


Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра инфекционных болезней с курсом эпидемиологии


**СОГЛАСОВАНО**  
Проректор по учебно-  
методической работе и  
связям с общественностью  
профессор Т.А. Федорина  
  
«18» сентября 2016 г

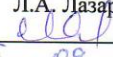
**УТВЕРЖДАЮ**  
Председатель ЦКМС  
Первый проректор -  
проректор по учебно-воспитательной  
и социальной работе  
профессор Ю.В. Щукин  
  
«19» сентября 2016 г

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
по дисциплине «Сестринское дело при инфекционных болезнях»  
Шифр дисциплины: Б.1. Б.18.

Рекомендуется для направления подготовки студентов  
по специальности 34.03.01 Сестринское дело  
Квалификация «Академическая медицинская сестра. Преподаватель»  
(уровень бакалавриата)

**Институт сестринского образования**  
Форма обучения очная

**СОГЛАСОВАНО**  
Директор  
Института сестринского  
образования  
д.м.н., профессор  
Л.А. Карасева  
  
«05» 09 2016 г

**СОГЛАСОВАНО**  
Председатель методической  
комиссии  
по специальности  
к.м.н. доцент  
Л.А. Лазарева  
  
«05» 09 2016

Программа рассмотрена и  
одобрена на заседании  
кафедры инфекционных  
болезней с курсом  
эпидемиологии  
(протокол № 1 от  
30.08.2016)  
Зав. кафедрой  
инфекционных болезней  
с курсом эпидемиологии  
д.м.н., профессор  
А.А. Суздальцев  
  
«30» 08 2016 г.

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 34.03.01 «Сестринское дело» утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «03» сентября 2015 г. № 964

**Составители рабочей программы:**

Заведующий кафедрой инфекционных болезней с курсом эпидемиологии,  
д.м.н. профессор А.А. Суздальцев

Доцент кафедры инфекционных болезней  
с курсом эпидемиологии, к.м.н. Д.Ю. Константинов

Доцент кафедры инфекционных болезней  
с курсом эпидемиологии, к.м.н. Е.А. Константинова

**Рецензенты:**

**Фазылов Вильдан Хайруллаевич** – заведующий кафедрой инфекционных болезней ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор.

**Сафонов Александр Дмитриевич** – заведующий кафедрой инфекционных болезней ГБОУ ВПО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор.

## **Дисциплина «Сестринское дело при инфекционных болезнях»**

### **1. Планируемые результаты обучения по дисциплине**

**Цель освоения учебной дисциплины «Сестринское дело при инфекционных болезнях»:** научиться распознавать инфекционные заболевания, обосновывать и формулировать клинический диагноз, назначать и обосновывать обследование и базисное лечение.

**Задачи,** которые необходимо решить для достижения цели:

1. Формирование системы знаний по инфекционным болезням, изучение общих закономерностей развития инфекционного процесса.

2. Развитие умений анализа данных анамнеза, объективного и лабораторного обследования при инфекционных заболеваниях, с акцентом на характерные для них патологические синдромы, необходимые для решения задачи.

3. Инициирование самостоятельной деятельности студентов в освоении предметной области по инфекционной патологии. Мотивация познавательной деятельности исследовательского характера для развития творческих способностей студентов. Формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

4. Организация практической компоненты деятельности, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности, направленной на применение знаний по инфекционным болезням в профессиональной деятельности медицинской сестры по специальности «Сестринское дело».

- ознакомление студентов с принципами организации и работы инфекционных больниц, с организацией ведения больных и делопроизводства в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений;

- обучение студентов технике безопасности при работе с инфекционными больными;

- обучение студентов оказанию инфекционным больным доврачебной медицинской помощи при возникновении неотложных состояний;

- формирование навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей инфекционной патологии.

**Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:** ОК- 7, ОПК- 5, ОПК- 8, ПК-1, ПК -2, ПК- 3, ПК -4, ПК -9, ПК -11 А,Б,В.

**ОК-7 «Способность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций»**

**ОПК-5 «Готовность к ведению медицинской документации»**

**ОПК-8 «Готовность к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для осуществления профессиональной деятельности»**

**ПК-1 «Способность и готовность к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом»**

**ПК-2 «Способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур»**

**ПК-3 «Способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур»**

**ПК-4 «Готовность к оказанию доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства»**

**ПК 9 «Способность и готовность к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения»**

**ПК-11 А, Б, В «Способность и готовность к консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма (А), организации рационального питания (Б), обеспечения безопасной среды, физической нагрузки (В)»**

**В результате изучения дисциплины студент должен**

**Знать:**

1. Термины, используемые в инфектологии.
2. Общие вопросы организации помощи инфекционным больным и противоэпидемических мероприятий.
3. Сущность и основные закономерности развития инфекционной патологии.
4. Диагностически значимую информацию, свидетельствующую о наличии инфекционного заболевания (клиническая характеристика основных нозологических форм).
5. Объективные клинические признаки инфекционных болезней с учетом изменений функций органов и систем
6. Показатели лабораторных исследований, подтверждающих наличие инфекционного заболевания
7. Инструментальные методы обследования в клинике инфекционных болезней.
8. Основы рационального питания и принципы фармакотерапии при инфекционных заболеваниях.
9. Формы и методы санитарно-просветительной работы.

### **Уметь:**

1. Провести клиническое обследование больного и на этом основании определить диагноз инфекционной болезни.
2. По сумме анамнестических, клинических и лабораторных данных обосновывать клинический диагноз.
3. Определить неотложные мероприятия и оказать доврачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях.
4. Организовывать работу среднего медицинского персонала по предупреждению распространения выявленных инфекционных заболеваний, лечению и обследованию инфекционных больных.
5. Проводить контроль за подготовкой и организацией инструментальных и лабораторных методов исследования, а также за лечением инфекционных больных (люмбальная пункция, колоноскопия, зондирование желудка и 12-перстной кишки, методы забора материала от инфекционного больного, кожно-аллергические пробы, взятие мазка крови, введение сывороток, гамма-глобулинов, белковых препаратов, кровезаменителей, коллоидных и кристаллоидных растворов).

### **Владеть:**

1. Навыками сбора анамнеза заболевания, осмотра и обследования больного с инфекционной патологией.
2. Навыками заполнения температурного листа, журнала учета приема больных и отказа в госпитализации, листа ежедневного учета больных в инфекционном стационаре.
3. Навыками работы с медицинским оборудованием и изделиями.
4. Навыками по уходу за больными с различной инфекционной патологией.
5. Навыками использования основных методов профилактики инфекционных заболеваний при консультировании пациентов и членов их семей.

## **2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Сестринское дело при инфекционных» относится к циклу дисциплин блока 1 Б-18 ФГОС ВО, базовая часть и изучается в четвертом и пятом семестрах.

Настоящая рабочая программа устанавливает необходимый объем знаний и умений студента в области инфекционных болезней в рамках получения специальности 34.03.01 «Сестринское дело».

### **Взаимосвязь дисциплины с другими дисциплинами учебного плана специальности.**

- Перечень дисциплин, усвоение которых необходимо студентам для изучения инфекционных болезней, **предшествующих** данному циклу:

<b>Дисциплины</b>	<b>Знания предшествующих дисциплин, необходимые для изучения инфекционных болезней</b>
Латинский язык	Латинское название возбудителей инфекционных и паразитарных заболеваний, название лекарственных средств этиотропной и патогенетической терапии при инфекционных и паразитарных заболеваниях.
Нормальная физиология	Понимание физиологических процессов развивающихся в организме человека.
Общая патология	Патоморфологические изменения, развивающиеся в тканях и органах человека при инфекционном и паразитарном процессе.
Микробиология, вирусология, иммунология	Характеристика патогенных свойств микроорганизмов, вызывающих инфекционные заболевания, специфическая диагностика.
Фармакология	Принципы подбора этиотропной и патогенетической терапии при инфекционных и паразитарных заболеваниях.
Сестринское дело в терапии и гериатрии	Изучение клинических синдромов, возникающих в организме человека при развитии воспалительного процесса различной локализации.

- Перечень дисциплин, **изучаемых параллельно** изучению данному циклу.

<b>Дисциплины</b>	<b>Необходимые знания по дисциплинам, изучаемым параллельно циклу инфекционных болезней</b>
Психология в профессиональной деятельности	Знание аспектов психологического поведения при уходе за пациентами с инфекционными заболеваниями
Медицинское и фармацевтическое товароведение	Изучение показателей распространения инфекционных заболеваний, заболеваемости в различных районах, смертности, экономической значимости.
Эпидемиология	Понимание эпидемического процесса, характеристика источника инфекции, механизма передачи и путей распространения специфических возбудителей инфекционных болезней.

- Перечень дисциплин, **изучаемых в будущем**, базирующихся на изучении курса инфекционных болезней.

<b>Дисциплины</b>	<b>Знания по инфекционным болезням необходимые для дисциплин, изучаемых в будущем</b>
Сестринское дело в хирургии	Знание инфекционных болезней с целью их своевременной диагностики и проведения дифференциального диагноза с хирургическими заболеваниями.
Медицинская реабилитология	Знание основных синдромов инфекционных заболеваний для обоснованного выбора методов реабилитации

### 3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость части дисциплины составляет 3 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		4	5
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	<b>56</b>	<b>28</b>	<b>28</b>
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>			
В том числе:			
Лекции	<b>16</b>	8	8
Практические занятия (ПЗ)	<b>40</b>	20	20
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	<b>8</b>
В том числе:			
Конспектирование текста.	6	3	3
Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников информации.	10	5	5
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	Экзамен	-	Экзамен
	<b>36</b>		<b>36</b>
Подготовка к экзамену	24	-	24
Проведение экзамена	12	-	12
<b>Общая трудоемкость: часов</b>	<b>108</b>	<b>36</b>	<b>72</b>
зачетных единиц	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

## 4. Содержание дисциплины

### 4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплин	Содержание раздела	Коды компетенций
1	Общая часть	<p>Краткие исторические сведения о распространении инфекционных болезней. Основные этапы познания инфекционных заболеваний. Инфекционные болезни как самостоятельная научная и клиническая дисциплина. Участие отечественных ученых в развитии патогенетического, клинического и профилактического направлений изучения инфекционной патологии.</p> <p>Определение понятий "инфекция", "инфекционный процесс", "инфекционная болезнь". Место инфекционных заболеваний в патологии человека. Закономерности развития инфекционного процесса. Течение инфекционного заболевания. Его циклы. Острые и хронические формы инфекционных болезней. Принцип построения клинических классификаций инфекционных заболеваний. Классификация инфекционных болезней по Л.В.Громашевскому. Классификация болезней ВОЗ.</p> <p>Организация работы инфекционной больницы (отделения, бокса). Особенности ведения пациента с инфекционной патологией. Важнейшие симптомы и синдромы, характеризующие инфекционный процесс. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики в клинике инфекционных болезней (полимеразная цепная реакция, иммунологические методы и другие). Принципы терапии инфекционных болезней: антибактериальная, противовирусная, патогенетическая терапия инфекционных болезней.</p>	ОК-7



2	<b>Специальная часть</b>	<p>Пищевые токсикоинфекции: этиология, патогенез, клиника, принципы регидратационной терапии, дифференциальная диагностика. Холера: патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение. Сальмонеллёз: клинические формы течения, лечение и профилактика. Шигеллёз: клинические формы течения, дифференциальный диагноз, лечение и профилактика. Ботулизм: патогенез, основные симптомы и синдромы клинического течения, дифференциальный диагноз, принципы лечения, ухода, профилактика. Бруцеллёз: этиология, патогенез, лечение и профилактика. Грипп и другие ОРЗ: этиология острых респираторных вирусных инфекций, клинические проявления, особенности течения гриппа, вызванного разными штаммами, принципы лечения и профилактики. Нейроинфекции: менингококковая инфекция: клинические формы, дифференциальный диагноз, принципы лечения, профилактика. Дифтерия: клинические формы, диагноз, дифференциальный диагноз, принципы лечения, помощь при неотложных состояниях, профилактика. Гепатиты А, Е, В, С и D: Этиология, клиника, дифференциальный диагноз, диагностика и лечение; Диспансерное наблюдение, профилактика и реабилитация. Исходы вирусных гепатитов. ВИЧ-инфекция: Этиология, патогенез, стадии болезни, клинические проявления вторичных заболеваний, СПИД-индикаторные заболевания, дифференциальный диагноз, показания для назначения антиретровирусной терапии. Терапия вторичных заболеваний. Диспансерное наблюдение. Малярия: этиология, географическое распространение, клиника, осложнения, группы</p>	<p><b>ОК-7</b>  <b>ОПК-5</b>  <b>ОПК-8</b>  <b>ПК-1</b>  <b>ПК-2</b>  <b>ПК-3</b>  <b>ПК-4</b>  <b>ПК-9</b>  <b>ПК-11</b>  <b>А,Б,В</b></p>
---	--------------------------	--	---

	<p>противомаларийных препаратов, химиопрофилактика. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: клиника, осложнения, лечение, профилактика. Клещевой энцефалит: клинические формы болезни, дифференциальный диагноз, исходы, лечение, профилактика. Чума: эпидемиология, клинические формы, лечение и профилактика. Туляремия: клинические формы, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Системный клещевой боррелиоз: клиника, формы течения, лечение, профилактика. Сибирская язва: эпидемиология, патогенез, клинические формы, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Гельминтозы: классификация, симптомы и синдромы, дифференциальный диагноз, антигельминтные препараты, профилактика.</p>	
--	---	--

#### 4.2. Разделы дисциплин и трудоемкость по видам учебных занятий.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы			Всего часов
		Л	КПЗ	СРС	
1.	Общая часть	2	-	1	3
2.	Специальная часть	14	40	15	69
	<b>Итого</b>	<b>16</b>	<b>40</b>	<b>16</b>	<b>72</b>

#### 5. Тематический план лекций

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Общая часть	Л 1. Основные понятия в инфектологии.	2
2.	Специальная часть	Л 2. Острые кишечные инфекции.	2

	Л 3. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.	2
	Л 4. Вирусные гепатиты.	2
	Л 5. Острые респираторные заболевания.	2
	Л 6. Менингококковая инфекция.	2
	Л 7. ВИЧ-инфекция.	2
	Л 8. Малярия.	2
	<b>ИТОГО</b>	<b>16</b>

### 6. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Формы текущего контроля	Формы рубежного контроля	Трудоемкость (час)
<b>1.</b>	<b>Специальная часть</b>			<b>40</b>
	ПЗ 1. Сальмонеллез, пищевая токсикоинфекция, дизентерия;	Тест. Ситуационная задача.	Контрольная работа на ПЗ 10.	4
	ПЗ 2. Холера, ботулизм;			4
	ПЗ 3. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом;			4
	ПЗ 4. Энтеральные и парентеральные вирусные гепатиты (А, В, С, Д, Е);			4
	ПЗ 5. Гельминтозы;			4
	ПЗ 6. Острые респираторные заболевания (грипп, аденовирусная инфекция, риновирусная инфекция, парагрипп, энтеровирусная инфекция), дифтерия;			4
	ПЗ 7. Менингококковая инфекция, клещевой энцефалит;			4
	ПЗ 8. ВИЧ-инфекция;			4
	ПЗ 9. Малярия, бруцеллез;			
	ПЗ 10. Чума, туляремия, сибирская язва;			
	<b>Итого</b>			<b>40</b>

### 7. Лабораторный практикум не предусмотрен

## 8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

### 8.1. Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	<b>Общая часть</b>	<b>Всего</b>	<b>1</b>
		Чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы), работа с конспектом лекций, обзор литературы и электронных источников информации.	0,5
		Конспект текста.	0,5
2.	<b>Специальная часть</b>	<b>Всего</b>	<b>15</b>
		Чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы), работа с конспектом лекций, обзор литературы и электронных источников информации; изучение нормативных материалов	10
		Конспект текста.	5
3.	<b>Подготовка к экзамену</b>	<b>Всего</b>	<b>24</b>
		Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой), предэкзаменационные групповые консультации с преподавателем.	24
	<b>Итого</b>		<b>40</b>

**8.2. Курсовые проекты (работы) и/или реферативные работы не предусмотрены.**

**8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.**

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

**9. Ресурсное обеспечение дисциплины:**

**9.1. Основная литература**

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Инфекционные болезни и эпидемиология. Учебник. 3-е изд.	Покровский В. И. с соавт.	М., ГЭОТАР-Медиа, 2013	Имеется, 5	-
2.	Инфекционные болезни. Учебник. 2-е изд.	Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я.	М., ГЭОТАР-Медиа, 2013	Имеется, 95	-

## 9.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	Инфекционные болезни. Мультимедийное учебное пособие. Выпуск 2	Суздальцев А.А. и др.	Лаборатория электронных учебных пособий, 2014	-	Имеется, 15
2	Инфекционные болезни у детей. Учебник.	Учайкин В.Ф., Шамшева О.В.	М., ГЭОТАР-Медиа, 2015	Имеется 48	-
2	Диагностика и лечение наиболее распространенных инфекционных болезней Учебное пособие. 3-е изд.	Суздальцев А.А. и др.	С.; ГОУ ВПО «СамГМУ», 2013	-	Имеется, 10
3	Грипп Учебно-методическое пособие. 4-е изд.	Суздальцев А.А. Роганова И.В..	С.; ГОУ ВПО «СамГМУ», 2013	-	Имеется, 8

## 9.3. Программное обеспечение:

1. Операционная система Windows.
2. Текстовый редактор Word.
3. Редактор подготовки презентаций Power Point.

## 9.4. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

Интернет – ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

1. Браузер «Internet Explorer»
1. Поисковая система «Yandex»
2. [www.pub-med.gov](http://www.pub-med.gov) ; [www.knigafund.ru](http://www.knigafund.ru)

### 9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

#### Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций (слайдов);
- аудитория, оснащенная мультимедийным проектором, экран, ноутбук.

#### Практические занятия:

- аудитория, оснащенная посадочными местами, столами;
- комплекты тестовых заданий по темам;
- комплекты ситуационных задач по темам занятий;
- комплекты ситуационных задач, вопросов для контроля конечного уровня усвоения (контрольная работа)
- комплекты наглядных материалов (учебные фильмы и презентации) по различным разделам дисциплины.
- схема курации инфекционного больного.
- наборы анализов с измененными ликворами и биохимических анализов с функциональными пробами печени и специфическими маркерами.
- методические разработки по всем темам для преподавателей и студентов

#### Самостоятельная работа студента:

- читальные залы библиотеки; интернет-центр.

### 10. Использование инновационных / активных и интерактивных / методов обучения.

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 7,1 % от объема аудиторных занятий

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1.	Специальная часть	<i>Лекция № 2 «Острые кишечные инфекции».</i> <i>Лекция-визуализация</i>	2
		<i>Лекция № 7 «ВИЧ- инфекция».</i> <i>Лекция-визуализация</i>	2

### 11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

## **Процедура проведения промежуточной аттестации**

**Промежуточная аттестация** по дисциплине «Сестринское дело при инфекционных болезнях» **проводится в форме экзамена.**

Экзамен проводится строго в соответствии с расписанием экзаменационной сессии. Экзамен включает в себя устное собеседование по вопросам экзаменационных билетов. Экзаменационный билет включает в себя три теоретических вопроса и ситуационную задачу.

### **Полный перечень экзаменационных вопросов:**

1. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии инфектологии.
2. Понятие об инфекционном процессе и инфекционной болезни.
3. Закономерности развития инфекционного процесса.
4. Формы инфекционного процесса.
5. Основные периоды инфекционных болезней.
6. Факторы, влияющие на развитие инфекционного процесса.
7. Эволюция инфекционных болезней и изменение структуры инфекционной заболеваемости в настоящее время.
8. Основные синдромы инфекционных заболеваний.
9. Менингеальный синдром при инфекционных заболеваниях.
10. Катарально-респираторный синдром при инфекционных заболеваниях.
11. Синдромы лихорадки и интоксикации. Типы температурных кривых.
12. Синдромы поражения желудочно-кишечного тракта при инфекционных болезнях.
13. Экзантемы, энантемы, первичный аффект при инфекционных заболеваниях.
14. Синдром желтухи при инфекционных заболеваниях.
15. Классификации инфекционных болезней.
16. Классификация вирусных гепатитов.
17. Классификации гельминтозов.
18. Классификация ВИЧ-инфекции.
19. Классификация дифтерии.
20. Классификация менингококковой инфекции.
21. Классификация дизентерии.
22. Классификация чумы.
23. Методы диагностики инфекционных болезней.
24. Лабораторные методы исследования: вирусологический, бактериологический, серологический, паразитологический.
25. Иммуноблотинг, полимеразная цепная реакция в диагностике инфекционных заболеваний.
26. Специфические методы лабораторной диагностики хронического вирусного гепатита.
27. Внутрибольничные инфекции и их профилактика.

28. Понятие об этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии.
29. Применение сывороток и иммуноглобулинов для лечения инфекционных больных. Возможные осложнения.
30. Принципы этиотропной и патогенетической терапии острых кишечных инфекций.
31. Тактика медицинского работника при подозрении на особо опасную инфекцию.
32. Классификация и клиника гриппа.
33. Патогенез и клиника среднетяжелой формы гриппа.
34. Особенности клиники и диагностики высокопатогенного гриппа А (H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>).
35. Принципы лечения гриппа.
36. Осложнения гриппа.
37. Клиника и диагностика парагриппа.
38. Клиника и диагностика аденовирусной инфекции.
39. Этиология и патогенез дифтерии.
40. Клиника, лабораторная диагностика дифтерии ротоглотки.
41. Клиника токсической формы дифтерии ротоглотки.
42. Осложнения дифтерии.
43. Этиология и патогенез менингококковой инфекции.
44. Клиника, лабораторная диагностика менингококкового менингита.
45. Клиника менингококкового менингоэнцефалита.
46. Клиника, лабораторная диагностика менингококкемии.
47. Клиника и лабораторная диагностика менингоэнцефалитической формы клещевого энцефалита.
48. Основные клинические формы клещевого энцефалита.
49. Клиника, лабораторная диагностика острой формы иксодового клещевого боррелиоза.
50. Клинические проявления иксодового клещевого боррелиоза.
51. Клиника и лабораторная диагностика трехдневной малярии.
52. Особенности патогенеза и клиники тропической малярии.
53. Осложнения малярии.
54. Патогенез и клиника ГЛПС.
55. Исходы и осложнения ГЛПС.
56. Клиника и лабораторная диагностика ГЛПС в олигурическом периоде.
57. Клиника и лабораторная диагностика хронического бруцеллеза.
58. Клиника, лабораторная диагностика острого бруцеллеза.
59. Клиника кожной формы сибирской язвы.
60. Клиника бубонной формы чумы.
61. Клинические формы туляремии.
62. Этиология и патогенез вирусного гепатита А.
63. Патогенез и клиника вирусного гепатита А.
64. Клиника и лабораторная диагностика вирусного гепатита А.
65. Этиология и патогенез вирусного гепатита В.



66. Клиника острого вирусного гепатита В.
67. Клиника и диагностика хронического вирусного гепатита С.
68. Исходы вирусных гепатитов.
69. Клиника и диагностика 2 стадии первичных проявлений ВИЧ инфекции.
70. Клиника и диагностика 4Б стадии вторичных заболеваний ВИЧ инфекции.
71. Принципы лечения ВИЧ-инфекции.
72. Патогенез, клиника ботулизма.
73. Клинические синдромы ботулизма.
74. Классификация сальмонеллеза. Клиника гастроэнтеритической формы сальмонеллеза.
75. Этиология и патогенез холеры.
76. Клиника тяжелой формы холеры.
77. Клиника, лабораторная диагностика холеры.
78. Принципы патогенетической терапии холеры.
79. Этиология и патогенез дизентерии.
80. Клиника колитической формы дизентерии.
81. Принципы лечения пищевых токсикоинфекций.
82. Клиника и лабораторная диагностика дифиллоботриоза.
83. Клиника и лабораторная диагностика тениоза и тениаринхоза.
84. Клиника и лабораторная диагностика описторхоза.
85. Лабораторная диагностика острой печеночной недостаточности при вирусном гепатите.
86. Патогенез и клиника острой печеночной недостаточности при вирусном гепатите.
87. Клиника инфекционно-токсического шока.
88. Клиника отека легких при гриппе.
89. Клиника отека мозга при менингококковой инфекции.
90. Клиника дегидратационного шока при холере.

### **Пример экзаменационных билетов (3 вопроса из разных разделов)**

#### **Билет № 1**

1. Понятие об инфекционном процессе и инфекционной болезни.
2. Патогенез и клиника острой печеночной недостаточности при вирусном гепатите.
3. Принципы лечения гриппа.

#### **Ситуационная задача:**

Больной Ж., 19 лет, обратился за помощью в первый день болезни с жалобами на режущие боли в животе, жидкий стул со слизью 12 раз. Заболевание началось с головной боли, повышения температуры до 38,9. Спустя 6 часов появился жидкий стул, схваткообразные боли в животе. К

вечеру отметил ложные позывы к дефекации и боли в заднем проходе после нее.

Эпидемиологические данные: накануне ел на рынке помидоры. Воду пьет некипяченую.

Объективно: Состояние средней тяжести. АД 110/70 мм.рт.ст. Язык покрыт густым белым налетом. Сигмовидная кишка пальпируется в виде болезненного плотного тяжа диаметром 1 см. Стул жидкий, скудный, с большим количеством слизи и прожилками крови.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Выделите синдромы и симптомы, их составляющие.
2. Предварительный диагноз и его обоснование.
3. Провести дифференциальный диагноз.
4. Написать план обследования и принципы лечения.

### **Критерии оценки ответов на экзаменационные вопросы.**

**«Отлично»** – студент глубоко и прочно усвоил программный материал по дисциплине «Сестринское дело при инфекционных болезнях»; исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с дополнительной литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения работ.

**«Хорошо»** – студент способен полно раскрыть содержание основного и дополнительных вопросов, твердо знает программный материал по дисциплине «Сестринское дело при инфекционных болезнях», грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, демонстрирует знание классификаций, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

**«Удовлетворительно»** – студент знает основной материал, но не усвоил его деталей, имеет представление по общим вопросам дисциплины «Сестринское дело при инфекционных болезнях», демонстрирует знание классификаций, способен частично раскрыть содержание основного и дополнительных вопросов, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала, испытывает трудности в решении задач.

**«Неудовлетворительно»** – студент не знает значительной части программного материала, отсутствуют знания по общим вопросам темы «Сестринское дело при инфекционных болезнях», не может раскрыть основного и дополнительного вопроса, допускает существенные ошибки, испытывает трудности в решении задач или не может их решить.

### **Критерии оценки экзаменационной задачи.**

**«Отлично»** - Студент способен поставить диагноз и выявить осложнения, угрожающие жизни больного. Может грамотно обосновать основной диагноз, поставленный по современной классификации. Полно проводит дифференциальный диагноз. Хорошо знает принципы лечения, в том числе экстренные лечебные и противоэпидемические мероприятия в очаге. Демонстрирует умение полно обобщать и сопоставлять используемый материал. При решении задачи использует данные дополнительной литературы.

**«Хорошо»** - Студент способен поставить диагноз и выявить осложнения, угрожающие жизни больного. Может грамотно обосновать основной диагноз, поставленный по современной классификации. Недостаточно полно проводит дифференциальный диагноз. Знает принципы лечения, в том числе экстренные лечебные и противоэпидемические мероприятия в очаге. Демонстрирует умение обобщать и сопоставлять используемый материал.

**«Удовлетворительно»** - Студент способен поставить диагноз и выявить осложнения, угрожающие жизни больного. Демонстрирует знание классификации. Может частично обосновать основной диагноз и провести дифференциальный диагноз. Не в полном объеме знает принципы лечения данного заболевания и противоэпидемических мероприятий в очаге.

**«Неудовлетворительно»** - Студент не может поставить диагноз и/или не выявить осложнения, угрожающие жизни больного. Не может обосновать основной диагноз, провести дифференциальный диагноз. Не знает принципов лечения и противоэпидемических мероприятий в очаге.

### **Критерии общей экзаменационной оценки.**

**«Отлично»** – студент демонстрирует полный ответ на вопросы экзаменационного билета, правильно отвечает на дополнительные вопросы; показывает знакомство с дополнительной литературой, правильно обосновывает принятые решения, грамотно решает ситуационную задачу.

**«Хорошо»** – студент достаточно полно отвечает на вопросы экзаменационного билета, но допускает некоторые неточности в ответе, правильно решил ситуационную задачу, допустив небольшие неточности в формулировке диагноза, принципов терапии.

**«Удовлетворительно»** – студент демонстрирует знание основного материала, но не усвоил его деталей, допускает не существенные ошибки при ответе на вопросы билета, демонстрирует знание классификаций, но допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, испытывает трудности в решении ситуационной задачи.

**«Неудовлетворительно»** – студент не знает значительной части ответа на экзаменационные вопросы, демонстрирует отсутствие знаний по общим вопросам инфектологии, допускает существенные ошибки в решении ситуационной задачи.

## 12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

### Примеры оценочных средств для текущего контроля по теме «Холера. Ботулизм» раздела «Специальная часть».

Тестовые задания к практическому занятию; ответить на вопросы.

Институт сестринского образования ПЗ 2. Тема: Холера. Ботулизм.  Вариант 1.  Вопросы:  1. Механизм, пути заражения и источники инфекции при холере 1.....6  2. Этиотропное лечение ботулизма. 1.	Институт сестринского образования ПЗ 2. Тема: Холера. Ботулизм.  Вариант 1  Эталон ответа: 1.1. Фекально-оральный 1.2. Водный 1.3. Пищевой 1.4. Контактно-бытовой 1.5. Больной человек 1.6. Вибриононоситель  2.1. Введение противоботулинической сыворотки
---	--

### Критерии оценки тестовых заданий:

Критерий (показатель)	Оценка
91-100% верных ответов	«Отлично»
81-90% верных ответов	«Хорошо»
71-80% верных ответов	«Удовлетворительно»
Менее 71% верных ответов	«Неудовлетворительно»

## 2. Ситуационные задачи: ПЗ 2. Тема: Холера. Ботулизм.

### Задача 1.

В медицинский пункт аэровокзала доставлен больной 42 лет. Прибыл из Индии, где провел 10 дней. Заболел ночью в самолёте, когда появилось урчание в животе и жидкий, водянистого характера, стул. До обращения к врачу стул был более 20 раз, три раза - обильная рвота водянистым содержимым. Беспокоили головокружение и нарастающая слабость.

Через 12 часов от начала болезни: глазные яблоки запавшие, черты лица заострившиеся. Кожа холодная, покрыта липким потом, диффузный цианоз. Тургор кожи резко снижен, симптом «руки прачки». Сухость слизистых оболочек, говорит шепотом. Температура тела 35,4°C. Периодически больной становится возбужденным, возникают судороги конечностей. Язык сухой, покрыт коричневым налётом. Одышка 34 в минуту. Пульс нитевидный, ЧСС 130 уд/мин. АД 30/0 мм рт. ст. Живот при пальпации безболезненный. В сознании. Менингеальных симптомов нет.

### Вопросы:

1. Проведите эпидемиологический анализ.
2. Выделите и обоснуйте ведущие синдромы и симптомы.
3. Определите степень обезвоживания.
4. Сформулируйте предварительный диагноз согласно МКБ 10.
5. Обоснуйте предварительный диагноз.
6. Перечислите заболевания для дифференциальной диагностики.
7. Какие исследования следует провести в отделении интенсивной терапии для уточнения диагноза, оценки тяжести болезни?
8. Напишите последовательность действий и принципы оказания неотложной помощи.
9. Какие противоэпидемические мероприятия следует провести?

### Эталон ответа:

1. Источник инфекции больной человек, носитель.  
Механизм передачи: фекально-оральный.  
Пути передачи: водный, контактно-бытовой; пищевой.
2. Синдромы: диарея, рвота, дегидратация, деминерализация, острая сосудистая недостаточность.
3. IV степень обезвоживания.
4. Холера, крайне тяжелое течение, IV степень обезвоживания (холерный алгид). Осложнение. Дегидратационный шок III степени.
5. Сухость во рту, снижение тургора кожи, «руки прачки», акроцианоз, ладьевидный живот, гипотония, олигурия вплоть до анурии, осиплость голоса, симптом «заходящего солнца».

6. Острые кишечные инфекции (вирусные и бактериальные) с синдромом обезвоживания; отравление грибами; отравление ядохимикатами; отравление солями тяжелых металлов.

7. Для уточнения диагноза проводят микробиологическое исследование рвотных и каловых масс. Для оценки тяжести и адекватности терапии определяют объем продолжающихся потерь, показатели гемодинамики, диурез.

8. Необходимо провести первичную и корригирующую регидратацию. Потеря массы тела при IV степени обезвоживания превышает 10%, следовательно, объем регидратационной терапии для больного весом до болезни 70 кг на 1-м этапе составляет 7000 мл. Внутривенно струйно в две вены вводят кристаллоидные растворы («Хлосоль», «Трисоль», «Квартасоль»). Далее объём и скорость введения жидкости зависят от продолжающихся потерь, определяемых каждые 2 часа.

9. Изоляция больного, соблюдение медицинским персоналом правил личной гигиены, дезинфекция рвотных и каловых масс. Клиническое наблюдение за контактными лицами. Текущая и заключительная дезинфекция в очаге.

### Критерии оценки решения задач:

Критерий (показатель)	Оценка
Студент способен поставить диагноз и выявить осложнения, угрожающие жизни больного. Может грамотно обосновать основной диагноз, поставленный по современной классификации. Полно проводит дифференциальный диагноз. Хорошо знает принципы лечения, в том числе экстренные лечебные и противоэпидемические мероприятия в очаге. Демонстрирует умение полно обобщать и сопоставлять используемый материал. При решении задачи использует данные дополнительной литературы.	«Отлично»
Студент способен поставить диагноз и выявить осложнения, угрожающие жизни больного. Может грамотно обосновать основной диагноз, поставленный по современной классификации. Недостаточно полно проводит дифференциальный диагноз. Знает принципы лечения, в том числе экстренные лечебные и противоэпидемические мероприятия в очаге. Демонстрирует умение обобщать и сопоставлять используемый материал.	«Хорошо»
Студент способен поставить диагноз и выявить осложнения, угрожающие жизни больного. Демонстрирует знание классификации. Может частично обосновать основной диагноз и провести дифференциальный диагноз. Не в полном объеме знает принципы лечения данного заболевания и противоэпидемических мероприятий в очаге.	«Удовлетворительно»
Студент не может поставить диагноз и/или не выявить осложнения, угрожающие жизни больного. Не может обосновать основной диагноз, провести дифференциальный диагноз. Не знает принципов лечения и противоэпидемических мероприятий в очаге.	«Неудовлетворительно»

**Пример оценочных средств (контрольная работа) для рубежного контроля по разделу «Специальная часть»**

**Вариант 1**

1) Укажите ПРАВИЛЬНОЕ утверждение. ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ

1. вызываются условно-патогенной флорой
2. вызываются патогенными микробами кишечной группы
3. характеризуются отсутствием интоксикационного синдрома
4. источником являются инфицированные пищевые продукты
5. размещение возбудителя и токсинообразование происходит в

организме человека

2) Укажите НЕПРАВИЛЬНОЕ утверждение. САЛЬМОНЕЛЛЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ

1. имеют вид палочки с закругленным концом
2. в окружающей среде образуют споры
3. содержат эндотоксин
4. в окружающей среде устойчивы
5. грамотрицательные

3) ВЫБЕРИТЕ ГЕЛЬМИНТОВ, КОТОРЫЕ ОТНОСЯТСЯ К БИОГЕЛЬМИНТОЗАМ:

1. Бычий цепень
2. Аскарида
3. Свиной цепень
4. Широкий лентец

4) Укажите ПРАВИЛЬНОЕ утверждение. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРОТЕКАЮЩИЕ С СИНДРОМОМ ДИАРЕИ И ИНТОКСИКАЦИИ

1. при ПТИ имеется синдром колита, лихорадки
2. при сальмонеллезе - синдром колита, интоксикации, гастрита
3. при холере – синдром интоксикации, лихорадки, обезвоживания
4. при острой дизентерии синдром колита, интоксикации
5. при амебиазе – синдром энтерита, обезвоживания, судороги

5) Укажите ПРАВИЛЬНОЕ утверждение. ПРИ КАКОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ

1. при острой дизентерии
2. при ботулизме
3. при амебиазе
4. при холере
5. при лямблиозе

6) Перечислите клинические признаки обезвоживания при холере.

7) Укажите НЕПРАВИЛЬНОЕ утверждение. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ ДЛЯ БОТУЛИЗМА ХАРАКТЕРНЫ

1. нарушение зрения

2. нарушение глотания
3. жидкий стул со слизью
4. метеоризм
5. сухость во рту

8) Опишите основные клинические проявления при колитическом варианте острого шигеллеза.

9) Для цирроза печени не характерно наличие:

1. Асцита
2. Спленомегалии
3. Варикозного расширения вен пищевода
4. Гиперальбуминемии

10) Больной Е., 30 лет, поступил в стационар на 2-й день болезни в состоянии средней тяжести. Заболевание развилось остро через 6 часов после обеда в столовой (молочный суп, котлета из утиного мяса, рис, кисель). Появились недомогание, головная боль, озноб, температура 38,2°C. Почти одновременно ощутил боль в эпигастрии, тошноту; была рвота 4 раза. В день поступления стул жидкий обильный 6 раз 3сутки; на следующий день 5 раз темно-зеленого цвета, водянистый. Тенезмов и ложных позывов не было.

**УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ**

1. Дизентерия
2. ПТИ
3. Холера
4. Амебиаз, кишечная форма

### **Ответы на контрольную работу.**

**Вариант 1.** 1– 1; 2– 2; 3–1,3,4; 4 – 4; 5– 4; 6- сухость во рту, снижение тургора кожи, «руки прачки», акроцианоз, ладьевидный живот, гипотония, олигурия вплоть до анурии, осиплость голоса, симптом «заходящего солнца»; 7– 3; 8- повышение температуры тела, озноб, общая слабость, головная боль, боли в мышцах, боль в левой подвздошной области схваткообразного характера, скудный стул с примесью слизи и крови, ложные позывы, тенезмы; 9– 1; 10- 2

### **Критерии оценки рубежного контроля:**

Критерий (показатель)	Оценка
91-100% верных ответов	«Отлично»
81-90% верных ответов	«Хорошо»
71-80% верных ответов	«Удовлетворительно»
Менее 71% верных ответов	«Неудовлетворительно»



**13.Лист изменений**

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	24.05.2017		<p>В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора Сам.ГУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименования специальностей» изменить квалификацию на «Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – академический медицинский брат). Преподаватель».</p>	