) все перечисленное.

4. Какой иммунитет формируется после перенесенного сальмонеллёза?

- а) стойкий длительный;
- б) тип- и видоспецифический;
- в) иммунитет отсутствует;
- г) формируется только у взрослых старше 16 лет.

5. Какой путь передачи инфекции не встречается при сальмонеллёзе?

- а) воздушно-пылевой;
- б) водный;
- в) пищевой;
- г) трансмиссивный.

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

А) - Если правильны ответы 1, 2, 3

- Б) - Если правильны ответы 1 и 3**
В) - Если правильны ответы 2 и 4
Г) - Если правильный ответ 4
Д) - если правильный ответ 1, 2, 3, 4

6. Какой инкубационный период при сальмонеллёзе?

- а) от 30 мин. до 2 суток;
- б) от 12 час. до 3 суток;
- в) от 1 сут. до 5 сут.;
- г) от 2 сут. до 7 сут.;

7. Какой стул характерен для сальмонеллёза?

- а) скудный со слизью;
- б) обильный зеленый зловонный;
- в) обильный жидкий с примесью слизи и крови;
- г) обильный водянистый.

8. С какими инфекционными заболеваниями чаще приходится дифференцировать локализованные формы сальмонеллёза?

- а) с дизентерией;
- б) с амебиазом;
- в) с иерсиниозом;
- г) с холерой.

9. Какая клиническая форма сальмонеллёза встречается чаще?

- а) гастроинтестинальная;
- б) тифоподобная;
- в) септическая;
- г) субклиническая.

10. Какой клинический вариант гастроинтестинальной формы встречается чаще?

- а) гастроэнтеритическая;
- б) тифоподобная;
- в) септическая;
- г) субклиническая.

11. Какой симптом не характерен для сальмонеллёза?

- а) боль в эпи-мезогастральной области;
- б) нормальная температура тела;
- в) жидкий обильный зеленый стул;
- г) гепатоспленомегалия;

12. Какой симптом не характерен для тифоподобной формы сальмонеллёза?

- а) бледность кожи;
- б) возбуждение;
- в) длительная лихорадка;
- г) гепатоспленомегалия;

13. Какое осложнение не характерно для локализованной формы сальмонеллёза?

- а) острая почечная недостаточность;
- б) гиповолемический шок;

- в) кишечное кровотечение;
- г) инфекционно-токсический шок.

Пример ситуационной задачи

Ситуационная задача №1.

Мальчик 2 лет, посещает детский сад. Утром в детском саду ребенок пожаловался на головную боль, боль при глотании, отказался от завтрака. Осмотрен врачом Д/С: температура тела 37,3°C, по всему телу, кроме носогубного треугольника, располагается мелкоточечная сыпь розового цвета на гиперемизированном фоне кожи со сгущением на сгибательных поверхностях конечностей, на внутренней поверхности бедер, внизу живота и в естественных складках кожи. Белый дермографизм. В зеве - яркая гиперемия с четкими границами. Миндалины увеличены до 2 степени, на них имеются налеты бело-желтого цвета, рыхлые, легко снимаются шпателью. Язык густо обложен белым налетом. Увеличены переднешейные и подчелюстные лимфатические узлы до 1 см., болезненные при пальпации.

К третьему дню сыпь исчезла, зев побледнел. Мать прекратила лечение, так как посчитала ребенка выздоровевшим. Через 2,5 недели - подъем температуры тела до 38°C, головная боль, бледность, слабость, моча с розоватым оттенком. Была повторная рвота. Ребенок госпитализирован.

В стационаре: АД - 140/80 мм. рт. ст. Состояние тяжелое. Мальчик вял, бледен, лицо одутловатое. Пастозность голеней, стоп. Сыпи нет. Зев слегка гиперемизирован. В легких хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, отмечается акцент II тона на а. Pulmonalis, систолический шум на верхушке. Живот мягкий, печень на +2 см выступает из-под реберного края, селезенка не увеличена. Стул нормальный. Диурез снижен.

Общий анализ крови: НЬ - 100 г/л, Эр – $3,5 \times 10^{12}/л$, Лейкоциты – $11,8 \times 10^9/л$; п/я - 7%, с/я - 60%, э - 6%, л - 22%, м - 2%; СОЭ - 32 мм/час.

Общий анализ мочи: относительная плотность - 1020, белок - 0,5‰, сахар - нет, эритроциты - 25-30 в п/з, местами скопления; цилиндры гиалиновые - 2-3 в п/з.

Задание:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные симптомы можно выявить в начале заболевания?
3. Какие лабораторные исследования необходимо провести у ребенка в начале заболевания?
4. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания.
5. В какой терапии и длительности ее курса нуждается ребенок с начала заболевания?
6. Напишите план диспансерного наблюдения данному ребенку?
7. Каких специалистов Вы пригласите на консультацию?
8. Перечислите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Задача №2

В терапевтическое отделение поступил больной Т., 33 лет, с диагнозом «ревматизм». При поступлении жалуется на слабость, потливость, скованность и боль в пояснице, локтевых и коленных суставах.

Из анамнеза: длительное время проживал с семьей в Казахстане в сельской местности, по роду работы часто посещал пастухов в степи, употреблял в пищу брынзу и

сырое молоко. В течение последних трех лет появились боли в пояснице и крупных суставах. Год назад лечился у уролога по поводу орхита.

При осмотре состояние относительно удовлетворительное, активен, имеется скованность в правом коленном суставе и в пояснично-крестцовой области. Коленные и локтевые суставы припухшие, кожа над ними не гиперемирована. Пальпируются множественные мелкие плотные безболезненные лимфатические узлы в подмышечных, паховых, подчелюстной, заднешейных областях. В пояснично-крестцовой области пальпируются безболезненные плотные узелковые образования размерами до двух сантиметров в диаметре.

Тоны сердца отчетливые, ритмичные, пульс – 72 в мин., АД – 120/70 мм рт.ст. В легких хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см, уплотнена. Пальпируется селезенка. Врачом-терапевтом приемного покоя поставлен диагноз «ревматизм».

Вопросы к задаче:

1. Сформулируйте диагноз.
2. С каким заболеванием необходим дифференциальный диагноз?
3. Какой план обследования и ожидаемые результаты лабораторной диагностики?

Пример формирования билета для промежуточного контроля

Билет № 1

1. Амебиаз: эпидемиология, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение.

2. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции.

3. Ситуационная задача. Больной С., 50 лет, заболел остро через 10 часов после употребления в пищу сала и консервированного овощного салата. В начальном периоде болезни появилась тошнота, многократная рвота, жидкий стул до 3 раз в сутки без патологических примесей, метеоризм, слабость, головокружение. Дисфункция кишечника сохранялась в течение 2 дней. С третьего дня болезни нарушилось глотание твердой пищи, снизилась острота зрения, появилось двоение в глазах, отмечал задержку отхождения газов, стула не было. Доставлен в стационар на четвертый день болезни в состоянии средней тяжести. Температура тела 38,3°C. Глотание нарушено, амимия, двусторонний птоз, не может прочесть мелкий шрифт текста. Слизистые полости рта сухие, живот умеренно вздут, безболезненный. Тахикардия.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать?
3. План обследования.
4. План лечения.

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Решение ситуационных задач по всем разделам изучаемой дисциплины.
3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.

3. Подготовка и проведение «круглых столов» по преодолению барьеров в общении с пациентами и членами их семей немотивированных на здоровый образ жизни.

Оценочные средства для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (модуля)) представлены в **Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Инфекционные болезни, в том числе туберкулёз».**

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни»

Основная литература:

1. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 1056 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Инфекционные болезни и эпидемиология [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / В. И. Покровский, С. Г. Пак, Н. И. Брико, Б. К. Данилкин. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1008 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
3. Шувалова, Е. П. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : учебник / Е. П. Шувалова, Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева Т. В. Змушко. – 7-е изд., испр. и доп. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. – 736 с. – URL : <http://e.lanbook.com>.
4. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : курс лекций / [А. М. Бронштейн, С. В. Бурова, С. Н. Жаров и др.] ; под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 504 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
5. Избранные лекции по ВИЧ-инфекции [Текст] : [в 2 ч.] / [В. В. Беляева, Т. Н. Ермак, В. Н. Зими́на и др.] ; под ред. В. В. Покровского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015-2016. [Ч. 1]. - 2015. - 510 с.
6. Избранные лекции по ВИЧ-инфекции [Текст] : [в 2 ч.] / [В. В. Беляева, Т. Н. Ермак, В. Н. Зими́на и др.] ; под ред. В. В. Покровского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015-2016. Ч. 2. - 2016. - 327 с.
7. Избранные лекции по ВИЧ-инфекции : [Электронный ресурс] : учеб. пособие / [В. В. Беляева и др.] ; под ред. В. В. Покровского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 512 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
8. Избранные лекции по инфекционным болезням и эпидемиологии [Текст] : [учеб. пособие] / Рос. Гос. Мед. ун-т ; [А. М. Бронштейн и др.] ; под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : РГМУ ; Ростов н/Д : Феникс, 2007.
9. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : курс лекций / [А. М. Бронштейн, С. В. Бурова, С. Н. Жаров и др.] ; под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 504 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
10. Атлас инфекционных болезней [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов / С. В. Бурова и др. ; под ред. В. И. Лучшева и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

11. Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] : учеб. пособие для мед. вузов [С. В. Бурова и др.] ; под ред. В. И. Лучшева [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 224 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
12. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : атлас-руководство / В. Ф. Учайкин [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Дополнительная литература:

1. Медицинская паразитология и паразитарные болезни [Текст] : [учеб. пособие для высш. проф. образования] / [А. Б. Ходжаян, А. К. Михайленко, Н. Н. Федоренко и др.] ; под ред. А. Б. Ходжаян и др. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Медицинская паразитология и паразитарные болезни [Электронный ресурс] : [учеб. пособие для высш. проф. образования] / под ред. А. Б. Ходжаян [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 446 с. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
3. Вялов, С. С. Противомикробная терапия: алгоритмы выбора [Текст] : практическое руководство / С. С. Вялов. – 5-е изд., испр. и доп. – Москва : МЕДпресс-информ, 2015. – 224 с. : рис.
4. Бактериальные болезни [Текст] : [учебное пособие для медицинских вузов] / [Г. К. Аликеева, Е. Г. Белова, Ю. Я. Венгеров и др.] ; под ред. Н. Д. Ющука. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 968 с.
5. Бактериальные болезни [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н. Д. Ющука. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 976 с. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
6. Вирусные болезни человека [Текст] / Ю. В. Лобзин, Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева, В. М. Волжанин. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. – 398 с. : ил.
7. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. колледжей и училищ] / Н. Д. Ющук, Н. В. Астафьева, Г. Н. Кареткина. – Москва : Медицина, 2007. – 304 с. : табл. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
8. Лабораторная диагностика инфекционных болезней [Текст] : справочник / [Т. Н. Ермак, Д. А. Куевда, Д. Е. Киреев и др.] ; под ред. В. И. Покровского [и др.]. – Москва : БИНОМ, 2016. – 647 с.
9. Эмонд Р. Атлас инфекционных заболеваний [Электронный ресурс] / Р. Эмонд, Ф. Д. Уэлсби, Х. Роуланд. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
10. Форбс Ч. Клиническая медицина [Электронный ресурс] : цв. атлас и учеб. / Ч. Д. Форбс, У. Ф. Джексон. – Москва, Логосфера, 2009. – 528 с. : ил. – URL : <http://books-up.ru>.
11. Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран : учеб. для мед. вузов / М. Н. Алленов, М. Н. Бойченко, Е. В. Волчкова и др. ; под ред. Н. В. Чебышева, С. Г. Пака. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 492 с. : ил.
12. ВИЧ-инфекция: важно знать! : доказательное руководство / под ред. Н. А. Крючкова ; [Н. А. Крючков, Корнышева, А. А. Гиль и др.]. – М. : Межрегион. О-во специалистов доказат. Медицины , 2009. – 128 с. : ил.

13. Леви, Дж Э. ВИЧ и патогенез СПИДа : лаб. изучения опухолерод. вирусов и вирусов иммунодефицита человека / Дж. Э. Леви ; под ред. Г. А. Игнатъевой. – М. : Науч. Мир, 2010. – 734 с.
14. Грипп [Текст] : эпидемиология, диагностика, лечение, профилактика / [О. И. Афанасьева, Ж. В. Бузицкая, А. В. Васин и др.] ; под ред. О. И. Киселева и др. – М. : МИА, 2012.
15. Учайкин В. Ф. Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 790 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
16. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей : учеб. для вузов / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Информационное обеспечение:

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
2. ЭБС «Консультант студента» - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
3. ЭБС «Издательство Лань» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
4. ЭБС «Юрайт» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
5. ЭБС «Айбукс» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
6. ЭБС «Букап» – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
7. Журналы издательства Taylor & Francis – доступ из внутренней сети вуза.
8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ – доступ из внутренней сети вуза.
9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus – доступ из внутренней сети вуза.
10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core – доступ из внутренней сети вуза.
11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни»

Учебные аудитории для занятий лекционного типа: мультимедийный проектор, экран. Учебные аудитории для проведения практических и семинарских занятий, для текущего контроля и промежуточной аттестации: мультимедийный проектор, экран, наглядные таблицы; плакаты. Помещение для самостоятельной работы: компьютер, подключенный к сети Интернет, библиотека, учебно-методические материалы кафедры.

Перечень программного обеспечения:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;

- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.