

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра семейной медицины ИПО

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной организации
«Самарская областная ассоциация врачей»
профессор


«27» 06 С.Н. Измалков
2016

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор - проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе профессор


Ю.В. Щукин
2016

**Дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации врачей по специальности 31.08.54 –
«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)»
со сроком освоения 36 часов по теме
«ВИРУСНЫЕ ЗАБОЛЕЗНИА ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ ВРАЧА
ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»**

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО, проректор по
лечебной работе
профессор

«27» 06 Е.А. Корымасов
2016

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры (протокол № ,
24.06.2016)

Зав. кафедрой семейной медицины ИПО
В.И. Купаев
2016
«24» 06

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА) СО СРОКОМ
ОСВОЕНИЯ 36 ЧАСОВ ПО ТЕМЕ**

**«Вирусные заболевания человека для врача
первичного звена здравоохранения»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Вирусные заболевания человека для врача первичного звена здравоохранения» заключается в изучении специфики, теоретических и практических аспектов отдельных клинических проблем вирусных болезней, совершенствовании профессиональных компетенций в области первичной медико-санитарной помощи пациентам с вирусными заболеваниями в рамках имеющейся квалификации по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)».

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Вирусные заболевания человека для врача первичного звена здравоохранения» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Вирусные заболевания человека для врача первичного звена здравоохранения»;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа учебного модуля: «Специальные дисциплины»
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Вирусные заболевания человека для врача первичного звена здравоохранения»;
- оценочные материалы.

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины(1) подразделяется на темы (1.1), каждая тема на элементы (1.1.1.), каждый элемент – на подэлементы (1.1.1.1.). Кодировка каждой структурной единицы представлена в скобках.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношения, конкретизирует формы

контроля и умений обучающихся.

В программу включены планируемые результаты обучения, направленные на совершенствование профессиональной компетенции врача по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)», его профессиональных знаний, умений, навыков.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме: «Вирусные заболевания человека для врача первичного звена здравоохранения» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Условия реализации профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Вирусные заболевания человека для врача первичного звена здравоохранения» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы в медицинских и научных организациях всех видов дисциплинарной подготовки, включая аудитории, клиническую базу СОКБ им В.В.Середавина.
- г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры семейной медицины ИПО СамГМУ;
- д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА) СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «Вирусные заболевания человека для врача первичного звена здравоохранения»

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)» на формирование компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача общей практики, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

- У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции:
- способность анализировать и использовать на практике методы

естественно-научных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности;

- формирование личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому.

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача общей практики по своевременной диагностике, лечению и профилактике наиболее распространенных заболеваний вирусной этиологии, на разных этапах развития до терминальных стадий.

Перечень знаний, умений и навыков врачей общей практики, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области вирусных заболеваний

По окончании обучения врач общей практики (семейный врач) должен знать:

- Эпидемиологию основных вирусных заболеваний ;
- организационные основы оказания помощи больным с болезнями вирусной этиологии;
- законодательную базу оказания вирусных болезней, порядок оформления документации;
- основные характеристики организации помощи больному, факторы, влияющие на эффективность работы;
- особенности современной методологии принятия решений и факторы, определяющие качество и эффективность решений;
- основные теории мотивации, методы мотивирования и стимулирования персонала;
- патогенез распространенных вирусных заболеваний,
- особенности проявления клиники и течения вирусных заболеваний у взрослых и детей, а также у лиц пожилого и старческого возраста;
- показания к направлению на консультацию специалисту (инфекционисту, дерматовенерологу, эндокринологу, нефрологу, онкологу);
- организацию специфической профилактики вирусных заболеваний человека;
- показания к госпитализации;
- неотложную помощь при жизнеугрожающих состояниях на этапе первичного звена здравоохранения.

По окончании обучения врач общей практики (семейный врач) должен уметь:

- планировать и моделировать процесс принятия решений (на примереситуационных задач);
- провести врачебный опрос, обследование и дать оценку данных физического состояния больного с учётом имеющейся медицинской документации;
- формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиям МКБ-10;
- владеть принципам и методами профилактики и лечения основных клинических проблем вирусных больных с учетом профиля основного заболевания, а также реабилитации пациентов
- проводить профилактику осложнений заболеваний;
- своевременно осуществлять раннюю диагностику возможных осложнений по клиническим симптомам и синдромам, проводить дифференциальную диагностику;
- осуществлять лечение распространенных заболеваний с учетом личностно-ориентированного подхода;
- осуществлять специфическую профилактику основных вирусных заболеваний человека.

По окончании обучения врач общей практики (семейный врач) должен владеть навыками:

- общеврачебных манипуляций (пальпации, аускультации, проведения инъекций);
- оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях;
- обследования соматического статуса больного;
- проведения манипуляций по профилактике основных патологических симптомовухудшающих качество жизни пациентов;
- лечения основных патологических симптомов, ухудшающих качество жизнипациентов;
- динамического наблюдения за пациентами, свирусными болезнями, с целью раннего выявления, оценки и коррекции угрожающих жизни состояний и тягостных симптомов;
- назначения лекарственных препаратов, противовирусных и антибактериальных;
- при наличии медицинских показаний, направлять пациента в инфекционное отделение,
- уметь обучать навыкам ухода пациентов, родственников и иных лиц , осуществляющих уход;
- уметь организовать и проводить на регулярной основе « школы пациентов» на территории медицинской организации по актуальным для вирусных пациентов и их родственников тематикам;

- обеспечить приоритет интересов пациентов при оказании медицинской помощи, который реализуется путем соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту его родственникам;
- оказание медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния, культурных и религиозных традиций;
- оказать социально-психологическую помощь пациентам и их родственникам;
- обеспечить взаимодействие с органами и организациями системы социального обслуживания;
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке;

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме: «Вирусные заболевания человека для врача первичного звена здравоохранения» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача общей практики в соответствии с требованиями квалификационной характеристики, профессионального стандарта и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Вирусные заболевания человека для врача первичного звена здравоохранения».

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

IV. УЧЕНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА) СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 ЧАСОВ ПО ТЕМЕ

«Вирусные заболевания человека для врача первичного звена здравоохранения»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Вирусные заболевания человека для врача первичного звена здравоохранения» заключается в изучении специфики, теоретических и

практических аспектов отдельных клинических проблем вирусных болезней, совершенствовании профессиональных компетенций в области первичной медико-санитарной помощи пациентам в терминальных стадиях заболеваний в рамках имеющейся квалификации по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)».

Трудоемкость обучения – 36 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часа в день

Форма обучения: очная

Код	Наименование раздела	Всего часов	В том числе (часы)			Формы контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	
1	Вирусные инфекции дыхательных путей: грипп, острые респираторные вирусные инфекции	7	2	4	1	Опрос, тесты
2.	Вирусные геморрагические лихорадки. Клещевой энцефалит. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом	8	2	4	2	Опрос, тесты
3	ВИЧ-инфекция. Оппортунистические инфекции.	7	2	4	1	Опрос, тесты
4	Вирусные инфекции с поражением кожи и слизистых оболочек: герпесвирусные инфекции, инфекционный мононуклеоз.	7	2	4	1	Опрос, тесты
5	Вирусные гепатиты: острые вирусные гепатиты, хронические вирусные гепатиты. Вирусные диарейные болезни. Ротавирусные инфекции.	7	2	4	1	Опрос, тесты
Всего		36	10	20	6	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ «Вирусные заболевания человека для врача первичного звена здравоохранения»

При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам специальности, соответствующие материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки. Кадровое обеспечение Программы должно соответствовать требованиям штатного расписания кафедры семейной медицины ИПО, реализующей дополнительные профессиональные программы.

Основное внимание должно уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании профилактической и медико-социальной помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение). С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, тестовые задания, прямые

вопросы и клинические примеры.

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Примеры тестовых заданий

1. Респираторные инфекции могут вызывать следующие вирусы:

- а) парамиксовирусы;
- б) аденовирусы;
- в) ротавирусы;
- г) арбовирусы;
- д) пикорновирусы
- е) коронавирусы.

2. Вирус гриппа принадлежит к семейству:

- а) ортомиксовирусов;
- б) рабдовирусов;
- в) ретровирусов;
- г) аденовирусов.

3. Поливалентная гриппозная сыворотка используется для:

- а) экстренной профилактики;
- б) серодиагностики;
- в) экспресс-диагностики;
- г) лечения.

4. Живая противовирусная вакцина используется для:

- а) профилактики;
- б) серодиагностики;
- в) экспресс-диагностики;

5. Укажите свойства вирусов гриппа, определяющие трудности получения надежной противогриппозной вакцины:

- а) отсутствие протективных антигенов;
- б) антигенные различия между вакцинальными и эпидемическими штаммами;
- в) типовая неоднородность;
- г) шифт-варианты;
- д) дрейф-варианты.

6. Причиной эпидемий могут быть вирусы гриппа:

- а) типа А;
- б) типа В;
- в) типов А и С.

7. Репродукция вируса гриппа происходит:

- а) в клетках эпителия дыхательных путей;
- б) в клетках лимфатических узлов дыхательных путей;
- в) в макрофагах лимфатических узлов;
- г) в эритроцитах.

8. Риновирусы вызывают у человека:

- а) заразный насморк;
- б) гастроэнтерит;
- в) энцефаломенингит.

9. Аденовирусы могут быть причиной:

- а) конъюнктивитов;
- б) ОРВИ;
- в) гепатитов;
- г) энцефалитов;
- д) гастроэнтеритов.

10. Укажите положения, справедливые для аденовирусов человека:

- а) серологическая (антигенная) неоднородность;
- б) патогенетическая неоднородность;
- в) универсальная способность к персистенции;
- г) универсальная онкогенность (для животных);
- д) склонность к шифт-и дрейф-мутациям.

11. Для персистенции аденовирусов характерны следующие признаки:

- а) универсальное свойство всех аденовирусов;
- б) связана с лимфоидной тканью (лимфоцитами);
- в) поддерживается антиапоптозными факторами аденовирусов;
- г) сопряжена с антигенной изменчивостью аденовирусов (селекция иммунорезистентных / «ускользающих» мутантов);
- д) поддерживается активной антииммунитетной стратегией аденовирусов.

12. Укажите положения, справедливые для болезнетворности аденовирусов в отношении человека:

- а) «онкогенность»;
- б) «полиэтиологичность»;
- в) возбудители острых респираторных заболеваний;
- г) возбудители конъюнктивита;
- д) возбудители острых кишечных заболеваний;
- е) возбудители гепатита;
- ж) возбудители инфекционного мононуклеоза.

13. После клещевого энцефалита формируется:

- а) непродолжительный типоспецифический иммунитет, обусловленный IgG;
- б) пожизненный иммунитет, обусловленный IgG;
- в) пожизненный иммунитет, обусловленный IgM.

14. К арбовирусным инфекциям относятся:

- а) полиомиелит;
- б) склерозирующий панэнцефалит;
- в) клещевой энцефалит;

- г) геморрагические лихорадки;
- д) бешенство.

15. Для профилактики заражения клещевым энцефалитом достаточно провести следующее:

- а) удаление иксодового клеща;
- б) введение инактивированной сорбированной сыворотки;
- в) обработку места проникновения йодом.

16. ВИЧ обладает тропизмом к:

- а) макрофагам;
- б) гепатоцитам;
- в) Т-лимфоцитам;
- г) альвеоцитам;
- д) В-лимфоцитам
- е) нейтрофилам.

17. Биологическими субстратами, в которых содержится эпидемически значимая концентрация ВИЧ, являются:

- а) слюна;
- б) слезная жидкость;
- в) кровь;
- г) моча;
- д) цервикальный секрет;
- е) сперма;
- ж) грудное молоко.

18. Выберите вирионный фермент, запускающий ВИЧ-инфекцию:

- а) обратная транскриптаза;
- б) РНК-аза;
- в) интеграз;
- г) протеаза;
- д) РНК-зависимая РНК-полимераза.

19. Мишенями для ВИЧ-протеазы являются:

- а) регуляторные (неструктурные) ВИЧ-пептиды;
- б) вирионные белки;
- в) предшественники вирионных белков;
- г) предшественники регуляторных ВИЧ-пептидов;
- д) белки клетки-хозяина.

20. Укажите клетки, поддерживающие ВИЧ-персистенцию:

- а) макрофаги;
- б) нейтрофилы;
- в) CD 8 Т-лимфоциты;
- г) CD 4 Т-лимфоциты;
- д) В-лимфоциты

21. Укажите положения, справедливые для острой фазы ВИЧ-инфекции:

- а) клиническая специфика;
- б) обязательная серопозитивность (антиВИЧ-антитела);
- в) падение соотношения между CD4 и CD8 Т-лимфоцитами (коэффициент CD4 / CD8);

- г) высокий уровень ВИЧ-вирусемии;
- д) быстрая (недели) самокупируемость.

22. Выберите положения, справедливые для латентной (хронической) фазы ВИЧ-инфекции:

- а) отсутствие клинической симптоматики;
- б) серопозитивность (антиВИЧ-антитела);
- в) высокий уровень ВИЧ-вирусемии;
- г) прогрессирующее снижение количества CD4 Т-лимфоцитов;
- д) самокупируемость;
- е) клинически значимый иммунодефицит.

23. Перечислите положения, справедливые для герпесвирусных инфекций человека:

- а) антропонозы;
- б) имеют ограниченное распространение;
- в) могут носить эпидемический характер;
- г) обычно завершаются клиническим выздоровлением;
- д) обычно завершаются «вирусологическим выздоровлением».

24. Укажите наиболее вероятный исход заражения большинством герпесвирусов:

- а) клинически значимая инфекция;
- б) бессимптомная инфекция;
- в) быстрая элиминация вируса из организма;
- г) латентная персистенция;
- д) агрессивная персистенция.

25. Перечислите механизмы, обеспечивающие персистенцию герпесвирусов:

- а) интегративная вирогения;
- б) неинтегративная вирогения;
- в) лимитированная экспрессия вирусного генома;
- г) саморегуляция экспрессии вирусного генома;
- д) обратная транскрипция.

26. Признаками, характерными для цитопатического эффекта большинства герпесвирусов, являются:

- а) внутриядерные включения;
- б) цитоплазматические включения;
- в) апоптоз;
- г) образование симпласта;
- д) образование многоядерных клеток с внутриядерными включениями.

27. Назовите возбудителя «классического» инфекционного мононуклеоза:

- а) герпесвирус, тип 6;
- б) герпесвирус, тип 7;
- в) герпесвирус, тип 8;
- г) вирусы простого герпеса;
- д) цитомегаловирус;
- е) вирус Эпштейна-Барр;

28. Укажите положения, справедливые для первичного инфицирования вирусом простого герпеса первого типа:

- а) происходит в раннем детстве;

- б) происходит при половых контактах;
- в) завершается элиминацией вируса;
- г) может иметь клинические проявления;
- д) завершается вирусной персистенцией.

29. Укажите герпесвирусы, ассоциированные со злокачественными опухолями человека:

- а) вирусы простого герпеса;
- б) цитомегаловирус;
- в) вирус Эпштейна-Барр;
- г) вирус V-Z;
- д) герпесвирус, тип 8.

30. Для персистентной инфекции, связанной с вирусом ветряной оспы, справедливы следующие положения:

- а) формирование после бессимптомной инфекции;
- б) формирование после клинически значимой инфекции;
- в) локализация в спинномозговых ганглиях;
- г) локализация в ганглиях тройничного и лицевого нервов;
- д) основа для рецидивов генитального герпеса;
- е) основа для рецидивов опоясывающего герпеса.

31. Больной гепатитом А выделяет вирус с испражнениями начиная:

- а) с момента появления желтухи;
- б) со 2 недели заболевания;
- в) с последней недели инкубационного периода;
- г) с первого дня после инфицирования.

32. При вирусном гепатите В инкубационный период составляет:

- а) 50–180 дней;
- б) 7–14 дней;
- в) 15–45 дней.

33. При вирусном гепатите А инкубационный период составляет:

- а) 50–180 дней;
- б) 7–14 дней;
- в) 15–45 дней.

34. Обнаружение в сыворотке крови антиНВс антител при отсутствии НВс-антигена и антиНВс антител свидетельствует о:

- а) хроническом гепатите В;
- б) носительстве вируса гепатита В;
- в) остром гепатите В;
- г) остром гепатите А;
- д) носительстве вируса гепатита А;
- е) ранее перенесенном гепатите В;
- ж) ранее перенесенном гепатите А.

35. Обнаружение в сыворотке крови НВс и НВе-антигенов и антиНВс антител (IgM) при отсутствии антиНВс антител свидетельствует о:

- а) хроническом гепатите В;
- б) носительстве вируса гепатита В;

- в) остром гепатите В;
- г) остром гепатите А;
- д) носительстве вируса гепатита А.

36. Обнаружение в сыворотке крови HBs-антигена при отсутствии антиHBs и антиHBc-антител свидетельствует о:

- а) хроническом гепатите В;
- б) носительстве вируса гепатита В;
- в) остром гепатите В;
- г) остром гепатите А;
- д) носительстве вируса гепатита А.

37. Выберите дефектный вирус гепатита:

- а) вирус гепатита В;
- б) вирус гепатита С;
- в) вирус гепатита D;
- г) вирус гепатита А;
- д) вирус гепатита Е.

38. Укажите общие признаки вирусных гепатитов:

- а) антропонозы;
- б) зоонозы;
- в) фекально-оральный механизм передачи;
- г) вертикальный механизм передачи;
- д) персистенция возбудителя.

39. Укажите положения, справедливые для вирусного гепатита А:

- а) стойкий постинфекционный иммунитет;
- б) типоспецифический иммунитет;
- в) склонность к хронизации;
- г) длительная вирусемия;
- д) «вирусологическое выздоровление».

40. HBe-антиген вируса гепатита В обладает следующими свойствами:

- а) образуется в результате протеолизаHBs-антигена;
- б) образуется в результате протеолизаHBc-антигена;
- в) структурный (вирионный) белок;
- г) серологический маркер интегративной HBV-инфекции;
- д) индикатор репликативной HBV-инфекции.

41. Укажите факторы, способствующие широкому распространению HBV-инфекции:

- а) бессимптомная (малосимптомная) вирусемия;
- б) высокая чувствительность к вирусу;
- в) присутствие эпидемически значимых концентраций вируса во внешних секретах;
- г) множественность путей передачи;
- д) существование «внечеловеческих» резервуаров инфекции;
- е) устойчивость вируса во внешней среде.

42. Выберите механизмы, содействующие персистенции вируса гепатита С:

- а) высокая антигенная изменчивость вируса;
- б) селекция иммунорезистентных клонов;

- в) интегративная вирогения;
- г) существование внепеченочных резервуаров инфекции;
- д) активная антииммунитетная стратегия.

43. Вирус клещевого энцефалита относится к:

- а) флавивирусам;
- б) пикорнавирусам;
- в) ретровирусам.

44. Бешенство передается:

- а) трансмиссивно;
- б) контактно;
- в) фекально-орально.

45. Отсутствие антител к возбудителю СПИД:

- а) всегда свидетельствует об отсутствии инфекции;
- б) закономерно для серонегативного периода инфекции;
- в) наблюдается при терминальной стадии СПИД.

46. Вирусные гастроэнтериты могут вызывать представители следующих семейств:

- а) парамиксовирусы;
- б) аденовирусы;
- в) ротавирусы;
- г) арбовирусы;
- д) риновирусы;
- е) коронавирусы.

47. Для заблаговременной профилактики кори используют:

- а) живую коревую вакцину;
- б) убитую коревую вакцину;
- в) противокоревой гамма-глобулин.

48. Вирус кори бывает причиной:

- а) склеротизирующего энцефалита;
- б) острого энцефалита;
- в) герпетических высыпаний на поверхности кожи.

49. Риновирусы вызывают у человека:

- а) заразный насморк;
- б) гастроэнтерит;
- в) энцефаломенингит.

50. Аденовирусы могут быть причиной:

- а) конъюнктивитов;
- б) ОРВИ;
- в) гепатитов;
- г) энцефалитов;
- д) гастроэнтеритов.

Ключ к тестам

1. а, б, д, е	11. б, в, д	21. г, д	31. в	41. а, б, в, г, е
2. а	12. б, в, г, д	22. б, г	32. а	42. а, б, г, д
3. а, г	13. б	23. а, в, г	33. в	43. а
4. а	14. в, г	24. б, г	34. е	44. б
5. б, д	15. б	25. б, в, г	35. в	45. б, в
6. б	16. а, в	26. а, г, д	36. б	46. б, в
7. а	17. в, д, е, ж	27. е	37. в	47. а
8. а	18. а	28. а, г, д	38. а	48. а, б
9. а, б, д	19. в	29. в, д	39. а, д	49. а
10. а, б	20. а, г	30. б, в, г, е,	40. б, д	50. б, в, г

Список литературы:

Основная

1. Лобзин Ю.В., Белозеров Е.С., Беляева Т.В., Волжанин В.М. Вирусные болезни человека. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2015. – 400 с.
2. Белозеров Е.С., Буланьков Ю.И., Гуляев Н.И., Митин Ю.А. ВИЧ-инфекции.- СПб.: ИнформМежд, 2012.- 172 с.
3. Жданов К.В., Лобзин Ю.В., Гусев Д.А., Козлов К.В. Вирусные гепатиты.- СПб.: Фолиант, 2011.- 304 с.
4. Зубик Т.М., Жданов К.В., Ковеленов А.Ю., Левшанова А.И. Интенсивная терапия инфекционных болезней.- СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2010.- 302 с.
5. Исаков В.А., Архипова Е.А., Исаков Д.В. Герпесвирусные инфекции человека.- СПб.: СпецЛит, 2013.- 668 с.
6. Покровский В.И., Лобзин Ю.В., Волжанин В.М. Инфекции нервной системы с прогредиентным течением.- СПб.: Фолиант, 2007.- 284 с.
7. Тропические болезни : учебник для медвузов/ под ред. Акад. РАМН Е.И. Шуваловой.- СПб.: Элби, 2004.- 694 с.

Дополнительная

1. Воробьев, А. А. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология / А. А. Воробьев, А. С. Быкова. – М. : МИА, 2004.
2. Воробьев, А. А. Атлас по медицинской микробиологии, вирусологии и иммунологии / А. А. Воробьев, А. С. Быкова. – М. : МИА, 2008.
3. Жавненко В. М. Практикум по вирусологии. / В. М. Жавненко, В. И. Нуменков, В. Н. Алешкевич. – Мн.: Дизайн ПРО, 1998.
4. Инфекционные болезни в схемах и таблицах: учебное пособие/ Сост. Суздальцев А.А., Якимаха Г.Л. - 3-е изд., доп. - Самара: ООО «Офорт», 2016.- 76 с.

5. Практическое руководство по антиинфекционной химиотерапии/ Под ред. Л.С. Страчунского, Ю.Б. Белоусова, С.Н. Козлова.- Смоленск: Макмах,2007.-464 с.