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 (Пироговский Университет)

СОГЛАСОВАНО
Директор Департамента подготовки кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
_____ М.В. Хорева
«09» июня 2026 г.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ТУБЕРКУЛЕЗ»

Специальность
**31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза**

Направленность (профиль) программы
**Судебно-медицинская экспертиза**

Уровень высшего образования
**подготовка кадров высшей квалификации**

Москва, 2026 г.

Подписан: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ " РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни, в том числе туберкулез» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 № 558, педагогическими работниками межкафедрального объединения: межкафедрального объединения кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии ИКМ и кафедры фтизиатрии ИКМ.

| № | Фамилия, имя, отчество | Ученая степень, звание | Занимаемая должность в Университете, кафедра |
|---|---|---|---|
| 1 | Никифоров Владимир Владимирович | Д.м.н., профессор | Заведующий кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии ИКМ |
| 2 | Шахмарданов Мурад Зияудинович | Д.м.н., профессор | Профессор кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии ИКМ |
| 3 | Бурова Светлана Васильевна | К.м.н., доцент | Доцент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии ИКМ |
| 4 | Васильева Ирина Анатольевна | Д-р мед. наук, профессор | Заведующий кафедрой фтизиатрии ИКМ |
| 5 | Шаркова Татьяна Ивановна | К. м. н. | Доцент кафедры фтизиатрии ИКМ |
| 6 | Ершова Наталья Германовна | К. м. н. | Доцент кафедры фтизиатрии ИКМ |

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни, в том числе туберкулез» рассмотрена и одобрена на заседании межкафедрального объединения, протокол от «_____» мая 2026 г. № _____.

Руководитель межкафедрального объединения _____/ Никифоров В.В./

© Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля) ..... 4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы ..... 6
3. Содержание дисциплины (модуля) ..... 6
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) ..... 7
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся ..... 8
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся ..... 8
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) ..... 9
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) ..... 11
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля) ..... 12
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю) ..... 12
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю) ..... 15

## 1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

**Цель изучения дисциплины (модуля)**

Приобретение (ординатором) системных теоретических и научных знаний, а также умений и навыков, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача – судебно-медицинского эксперта в области производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа с подозрением на туберкулез, особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД и проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.

**Задачи дисциплины (модуля)**

1. Совершенствование знаний в этиологии, патогенезе, морфогенезе, основных клинических проявлений, инфекционных заболеваний, в том числе туберкулеза, ВИЧ-инфекции, СПИД, а также осложнений, исходов и причин смерти от инфекционных заболеваний;
2. Приобретение и совершенствование знаний о порядке организации и производства судебно-медицинских экспертиз (исследований) трупа с подозрением на туберкулез, особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД;
3. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в определении внешних признаков инфекционного заболевания и объеме проведения внутреннего исследования трупа и его частей, руководствуясь выявленными патологическими изменениями при наружном исследовании;
4. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в методике изъятия мазков, выделений и проведении дополнительных лабораторных исследований объектов биологического и иного происхождения в зависимости от выявленных патологических изменений;
5. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.

**Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

Формирование профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

*Таблица 1*

| **Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции** | **Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)** | |
|---|---|---|
| **ПК-1. Способен к производству судебно-медицинской экспертизы** | | |
| ПК-1.1 Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа | Знать | – Заболевания, в том числе туберкулёз, ВИЧ-инфекция, СПИД (этиология, патогенез, морфогенез, основные клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти), патоморфоз;<br>– Методику и порядок производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) в случаях смерти от заболеваний; |

| | | |
|---|---|---|
| | | – Клинические проявления туберкулеза, ВИЧ-инфекции и ее морфологические признаки: клиническая классификация; синдромы, встречающиеся при ВИЧ-инфекции; оппортунистические инфекции, их морфологические проявления.<br>– Порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз (исследований) трупа с подозрением на туберкулез, особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД;<br>– Виды и объем лабораторных исследований объектов биологического и иного происхождения в зависимости от выявленных патологических изменений;<br>– Методику изъятия мазков, выделений, необходимых для проведения дополнительных лабораторных исследований, порядок их упаковки, транспортировки, хранения;<br>– Нормативные правовые документы и санитарные правила по безопасности работы с микроорганизмами соответствующих групп патогенности, туберкулез, ВИЧ-инфекцией, СПИД. |
| | Уметь | – Проводить осмотр трупа при подозрении на туберкулез, особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД;<br>– Изучать, анализировать и интерпретировать информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу;<br>– Проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа с подозрением на туберкулез, особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД в соответствии с нормативными правовыми документами и санитарными правилами по безопасности работы с микроорганизмами соответствующих групп патогенности;<br>– Производить изъятие мазков, выделений, других объектов, необходимых для проведения дополнительных лабораторных исследований;<br>– Планировать и определять порядок и объем проведения внутреннего исследования трупа и его частей, руководствуясь выявленными патологическими изменениями;<br>– Планировать и определять объем дополнительных лабораторных исследований трупа и его частей;<br>– Производить забор объектов для производства дополнительных лабораторных исследований, заполнять соответствующие направления<br>– Анализировать и интерпретировать результаты внутреннего исследования трупа и его частей;<br>– Анализировать и интерпретировать полученные результаты дополнительных лабораторных исследований;<br>– Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции. |
| | Владеть | – Навыками анализа медицинской документации;<br>– Навыками планирования, определения порядка, объема судебно-медицинской экспертизы трупа с подозрением на туберкулез особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД и его частей;<br>– Навыками проведения наружного исследования трупа с подозрением на туберкулез, особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД и его частей;<br>– Навыками проведения исследования трупа с подозрением на туберкулез, особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД и его частей;<br>– Навыками изъятия мазков, выделений, других объектов, необходимых для проведения дополнительных лабораторных исследований;<br>– Навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции. |

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

*Таблица 2*

| Виды учебной работы | | Всего, час. | Объем по семестрам | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):** | | *40* | - | *40* | - | - |
| Лекционное занятие (Л) | | *6* | - | *6* | - | - |
| Семинарское/практическое занятие (СПЗ) | | *34* | - | *34* | - | - |
| Консультации (К) | | - | - | - | - | - |
| **Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)** | | *32* | - | *32* | - | - |
| **Вид промежуточной аттестации:** Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э) | | *Зачет, Зачет* | - | *3, 3* | - | - |
| **Общий объем** | **в часах** | *72* | - | *72* | - | - |
| | **в зачетных единицах** | *2* | - | *2* | - | - |

## 3. Содержание дисциплины (модуля)

**Раздел 1. Инфекционные болезни**

1.1. Инфекции дыхательных путей: этиология, эпидемиология, патоморфология, противоэпидемические мероприятия.

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (парагрипп, аденовирусная и респираторно-синцитиальная инфекция). Микоплазменная инфекция. Дифтерия. Ангины. Инфекционный мононуклеоз. Менингококковая инфекция, менингококкцемия, Орнитоз. Хламидиоз.

1.2. Кишечные инфекции: этиология, эпидемиология, патоморфология, противоэпидемические мероприятия.

Брюшной тиф и паратифы. Дизентерия. Эшерихиозы. Сальмонеллезы. Пищевые токсикоинфекции. Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез. Кампилобактериоз. Амебиаз. Балантидиаз. Энтеровирусные инфекции. Ротавирусная инфекция.

1.3. Вирусные гепатиты: этиология, эпидемиология, патоморфология, противоэпидемические мероприятия.

1.4. Трансмиссивные и зоонозные инфекции: этиология, эпидемиология, патоморфология, противоэпидемические мероприятия.

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. Туляремия. Лептоспироз.

1.5. Паразитарные болезни: этиология, эпидемиология, патоморфология, противоэпидемические мероприятия.

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

1.6. Инфекции наружных покровов: этиология, эпидемиология, патоморфология, противоэпидемические мероприятия.

Столбняк. Рожа. Бешенство. ВИЧ-инфекция. Сибирская язва. Ящур.

1.7. Особо опасные инфекции: этиология, эпидемиология, патоморфология, противоэпидемические мероприятия.

Холера. Чума. Желтая лихорадка. Натуральная оспа. Оспа обезьян.

**Раздел 2. Туберкулез**

2.1. Туберкулез – инфекционное и социально-значимое заболевание.

Эпидемиология туберкулеза. Основные эпидемиологические показатели. Медико-биологические, социально-экономические факторы и группы риска заболевания туберкулезом.

Патогенез туберкулеза. Туберкулезная гранулема. Фазы туберкулезного воспаления.

Раннее, своевременное и позднее выявление туберкулеза. Методы диагностики туберкулеза. Методы лучевой диагностики при туберкулезе органов дыхания и внелегочных локализаций. Ведущие рентгенологические синдромы при различных формах туберкулеза органов дыхания.

Методика исследования биопсийного, операционного и секционного материалов. Микробиологические методы исследования диагностического материала на МБТ.

2.2. Клинические формы туберкулеза.

Клиническая классификация туберкулеза, соотношение с МКБ-10.

Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.

Милиарный туберкулез легких. Диссеминированный туберкулез легких.

Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Туберкулема легких. Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез легких.

Туберкулезный плеврит. Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов.

Осложнения туберкулеза органов дыхания, как причина смерти.

Туберкулез внелегочных локализаций. Туберкулез нервной системы (туберкулезный менингит, менингеальная туберкулема). Туберкулез костей и суставов.

Туберкулез мочеполовых органов. Туберкулезная периферическая лимфаденопатия. Туберкулез кишечника, брюшины и брыжеечных лимфатических узлов. Туберкулез кожи и подкожной клетчатки. Туберкулез глаза. Туберкулез уха. Туберкулез надпочечников.

Клинико-морфологическая классификация туберкулеза (А.И. Струков). Патологоанатомическая характеристика основных форм туберкулеза органов дыхания. Морфологическая характеристика остаточных изменений после перенесенного туберкулеза. Патологоанатомический диагноз основных форм туберкулеза органов дыхания.

Патоморфологические проявления туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией.

## 4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

*Таблица 3*

| Номер раздела, темы | Наименование разделов, тем | Количество часов | | | | | | Форма контроля | Код индикатора |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Всего | Контакт. раб. | Л | СПЗ | К | СР | | |
| | **Семестр 2** | **72** | **40** | **6** | **34** | **-** | **32** | | |
| **Раздел 1** | **Инфекционные болезни** | **36** | **20** | **3** | **17** | **-** | **16** | **Зачет** | ПК-1.1 |
| Тема 1.1 | Инфекции дыхательных путей | 6 | 4 | 1 | 3 | - | 2 | Устный | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Тема 1.2 | Кишечные инфекции | 6 | 4 | 1 | 3 | - | 2 | или письменный опрос | |
| Тема 1.3 | Вирусные гепатиты | 5 | 3 | 1 | 2 | - | 2 | | |
| Тема 1.4 | Трансмиссивные и зоонозные инфекции | 5 | 3 | - | 3 | - | 2 | | |
| Тема 1.5 | Паразитарные болезни | 5 | 2 | - | 2 | - | 3 | | |
| Тема 1.6 | Инфекции наружных покровов | 5 | 2 | - | 2 | - | 3 | | |
| Тема 1.7 | Особо опасные инфекции | 4 | 2 | - | 2 | - | 2 | | |
| **Раздел 2** | **Туберкулез** | **36** | **20** | **3** | **17** | **-** | **16** | **Зачет** | ПК-1.1 |
| Тема 2.1 | Туберкулез – инфекционное и социально-значимое заболевание | 18 | 10 | 2 | 8 | - | 8 | Устный или письменный опрос | |
| Тема 2.2 | Клинические формы туберкулёза | 18 | 10 | 1 | 9 | - | 8 | | |
| | **Общий объем** | **72** | **40** | **6** | **34** | **-** | **32** | | |

## 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

*Таблица 4*

| Номер раздела | Наименование раздела | Вопросы для самостоятельной работы |
|---|---|---|
| 1 | Инфекционные болезни | Плановая и экстренная профилактика дифтерии.<br>Истинный и ложный круп при инфекциях респираторного тракта.<br>Причины летальности при менингококковой инфекции.<br>Острый респираторный дистресс-синдром как причина летальности при инфекциях органов дыхания.<br>Экстренная химиопрофилактика ВИЧ-инфекции.<br>Плановая профилактика столбняка.<br>Плановая профилактика бешенства. |
| 2 | Туберкулез | Эпидемиология и летальность от туберкулеза.<br>Гистологическая и гистохимическая характеристика туберкулезного воспаления.<br>Противотуберкулезный иммунитет. Патоморфология нормального и осложненного вакцинного процесса.<br>Повышенная чувствительность замедленного типа к микобактериям туберкулеза. Патоморфология туберкулиновых реакций.<br>Легочные кровотечения при туберкулезе.<br>Спонтанный пневмоторакс при туберкулезе. |

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

## 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения

текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

*Таблица 5*

| № п/п | Автор, наименование, место издания, издательство, год издания | Количество экземпляров |
|---|---|---|
| **Основная литература** | | |
| 1 | Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1056 с. : ил. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. | Удаленный доступ |
| 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, 2016. – 1008 с. : ил. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. | Удаленный доступ |
| 3 | Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / Е. П. Шувалова, Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева [и др.]. – 7-е изд., испр. и доп. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. – 736 с. - Режим доступа: http://books-up.ru. | Удаленный доступ |
| 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. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. | Удаленный доступ |
| 5 | Избранные лекции по ВИЧ-инфекции [Текст] : [в 2 ч.] / [В. В. Беляева, Т. Н. Ермак, В. Н. Зимина и др.] ; под ред. В. В. Покровского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015-2016. [Ч. 1]. - 2015. - 510 с. | 10 |
| 6 | Избранные лекции по ВИЧ-инфекции [Текст] : [в 2 ч.] / [В. В. Беляева, Т. Н. Ермак, В. Н. Зимина и др.] ; под ред. В. В. Покровского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015-2016. Ч. 2. - 2016. - 327 с. | 10 |
| 7 | Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 576 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. | Удаленный доступ |
| 8 | Абдоминальный туберкулез: специфическая хирургическая инфекция [Электронный ресурс] : учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова [и др.] ; [Д. В. Плоткин, М. В. Синицин, Г. В. Родоман и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101. | Удаленный доступ |
| **Дополнительная литература** | | |
| 1 | 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. | 10 |
| 2 | 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. | 10 |
| 3 | 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. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. | Удаленный доступ |
| 4 | Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : атлас-руководство / В. Ф. Учайкин [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с. : ил. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. | Удаленный доступ |
| 5 | Пульмонология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [В. Н. Абросимов и др.] ; гл. ред. : А. Г. Чучалин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 958 с. : ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. | Удаленный доступ |
| 6 | Фтизиатрия [Электронный ресурс] : нац. рук. / [В. А. Аксенова и др.] ; под. ред. М. И. Перельмана. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 505 с. : ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. | Удаленный доступ |

| | | |
|---|---|---|
| 7 | Фтизиатрия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 446 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. | Удаленный доступ |
| 8 | Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, Ю. Г. Григорьев. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 528 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. | Удаленный доступ |
| 9 | 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. | 10 |
| 10 | 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. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. | Удаленный доступ |
| 11 | Противомикробная терапия: алгоритмы выбора [Текст] : практическое руководство / С. С. Вялов. – 5-е изд., испр. и доп. – Москва : МЕДпресс-информ, 2015. – 224 с. : рис. | 10 |
| 12 | 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. | 10 |
| 13 | Вирусные болезни человека [Текст] / Ю. В. Лобзин, Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева, В. М. Волжанин. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. – 398 с. : ил. | 5 |
| 14 | 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. | 5 |
| 15 | Атлас инфекционных заболеваний [Электронный ресурс] / Р. Т. Д. Эмонд, Ф. Д. Уэлсби, Х. А. К. Роуланд ; пер. с англ. под ред. В. В. Малеева, Д. В. Усенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. | Удаленный доступ |
| 16 | Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран [Текст] : 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. | 7 |
| 17 | ВИЧ-инфекция: важно знать! [Текст] : 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. | 3 |
| 18 | ВИЧ и патогенез СПИДа [Текст] : лаб. изучения опухолерод. вирусов и вирусов иммунодефицита человека / Дж. Э. Леви ; под ред. Г. А. Игнатьевой. – М. : Науч. Мир, 2010. – 734 с. | 42 |
| 19 | 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. | 2 |
| 20 | Возбудители бактериальных воздушно-капельных инфекций [Текст] : учебное пособие / [сост. Л. И. Кафарская, О. Ю. Борисова, Е. Е. Донских и др.] ; под общ. ред. Л. И. Кафарской ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. микробиологии и вирусологии. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018. - 116 с. | 10 |
| 21 | Возбудители бактериальных воздушно-капельных инфекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / [сост. Л. И. Кафарская, О. Ю. Борисова, Е. Е.Донских и др.] ; под общ. ред. Л. И. Кафарской ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. микробиологии и вирусологии. - Электрон. текстовые дан. - Москва, 2018. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа : http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 | Удаленный доступ |
| 22 | Иммунобиология по Джанвэю [Электронный ресурс] / К. Мерфи, К. Уивер, Г. А. Игнатьева и др. – Москва : Логосфера, 2020. – Режим доступа: http://books-up.ru | Удаленный доступ |
| 23 | Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей [Текст] : учеб. для вузов / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. | 4 |
| 24 | Воздушно-капельные инфекции в практике терапевта поликлиники [Электронный ресурс] : учебное пособие / М. Г. Головко, В. Н. Ларина, В. Г. Ларин, Г. И. Порядина ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Электрон. дан. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - Библиогр. : С. 73. - Adobe Acrobat Reader. Режим доступа : | Удаленный доступ |

| | | |
|---|---|---|
| | http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101. | |
| 25 | Клинико-фармакологические основы современной пульмонологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Е. Е. Баженова. – 2-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2020. – 360 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. | Удаленный доступ |

**Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – https://rsmu.ru/, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);
2. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
8. https://femb.ru – Федеральная электронная медицинская библиотека.

**Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем**

1. http://www.consultant.ru Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. https://www.garant.ru Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. https://pubmed.com PubMed – англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций (профессиональная база данных);
4. https://www.elibrary.ru – национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных).

## 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

*Таблица 6*

| № п/п | Наименование оборудованных учебных аудиторий | Перечень специализированной мебели, технических средств обучения |
|---|---|---|
| 1 | Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации | Мультимедиа-проектор, компьютер персональный, переносной экран, тематические презентации, обеспечивающие тематические иллюстрации по программе инфекционных болезней для изучения, диагностики и терапии, учебные столы, стулья. |
| 2 | Компьютерные классы | Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ. |
| 3 | Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал) | Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ. |

**Программное обеспечение**

– MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
– MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
– Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
– ADOBE CC;
– Photoshop;
– iSpring;
– Adobe Reader;
– Adobe Flash Player;
– Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
– 7-Zip;
– FastStone Image Viewer;
– Ubuntu 20.04;
– Astra Linux;
– Debian.

## 9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на два раздела:

Раздел 1. Инфекционные болезни.

Раздел 2. Туберкулез.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации: зачету по разделу 1 Инфекционные болезни и зачету по разделу 2 Туберкулез.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

## 10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

— рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

— задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

— задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

— вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету) нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающих на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

*Таблица 7*

| **Вид занятия** | **Используемые интерактивные образовательные технологии** |
|---|---|
| Л | Мастер-класс по теме № 1.1 «Инфекции дыхательных путей».<br>Цель: ретрансляция уникального преподавательского опыта, передача руководителем мастер-класса его участникам «инновационных продуктов», полученных в результате творческой, экспериментальной деятельности педагога, проводящего мастер-класс. |
| Л | Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), |

| | |
|---|---|
| | видеоматериалов по теме № 1.2 «Кишечные инфекции».<br>Цель: формирование у студентов профессионального мышления через восприятие устной и письменной информации, преобразованной в визуальную форму. |
| СПЗ | Клинический разбор интересного случая во врачебной практике или разбор наиболее частых ошибок при постановке диагноза и при проведении лечения.<br>Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления. |
| СПЗ | Групповая дискуссия на тему № 1.3 «Вирусные гепатиты»<br>Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры. |

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

# ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ТУБЕРКУЛЕЗ»

Специальность
**31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза**

Направленность (профиль) программы
**Судебно-медицинская экспертиза**

Уровень высшего образования
**подготовка кадров высшей квалификации**

Москва, 2026 г.

## 1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

*Таблица 1*

| **Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции** | **Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)** | |
|---|---|---|
| **ПК-1. Способен к производству судебно-медицинской экспертизы** | | |
| ПК-1.1 Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа | Знать | – Заболевания, в том числе ВИЧ-инфекция, СПИД (этиология, патогенез, морфогенез, основные клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти), патоморфоз; методика и порядок производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) в случаях смерти от заболеваний; принципы судебно-медицинской диагностики ненасильственной смерти.<br>– Клинические проявления ВИЧ-инфекции и ее морфологические признаки: клиническая классификация; синдромы, встречающиеся при ВИЧ-инфекции; оппортунистические инфекции, их морфологические проявления.<br>– Порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз (исследований) трупа с подозрением на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД.<br>– Нормативные правовые документы и санитарные правила по безопасности работы с микроорганизмами соответствующих групп патогенности, ВИЧ-инфекцией, СПИД. |
| | Уметь | – Проводить осмотр трупа на месте его обнаружения с повреждениями различного происхождения (происшествия), а также:<br>- при подозрении на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД.<br>– Проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа с подозрением на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД в соответствии с нормативными правовыми документами и санитарными правилами по безопасности работы с микроорганизмами соответствующих групп патогенности.<br>– Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции. |
| | Владеть | – Планирование, определение порядка, объема судебно-медицинской экспертизы трупа с подозрением на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД и его частей.<br>– Проведение наружного исследования трупа с подозрением на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД и его частей.<br>– Проведение внутреннего исследования трупа с подозрением на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД и его частей<br>– Проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции. |

## 2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Оценка «отлично»** – выставляется ординатору, если он глубоко 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, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «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.

**Оценка «удовлетворительно»** – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность 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.

**Оценка «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.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

**Оценка «зачтено»** – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

**Оценка «не зачтено»** – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета отдельно по разделу 1 Инфекционные болезни и по разделу 2 Туберкулез.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку на зачете по разделу 1 Инфекционные болезни допускается к сдаче зачета по разделу 2 Туберкулез.

Неудовлетворительная оценка или неявка по всем или одному из разделов дисциплины (модуля) считается академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована в установленном локальным нормативным актом порядке.

## 3. Типовые контрольные задания

**Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости**

*Таблица 2*

| Раздел, тема | Наименование разделов, тем | Форма контроля | Оценочное задание | Код индикатора |
|---|---|---|---|---|
| | **Семестр 2** | | | |
| **Раздел 1** | **Инфекционные болезни** | Устный или письменный опрос | Вопросы к опросу:<br>1. Грипп: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.<br>2. Брюшной тиф: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.<br>3. Вирусные гепатиты: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.<br>4. Геморрагические лихорадки: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.<br>5. Малярия: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.<br>6. Пневмоцистоз у больных ВИЧ-инфекцией: патогенез, морфогенез, основные клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти.<br>7. Грибковые поражения у больных ВИЧ-инфекцией: патогенез, морфогенез, основные клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти.<br>8. Криптоспоридиоз у больных ВИЧ-инфекцией: патогенез, морфогенез, основные клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти.<br>9. Токсоплазмоз у больных ВИЧ-инфекцией: патогенез, морфогенез, основные клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти.<br>10. Цитомегаловирусная инфекция у больных ВИЧ-инфекцией: патогенез, морфогенез, основные клинические проявления, осложнения, исходы и | ПК-1.1 |
| Тема 1.1 | Инфекции дыхательных путей | | | |
| Тема 1.2 | Кишечные инфекции | | | |
| Тема 1.3 | Вирусные гепатиты | | | |
| Тема 1.4 | Трансмиссивные и зоонозные инфекции | | | |
| Тема 1.5 | Паразитарные болезни | | | |
| Тема 1.6 | Инфекции наружных покровов | | | |
| Тема 1.7 | Особо опасные инфекции | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | причины смерти. | |
| **Раздел 2** | **Туберкулез** | Устный или письменный опрос | Вопросы к опросу:<br>1. Туберкулез и ВИЧ-инфекция: патогенез, морфогенез, основные клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти.<br>2. Первичный туберкулезный комплекс: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.<br>3. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.<br>4. Диссеминированный туберкулез легких: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.<br>5. Милиарный туберкулез легких: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.<br>6. Очаговый туберкулез легких: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.<br>7. Инфильтративный туберкулез легких: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.<br>8. Казеозная пневмония: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.<br>9. Туберкулема легких: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.<br>10. Кавернозный туберкулез легких: патоморфология и противоэпидемические мероприятия. | ПК-1.1 |
| Тема 2.1 | Туберкулез – инфекционное и социально-зависимое заболевание | | | |
| Тема 2.2 | Клинические формы туберкулёза | | | |

**Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации**

**Раздел 1. Инфекционные болезни (Зачет)**

**Вопросы к собеседованию**

1. Инфекции дыхательных путей: патоморфология, противоэпидемические мероприятия.
2. Острые кишечные инфекции: патоморфология, противоэпидемические мероприятия.
3. Вирусные гепатиты: патоморфология, противоэпидемические мероприятия.
4. Трансмиссивные инфекции: патоморфология, противоэпидемические мероприятия.
5. Зоонозные инфекции: патоморфология, противоэпидемические мероприятия.
6. Протозоозы: патоморфология, противоэпидемические мероприятия.
7. Патоморфология осложнений малярии.
8. Противоэпидемические мероприятия при малярии.
9. Инфекции наружных покровов: патоморфология, противоэпидемические мероприятия.
10. Экстренная иммунопрофилактика бешенства при укусах животными.
11. Иммунопрофилактика столбняка: показания к проведению и используемые препараты.
12. Особо опасные инфекции: патоморфология, противоэпидемические мероприятия.
13. Патоморфология осложнений при геморрагических лихорадках.

14. Противоэпидемические мероприятия при аскаридозе.
15. Противоэпидемические мероприятия при энтеробиозе.
16. Бациллярный ангиоматоз при ВИЧ-инфекции: патогенез, морфогенез, основные клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти.
17. Лейшманиоз у больных ВИЧ-инфекцией: патогенез, морфогенез, основные клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти.
18. Герпесвирусные инфекции и ВИЧ: патогенез, морфогенез, основные клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти.
19. Вирусные гепатиты у больных ВИЧ-инфекцией: патогенез, морфогенез, основные клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти.
20. Оппортунистические инфекции при ВИЧ-инфекции: патогенез, морфогенез, основные клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти.

**Раздел 2. Туберкулез (Зачет)**

**Вопросы к собеседованию**

1. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.
2. Цирротический туберкулез легких: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.
3. Туберкулезный плеврит: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.
4. Туберкулез верхних дыхательных путей и бронхов: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.
5. Осложнения туберкулеза: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.
6. Туберкулез внелегочных локализаций: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.
7. Туберкулезный менингит: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.
8. Туберкулез костей и суставов: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.
9. Туберкулез мочеполовой системы: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.
10. Туберкулезный полисерозит: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.
11. Туберкулез органов брюшной полости: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.
12. Остаточные изменения при туберкулезе: патоморфология и противоэпидемические мероприятия.

## 4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации ее периодичность и систему оценок.

**Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)**

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

**Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса**

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

**Текущий контроль успеваемости в виде реферата**

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

**Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации**

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

*Примерная схема презентации*

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);

2. Цели и задачи работы;

3. Общая часть;

4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);

5. Основная часть;

6. Выводы;

7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

*Требования к оформлению слайдов*

*Титульный слайд*

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

*Общие требования*

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

*Оформление заголовков*

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

*Выбор шрифтов*

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

*Цветовая гамма и фон*

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

*Стиль изложения*

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

*Оформление графической информации, таблиц и формул*

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

*После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.*

**Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий**

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

*Тестов закрытого типа* – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

–задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

–задания с выбором нескольких правильных ответов.

*Тестов открытого типа* – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

–задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

–задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

–задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

**Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач**

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

–Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

–Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

–Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной

ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

–Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

*Принципы разработки ситуационных задач*

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

*Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах*

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

–предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

–предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

–предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию

компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

**Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.