



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

  
« 22 » мая 2017 г

«УТВЕРЖДАЮ»  
Председатель ЦКМС  
Первый проректор  
проректор по учебно-воспитательной и социальной работе  
профессор Ю.В. Дукин

  
« 24 » мая 2017 г

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

### РЕГИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Б 1. В.ДВ 4

Рекомендуется для направления подготовки  
МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО 32.05.01

Уровень высшего образования Специалитет

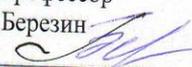
Квалификация (степень) выпускника Врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Медико-профилактический факультет

Форма обучения очная

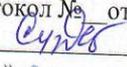
СОГЛАСОВАНО

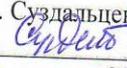
Декан медико-профилактического факультета  
д.м.н., профессор  
И.И.Березин

  
« 28 » апреля 2017г

СОГЛАСОВАНО

Председатель методической комиссии по специальности д.м.н. профессор  
А.А. Суздальцев  
(протокол № от 2017 г.)

  
« 28 » апреля 2017

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры инфекционных болезней с курсом эпидемиологии (протокол № 14, «28» апреля 2017г.  
Зав. кафедрой инфекционных болезней д.м.н, профессор  
А.А. Суздальцев  
  
« 28 » апреля 2017 г.

Самара 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки «Медико-профилактическое дело» – 32.05.01, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 21 от 16.01.2017 г.

Составители рабочей программы:

Коннова Т.В., к.м.н., доцент, кафедры инфекционных болезней с курсом эпидемиологии ФГБОУ ВО СамГМУ

Константинова Е.А., к.м.н., доцент, кафедры инфекционных болезней с курсом эпидемиологии ФГБОУ ВО СамГМУ

Рецензенты:

**Фазылов В. Х.** – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой инфекционных болезней ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ

**Хасанова Г.Р.** - д.м.н., доцент, заведующая кафедрой эпидемиологии и доказательной медицины ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ

## 1. Планируемые результаты обучения

**Цель** учебной дисциплины «Региональные аспекты профилактики инфекционных заболеваний» состоит в освоении студентами теоретических и практических навыков для проведения профилактических мероприятий среди населения крупного административного образования (область, город), направленных на повышение уровня здоровья и снижения инфекционной заболеваемости различных контингентов населения и отдельных пациентов.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- формирование умения выявлять причину, условия и механизм возникновения инфекционных заболеваний, их распространения;
- формирование представлений о принципах разработки, организации и выполнения комплекса лечебно-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения инфекционной заболеваемости различных контингентов населения и отдельных пациентов;
- освоение навыков использования нормативных и правовых актов, регламентирующих профилактические и противоэпидемические мероприятия.

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

**ПК-2(2,3). Способность и готовность к использованию современных методов оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения.**

**ПК-26. Способность и готовность к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний, и их распространения.**

**В результате изучения дисциплины студент должен:**

**Знать:**

- правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики;
- принципы организации и выполнения комплекса лечебно-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения и отдельных пациентов;
- закономерности развития инфекционной патологии объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний, их распространения;
- методы клинического исследования инфекционного больного.

### ***Уметь:***

- выявить причину, условия и механизм возникновения развития заболеваний;
- провести клиническое обследование больного;
- принимать обоснованные решения по организации и проведению профилактических мероприятий;
- использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу;
- осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний.

### ***Владеть:***

- алгоритмом проведения комплекса лечебно-профилактических мероприятий в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней, направленного на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения и отдельных пациентов.

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

Дисциплина «Региональные аспекты профилактики инфекционных заболеваний» реализуется в рамках вариативной части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)», дисциплины по выбору, согласно учебному плану специальности 32.05.01 медико-профилактическое дело.

Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Региональные аспекты профилактики инфекционных заболеваний», являются: Биология, экология; Латинский язык; Патологическая физиология; Микробиология, вирусология, иммунология; Фармакология; Пропедевтика внутренних болезней; Инфекционные болезни, паразитология.

Параллельно изучаются: Эпидемиология, военная эпидемиология; Общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг; Фтизиопульмонология.

Дисциплина «Региональные аспекты профилактики инфекционных заболеваний» является основополагающей для прохождения Государственной итоговой аттестации.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: медицинская и научно-исследовательская.

## **3. Объем дисциплины и виды учебной работы**

Общая трудоемкость дисциплины «Региональные аспекты профилактики инфекционных заболеваний» составляет 3 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		12 семестр
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b> <b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
в том числе:		
Лекции	21	21
Клинические практические занятия	51	51
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
в том числе:		
Чтение дополнительной литературы	12	12
Конспектирование и анализ письменного текста	12	12
Работа с нормативными документами	12	12
<b>Вид промежуточной аттестации (зачет)</b>	<b>зачет</b>	<b>зачет</b>
<b>Общая трудоемкость:</b>		
часы	<b>108</b>	<b>108</b>
зачетные единицы	<b>3</b>	<b>3</b>

#### 4. Содержание дисциплины:

##### 4.1.Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1.	Региональные аспекты профилактики инфекционных заболеваний.	Региональные особенности профилактики ВИЧ-инфекции. Региональные особенности профилактики парентеральных вирусных гепатитов. Региональные особенности профилактики острых респираторных заболеваний. Региональные особенности профилактики геморрагической лихорадки с почечным синдромом. Региональные особенности профилактики клещевого энцефалита и иксодового клещевого боррелиоза. Региональные особенности профилактики гельминтозов. Региональные особенности профилактики бешенства. Особенности иммунопрофилактики.	ПК-2(2,3) ПК-26

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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы			Всего (часы)
		аудиторная		внеаудиторная	
		Лекции	Практ. зан.	СРС	
1.	Региональные аспекты профилактики инфекционных заболеваний.	21	51	36	108
<b>ВСЕГО</b>		21	51	36	108

#### 5. Тематический план лекций

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Региональные аспекты профилактики инфекционных заболеваний.	Л.1. Структура и динамика инфекционной заболеваемости в Самарской области.	2
		Л.2. Региональные особенности профилактики ВИЧ-инфекции в Самарской области.	2
		Л.3. Региональные особенности профилактики парентеральных вирусных гепатитов в Самарской области.	2
		Л.4. Профилактика гемоконтактных инфекций у медицинских работников.	2
		Л.5. Региональные особенности профилактики острых респираторных заболеваний в Самарской области.	2
		Л.6. Региональные особенности профилактики геморрагической лихорадки с почечным синдромом в Самарской области.	2
		Л.7. Региональные особенности профилактики клещевого энцефалита и иксодового клещевого боррелиоза.	2
		Л.8. Региональные особенности профилактики гельминтозов.	2
		Л.9. Региональные особенности профилактики бешенства.	3
		Л.10. Иммунопрофилактика инфекционных болезней в Самарской области.	2
<b>ВСЕГО:</b>			21

## 6. Тематический план практических занятий

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудо-емкость (час.)
			текущего	рубеж-ного	
1.	Региональные аспекты профилактики инфекционных заболеваний.	КПЗ.1. Структура и динамика инфекционной заболеваемости в Самарской области.	Тестирование, устный опрос		5
		КПЗ.2. Региональные особенности профилактики ВИЧ-инфекции в Самарской области.	Тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.3. Региональные особенности профилактики парентеральных вирусных гепатитов в Самарской области.	Тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.4. Региональные особенности профилактики острых респираторных заболеваний в Самарской области.	Тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.5. Региональные особенности профилактики геморрагической лихорадки с почечным синдромом в Самарской области.	Тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.6. Региональные особенности профилактики клещевого энцефалита и иксодового клещевого боррелиоза.	Тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.7. Региональные особенности профилактики гельминтозов.	Тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.8. Региональные особенности профилактики бешенства.	Тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач		5

		КПЗ.9. Иммунопрофилактика инфекционных болезней в Самарской области	Тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач		5
		КПЗ.10.Итоговое занятие по дисциплине		Реферат с докладом по теме реферата	6
Всего:					51

## 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.	Региональные аспекты профилактики инфекционных заболеваний	Изучение лекционного материала, рекомендуемой учебной литературы, чтение дополнительной литературы, работа с нормативными документами, подготовка рефератов и докладов	36
ВСЕГО:			36

### 8.2. Тематика реферативных работ по дисциплине

1. Наркомания как главный фактор риска заражения ВИЧ-инфекцией и гепатитами.
2. Статистические данные по заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Самарской области, РФ и в мире.
3. Статистические данные по заболеваемости вирусными гепатитами в Самарской области.
4. Профилактические мероприятия при парентеральных вирусных гепатитах.
5. Профилактика гриппа. Нужно ли проводить вакцинацию населения?
6. Грипп и беременность. Эпидемиологические аспекты, тактика ведения беременных.
7. Инфекционные заболевания, представляющие опасность во время отдыха на природе: механизмы, факторы и пути передачи инфекции. Профилактика.
8. Актуальность и распространённость геморрагической лихорадки с почечным синдромом.

9. Эпидемиологическая ситуация по острым респираторным инфекциям в Самарской области.

10. Иммунопрофилактика: история и перспективы.

## 9. Ресурсное обеспечение

### 9.1 Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Инфекционные болезни. Учебник. 2-е изд.	Ющук Н.Д. Венгеров Ю.А.	М., ГЭОТАР-Медиа, 2011	250	5
2	Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник.	Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К.	М.: ГЭОТАР Медицина, 2007	97	1

### 9.2 Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Иммунопрофилактика. Справочник.	Таточенко В.К., Озерецковский Н.А., Федоров А.М.	Москва, 2009	-	1
2	Вирусные гепатиты Методическое пособие.	Суздальцев А.А. Юрченко Н.Г. Роганова И.В.	С.; ГБОУ ВПО «СамГМУ», 2012	-	10
3	Грипп Учебно-методическое пособие. 4-е изд.	Суздальцев А.А. Роганова И.В. Якимаха Г.Л.	С.; ГОУ ВПО «СамГМУ», 2013	-	10
4	Инфекционные болезни. Мультимедийное учебное пособие. Выпуск 2	Суздальцев А.А. и др.	Лаборатория электронных учебных пособий, 2014	-	10
5	Гельминтозы, актуальные для Самарской области. Учебное пособие.	Суздальцев А.А. и др.	С.; ГБОУ ВПО «СамГМУ», 2009	-	10
<b>Нормативные акты</b>					
6	Государственная программа РФ «Развитие		Москва, 2014	-	10

	здравоохранения».				
7	ФЗ РФ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого ВИЧ (с изменениями на 23.05.2016 года)		Москва, 2016	-	10
8	МР 2.2.9.2242-07. 2.2.9. Гигиенические и эпидемиологические требования к условиям труда медицинских работников, выполняющих работы, связанные с риском возникновения инфекционных заболеваний. Методические рекомендации» от 16.08.07.		Москва, 2007	-	10
9	Постановление главного государственного санитарного врача РФ № 27, от 29.08.06. «О мерах по борьбе с грызунами и профилактике природно-очаговых, особо опасных инфекционных заболеваний в РФ.		Москва, 2006	-	10
10	Национальный календарь профилактических прививок и календарь прививок по эпидемическим показаниям		Москва, 2016	-	10

### 9.3. Программное обеспечение

общесистемное и прикладное программное обеспечение, в том числе: программные средства общего назначения: Microsoft Window, Microsoft Office, Power Point, Adobe Acrobat и т.д.

### 9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

#### Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека;
2. Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия;
3. Univadis.ru - ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения;
4. VIDAL. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России;
5. «Medi.ru» Подробно о лекарствах;

#### Информационно-образовательные ресурсы

1. Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации;
2. Федеральный портал "Российское образование";
3. Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам";
4. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов

#### Информационная справочная система:

1. <http://www.consultant.ru> – Справочная правовая система «Консультант Плюс»;
2. WHOSIS (WHO Statistical Information System), Health Metrics Network, VAERS;
3. <http://www.epid.ru>;
4. <http://www.epidemiolog.ru>;
5. <http://www.Самара.Роспотребнадзор>

#### Электронные библиотечные системы.

1. Министерство образования и науки РФ <http://www.mon.gov.ru/>;
2. Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>;
3. Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента» издательства ГЭОТАР-медиа ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru))

### **9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

#### Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций (слайдов),
- аудитория, оснащенная презентационной техникой, экран, ноутбук.

#### Практические занятия:

- оборудованные учебные помещения (проекторы для демонстрации слайдов или видеофильмов),
- комплект учебно-методической литературы, таблиц, компьютерных презентаций.

#### Самостоятельная работа студента:

- читальные залы библиотеки, методические кабинеты кафедры, Интернет-центр.

## 10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной части дисциплины составляют 10% 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 методов обучения	Трудо-емкость (час.)
1	Региональные аспекты профилактики инфекционных заболеваний	КПЗ.10. Практическое занятие в форме практикума: «Учебная конференция» (итоговое занятие)	6

## 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).

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

*Зачет выставляется на основании успешно выполненных работ текущего контроля и рубежного контроля (защита реферата с докладом по теме реферата).*

### Критерии оценки промежуточной аттестации (зачет)

«Зачтено» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, иногда допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.

«Незачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

## 12. Методическое обеспечение дисциплины

### Примеры оценочных средств для рубежного контроля успеваемости: реферат с докладом по теме реферата (защита)

#### Требования к реферату.

Реферат – теоретическое исследование определенной проблемы, включающий обзор соответствующих литературных и других источников.

Реферат должен быть изложен на 10 – 15 страницах и иметь обязательные элементы реферата, определенную структуру

#### **Структура реферата.**

1. Титульный лист.
2. Оглавление (план, содержание), в котором указаны названия всех разделов (пунктов плана) реферата и номера страниц, указывающие начало этих разделов в тексте реферата.
3. Введение. Объем введения составляет 1,5-2 страницы.
4. Основная часть реферата может иметь одну или несколько глав, состоящих из 2-3 параграфов (подпунктов, разделов) и предполагает осмысленное и логичное изложение главных положений и идей, содержащихся в изученной литературе. В тексте обязательны ссылки на первоисточники.
5. Заключение содержит главные выводы, и итоги из текста основной части, в нем отмечается, как выполнены задачи и достигнуты ли цели, сформулированные во введении.
6. Библиография (список литературы) - здесь указывается реально использованная для написания реферата
7. Приложение может включать графики, таблицы, расчеты.

#### **Критерии оценки реферативной работы:**

*Неудовлетворительно* – студент не подготовил реферативную работу или допущены грубые нарушения требований к разработке и оформлению работы.

*Удовлетворительно* – реферативная работа содержит не достаточное количество анализируемых источников литературы, отсутствует логика и последовательность изложения материала, собственная точка зрения на изучаемую проблему не аргументирована или совсем не представлена. Нарушены правила оформления и структура реферата, иллюстративный материал не представлен.

*Хорошо* – реферат соответствует требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает собственный взгляд студента на проблему, не всегда полностью аргументированный. Тема раскрыта хорошо, не всегда отмечается способность студента к обобщению данных первоисточников, в то же время присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

*Отлично* - реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен полный библиографический список, в реферативной работе всесторонне излагается современный взгляд на проблему, прослеживается собственный и аргументированный взгляд студента, подкреплённый данными литературы. Отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала.

**Процедура защиты реферата предполагает подготовку и представление доклада с мультимедийной презентацией по теме реферата**

### **Требования к докладу**

На основании текста реферата формируется текст устного доклада с презентацией, кратко отражающей содержание основных разделов реферата.

Доклад включает:

1. Этикетные формулы (обращение).
2. Вступление (объявление темы; обоснование проблемы, ее актуальность)
3. Главная часть (история вопроса; личная точка на проблему, наглядность, примеры и пр.)
4. Заключение (подведение итогов или предложение слушателям поразмышлять над данной проблемой).
5. Наличие мультимедийной презентации.

Время доклада не должно превышать 15 минут.

### **Критерии оценки доклада по теме реферата**

Система оценивания доклада состоит из двух взаимосвязанных этапов:

Оценка доклада по критериям — выставление баллов по 50-балльной шкале (табл. 1).

Перевод (трансформация) баллов — итоговая сумма набранных баллов переводится из 50-балльной шкалы оценки в традиционную 5-балльную шкалу (табл. 2).

*Таблица 1*

<b>№</b>	<b>Критерии оценки</b>	<b>Оценка (0-5)</b>
1.	Соблюдение лимита времени на выступление (5-7 мин).	
2.	Этикетные формулы (приветствие)	
3.	Вступление (объявление темы, обоснование проблемы, ее актуальность)	
4.	Главная часть (история вопроса, личная точка зрения на проблему, наглядность, примеры и пр.)	
5.	Заключение	

6.	Использование в выступлении видов рассуждений	
7.	Владение аргументацией	
8.	Использование приемов привлечения внимания аудитории	
9.	Логичность выступления	
10.	Ответы на вопросы	
	<b>ИТОГО</b>	

Таблица 2

### Трансформация баллов

Балл	Оценка (дифференцированная)
0–24,5	Неудовлетворительно (2)
25,0–34,5	Удовлетворительно (3)
35,0–42,5	Хорошо (4)
43,0–50,0	Отлично (5)

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

#### 1. Тест по теме КПЗ.9 «Иммунопрофилактика инфекционных болезней в Самарской области».

Выберите один правильный ответ

- Цель первой возрастной ревакцинации при проведении иммунопрофилактики
  - завершить создание грунд-иммунитета
  - поддерживать иммунитет на уровне защитного
  - создать иммунную память
  - вновь создать иммунитет
- При каком инфекционном заболевании для защиты контактных (экстренная профилактика) можно использовать вакцину?
  - при клещевом энцефалите
  - при дифтерии
  - при туберкулезе
  - при менингококковой инфекции
- Укажите путь приобретения активного искусственного иммунитета
  - латентная иммунизация
  - введение живой вакцины
  - введение иммуноглобулина

d) применение бактериофага

4. Какой препарат применяется для создания пассивного иммунитета?

- a) убитая вакцина
- b) живая вакцина
- c) сыворотка
- d) бактериофаг
- e) интерферон

5. Иммунопрофилактика – это создание иммунной прослойки среди населения с использованием

- a) только живых, инактивированных и химических вакцин
- b) только анатоксинов
- c) живых, инактивированных и химических вакцин, анатоксинов и иммуноглобулинов
- d) сывороток
- e) антибиотиков

**Эталоны ответа:**

- 1. – b
- 2. – b
- 3. – b
- 4. – c
- 5. – c

**Критерий оценки тестовых заданий:**

Критерий / показатель/	Оценка
Менее 70 % верных ответов	<i>«Неудовлетворительно»</i>
71- 80 % верных ответов	<i>«Удовлетворительно»</i>
81- 90%; верных ответов	<i>«Хорошо»</i>
91- 100% верных ответов	<i>«Отлично»</i>

**2. Ситуационная задача по теме КПЗ.5 «Региональные особенности профилактики геморрагической лихорадки с почечным синдромом в Самарской области».**

Больной Ж., 34 лет вызвал участкового врача 10 ноября. Заболел 3 дня назад во время работы на пригородной даче, когда внезапно повысилась температура тела до 39,9<sup>0</sup>С, был озноб, болела голова, мучила жажда, сухость во рту, нарастала боль в животе и пояснице. Обратил внимание на малое количество мочи. При осмотре выявлены гиперемия лица, шеи, верхней части туловища, инъекция сосудов склер и конъюнктив, гиперемия

слизистой ротоглотки, точечные кровоизлияния на мягком небе, петехиальная сыпь на боковых поверхностях грудной клетки.

В настоящее время температура тела 37,2<sup>0</sup>С, симптом Пастернацкого положителен, менингеальных знаков нет. При дополнительном сборе анамнеза установлено, что больной в последнее время строил дом, укладывал бревна, работал с паклей совместно с родным братом 32 лет и сыном 15 лет.

### Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Назовите источник инфекции, пути и факторы передачи заболевания
3. Тактика участкового врача
4. Какие мероприятия необходимо провести в очаге инфекции
5. Противоэпидемические мероприятия по предупреждению возникновения данной болезни среди населения

### Эталон ответа:

1. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, олигурический период, среднетяжёлая степень тяжести
2. Источник инфекции - рыжая полёвка или полевая мышь
  - Путь передачи инфекции - воздушно-пылевой
  - Фактор передачи - пыль
3. Передать экстренное извещение об инфекционном больном в ЦГСН (центр гос.сан.эпид. надзора). Направить больного на госпитализацию в инфекционное отделение. Проводить клиническое наблюдение за контактными лицами.
4. Провести дезинфекционные мероприятия в очаге инфекции (влажная уборка помещения дезинфицирующими средствами, работа в масках и перчатках).
5. Дератизационные мероприятия в очаге инфекции, соблюдение правил личной гигиены при работе в очаге инфекции.

### Критерии оценки решения ситуационной задачи:

Критерий (показатель)	Оценка
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»
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	«Удовлетворительно»

противоэпидемических мероприятий в очаге.	
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. 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»

### 3. Опрос по теме КПЗ 2: «Региональные особенности профилактики ВИЧ-инфекции в Самарской области».

#### Перечень вопросов

1. Назовите свойства возбудителя ВИЧ-инфекции
2. Назовите механизм, пути и факторы передачи возбудителя ВИЧ-инфекции
3. Опишите динамику заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Самарской области
4. Перечислите методы лабораторной диагностики ВИЧ инфекции
5. Сформулируйте основные профилактические и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции
6. Опишите меры профилактики профессионального заражения.

#### **Критерии оценки 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.

**13. Лист изменений.**

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись