

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



«14» ноября 2016г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ЦКМС  
Первый проректор – проректор  
по учебно-воспитательной и  
социальной работе  
профессор Ю.В. Шукин



«14» ноября 2016г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

### ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

(Название дисциплины)

**Б1. Б.44**

(Шифр дисциплины)

Рекомендуется для направления подготовки

**ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО 31.05.01**

Уровень высшего образования **Специалитет**

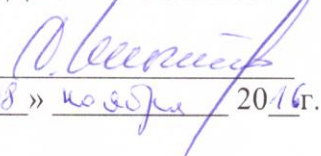
Квалификация (степень) выпускника **Врач общей практики**

**Факультет лечебный**

**Форма обучения очная**

СОГЛАСОВАНО

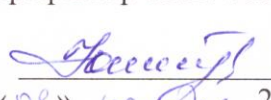
Декан лечебного  
факультета  
доцент  
Д.Ю. Константинов



«08» ноября 2016г.


СОГЛАСОВАНО

Председатель  
методической комиссии  
по специальности  
профессор Ю.В. Тезиков



«08» ноября 2016г.

Программа рассмотрена и  
одобрена на заседании  
кафедры Инфекционных  
болезней с курсом  
эпидемиологии  
(протокол № 4 от 26.09.2016)  
Заведующий кафедрой  
профессор А.А. Суздальцев



«26» сентября 2016г.

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки «Лечебное дело» – 31.05.01, утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 09 февраля 2016 г.

**Составители рабочей программы:**

Заведующий кафедрой инфекционных болезней с курсом эпидемиологии,

Профессор, д.м.н. 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

Доцент кафедры инфекционных болезней с курсом эпидемиологии,

к.м.н. О.О. Голик

**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.

## 1. Цели и задачи освоения дисциплины:

**Цель** дисциплины – сформировать у студентов готовность к использованию знаний по общей и частной инфектологии, принципов диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней, а также нацелить на применение приобретенных знаний и умений при изучении других профильных дисциплин, которые преподаются параллельно с данным предметом или на последующих курсах.

**Задачи** дисциплины:

- изучение студентами этиологии и патогенеза инфекционных заболеваний;
- приобретение студентами знаний об общей инфектологии и о нозологических формах инфекционных болезней;
- обучение студентов распознаванию инфекционного заболевания при осмотре больного, выделению ведущих клинических синдромов, определению тяжести течения инфекционного процесса;
- обучение студентов выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при инфекционных заболеваниях;
- обучение студентов составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение студентов оказанию инфекционным больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение студентов определению показаний для госпитализации инфекционного больного;
- обучение студентов выбору оптимальных схем этиотропного и патогенетического лечения при основных нозологических формах инфекционных болезней;
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий в соответствии со стандартами лечения на дому больных с различными нозологическими формами инфекционных болезней;
- обучение проведению диспансерного наблюдения и реабилитации пациентов в период реконвалесценции;
- формирование у студентов умений по оформлению истории болезни (амбулаторной карты) с написанием в ней обоснования диагноза, дифференциального диагноза, эпикризов и т. д.;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы инфекционных больниц, с организацией ведения больных и делопроизводства в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- обучение студентов технике безопасности при работе с инфекционными больными;
- формирование навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей инфекционной патологии;

**Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:**

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих **общефессиональных компетенций**: ОПК- 10, **профессиональных компетенций**, соответствующих виду медицинской деятельности: ПК- 3 (Б), ПК- 6, ПК- 8, ПК-10; соответствующих виду научно-исследовательской деятельности: ПК -20.

**ОПК-10: готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.**

**ПК-3 (Б):** способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий (А), **организации защиты населения в очагах особо-опасных инфекций (Б)**, при ухудшении радиационной обстановки (В), стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (Г).

**ПК-6 «Способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра»**

**ПК-8 «Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами»**

**ПК-10 «Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи»**

**ПК-20 «Готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины»**

**В результате изучения дисциплины студент должен:**

**Знать:**

- структуру инфекционной службы, принципы устройства, организацию работы инфекционных больниц, отделений, боксов;
- принципы взаимодействия макро- и микроорганизма, а так же факторы, способствующие возникновению инфекционной болезни;
- этиологию, основные вопросы патогенеза и патоморфологии изученных инфекционных болезней;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения изученных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, трактовка результатов), правила забора па

тологических материалов от больного;

- критерии диагноза изученных инфекционных заболеваний;
- современную классификацию инфекционных заболеваний, правила формулировки диагноза;
- показания к амбулаторному лечению и госпитализации инфекционных больных;
- правила транспортировки инфекционного больного в стационар, правила изоляции при госпитализации больных;
- основные принципы лечения инфекционных болезней, рациональный выбор лекарственных средств при лечении инфекционных больных;
- правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных изученными инфекционными заболеваниями;
- специфическую и неспецифическую профилактику изученных инфекционных болезней;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях при инфекционных заболеваниях;
- особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена при работе с инфекционными больными;
- основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе.

### **Уметь:**

- провести расспрос пациента и/или родственников/сопровождающих лиц с целью сбора анамнеза (в том числе: анамнеза настоящего заболевания, жизни, эпидемиологического анамнеза) для выявления инфекционной болезни у пациента;
- обследовать инфекционного больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- составить план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного;
- выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики инфекционных заболеваний;
- провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой;
- оценить тяжесть течения инфекционной болезни;
- прогнозировать течение и исход инфекционной болезни;
- диагностировать неотложные состояния у инфекционных больных и оказать неотложную (экстренную) и первую врачебную помощь, а также определить дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях;
- определить показания к амбулаторному лечению и госпитализации инфекционного больного;
- определить показания к консультации других специалистов;
- провести комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении инфекционных больных на дому;
- осуществить диспансерное наблюдение за реконвалесцентом и реабилитацию с уче-

том тяжести течения болезни и сопутствующих патологических состояний;  
- сформулировать диагноз в соответствии с требованиями МКБ-10.

**Владеть:**

- методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при инфекционных заболеваниях;
- алгоритмом лабораторного и инструментального обследования при подозрении на предполагаемую инфекционную патологию;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза больному с подозрением на инфекционную патологию;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза при инфекционной патологии;
- техникой оформления истории болезни (амбулаторной карты) с изложением в ней всех основных разделов, обоснования клинического диагноза, плана обследования и лечения, а также дневников и этапных эпикризов при работе с инфекционными больными; правильным ведением иной медицинской документации при работе с инфекционным больным;
- навыками диагностики неотложных состояний у инфекционных больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

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

Дисциплина «Инфекционные болезни» реализуется в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» согласно учебному плану специальности 31.05.01 «Лечебное дело» и изучается в 9 и 10 семестрах.

Взаимосвязь дисциплины с другими дисциплинами учебного плана специальности.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые **предшествующими** дисциплинами/практиками:

<b>Дисциплины</b>	<b>Знания, необходимые для изучения инфекционных болезней</b>
Микробиология, вирусология	Характеристика патогенных свойств микроорганизмов, вызывающих инфекционные заболевания, специфическая диагностика.
Нормальная физиология	Понимание физиологических процессов развивающихся в организме человека в целом. Понятия о респираторном тракте, желудочно-кишечном тракте, мочевыделительной системе.
Патофизиология	Изучение патогенеза заболевания, понимание патологических процессов развивающихся в организме человека при инфекционных заболеваниях.
Гистология, эмбриология, цитология	Изучение морфологических изменений на уровне клеток, тканей, органов и систем, развивающихся в организме

	инфицированного человека.
Патологическая анатомия	Патоморфологические изменения, развивающиеся в тканях и органах человека при инфекционном процессе.
Биохимия	Нормальные показатели при биохимических исследованиях, применяемые в диагностике инфекционных болезней.
Фармакология	Принципы подбора этиотропной и патогенетической терапии при инфекционных заболеваниях.

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

<b>Дисциплины</b>	<b>Необходимые знания по дисциплинам, изучаемым параллельно циклу инфекционных болезней</b>
Психиатрия, медицинская психология	Знание аспектов психологического поведения при общении с инфекционными больными
Акушерство и гинекология	Клинические признаки гинекологических заболеваний, особенности их течения для дифференциальной диагностики с инфекционной патологией.

- Перечень **последующих** дисциплин, базирующихся на изучении курса инфекционных болезней.

<b>Дисциплины</b>	<b>Знания по инфекционным болезням, необходимые для изучения последующих дисциплин</b>
Эпидемиология	Характеристика источника инфекции, механизма передачи и путей распространения специфических возбудителей инфекционных болезней. Изучение принципов и методов медико-биологической защиты населения при стихийных бедствиях и катастрофах. Показатели используемые для характеристики эпидемиологического процесса при инфекционных заболеваниях и факторы на него влияющие.
Госпитальная хирургия	Клинические критерии дифференциальной диагностики синдромов инфекционных болезней с целью их своевременного выявления у хирургических больных; изучение методики оказания квалифицированной медицинской помощи инфекционным больным на догоспитальном этапе.
Госпитальная терапия	Клинические признаки синдромов инфекционных болезней при различной локализации воспалительного процесса в организме человека с целью проведения дифференциальной диагностики заболеваний и их своевременного выявления у терапевтических больных.

### 3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 9 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
		9	10
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	192	96	96
В том числе:			
Лекции (Л)	50	26	24
Клинические практические занятия (КПЗ)	142	70	72
<b>Самостоятельная работа (СРС) (всего)</b>	96	51	45
В том числе:			
<i>Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников информации, конспектирование текста, решение ситуационных задач.</i>	96	51	45
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	экзамен, 36 часов	-	экзамен, 36 часов
<b>Общая трудоемкость:</b>	324 часов	147	177
	зачетных единиц	9	5

### 4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий:

#### 4.1.Содержание разделов дисциплины

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1.	Введение в инфектологию	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, проти-	ПК-3 (Б), ПК- 20



		вовирусная, патогенетическая терапия инфекционных болезней.	
2.	Кишечные инфекции	<p>Тифо-паратифозные болезни (брюшной тиф, паратифы А и В): патогенез и патоморфология брюшного тифа, клиника, особенности современного течения, диагностика, осложнения брюшного тифа, дифференциальная диагностика, принципы ухода и лечение, диспансерное наблюдение. Пищевые токсикоинфекции: этиология, патогенез, клиника, принципы регидратационной терапии, дифференциальная диагностика.</p> <p>Холера: патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение. Сальмонеллёз: клинические формы течения, лечение и профилактика. Шигеллёз, амёбиаз: клинические формы течения, дифференциальный диагноз, лечение и профилактика. Иерсениозы: клинические формы течения, лечение и профилактика. Ботулизм: патогенез, основные симптомы и синдромы клинического течения, дифференциальный диагноз, принципы лечения, ухода, профилактика. Бруцеллёз: этиология, патогенез, лечение и профилактика. Лептоспироз: этиология, течение, дифференциальный диагноз, лечение.</p>	ОПК- 10, ПК- 6, ПК- 8, ПК -10, ПК -20
3.	Инфекции дыхательных путей	<p>Грипп и другие ОРЗ: этиология острых респираторных вирусных инфекций, клинические проявления, особенности течения гриппа, вызванного разными штаммами, принципы лечения и профилактики. Герпес-вирусные инфекции: нозологические формы герпес-вирусных инфекций, механизмы персистирования и реактивации, роль герпес-вирусов в патологии человека, противовирусные препараты. Нейроинфекции: менингококковая инфекция: клинические формы, дифференциальный диагноз, принципы лечения, профилактика. Дифтерия: клинические формы, диагноз, дифференциальный диагноз, принципы лечения, помощь при неотложных состояниях, профилактика. Написание учебной ис-</p>	ОПК- 10, ПК- 6, ПК- 8, ПК -10, ПК -20

		тории болезни.	
4.	Вирусные гепатиты	Гепатиты А, Е, В, С и D. Этиология, клиника, дифференциальный диагноз, диагностика и лечение. Диспансерное наблюдение, профилактика и реабилитация. Исходы вирусных гепатитов.	ОПК- 10, ПК- 6, ПК- 8, ПК -10, ПК -20
5.	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.	ОПК- 10, ПК- 6, ПК- 8, ПК -10, ПК -20
6.	Трансмиссивные болезни. Инфекции наружных покровов	Малярия: этиология, географическое распространение, клиника, осложнения, группы противомаларийных препаратов, химиопрофилактика. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: клиника, осложнения, лечение, профилактика. Лихорадка Крым-Конго: эпидемиология, клиника, лечение, профилактика. Желтая лихорадка: эпидемиология, клиника, лечение, профилактика. Лихорадка Западного Нила: эпидемиология, клиника, 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. Столбняк: патогенез, клиника, лечение и профилактика. Бешенство: патогенез, клиника, профилактика.	ОПК- 10, ПК-3 (Б), ПК- 6, ПК- 8, ПК -10, ПК -20
7.	Гельминтозы	Гельминтозы: классификация, симптомы и синдромы, дифференциальный диагноз, антигельминтные препараты, профилактика.	ОПК- 10, ПК- 6, ПК- 8, ПК -10, ПК -20

8.	Дифференциальная диагностика симптомов и синдромов неотложных состояний при инфекционных болезнях	Диагностика и лечение неотложных состояний в клинике инфекционных болезней (отёк головного мозга, инфекционно-токсический шок, тромбогеморрагический синдром, гиповолемический шок, острая почечная недостаточность, синдром обезвоживания, синдром острой печёночной энцефалопатии, синдром дыхательной недостаточности).	ОПК- 10, ПК- 6, ПК- 8, ПК -10, ПК -20
----	---------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы			Всего часов
		Л	КПЗ	СРС	
1.	Введение в инфектологию	2	5	2	9
2.	Кишечные инфекции	14	35	18	67
3.	Инфекции дыхательных путей	10	25	25	60
4.	Вирусные гепатиты	6	20	12	38
5.	ВИЧ-инфекция	2	5	4	11
6.	Трансмиссивные болезни. Инфекции наружных покровов	10	35	21	66
7.	Гельминтозы	2	5	4	11
8.	Дифференциальная диагностика симптомов и синдромов неотложных состояний при инфекционных болезнях	4	12	10	26
	Итого	50	142	96	288

#### 5. Тематический план лекций

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Введение в инфектологию	Л1.Основные понятия в инфектологии и эпидемиологии;	2
2.	Кишечные инфекции	Л2.Сальмонеллез. Дизентерия;	2
		Л3.Холера	2
		Л4.Ботулизм;	2
		Л5.Лептоспироз;	2

		Л6.Иерсиниозы;	2
		Л7.Брюшной тиф;	2
		Л8.Бруцеллез.	2
3.	Инфекции дыхательных путей	Л9. Грипп;	2
		Л10.Острые респираторные заболевания;	2
		Л11 Дифтерия;	2
		Л12.Менингококковая инфекция;	2
		Л13.Герпес-вирусная инфекция.	2
4.	Вирусные гепатиты	Л14.Вирусные гепатиты 1;	2
		Л15.Вирусные гепатиты 2;	2
		Л16.Исходы вирусных гепатитов.	2
5.	ВИЧ-инфекция	Л17.ВИЧ-инфекция.	2
6.	Трансмиссивные болезни. Инфекции наружных покровов	Л18.Малярия;	2
		Л19.Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом;	2
		Л20.Клещевой энцефалит. Системный клещевой боррелиоз;	2
		Л21.Чума;	2
		Л22.Сибирская язва;	2
7.	Гельминтозы	Л23.Введение в гельминтологию.	2
8.	Дифференциальная диагностика симптомов и синдромов неотложных состояний при инфекционных болезнях	Л24.Диагностика симптомов и синдромов неотложных состояний при инфекционных болезнях;	2
		Л25.Интенсивная терапия в инфектологии (стафилококковый сепсис).	2
	<b>ИТОГО:</b>		<b>50</b>

## 6. Тематический план клинических практических занятий

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудо- емкость (час.)
			текущего	рубежно- го	
1.	Введение в инфектологию	КПЗ.1.Основные понятия инфектологии и эпидемио- логии.	Тест, Опрос устный		5
2.	Кишечные инфекции	КПЗ.2.Острая и хроническая дизентерия. Амебиаз;	Тест, ре- шение ситуаци- онных задач		5
		КПЗ.3.Холера;	Тест, ре- шение ситуаци онных задач		5
		КПЗ.4.Ботулизм;	Тест, ре- шение ситуаци онных задач		5
		КПЗ.5.Сальмонеллез и пи- щевая токсикоинфекция;	Тест, ре- шение ситуаци- онных задач		5
		КПЗ.6.Лептоспироз. Иерси- ниозы;	Тест, ре- шение ситуаци- онных задач		5
		КПЗ.7.Брюшной тиф и пара- тифы А и В;	Тест, ре- шение ситуаци- онных задач		5
		КПЗ.8.Бруцеллез.	Тест, ре- шение ситуаци- онных задач	Краткая самостоя тельная работа	5
3.	Инфекции дыхательных путей	КПЗ.9.Грипп.	Тест, ре- шение ситуаци- онных задач		5

		КПЗ.10.Острые респираторные заболевания (аденовирусная инфекция, риновирусная инфекция, респираторно-синтициальная вирусная инфекция, парагрипп, реовирусная инфекция, энтеровирусная инфекция, норовирусная инфекция);	Тест, решение ситуационных задач	история болезни	5
		КПЗ.11.Дифтерия;	Тест, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.12.Менингококковая инфекция;	Тест, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.13.Герпес-вирусная инфекция (инфекционный мононуклеоз, цитомегаловирусная инфекция).	Тест, решение ситуационных задач		5
4.	Вирусные гепатиты	КПЗ.14.Острые вирусные гепатиты  <b>Итоговое занятие по изученным темам семестра</b>	Тест, решение ситуационных задач	<b>проверка практических навыков.</b>	4  1
		КПЗ.15.Осложнения вирусных гепатитов.	Тест, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.16. Исходы вирусных гепатитов;	Тест, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.17.Дифференциальная диагностика желтух.	Тест, решение ситуационных задач	Краткая самостоятельная работа	5
5.	ВИЧ-инфекция	КПЗ.18.ВИЧ-инфекция.	Тест, решение ситуационных задач		5
6.	Трансмиссивные болезни.	КПЗ.19.Малярия;	Тест, решение ситуационных задач		5

	Инфекции наружных покровов	КПЗ.20.Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом;	Тест, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.21.Клещевой энцефалит;	Тест, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.22.Системный клещевой боррелиоз;	Тест, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.23.Чума, туляремия, сибирская язва	Тест, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.24.Вирусные геморрагические лихорадки (Лихорадка Крым-Конго, Желтая лихорадка, Лихорадка Западного Нила).	Тест, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.25.Столбняк, бешенство.	Тест, решение ситуационных задач	Краткая самостоятельная работа	5
7.	Гельминтозы	КПЗ.26.Гельминтозы 1 (аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз, описторхоз).	Тест, решение ситуационных задач		5
8.	Дифференциальная диагностика симптомов и синдромов неотложных состояний при инфекционных болезнях	КПЗ.27.Интенсивная терапия 1 (острая дыхательная недостаточность, отек головного мозга, острая почечная недостаточность, геморрагический шок).	Тест, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.28. Интенсивная терапия 2 (инфекционно-токсический шок, гиповолемический шок, острая печеночная недостаточность).	Тест, решение ситуационных задач		5
		КПЗ. 29. Стафилококковый сепсис.	Тест, решение ситуационных задач	Краткая самостоятельная работа	2
<b>ИТОГО</b>					<b>142</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.	Введение в инфектологию	<b>Для овладения знаниями:</b> Чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы), конспектирование текста. <b>Для закрепления знаний:</b> работа с конспектом лекций, обзор литературы и электронных источников информации.	2
2.	Кишечные инфекции	<b>Для овладения знаниями:</b> Чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы), конспектирование текста. <b>Для закрепления знаний:</b> работа с конспектом лекций, обзор литературы и электронных источников информации; изучение нормативных материалов <b>Для формирования умений:</b> решение ситуационных задач	18
3.	Инфекции дыхательных путей	<b>Для овладения знаниями:</b> Чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы), конспектирование текста. <b>Для закрепления знаний:</b> работа с конспектом лекций, обзор литературы и электронных источников информации; изучение нормативных материалов <b>Для формирования умений:</b> решение ситуационных задач	25



4.	Вирусные гепатиты	<p><b>Для овладения знаниями:</b> Чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы), конспектирование текста.</p> <p><b>Для закрепления знаний:</b> работа с конспектом лекций, обзор литературы и электронных источников информации; изучение нормативных материалов</p> <p><b>Для формирования умений:</b> решение ситуационных задач</p>	12
5.	ВИЧ-инфекция	<p><b>Для овладения знаниями:</b> Чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы), конспектирование текста.</p> <p><b>Для закрепления знаний:</b> работа с конспектом лекций, обзор литературы и электронных источников информации; изучение нормативных материалов</p>	4
6.	Трансмиссивные болезни. Инфекции наружных покровов	<p><b>Для овладения знаниями:</b> Чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы), конспектирование текста.</p> <p><b>Для закрепления знаний:</b> работа с конспектом лекций, обзор литературы и электронных источников информации; изучение нормативных материалов</p> <p><b>Для формирования умений:</b> решение ситуационных задач</p>	21
7.	Гельминтозы	<p><b>Для овладения знаниями:</b> Чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы), конспектирование текста.</p> <p><b>Для закрепления знаний:</b> работа с конспектом лекций, обзор литературы и электронных источников информации; изучение нормативных материалов</p>	4
9.	Дифференциальная диагностика симптомов и синдромов неотложных состояний при инфекционных болезнях	<p><b>Для овладения знаниями:</b> Чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы), конспектирование текста.</p> <p><b>Для закрепления знаний:</b> работа с конспектом лекций, обзор литературы и электронных источников информации; изучение нормативных материалов</p> <p><b>Для формирования умений:</b> решение ситуационных задач</p>	10
10.	Подготовка к экзамену	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой), предэкзаменационные групповые консультации с преподавателем.	24

Итого:	96+24
--------	-------

## 8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или рефератов – 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

### 9.1. Основная литература:

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

### 9.2. Дополнительная литература:

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Лекции по инфекционным болезням. Учебник, 3-е изд.	Ющук Н.Д. Венгеров Ю.А.	М., ОАО Издательство «Медицина», 2007	Имеется, 50	-
2.	Диагностика и лечение наиболее распространенных инфекционных болезней Учебное пособие. 2-е изд.	Суздальцев А.А. и др.	С.; ГОУ ВПО «СамГМУ», 2010	-	Имеется, 10
4.	Вирусные гепатиты Учебное пособие.	Суздальцев А.А. Юрченко Н.Г. Роганова И.В.	С.; ГБОУ ВПО «СамГМУ», 2012	-	Имеется, 10
5.	Грипп Учебно-методическое пособие. 4-е изд.	Суздальцев А.А. Роганова И.В. Якимиха Г.Л.	С.; ГОУ ВПО «СамГМУ», 2013	-	Имеется, 15
6.	Инфекционные болезни. Мультимедийное учебное пособие. Выпуск 2	Суздальцев А.А. и др.	Лаборатория электронных учебных пособий, 2014	-	Имеется, 15
7.	Гельминтозы, актуальные для Самарской области. Учебное пособие.	Суздальцев А.А. и др.	С.; ГБОУ ВПО «СамГМУ», 2009	-	Имеется, 5
8.	Инфекционные болезни и	Покровский В.	М., ГЭОТАР-	Имеется,	-

	эпидемиология. Учебник. 2-е изд.	И. с соавт.	Медиа, 2007	97	
--	-------------------------------------	-------------	-------------	----	--

### 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

1. [Электронная медицинская библиотека](#)
2. [Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия](#)
3. [Univadis.ru](#) - ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения
4. [Практическая молекулярная биология](#) - информационная база данных, направленная на обеспечение решения широкого круга фундаментальных и прикладных задач в области и биомедицины.
5. [VIDAL. Справочник Видаль](#). Лекарственные препараты в России.
6. [«Medi.ru»](#) Подробно о лекарствах.
7. [www.elibrary.ru](#)
8. - [www.epid.ru](#);
9. - [www.epidemiolog.ru](#);
10. - [www.lib-med.ru](#);
11. - [www.fsnsamara.ru](#);
12. - Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента» издательства ГЭОТАР-медиа ([www.studmedlib.ru](#));
13. «Консультант плюс» <http://www.consultant.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 (краткая самостоятельная работа)
- комплекты наглядных материалов (учебные фильмы и презентации) по различным разделам дисциплины.
- 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 3,1% от объема аудиторных занятий

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1	Кишечные инфекции	Л4.Ботулизм Лекция-визуализация	2
2	Вирусные гепатиты	Л16.Исходы вирусных гепатитов. Лекция-визуализация	2
3	ВИЧ-инфекция	Л17.ВИЧ-инфекция. Лекция-визуализация	2

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

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

### **Процедура проведения промежуточной аттестации**

**Промежуточная аттестация** по дисциплине «Инфекционные болезни» 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, ситуационную задачу и результат лабораторного исследования.

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

1. Заслуги отечественных и зарубежных учёных в инфектологии и эпидемиологии.
2. Классификация инфекционных болезней

3. Основные синдромы инфекционных болезней.
4. Роль иммунитета и неспецифической резистентности в развитии разных форм инфекционного процесса.
5. Понятие об аутоаллергии и значение этого фактора в патогенезе инфекционных болезней. Иммуномодулирующая терапия.
6. Понятие об этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии.
7. Механизм действия и показания к назначению кортикостероидов при инфекционных болезнях. Побочные явления.
8. Побочные явления антибиотикотерапии.
9. Средства борьбы с интоксикацией и водно-электролитными расстройствами.
10. Понятие об инфекционном процессе и инфекционной болезни.
11. Формы инфекционного процесса.
12. Эпидемический процесс. Факторы, влияющие на его интенсивность.
13. Источники и факторы передачи инфекционных болезней. Понятие об очаге инфекции.
14. Понятие о механизме передачи возбудителей инфекционных болезней.
15. Механизм пигментного обмена при ВГ.
16. Этиология и патогенез ВГВ.
17. Патогенез и клиника ВГА.
18. Эпидемиология и профилактика парентеральных вирусных гепатитов.
19. Классификация вирусных гепатитов.
20. Патогенез и клиника ВГВ.
21. Специфические методы лабораторной диагностики хронического вирусного гепатита В и С.
22. Клиника и диагностика хронического вирусного гепатита С.
23. Клиника и дифференциальный диагноз ВГА в желтушном периоде.
24. Клиника и дифференциальный диагноз ВГА в преджелтушном периоде.
25. Дифференциальный диагноз желтушных форм ВГ. Особенности диагностики, клиники и прогноза вирусного гепатита С.
26. Биохимические методы диагностики вирусных гепатитов.
27. Исходы ВГ, клиническая и лабораторная диагностика.
28. Острая печёночная недостаточность при ВГ: патогенез, клиника.
29. Принципы лечения острой печёночной недостаточности при ВГ.
30. Интенсивная терапия острой печёночной недостаточности.
31. Диспансеризация переболевших ВГВ.
32. Профилактика вирусных гепатитов.
33. Этиология и эпидемиология лептоспироза.
34. Клиника, лабораторная диагностика и лечение лептоспироза.
35. Клиника тяжёлых форм лептоспироза.
36. Этиология и патогенез брюшного тифа.
37. Лабораторная диагностика и лечение брюшного тифа.
38. Осложнения брюшного тифа: диагностика и лечение.
39. Дифференциальный диагноз брюшного тифа.
40. Этиология и патогенез дизентерии.
41. Эпидемиология и профилактика дизентерии.

42. Дифференциальная диагностика острой дизентерии. Гастроэнтеритическая форма острой дизентерии. Диагностика и лечение.
43. Дифференциальная диагностика острой дизентерии в поликлинике.
44. Лабораторная и инструментальная диагностика дизентерии.
45. Лечение острой дизентерии.
46. Классификация сальмонеллеза. Клиника гастроэнтеритической формы.
47. Дифференциальная диагностика гастроинтестинальной формы сальмонеллеза.
48. Дифференциальная диагностика и лечение гастроинтестинальных форм сальмонеллеза.
49. Лечение гастроинтестинальных форм сальмонеллеза.
50. Диагностика и лечение генерализованных форм сальмонеллеза.
51. Этиология, эпидемиология и патогенез ПТИ.
52. Интенсивная терапия тяжёлых форм ПТИ.
53. Этиология, эпидемиология и профилактика холеры.
54. Патогенез и классификация холеры.
55. Диагностика холеры.
56. Дифференциальная диагностика холеры.
57. Лечение дегидратационного шока при холере.
58. Дифференциальная диагностика ботулизма.
59. Эпидемиология и клиника тяжелой формы ботулизма.
60. Этиология и эпидемиология ГЛПС.
61. Ранняя диагностика ГЛПС.
62. Патогенез ГЛПС.
63. Клиника и лабораторная диагностика ГЛПС в олигурическом периоде.
64. Дифференциальная диагностика ГЛПС в начальном и олигурическом периоде.
65. Исходы и осложнения ГЛПС.
66. Лечение ГЛПС.
67. Лечение и профилактика ГЛПС.
68. Клинические варианты ГЛПС.
69. Эпидемиология, клиника, диагностика описторхоза.
70. Эпидемиология, диагностика и лечение аскаридоза. Лечение ленточных гельминтозов.
71. Эпидемиология, диагностика и лечение дифиллоботриоза.
72. Этиология, эпидемиология и клиника амебиаза.
73. Этиология и патогенез менингококковой инфекции.
74. Ранняя диагностика менингококкового менингита в поликлинике.
75. Диагностика и лечение менингококкового назофарингита.
76. Дифференциальный диагноз менингококцемии.
77. Патогенез, клиника и лечение инфекционно-токсического шока при менингококцемии.
78. Диагностика и интенсивная терапия отёка мозга.
79. Классификация иксодового клещевого боррелиоза.
80. Профилактика клещевого энцефалита.

81. Клиника, диагностика и лечение клещевого энцефалита.
82. Этиология и профилактика гриппа.
83. Диагностика гриппа в поликлинике. Дифференциальный диагноз.
84. Патогенез и клиника гриппа.
85. Патогенез, клиника и лечение гипертоксической формы гриппа.
86. Атипичные формы гриппа.
87. Диагностика и лечение гриппозных пневмоний.
88. Интенсивная терапия отёка лёгких при гриппе.
89. Патогенез и клиника отёка лёгких при гриппе.
90. Лечение и профилактика гриппа.
91. Клиника и дифференциальный диагноз аденовирусной инфекции.
92. Клиника и диагностика парагриппа и риновирусной инфекции.
93. Этиология и патогенез дифтерии.
94. Эпидемиология и профилактика дифтерии.
95. Клиника, дифференциальный диагноз локализованных форм дифтерии ротоглотки
96. Клиника, лабораторная диагностика и лечение распространённой формы дифтерии ротоглотки.
97. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение дифтерии гортани
98. Клиника, диагностика, лечение токсической формы ротоглотки.
99. Осложнения дифтерии
100. Этиология и классификация ВИЧ.
101. Клиника и диагностика IV стадии ВИЧ-инфекции.
102. Клиника и диагностика ВИЧ.
103. Патогенез ВИЧ-инфекции.
104. СПИД-индикаторные заболевания.
105. Принципы лечения ВИЧ-инфекции.
106. Профилактика ВИЧ-инфекции.
107. Клиника, диагностика и лечение кожной формы сибирской язвы.
108. Дифференциальный диагноз бубонной формы туляремии.
109. Этиология и классификация чумы.
110. Патогенез и клиника бубонной формы чумы.
111. Этиология, эпидемиология и патогенез тропической малярии.
112. Клиника и диагностика 3-х дневной малярии. Клиника, диагностика тропической малярии.
113. Этиология, эпидемиология и патогенез 4-х дневной малярии
114. Малярийная кома: диагностика и лечение.
115. Интенсивная терапия отека легких при инфекционных заболеваниях.
116. Клиника и диагностика хронического бруцеллёза
117. Патогенез, клиника и лечение столбняка.
118. Этиология, клиника и диагностика иерсиниоза.
119. Классификация иерсиниозов.
120. Клиника, диагностика и лечение иксодового клещевого боррелиоза.
121. Клиника и диагностика стафилококкового сепсиса.
122. Лечение стафилококкового сепсиса.

123. Профилактика бешенства.
124. Клиника, диагностика и лечение герпетической инфекции.
125. Этиология, клиника и диагностика Лихорадки Западного Нила.
126. Клиника, диагностика и лечение Лихорадки Крым-Конго.
127. Этиология и клиника инфекционного мононуклеоза.
128. Этиология и клиника цитомегаловирусной инфекции.
129. Лечение цитомегаловирусной инфекции.

## **2. Экзаменационная 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.

Накануне ел на рынке помидоры. Воду пьет некипяченую. 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.

Вопросы к решению задачи:

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

## **3. Лабораторное исследование**

**Интерпретация лабораторного метода диагностики: диагностируйте изменения, дайте заключение.**

Анализ мочи:

Цвет – соломенно-желтый, прозрачная

Относительная плотность – 1,004

Белок – 0,66

Плоский эпителий – 2-3 в поле зрения

Вакуолизированный почечный эпителий – 4-6 в поле зрения

Лейкоциты – 1-3 в поле зрения

Эритроциты – 10-15 в поле зрения

Цилиндры гиалиновые – 1-2 в поле зрения, зернистые – 0-1 в поле зрения



## Пример конструкции экзаменационного билета:

### Билет № 1

1. Классификация иерсиниозов.
2. Клиника, диагностика и лечение клещевого энцефалита.
3. Клиника, диагностика и лечение описторхоза.
4. Ситуационная задача.
5. Лабораторное исследование (диагностируйте изменения, дайте заключение)

### Билет № 2

1. Этиология и классификация ВИЧ-инфекции.
2. Классификация менингококковой инфекции. Диагностика и лечение менингококкового назофарингита.
3. Клиника, диагностика и лечение туляремии
4. Ситуационная задача:
5. Лабораторное исследование (диагностируйте изменения, дайте заключение)

### Интегральные критерии оценивания ответа студента при проведении промежуточной аттестации в форме экзамена по дисциплине:

**«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, способен правильно выделить изменения в представленном методе обследования, описывает лабораторный синдром; правильно указывает заболевание, при котором встречаются данные лабораторные изменения.

**«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. Студент правильно выделяет изменения в представленном методе обследования. Описывает лабораторный синдром, допуская неточности; указывает заболевание с небольшими неточностями, при котором встречаются данные лабораторные изменения.

**«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. - Студент выделяет изменения в представленном методе обследования, допуская неточности. Описывая лабораторный синдром, допускает неточности; указы

вает заболевание с неточностями, при котором встречаются данные лабораторные изменения.

**«Неудовлетворительно»** – студент не знает значительной части ответа на экзаменационные вопросы, демонстрирует отсутствие знаний по общим вопросам инфектологии, допускает существенные ошибки в решении ситуационной задачи. Студент не может выделить изменения в представленном методе обследования. Не может описать лабораторный синдром и указать заболевание, протекающее с данными лабораторными изменениями.

## **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 рубежного контроля:** краткая самостоятельная работа, проверка практических навыков, написание истории болезни.

По окончании 9 семестра на КПЗ 14 в форме рубежного контроля проводится проверка практических навыков.

### **1. Краткая самостоятельная работа по разделу «Кишечные инфекции»:**

#### **Вариант 1.**

1. Признаки обезвоживания при холере.
2. Основные клинические проявления при колитическом варианте острого шигеллеза.
3. Задача:

В августе в клинику инфекционных болезней доставлен больной 30 лет с жалобами на постоянную головную боль, бессонницу, отсутствие аппетита. Заболел 8 дней назад постепенно, когда появились головная боль, недомогание, повысилась температура до 37,3, через сутки 38,5. В последующие дни температура держалась на уровне 38-39. Усилилась головная боль, исчез аппетит, нарушился сон. Объективно: Состояние тяжелое. Больной вял, адинамичен. На вопросы отвечает замедленно. Кожа лица бледная. На коже туловища – единичные элементы розеолезной сыпи, возвышающейся над уровнем кожи. Пульс ритмичный, 80 в минуту при температуре 39,8. Тоны сердца глуховаты. АД – 85/55 мм.рт.ст. Живот вздут, урчание при пальпации кишечника, укорочение перкуторного звука в правой подвздошной области. Язык утолщен, покрыт по спинке серым налетом с отпечатками зубов. В приемном покое был кашицеобразный стул черного цвета.

Вопросы к решению задачи:

1. Выделите синдромы и симптомы, их составляющие.
2. Какие данные эпидемиологического анамнеза надо уточнить.
3. Предварительный диагноз и его обоснование
4. Напишите план обследования и лечения.

## Эталон ответа на краткую самостоятельную работу по разделу «Кишечные инфекции»:

### Вариант 1.

По 1 вопросу: сухость во рту, снижение тургора кожи, «руки прачки», акроцианоз, ладьевидный живот, гипотония, олигурия вплоть до анурии, осиплость голоса, симптом «заходящего солнца».

По 2 вопросу: 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.

По 3 вопросу (задаче):

1. Выделены следующие синдромы:

Синдром интоксикации – головная боль, отсутствие аппетита, вялость, недомогание; синдром лихорадки – повышение температуры до  $38^{\circ}$  –  $39,8^{\circ}$ .

синдром экзантемы – на коже туловища единичные элементы розеолезной сыпи, возвышающейся над уровнем кожи.

симптом Падалки – укорочение перкуторного звука правой подвздошной области.

синдром поражения ЖКТ – язык утолщен, покрыт по спинке серым налетом с отпечатками зубов, урчание при пальпации кишечника.

синдром брюшнотифозного статуса – адинамичен, замедленно отвечает на вопросы, жалобы на бессонницу.

2. Эпидемиологический анамнез: Находился ли больной в контакте с лихорадящими людьми в течение последних трех недель? Соблюдает ли правила личной гигиены? Употребляет ли в пищу немытые фрукты и овощи или некипяченую воду?

3. Диагноз: Брюшной тиф, тяжелое течение. Осложнение специфическое: кишечное кровотечение.

Диагноз поставлен на основании:

- жалоб больного на постоянную головную боль, бессонницу, отсутствие аппетита, повышение температуры до 38-39.

- данных объективного осмотра: больной вял, адинамичен, на вопросы отвечает замедленно. Кожа лица бледная, на коже туловища – единичные элементы розеолезной сыпи, возвышающейся над уровнем кожи. Пульс 80 в минуту, тоны сердца глухие. АД – 85/55 мм.рт.ст. Живот вздут, урчание при пальпации кишечника, укорочение перкуторного звука в правой подвздошной области. Язык утолщен, покрыт по спинке серым налетом с отпечатками зубов. При осмотре – стул кашицеобразный черного цвета.

4. План обследования:

общий анализ крови

- общий анализ мочи

- биохимическое исследование крови (фибриноген, глюкоза, белок и белковые фракции, протромбиновый индекс, мочевины, креатинин, коагулограмма)

- посев крови на желчный бульон

- посев кала на *s.typhi*

- посев мочи на s.typhi, посев желчи на s.typhi
- РНГА с брюшнотифозными O, H, и Vi-антигенами и паратифозными A и B антигенами в динамике.
- кал на яйца гельминтов
- ЭКГ, рентгенография грудной клетки
- УЗИ брюшной полости
- ЭхоКГ

План лечения:

1. Строгий постельный режим

2. Голод

- Ciprofloxacinum 500mg

S. внутривенно капельно 2 раза в сутки

- Ceftriaxonum 2,0

Sol.Natriichloride 0,9%-200ml

S. внутривенно капельно 1 раз в сутки

- СЗП – 200ml (400ml)

S. внутривенно капельно

- Sol. Calcii chloridi 10% - 10ml

S. Внутривенно струйно по 20-40мл в сутки;

-Sol. Glucosi 5% - 200ml

Sol. Ac. ascorbinici 5% -10ml

S. Внутривенно, капельно

- Sol. Etamsylati 12,5%- 2ml

S. По 2ml-4ml внутривенно сразу, затем через каждые 4-6 часов по 2ml.

- Sol. Gelatinoli 400ml

S. Внутривенно капельно

-Sol. Glucosi 5% - 200ml

Sol. Vicasoli 1%- 2ml

S. Внутривенно капельно, при необходимости викасол повторить 2-3 раза в сутки внутривенно по 2ml струйно.

- Sol. Rheopolyglucini – 200ml

S. Внутривенно капельно

#### **Критерии оценивания:**

**«отлично»** – студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы;

**«хорошо»** – студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе;

**«удовлетворительно»** – студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопро

сы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;

**«неудовлетворительно»** – если студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

## **2.Перечень практических навыков:**

1. Сбор эпидемиологического анамнеза с последующим его анализом.
2. Проведение объективного обследования пациента с инфекционной патологией. Выявление и описание: характера лихорадки и степени интоксикации, сыпи, состояния ротоглотки, лимфатических узлов, синдромов поражения верхних дыхательных путей, синдромов поражения желудочно-кишечного тракта, синдромов поражения нервной системы.
3. Написание плана обследования и принципов терапии.
4. Трактовка результатов обследования (бактериоскопии, бактериологических, серологических инструментальных методов, пункционной биопсии, спинномозговой пункции, ректороманоскопии).

### **Пример алгоритма выполнения практического навыка:**

**Сбор эпидемиологического анамнеза с последующим его анализом** – студенту необходимо задать пациенту следующие вопросы для выявления источника возбудителя инфекции и возможных путей заражения:

1. Выявление источника инфекции – уточнить был ли контакт с инфекционными больными за один месяц, желтушными – 35 дней, с лицами, имевшими желудочно-кишечными расстройствами – за 7 дней до заболевания; наличие подобных заболеваний в семье, среди сотрудников; контакт с больными животными, наличие грызунов в сфере жизнедеятельности больного.
2. Выявление путей и факторов передачи – уточнить санитарно-гигиеническое содержание домашней обстановки у заболевшего, соблюдение правил личной гигиены пациентом, место и условия работы заболевшего, условия водопользования, выезд за пределы данной местности, было ли ранее переливания крови. По собранному анамнезу студент должен определить путь заражения, источник инфекции.

### **Критерии оценивания практических навыков у студентов:**

<b>Критерий</b>	<b>Оценка</b>
Студент владеет (более 70 % верных ответов) навыками обследования инфекционного больного и трактовкой полученных результатов. Демонстрирует умение полно обобщать и сопоставлять клинические и лабораторные данные.	«Зачтено»

Студент не владеет или плохо владеет (менее 70 % верных ответов) навыками обследования инфекционного больного и трактовкой полученных результатов.	«Не зачтено»
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------

### 3. Требования к написанию истории болезни.

Студент выполняет историю болезни во время прохождения цикла по дисциплине и сдает преподавателю в установленные сроки. При подготовке истории болезни за основу принимается схема истории болезни, изложенная в методических рекомендациях кафедры.

#### Критерии оценки учебной истории болезни:

Оценки **«отлично»** заслуживает студент, показавший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение грамотно и полно собрать жалобы, анамнез, в исчерпывающем объеме провести объективное исследование пациента, назначить дополнительные методы обследования при данной патологии, аргументированно провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение в соответствии с современными представлениями медицинской науки, продуктивно использовать основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой.

Оценки **«хорошо»** заслуживает студент, показавший при выполнении истории болезни полные знания учебно-программного материала, умение грамотно собрать жалобы, анамнез, в требуемом объеме провести объективное исследование пациента, назначить дополнительные методы обследования при данной патологии, провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение, соответствующее выявленному заболеванию, использовать основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. Студент достаточно полно смог выявить у пациента и изложить в истории болезни признаки выявленной патологии, показал систематический характер знаний по дисциплине, но допустил единичные ошибки при использовании медицинской терминологии, единичные стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения текста, неточности субъективного или объективного исследования больного, недостаточное умение эффективно использовать данные объективного исследования в постановке и решении лечебно-диагностических задач.

Оценки **«удовлетворительно»** заслуживает студент, показавший при выполнении истории болезни знание учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся со сбором жалоб, анамнеза, способный провести обследование пациента в объеме, необходимом для выявления типичных признаков изучаемой патологии, знакомый с принципами назначения дополнительного обследования и лечения, использующий основную литературу, рекомендованную программой. Студент допустил множественные погрешности при обследовании пациента, использовании научной медицинской терминологии, множественные стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения текста, недостаточно владеющим способами объективного исследования пациента и интерпретации результатов дополнительных методов иссле-

дования, но обладающим необходимыми знаниями и способностями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, показавшему при написании истории болезни существенные пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в обследовании пациента, не способному провести дифференциальный диагноз, назначить диагностические и лечебные мероприятия при данной патологии.

**Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости:** тест, опрос устный, ситуационная задача

### 1. Тестовое задание к клиническому практическому занятию 5 тема: «Сальмонеллез, пищевая токсикоинфекция»

Инструкция по проведению тестирования: ответить на вопросы

<p><b>Лечебный факультет</b>  <b>Дисциплина «Инфекционные болезни»</b></p> <p><b>Тема занятия (КПЗ 5): Сальмонеллез, пищевая токсикоинфекция.</b>  <b>Вариант 6</b></p> <p>1. Перечислите пять наиболее встречающихся возбудителей сальмонеллеза.  1...5</p> <p>2. Укажите методы неотложная терапия при тяжелой гастроинтестинальной форме сальмонеллеза.  1...5</p> <p>3. Выписать рецепт «Хлосоль» для оказания неотложной помощи больному сальмонеллезом.</p>	<p><b>Лечебный факультет</b>  <b>Дисциплина «Инфекционные болезни»</b></p> <p><b>Тема занятия (КПЗ 5 ): Сальмонеллез, пищевая токсикоинфекция</b>  <b>Вариант 6</b>  <b>Эталон ответа</b></p> <p>1.1. Salm. Typhimurium  1.2. Salm. Anatum  1.3. Salm. London  1.4. Salm. Newport  1.5. Salm. Enteritidis</p> <p>2.1. Промывание желудка  2.2. Промывание кишечника  2.3. Компенсаторное внутривенное введение солевых растворов  2.4. Энтеросорбенты  2.5. Коррекция сердечно-сосудистой деятельности.</p> <p>3. Rp: Natrii cloridi 4,7  Natrii acetatis 3,6  Kalii cloridi 1,5  Aq. bidestil. ad 1000.0  M. Sterilisetur.  D.S. Внутривенно струйно или капельно.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### Критерии оценки тестовых заданий:

Критерий (показатель)	Оценка
Менее 71% верных ответов	«Неудовлетворительно»

71-80% верных ответов	«Удовлетворительно»
81-90% верных ответов	«Хорошо»
91-100% верных ответов	«Отлично»

## 2. Вопросы для устного опроса по разделу «Введение в инфектологию»:

1. Дать определение инфекционному процессу.
2. Дать современное определение инфекционной болезни.
3. Перечислить периоды болезни, выделяемые при инфекционной патологии.
4. Перечислить факторы, определяющие развитие инфекционного процесса со стороны макро- и микроорганизма.
5. Назвать формы инфекционного процесса.
6. Перечислить основные методы лабораторной диагностики, используемые в инфектологии.
7. Перечислить основные принципы терапии инфекционных заболеваний.

### Критерии оценивания ответа при устном опросе:

**Неудовлетворительно** - студент ничего не ответил на вопрос. Студент не проявил даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, дав ответ в отношении какого-либо термина и общего понятия лишь благодаря наводящему вопросу преподавателя.

**Удовлетворительно** - студент, отвечая на вопрос, плохо ориентируется в обязательной литературе, допускает грубые ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

**Хорошо** - студент грамотно отвечает на поставленный вопрос в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности. Студент при ответе нуждается в дополнительных вопросах и допускает ошибки в толковании отдельных, не ключевых моментов.

**Отлично** - студент отвечает на заданный вопрос грамотно, максимально полно, использует дополнительную литературу.

## 3. Ситуационная задача по теме КПЗ 3 «Холера»:

### 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. Выделите и обоснуйте ведущие синдромы и симптомы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз согласно МКБ 10.
3. Обоснуйте предварительный диагноз.
4. Перечислите заболевания для дифференциальной диагностики.
5. Напишите план обследования и лечения данного пациента.

#### **Эталон ответа:**

1. Синдромы: дегидратация, деминерализация, острая сосудистая недостаточность. Симптомы: рвота водянистым содержимым, диарея, снижение тургора кожи, заострившиеся черты лица, судороги нижних конечностей, снижение температуры тела, одышка, тахикардия, лабевидный живот, сухость во рту.
2. Холера, крайне тяжелое течение, IV степень обезвоживания (холерный алгид). Осложнение. Дегидратационный шок III степени.
3. Данный диагноз поставлен на основании жалоб больного на сухость во рту, снижение тургора кожи («руки прачки»), водянистый стул. Данные анамнеза: пациент вернулся из Индии (эндемичная страна по холере), заболевание началось с жидкого стула, без болей в животе, затем присоединилась рвота.
4. Острые кишечные инфекции (вирусные и бактериальные) с синдромом обезвоживания; отравление грибами; отравление ядохимикатами; отравление солями тяжелых металлов.
5. Для уточнения диагноза проводят микробиологическое исследование рвотных и каловых масс. Для оценки тяжести и адекватности терапии определяют объем продолжающихся потерь, показатели гемодинамики, диурез. Лечение: 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 объем и скорость введения жидкости зависят от продолжающихся потерь, определяемых каждые 2 часа.

#### **Критерии оценивания решения ситуационных задач:**

**«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.

### 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 СамГМУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименования специальностей» изменить квалификацию на «Врач-лечебник».</p>	