

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

ИНЖЕНЕРНО-ФИЗИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ БИОМЕДИЦИНЫ

576 ОТДЕЛЕНИЕ БИОТЕХНОЛОГИЙ ОФИСА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ (М)

ОДОБРЕНО НТС ИФИБ

Протокол № 3.1

от 30.08.2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ / INFECTIOUS DISEASES

Направление подготовки  
(специальность)

[1] 31.05.01 Лечебное дело

Семестр	Трудоемкость, кред.	Общий объем курса, час.	Лекции, час.	Практич. занятия, час.	Лаборат. работы, час.	В форме практической подготовки/ В	СРС, час.	KCP, час.	Форма(ы) контроля, экз./зач./КР/КП
10	5	180	16	40	0		70	0	Э
9	3	108	20	40	0		48	0	З
Итого	8	288	36	80	0	80	118	0	

## **АННОТАЦИЯ**

Программа дисциплины составлена исходя из требований к результатам освоения программы специалитета. Выпускник (врач-лечебник) должен быть готов к решению задач диагностики, лечения и профилактики заболеваний. В процессе освоения дисциплины студенты приобретают знания, умения и навыки по диагностике, лечению и профилактике распространенных, опасных и социально значимых инфекционных заболеваний, по ведению больных инфекционного профиля, по выбору оптимального метода лечения и профилактики инфекционных заболеваний.

### **1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

Цель изучения дисциплины: формирование компетенций по диагностике, лечению и профилактике распространенных, опасных и социально значимых инфекционных заболеваний.

Задачи изучения дисциплины

- сформировать систему знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, методах диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней;
- сформировать готовность выявлять основные патологические состояния, симптомы и синдромы, нозологические формы инфекционных заболеваний, формулировать предварительный диагноз и проводить дифференциальную диагностику;
- сформировать умения определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- сформировать умения и навыки составления плана обследования и лечения инфекционных заболеваний, интерпретации результатов дополнительных исследований в соответствии с клиническими рекомендациями с целью установления диагноза;
- сформировать умения оказывать медицинскую помощь при выявлении признаков неотложных и угрожающих жизни состояний в т.ч. в условиях чрезвычайных ситуаций;
- сформировать умения и навыки выбора рационального лечения инфекционных заболеваний с учетом тяжести заболевания, опасности для окружающих и в соответствии с клиническими рекомендациями; умения оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения;
- сформировать готовность проводить мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;
- развить клиническое мышление, умение работать с научной литературой, нормативными документами, ведению медицинской документации в т.ч. оформлению (формированию) экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания в соответствующие службы.

### **2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО**

Дисциплина реализуется в рамках основной части образовательной программы. Базируется на знаниях, умениях и навыках, полученных в ходе изучения таких дисциплин как патологическая анатомия и патологическая физиология, медицинская микробиология и

вирусология, иммунология, фармакология, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, гигиена, дерматовенерология, факультетский курс внутренних болезней.

Знания, умения и навыки, полученные в результате освоения дисциплины необходимы для последующего успешного освоения клинических дисциплин и практик.

### **3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

Универсальные и(или) общепрофессиональные компетенции:

<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>
ОПК-2 [1] – Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	З-ОПК-2 [1] – Знать: - нормативные основы проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации; - правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; - формы и методы санитарно-просветительской работы; - санитарные правила и нормы; - национальный календарь профилактических прививок; - основные опасные и вредные производственные факторы. У-ОПК-2 [1] – Уметь: - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; - контролировать эффективность мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни и направленные на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; В-ОПК-2 [1] – Владеть навыками: - организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения в целях предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний и выявления факторов риска; - оформления (формирования) и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания; - обучения пациентов и их родственников способам самоконтроля основных физиологических показателей.

<p><b>ОПК-4 [1]</b> – Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза</p>	<p><b>З-ОПК-4 [1]</b> – Знать: - современные диагностические инструментальные методы обследования больного включая методы функциональной, лучевой, ультразвуковой, радионуклидной диагностики и эндоскопии; - диагностические возможности инструментальных методов обследования; - медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия», стандартом оснащения терапевтического кабинета; - основные медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи взрослому населению по основным хирургическим профилям и акушерству и гинекологии; - показания для направления пациента на инструментальные исследования и функциональную диагностику; - приемы физикального обследования пациента с использованием медицинских изделий, предусмотренных порядками и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.</p> <p><b>У-ОПК-4 [1]</b> – Уметь: - применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; - определять необходимый объем и содержание инструментальной и функциональной диагностики с целью установления диагноза; - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной и инструментальной диагностики;</p> <p><b>В-ОПК-4 [1]</b> – Владеть навыками: - пользования простейшими медицинскими изделиями (стетофонендоскоп; измеритель артериального давления, сфигмоманометр, пульсоксиметр; весы-ростомер; сантиметровая лента; неврологический молоточек; скальпель; пинцет и другие изделия); - применения электрокардиографа, прибора для измерения функции внешнего дыхания; - интерпретации результатов наиболее распространенных методов функциональной и инструментальной диагностики.</p>
<p><b>ОПК-6 [1]</b> – Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.</p>	<p><b>З-ОПК-6 [1]</b> – Знать: - совокупность мероприятий общего ухода за больными с заболеваниями разных органов и систем; - признаки клинической и биологической смерти; - показания для госпитализации пациента при наиболее распространенных заболеваниях, протекающих в типичной форме;</p> <p><b>У-ОПК-6 [1]</b> – Уметь: - организовать уход за больными при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; - определить необходимость госпитализации пациента; - обеспечить организацию работы в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;</p> <p><b>В-ОПК-6 [1]</b> – Владеть навыками: - общего медицинского ухода за больными; - оказания первой помощи; - принятия врачебных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе в т.ч. в условиях чрезвычайных</p>

	ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.
ОПК-7 [1] – Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	<p>З-ОПК-7 [1] – Знать: - фармакологические группы лекарственных препаратов и предназначение лекарственных препаратов; - механизмы действия медикаментозного и немедикаментозного лечения, показания и противопоказания к их применению, побочные эффекты, осложнения, вызываемые их применением; - методы контроля эффективности и безопасности различных методов лечения.</p> <p>У-ОПК-7 [1] – Уметь: - осуществлять рациональный выбор медикаментозного и немедикаментозного лечения на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - составлять план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновать назначенное медикаментозное и немедикаментозное лечение; -оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.</p> <p>В-ОПК-7 [1] – Владеть навыками: - применения различных способов введения лекарственных препаратов; - разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии; - оценки эффективности и безопасности назначенного лечения.</p>

Профессиональные компетенции в соответствии с задачами и объектами (областями знаний) профессиональной деятельности:

<b>Задача профессиональной деятельности (ЗПД)</b>	<b>Объект или область знания</b>	<b>Код и наименование профессиональной компетенции; Основание (профессиональный стандарт-ПС, анализ опыта)</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции</b>
медицинский			
Диагностика заболеваний и состояний пациентов.	Физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий,	ПК-3.2 [1] - Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	З-ПК-3.2[1] - Знать: - алгоритм постановки клинического диагноза; - методику расспроса и физикального обследования пациента; -методы лабораторных и

	<p>направленных на создание условий для сохранения и укрепления здоровья взрослого населения</p>	<p><i>Основание:</i> Профессиональный стандарт: 02.009</p>	<p>инструментальных исследований для оценки состояния здоровья с целью установления диагноза; - семиотику заболеваний разных органов и систем; - структуру, принципы построения действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) ; У-ПК-3.2[1] - Уметь: - проводить расспрос и физикальное обследование пациента; - интерпретировать данные расспроса, физикального обследования пациента, результаты лабораторных и инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания, установления диагноза; - отличать и распознавать в каждом конкретном случае болезни повреждение и реакцию на него и форму приспособляемости; - составлять план обследования пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования; - определять у пациента основные патологические состояния, симптомы и синдромы, нозологические формы в соответствии с действующей МКБ ; В-ПК-3.2[1] - Владеть навыками: - расспроса и физикального обследования пациента; - формулирования предварительного диагноза; - составления плана обследования пациента; - интерпретации результатов</p>
--	--	--	---

			лабораторных и инструментальных исследований; - установления диагноза с учетом действующей МКБ
Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения и укрепления здоровья взрослого населения	ПК-3.3 [1] - Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях  <i>Основание:</i> Профессиональный стандарт: 02.009	З-ПК-3.3[1] - Знать: - общие вопросы организации медицинской помощи населению и организации медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, в том числе на дому; - особенности медицинской помощи с применением телемедицинских технологий; - клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; - критерии диагноза наиболее распространенных заболеваний внутренних органов и систем; - показания для направления пациентов на консультации врачей-специалистов в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом соответствующих стандартов оказания медицинской помощи; - показания для направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом соответствующих стандартов оказания медицинской помощи; - особенности ведения и лечения пациентов старческого возраста в амбулаторных условиях ; У-ПК-3.3[1] - Уметь: - осуществлять дифференциальную

			<p>диагностику внутренних болезней; - осуществлять наблюдение за течением физиологической беременности; - обосновать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; - распознавать основное заболевание и сопутствующее; - оценить тяжесть заболевания или состояния - степень поражения органов и (или) систем организма человека либо нарушения их функций, вследствие заболевания или состояния либо их осложнений; - определять тактику ведения, обследования и лечения пациентов при отдельных болезнях (нозологических единицах) в зависимости от тяжести заболевания и состояния, в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом соответствующих стандартов оказания медицинской помощи; ;</p> <p><b>В-ПК-3.3[1]</b> - Владеть навыками: - проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; - интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами; - назначения дополнительных исследований для уточнения диагноза; - формулирования клинического диагноза; - назначения лечения в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом соответствующих стандартов оказания медицинской помощи</p>
--	--	--	---

#### 4. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ДИСЦИПЛИНЫ

<b>Направления/цели воспитания</b>	<b>Задачи воспитания (код)</b>
Профессиональное воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование ответственности за профессиональный выбор, профессиональное развитие и профессиональные решения (В18)
Профессиональное воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование мотивации повышения качества оказания медицинской помощи населению и стремления следовать правилам и нормам взаимодействия врача с коллегами и пациентом, способствующим созданию наиболее благоприятной обстановки для выздоровления больного (В34)

Интеллектуальное воспитание. Использование воспитательного потенциала дисциплин гуманитарного, естественнонаучного, общепрофессионального и профессионального модуля для формирования культуры умственного труда посредством вовлечения студентов в учебные исследовательские задания, курсовые работы и др.

Профессиональное и трудовое воспитание. Создание условий, обеспечивающих, формирование глубокого понимания социальной роли профессии, позитивной и активной установки на ценности избранной специальности, ответственного отношения к профессиональной деятельности, труду.

#### 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Разделы учебной дисциплины, их объем, сроки изучения и формы контроля:

<b>№ п.п</b>	<b>Наименование раздела учебной дисциплины</b>	<b>Недели</b>	<b>Лекции/ Практ. (семинары) / Лабораторные работы, час.</b>	<b>Обязат. текущий контроль (форма*, неделя)</b>	<b>Максимальный балл за раздел**</b>	<b>Аттестация раздела (форма*, неделя)</b>	<b>Индикаторы освоения компетенции</b>
	<i>9 Семестр</i>						
1	Первый раздел	1-8	10/20/0	T-6 (25)	25	T-8	3-ОПК-2, У-ОПК-2, В-ОПК-2, 3-ОПК-4, У-ОПК-4, В-ОПК-4, 3-ОПК-6, У-ОПК-6, В-ОПК-6, 3-ОПК-7, У-ОПК-7, В-ОПК-7,

							3-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, 3-ПК-3.3, У-ПК-3.3, В-ПК-3.3
2	Второй раздел	9-16	10/20/0	T-14 (25)	25	T-16	3-ОПК-2, У-ОПК-2, В-ОПК-2, 3-ОПК-4, У-ОПК-4, В-ОПК-4, 3-ОПК-6, У-ОПК-6, В-ОПК-6, 3-ОПК-7, У-ОПК-7, В-ОПК-7, 3-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, 3-ПК-3.3, У-ПК-3.3, В-ПК-3.3
	<i>Итого за 9 Семестр</i>		20/40/0		50		
	<b>Контрольные мероприятия за 9 Семестр</b>				50	3	3-ОПК-2, У-ОПК-2, В-ОПК-2, 3-ОПК-4, У-ОПК-4, В-ОПК-4, 3-ОПК-6, У-ОПК-6, В-ОПК-6, 3-ОПК-7, У-ОПК-7, В-ОПК-7, 3-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, 3-ПК-3.3, У-ПК-3.3, В-ПК-3.3
	<i>10 Семестр</i>						
1	Первый раздел	1-8	8/20/0	T-6 (25)	25	T-8	3-ОПК-2, У-ОПК-2, В-ОПК-2, 3-ОПК-4, У-ОПК-4, В-ОПК-4, 3-ОПК-6, У-ОПК-6,

							В-ОПК-6, 3-ОПК-7, У-ОПК-7, В-ОПК-7, 3-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, 3-ПК-3.3, У-ПК-3.3, В-ПК-3.3
2	Второй раздел	9-15	8/20/0	T-14 (25)	25	T-15	3-ОПК-2, У-ОПК-2, В-ОПК-2, 3-ОПК-4, У-ОПК-4, В-ОПК-4, 3-ОПК-6, У-ОПК-6, В-ОПК-6, 3-ОПК-7, У-ОПК-7, В-ОПК-7, 3-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, 3-ПК-3.3, У-ПК-3.3, В-ПК-3.3
	<i>Итого за 10 Семестр</i>		16/40/0		50		
	<b>Контрольные мероприятия за 10 Семестр</b>				50	Э, Э	3-ОПК-2, У-ОПК-2, В-ОПК-2, 3-ОПК-4, У-ОПК-4, В-ОПК-4, 3-ОПК-6, У-ОПК-6, В-ОПК-6, 3-ОПК-7, У-ОПК-7, В-ОПК-7, 3-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, 3-ПК-3.3, У-ПК-3.3, В-ПК-3.3, 3-ОПК-2, У-ОПК-2, В-ОПК-2, 3-ОПК-4, У-ОПК-4,

							B-ОПК-4, З-ОПК-6, У-ОПК-6, В-ОПК-6, З-ОПК-7, У-ОПК-7, В-ОПК-7, З-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, З-ПК-3.3, У-ПК-3.3, В-ПК-3.3
--	--	--	--	--	--	--	---

\* – сокращенное наименование формы контроля

\*\* – сумма максимальных баллов должна быть равна 100 за семестр, включая зачет и (или) экзамен

Сокращение наименований форм текущего контроля и аттестации разделов:

Обозначение	Полное наименование
Т	Тестирование
З	Зачет
Э	Экзамен

## КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН

Недели	Темы занятий / Содержание	Лек., час.	Пр./сем., час.	Лаб., час.
	<i>9 Семестр</i>	20	40	0
<b>1-8</b>	<b>Первый раздел</b>	10	20	0
1 - 4	<b>Общие вопросы инфекционных заболеваний. Острые кишечные инфекции.</b> Предмет и содержание дисциплины "инфекционные болезни", ее место в патологии человека. Введение в проблему инфекционных заболеваний. Место инфектологии в патологии человека и системе здравоохранения. Учение об общей патологии инфекционных заболеваний. Принципы диагностики инфекционных заболеваний. Принципы лечения инфекционных больных. Реабилитация и медицинское обследование. Принципы профилактики инфекционных заболеваний. Организация инфекционной службы. Показания и организация госпитализации инфекционных больных. Структура и режим работы инфекционной больницы. Брюшной тиф и паратиф. Этиология: основные свойства возбудителя, его антигенная структура. Эпидемиология: источники инфекции, механизмы заражения, пути распространения и факторы передачи. Важность хронического носительства.	Всего аудиторных часов 5 Онлайн 0	10 10 0	0 0 0

	<p>Эпидемии и спорадические случаи. Патогенез и патологическая анатомия: внедрение возбудителя и размножение в лимфатических узлах, бактериемия и токсикоз. Патогенез рецидивов и осложнений.</p> <p>Цикличность течения брюшного тифа, клиническая характеристика стадий заболевания. Особенности современного течения брюшного тифа. Диагностика. Клинико-эпидемиологические критерии. Лабораторная диагностика: бактериологические и серологические методы. Дифференциальная диагностика с лихорадочными состояниями. Лечение.</p> <p>Сальмонеллез.</p> <p>Определение. Возбудители сальмонеллеза, принципы классификации. Механизм заражения. Пути распространения и факторы передачи. Иммунитет и восприимчивость. Патогенез и патологическая анатомия.</p> <p>Клиника. Клиническая классификация. Периоды заболевания. Клинические особенности локализованных и генерализованных форм. Бактерионосительство.</p> <p>Осложнения. Прогноз. Клиническая и лабораторная диагностика, роль эпидемиологического анамнеза.</p> <p>Дифференциальная диагностика. Лечение. Методы интенсивной терапии.</p> <p>Шигеллез.</p> <p>Основные свойства возбудителя. Современная классификация. Распределение. Эпидемиология дизентерии. Клиника. Основные периоды заболевания.</p> <p>Важнейшие синдромы в клинике дизентерии.</p> <p>Классификация и характеристика клинических форм. Бактерионосительство. Осложнения дизентерии. Прогноз.</p> <p>Диагноз. Лечение. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение.</p> <p>Иерсиниозная инфекция. Определение, классификация.</p> <p>Основные сведения о возбудителе, резервуаре в природе.</p> <p>Механизмы заражения и пути распространения инфекции.</p> <p>Классификация форм заболевания. Характеристика основных клинических периодов заболевания.</p> <p>Осложнения и рецидивы. Прогноз. Диагноз. Важность клинических и эпидемиологических данных.</p> <p>Лабораторные методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Этиотропная терапия, подбор лекарственных средств, дозы, продолжительность лечения.</p> <p>Патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p>Профилактика.</p> <p>Ботулизм. Определение. Характеристика основных свойств возбудителя. Токсинообразование. Устойчивость возбудителя и токсинов во внешней среде. Источники инфекций и факторы передачи ботулизма. Механизм действия токсина. Патологические изменения во внутренних органах. Клиника. Ранние проявления.</p> <p>Подробная клиническая картина. Диагноз. Диагноз.</p> <p>Клинико-эпидемиологические критерии. Лабораторная</p>		
--	---	--	--

	диагностика. Биологический тест. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.									
5 - 8	<p><b>Особо опасные инфекции. Вирусные гепатиты А, Е</b></p> <p>Холера.</p> <p>Определение. Характеристика холерного вибриона. NAG-вибрион. Эпидемиология. Источники инфекции, механизмы заражения, пути распространения, факторы передачи. Современные особенности распространения холеры. Патологическая анатомия и патогенез. Механизм действия экзотоксина. Классификация клинических форм холеры. Клинико-эпидемиологические критерии.</p> <p>Лабораторная диагностика. Экспресс-диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика. Принципы патогенетической терапии. Интенсивная терапия.</p> <p>Антибактериальная терапия. Правила выписки. Комплекс профилактических мероприятий.</p> <p>Чума.</p> <p>Историческая справка. Современная эпидемиологическая ситуация. Чума - карантинная инфекция. Важнейшие морфологические и культуральные свойства возбудителя. Механизмы заражения и пути распространения инфекции. Патогенез и патологическая анатомия. Фазы патогенеза, патологические изменения в органах и тканях.</p> <p>Клиническая классификация чумы. Периоды заболевания, их клиническая характеристика. Осложнения.</p> <p>Лабораторная диагностика, экспресс-диагностика чумы.</p> <p>Лечение. Этиотропная терапия различных форм чумы.</p> <p>Патогенетическая терапия, симптоматическая терапия.</p> <p>Правила выписки из стационара. Профилактика.</p> <p>Вирусный гепатит А.</p> <p>Определение. Распространенность. Этиология.</p> <p>Эпидемиология. Патогенез. Патологоанатомия. Клиника.</p> <p>Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Прогноз. Профилактика. Вакцинация.</p> <p>Вирусный гепатит Е.</p> <p>Определение. Распространенность. Особенности эпидемиологии, этиологии. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиника. Осложнения. Роль вируса гепатита Е у беременных женщин. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Профилактика.</p>	<p>Всего аудиторных часов</p> <table border="1"> <tr> <td>5</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> </table> <p>Онлайн</p> <table border="1"> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table>	5	10	0	0	0	0		
5	10	0								
0	0	0								
9-16	<b>Второй раздел</b>	10	20	0						
9 - 12	<p><b>Гельминтозы. Протозойные инфекции.</b></p> <p>Гельминтозы.</p> <p>Классификация. Определение. История вопроса.</p> <p>Распространенность. Этиология. Эпидемиология.</p> <p>Патогенез. Патологоанатомия. Клиника. Осложнения.</p> <p>Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.</p> <p>Профилактика. Дифференциальная диагностика.</p> <p>Антigelминтная терапия. Комплексное лечение трихинеллеза. Интенсивная терапия. Комплексная профилактика. Ветеринарные мероприятия.</p>	<p>Всего аудиторных часов</p> <table border="1"> <tr> <td>5</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> </table> <p>Онлайн</p> <table border="1"> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table>	5	10	0	0	0	0		
5	10	0								
0	0	0								

	<p>Малария.</p> <p>Возбудители маларии у человека. Источники и механизмы заражения. Типы очагов маларии. Определение степени эндемичности маларии. Восприимчивость, иммунитет.</p> <p>Современная эпидемиологическая ситуация. Патогенез и патологическая анатомия. Патогенез анемии, маларийной комы, гемоглобинурии. Патогенез ранних и поздних рецидивов маларии. Патологические изменения в органах и тканях. Клинические особенности различных форм маларии. Ранние и поздние рецидивы. Тяжелые и злокачественные формы тропической маларии. Прогноз.</p> <p>Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Облегчение острых проявлений и рецидивов. Основные противомаларийные химиопрепараты, механизм их действия. Схемы лечения.</p> <p>Интенсивная терапия при тяжелых формах.</p> <p>Профилактика.</p> <p>Лямблиоз.</p> <p>Особенности возбудителя. Механизм передачи.</p> <p>Клинические формы. Лабораторная диагностика и лечение.</p> <p>Токсоплазмоз.</p> <p>Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая классификация и клиническая картина. Особенности течения у ВИЧ-инфицированных. Осложнения у беременных. Лабораторная диагностика и лечение.</p> <p>Амебиаз.</p> <p>Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая классификация и клиническая картина. Кишечный и внекишечный амебиаз. Осложнения. Лабораторная диагностика, лечение и профилактика.</p>								
13 - 16	<p><b>Вирусные и бактериальные инфекции, передаваемые воздушно-капельным путем</b></p> <p>Грипп и ОРВИ. Новая коронавирусная инфекция COVID - 19.</p> <p>Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиника и дифференциальная диагностика, лечение и профилактика заболевания. Осложнения. Показания к госпитализации.</p> <p>Режим работы инфекционной больницы. Карантинные мероприятия. Специфическая и неспецифическая профилактика. Вакцинация.</p> <p>Менингококковая инфекция.</p> <p>Этиология. Эпидемиология. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Механизм развития инфекционно-токсического шока. Классификация форм менингококковой инфекции. Клиника менингита. Диагноз.</p> <p>Этиотропная и патогенетическая терапия. Лечение инфекционно-токсического шока, острой надпочечниковой недостаточности. Профилактика.</p> <p>Дифтерия.</p> <p>Свойства возбудителя. Патогенез. Клиника. Дифтерия гортани (крупа), стадии крупы. Дифтерия носа. Редкие</p>	<p>Всего аудиторных часов</p> <table border="1"> <tr> <td>5</td><td>10</td><td>0</td></tr> </table> <p>Онлайн</p> <table border="1"> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> </table>	5	10	0	0	0	0	
5	10	0							
0	0	0							

	локализации дифтерии. Осложнения дифтерии у взрослых. Диагноз. Лабораторные методы исследования. Специфическая терапия. Патогенетическая терапия. Вакцинопрофилактика.			
	<i>10 Семестр</i>	16	40	0
<b>1-8</b>	<b>Первый раздел</b>	8	20	0
1 - 4	<b>Вирусный гепатит В, С, D (парентеральные гепатиты).</b> Вирусный гепатит В. Этиология. Эпидемиология. Клинические проявления. Клинико-лабораторные синдромы. Исходы и прогноз острого гепатита В. Лечение. Принципы и методы неотложной терапии острой печеночной недостаточности. Профилактика. Календарь прививок. Вирусный гепатит D. Особенности его течения, клиника, осложнения. Вирусный гепатит С. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Современная патогенетическая и противовирусная терапия. Профилактика. Клиническое обследование и профилактика.	Всего аудиторных часов 4 Онлайн 0	10 0 0	0
5 - 8	<b>Раневые инфекции</b> Рожа. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Патология. Классификация. Клиника. Особенности течения рожистого воспаления у беременных, больных сахарным диабетом и тромбофлебитом. Осложнения бывают местными и генерализованными. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика. Столбняк. История. Наиболее важные свойства возбудителя. Образование экзотоксинов. Устойчивость во внешней среде. Распространение возбудителя, механизмы заражения. Иммунитет. Входные ворота инфекции, механизм действия токсина. Патогенез судорожного синдрома. Классификация столбняка. Основные клинические проявления. Ранние симптомы. Местная форма. Осложнения, прогноз. Современные подходы к диагностике. Дифференциальная диагностика. Особенности специфической и этиотропной терапии. Патогенетическая терапия. Методы интенсивного лечения. Профилактика и лечение осложнений. Плановая и экстренная профилактика. Бешенство. Определение. Фон. Распространенность. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.	Всего аудиторных часов 4 Онлайн 0	10 0 0	0
<b>9-15</b>	<b>Второй раздел</b>	8	20	0
9 - 12	<b>Зоонозные инфекции. Инфекции, передающиеся при укусе клеша.</b> Бруцеллез. Историческая справка. Характеристика бруцеллеза.	Всего аудиторных часов 4 Онлайн 0	10 0 0	0

	<p>Источники заражения. Эпизоотии среди животных. Механизмы заражения и пути распространения инфекции. Патогенетические этапы развития бруцеллеза. Поражение внутренних органов, нервной системы при бруцеллезе. Классификация клинических форм и фаз заболевания. Клиническая характеристика подострого и хронического бруцеллеза. Поражение опорно-двигательного аппарата, нервной, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем. Остаточный бруцеллез. Осложнения. Прогноз. Клинико-эпидемиологическая и лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Этиотропная терапия острых и подострых форм. Дозы антибиотиков, продолжительность курса. Вакцинация, показания, противопоказания. Клиническое обследование.</p> <p>Сибирская язва.</p> <p>Определение. Важнейшие свойства палочки сибирской язвы. Эпидемиология. Резервуары в природе, механизмы заражения. Эпизоотологическая и эпидемиологическая характеристика заболевания. Восприимчивость, иммунитет. Патогенез и патологическая анатомия.</p> <p>Клиническая классификация сибирской язвы.</p> <p>Инкубационный период. Течение заболевания и развитие основных симптомов. Клиническая характеристика заболевания. Осложнения. Прогноз. Диагноз. Клинико-эпидемиологические критерии диагностики, лабораторные методы. Экспресс-диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Серотерапия сибирской язвы.</p> <p>Этиотропные средства. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Правила выписки.</p> <p>Профилактика. Меры по профилактике профессиональных и бытовых инфекций.</p> <p>Клещевойэнцефалит.</p> <p>Этиология. Эпидемиология. Пути передачи.</p> <p>Патоморфология. Клинические проявления.</p> <p>Классификация. Осложнения. Резервуар, источник болезни. Сезонность. Формы заболевания. Основные симптомы заболевания. Принципы диагностики и лечения.</p> <p>Профилактика.</p> <p>Клещевой риккетсиоз.</p> <p>Определение. Распространенность. Эtiология.</p> <p>Эпидемиология. Патогенез. Патологоанатомия. Клиника.</p> <p>Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Прогноз. Профилактика.</p> <p>Иксодовый клещевой боррелиоз.</p> <p>Определение. Распространенность. Эtiология.</p> <p>Эпидемиология. Системные клинические проявления.</p> <p>Характеристика эритемы. Осложнения. Диагноз.</p> <p>Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.</p> <p>Профилактика. Острый и хронический боррелиоз.</p> <p>Критерии диагностики. Особенности терапии.</p>				
13 - 15	<b>Вирусные геморрагические лихорадки. ВИЧ-инфекция (СПИД).</b>	Всего аудиторных часов	4	10	0

		Онлайн		
		0	0	0
	<p>Геморрагические лихорадки.</p> <p>Определение. История изучения. Распространенность. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Патанатомия. Клиника. Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.</p> <p>Желтая лихорадка.</p> <p>Определение. Распространенность. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Патологоанатомия. Клиника. Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.</p> <p>Геморрагическая лихорадка Эбола.</p> <p>Определение. Распространенность. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Патологоанатомия. Клиника. Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика.</p> <p>ГЛПС.</p> <p>Определение. История вопроса. Распространенность. Этиология. Эпидемиология. Патогенез.</p> <p>Патологоанатомия. Клиника. Осложнения. Диагноз.</p> <p>Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.</p> <p>Профилактика. Источник, механизм заражения ГЛПС.</p> <p>Патогенез, классификация ГЛПС. Основные симптомы, периоды заболевания, этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Лечение ГЛПС. Клиническое обследование. Дифференциальная диагностика с лептоспирозом.</p> <p>ВИЧ-инфекция и сопутствующие заболевания.</p> <p>Тема 1. ВИЧ-инфекция и сопутствующие заболевания (2 часа).</p> <p>ВИЧ-инфекция (СПИД). Вирусологические характеристики. ВИЧ как проблема мирового здравоохранения. Современная статистика. Пути заражения. Факторы, способствующие заражению.</p> <p>Патогенез и патологическая анатомия.</p> <p>Оппортунистические заболевания и условно-патогенные инфекции. Поражение органов и систем. Этиологическая структура в различных регионах, клинические проявления.</p> <p>Подходы к лабораторной диагностике.</p> <p>Антиретровирусная терапия. Современные подходы к лечению различных стадий заболевания.</p>			

Сокращенные наименования онлайн опций:

Обозначение	Полное наименование
ЭК	Электронный курс
ПМ	Полнотекстовый материал
ПЛ	Полнотекстовые лекции
ВМ	Видео-материалы
АМ	Аудио-материалы
Прз	Презентации
Т	Тесты
ЭСМ	Электронные справочные материалы

## ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

<b>Недели</b>	<b>Темы занятий / Содержание</b>
9 Семестр	<p><b>Сальмонеллез</b></p> <p>ПЗ проводится в инфекционном отделении Домодедовской больницы. Для курации и клинического разбора предлагаются больные сальмонеллезом или острыми гастроэнтеритами. Сальмонеллез. Определение. Этиология, характеристика возбудителей. Эпидемиология, распространенность сальмонеллеза среди людей, птиц и животных, пути и факторы передачи, восприимчивость, иммунитет, сезонность, внутрибольничные вспышки. Патогенез локализованных и генерализованных форм сальмонеллеза, патогенетические механизмы общетоксического синдрома, секреторной диареи и дегидратации. Классификация сальмонеллеза. Клинические проявления различных вариантов гастроинтестинальной и генерализованной форм инфекции, бактерионосительство (острое, хроническое, транзиторное). Осложнения: гиповолемический, инфекционно-токсический, смешанный шок. Лабораторная диагностика, специфические методы подтверждения диагноза. Дифференциальный диагноз. Организация лечения больных на дому, показания к госпитализации. Назначение режима, диеты, патогенетической (регидратация, антидиарейные средства, биопрепараты) и симптоматической терапии. Показания для проведения этиотропного лечения, антибактериальные препараты, дозы, длительность приема. Правила выписки, диспансерное наблюдение, профилактические мероприятия. Кампилобактериоз. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Куратия больных в инфекционном отделении Домодедовской больницы.</p>
	<p><b>Шигеллез. Протозойные инвазии.</b></p> <p>Для курации и клинического разбора предлагаются больные с дизентерией или острыми энтероколитами. Шигеллез. Определение. Этиология, возбудители и их свойства. Эпидемиология, источники, механизм, пути и факторы передачи инфекции. Патогенез, патологическая анатомия, механизм развития колитического синдрома, характер поражения слизистой оболочки толстой кишки. Классификация дизентерии. Клинико-лабораторная характеристика различных вариантов острого шигеллеза. Осложнения дизентерии, постдизентерийные состояния. Хроническая дизентерия, причины развития, варианты течения. Инструментальная диагностика, показания для ректороманоскопии, техника проведения, описание слизистой толстого кишечника. Специфическая диагностика шигеллеза. Дифференциальный диагноз. Показания к обязательной госпитализации, организация лечения на дому. Лечение: режим, диетотерапия, этиотропная, патогенетическая (регидратация, укрепление сосудистой стенки, заживление слизистой кишечника, биопрепараты) и симптоматическая терапия. Правила выписки из стационара, диспансерное наблюдение реконвалесцентов в инфекционных кабинетах поликлиник, методы профилактики. Амебиаз. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Балантидиаз. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.</p>
	<p><b>ПТИ. Ботулизм.</b></p> <p>ПЗ проводится в инфекционном отделении Домодедовской больницы. Для курации и клинического разбора предлагаются больные с ПТИ или острыми гастроэнтеритами,</p>

	<p>учебные истории болезни пациентов с ботулизмом. Пищевые токсикоинфекции.</p> <p><b>Определение.</b> Этиология, значение условно-патогенных микроорганизмов (стафилококков, протея, энтерококков, клебсиелл, цитробактеров, споровых микробов и анаэробов, галофильных вибрионов, ассоциаций условно патогенных бактерий) в возникновении токсикоинфекций. Эпидемиология, источники возбудителей, механизм и факторы передачи, групповой характер заболеваемости. Патогенез, патологическая анатомия, роль токсигенных свойств возбудителей при накоплении их в пищевом продукте, механизм развития секреторной диареи, общетоксического синдрома и дегидратации при ПТИ. Классификация. Клиническая характеристика токсико-инфекций. Особенности клиники ПТИ, вызванных различными возбудителями. Осложнения. Специфическая диагностика ПТИ (бактериологическое исследование, серологические реакции с аутотиварами возбудителей).</p> <p><b>Дифференциальный диагноз.</b> Лечение: промывания желудка (техника выполнения), режим, диета, патогенетическая терапия. Тактика врача в отношении антибактериальной терапии. Правила выписки, диспансеризация. Профилактические мероприятия. Ботулизм. Определение. Этиология, характеристика основных свойств возбудителя и его токсина. Эпидемиология, источники и факторы передачи инфекции. Патогенез, патологическая анатомия, «мишени» ботулического токсина, механизм поражения нервной системы и развития различных видов гипоксий (гистотоксической, циркуляторной, гемической, вентиляционной) и острой дыхательной недостаточности. Классификация. Клиника, симптомы начального периода заболевания, характеристика интоксикационного, гастроинтестинального и паралитического (офтальмоплегического, бульбарного, миастенического) синдромов. Критерии степени тяжести инфекции. Осложнения, аспирационные пневмонии, миозиты, острая дыхательная недостаточность и др. Специфическая диагностика: исследование пищевых продуктов, рвотных масс, промывных вод желудка, испражнений, крови в реакции нейтрализации токсина на мышках.</p> <p><b>Дифференциальный диагноз.</b> Лечение: специфическая терапия противоботулической сывороткой и антибиотикотерапия, патогенетическое и симптоматическое лечение. Методы интенсивной терапии дыхательных расстройств. Профилактические мероприятия.</p>
	<p><b>Холера</b></p> <p>Для курации и клинического разбора предлагаются больные с острыми гастроэнтеритами и гастроэнтероколитами для проведения дифференциальной диагностики. Холера. Определение. Этиология, классический холерный вибрион и вибрион Эль-Тор, факторы патогенности. Эпидемиология, источники инфекции, механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции, эпидемии и пандемии холеры. Патогенез, патологическая анатомия, механизмы развития диареи, водно-электролитных расстройств, метаболического ацидоза, сердечно-сосудистых нарушений, патогенез гиповолемического шока. Классификация холеры, степени дегидратации. Клиника, особенности гастроинтестинального синдрома, клинические проявления гиповолемического шока. Специфическая диагностика холеры: бактериологический и серологический методы, экспресс-диагностика, правила забора материала. Дифференциальный диагноз. Лечение: патогенетическая терапия с учетом степени обезвоживания больного. Этапы и средства оральной и парентеральной регидратации. Способы контроля за эффективностью проводимой терапии. Расчет объема и скорости вводимых растворов. Осложнения инфузационной терапии. Антибиотикотерапия больных холерой и вибрионосителей. Правила выписки из стационара, диспансеризация. Профилактические и карантинные мероприятия. Эшерихиозы. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.</p>

	<p><b>Брюшной тиф.</b></p> <p>Для курации и клинического разбора предлагаются больные брюшным тифом или с острыми гастроэнтероколитами, длительными лихорадками для проведения дифференциальной диагностики, а также учебные истории болезни. Брюшной тиф.</p> <p><b>Определение.</b> Этиология, свойства и антигенная структура возбудителя.</p> <p>Эпидемиология, источники, механизм, пути и факторы передачи инфекции, значение хронических бактерионосителей в распространении брюшного тифа. Патогенез, внедрение возбудителя, размножение в лимфатических образованиях кишечника и регионарных лимфоузлах, бактериемия и токсикемия, паренхиматозная диссеминация и очаговые поражения, выделительно-аллергическая фаза, формирование иммунитета, причины рецидивов и хронического бактерионосительства. Патологическая анатомия, морфологические изменения в кишечнике. Клиническая классификация.</p> <p>Цикличность течения брюшного тифа. Клиника различных периодов заболевания, типы температурных кривых, нарушения деятельности центральной нервной системы, statustyphosus, характеристика сыпи, поражение желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы и костного мозга. Особенности современного брюшного тифа. Обострения и рецидивы. Специфические осложнения: ИТШ, перфорация, кишечное кровотечение. Диагностика: бактериологические и серологические методы (реакция Видаля, РНГА с эритроцитарными диагностиками О, Н и Vi, метод иммунофлюоресценции для экспресс-диагностики), обследование длительно лихорадящих больных. Дифференциальный диагноз. Лечение: значение режима и диеты, включая догоспитальный этап, обязательная госпитализация, принципы и средства антибиотикотерапии, патогенетическое лечение. Неотложная терапия при осложнениях брюшного тифа. Правила выписки и диспансеризация реконвалесцентов. Профилактика. Паратифы А и В. Этиология, эпидемиология, патогенез: сходство и различия с брюшным тифом. Основные клинические симптомы паратифов А и В. Дифференциальный диагноз с брюшным тифом. Лабораторная диагностика. Лечение, профилактика.</p>
	<p><b>Иерсиниозы. Бруцеллез.</b></p> <p>Для курации и клинического разбора предлагаются больные с иерсиниозом и псевдотуберкулезом, гастроэнтеритами, гепатитами, длительной лихорадкой или учебные истории болезни. Йерсиниозы: псевдотуберкулез, кишечный йерсиниоз.</p> <p><b>Определение.</b> Этиология, основные свойства возбудителей. Эпидемиология, источники, пути, факторы передачи и сезонность псевдотуберкулеза и йерсиниоза, человек как источник инфекции при кишечном иерсиниозе. Патогенез, входные ворота инфекции, стадии развития процесса: энтеральная, лимфаденита, бактериемии и токсикемии, органных поражений, значение сенсибилизации организма, патогенез обострений и рецидивов. Классификация. Клинические проявления различных форм и вариантов инфекций, сходства и различия клиники псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза. Осложнения. Диагностика: бактериологические и иммунологические исследования в разные сроки заболевания (ИФА, РА, РНГА, РСК, реакция коагглютинации). Дифференциальный диагноз. Лечение: этиотропная (препараты, дозы и продолжительность лечения) и патогенетическая терапия, показания к хирургическому лечению. Правила выписки, диспансерное наблюдение.</p> <p>Профилактика. Бруцеллез. Определение. Этиология, характеристика возбудителя, L-формы бруцелл. Эпидемиология, эпизоотии бруцеллеза среди животных, механизмы, пути и факторы распространения инфекции, профессиональный и бытовой характер заболеваемости. Патогенез, фазы развития бруцеллеза, первичные и вторичные очаги инфекции, инфекционно-аллергический характер поражений, генерализованное поражение и формирование специфических изменений в МФС. Классификация бруцеллеза. Клинические проявления. Острый бруцеллез, начальные проявления, изменения со стороны различных органов и систем. Клиника подострого бруцеллеза.</p>

	<p>Хронический бруцеллез, его формы, поражение опорно-двигательного аппарата, нервной, сердечно сосудистой, урогенитальной систем. Методы диагностики: бактериологический, серологический, аллергологический. Дифференциальный диагноз. Лечение: этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия острого бруцеллеза. Особенности лечения подострого и хронического бруцеллеза. Санаторно курортное лечение больных с хроническим бруцеллезом и последствиями перенесенного бруцеллеза. Диспансеризация переболевших и профессиональных контингентов. Профилактические мероприятия.</p>
	<p><b>Вирусные гастроэнтериты.</b> Для курации и клинического разбора предлагаются больные с ротовирусной, энтеровирусной инфекциями или с острыми гастроэнтеритами. Ротовирусный гастроэнтерит. Состояние проблемы на современном этапе. Определение. Этиология, характеристика ротовирусов. Эпидемиологические особенности. Патогенез, внедрение вируса в энтероциты (энтеротропность), репродукция вируса, повреждение эпителия, нарушение мембранныго и полостного пищеварения, развитие осмотической диареи. Классификация. Клиническая картина, особенности интоксикационного, катарального, гастроинтестинального синдромов и дегидратации. Диагностика, вирусологические и серологические исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение, режим, особенности диеты, этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Программа лечения больных на дому. Правила выписки. Профилактические мероприятия. Особенности норовирусной, калицивирусной, астровирусной и др. вирусных диарей. Энтеровирусные инфекции. Определение. Этиология, характеристика вирусов. Эпидемиология, источники, пути и факторы передачи, восприимчивость, иммунитет, сезонность инфекции. Патогенез заболевания. Классификация. Клинические проявления различных форм энтеровирусной инфекции, характеристика интоксикационного, катарального, гастроинтестинального, менингеального синдромов, герпангины, экзантемы, гепатосplenомегалии и др. Осложнения. Лабораторная диагностика, специфические методы подтверждения диагноза. Дифференциальный диагноз. Организация лечения больных на дому, показания к госпитализации. Назначение режима, диеты, этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии. Правила выписки, диспансерное наблюдение, профилактика.</p>
	<p><b>Гельминтозы</b> Для курации и клинического разбора предлагаются больные с гельминтозами или учебные истории болезни. Используются студенческие доклады по отдельным гельминтозам. Актуальность гельминтозов. Общие закономерности патологического процесса, факторы воздействия гельминтов на организм человека (механические, сенсибилизирующие, токсические и т.д.). Стадии (фазы) развития гельминтозов. Зависимость клинической картины от вида гельмinta, его локализации в организме хозяина, интенсивности инвазии, реактивности макроорганизма. Дегельминтизация, особенности терапии в острой и подострой стадии гельминтозов, при гельминтозах с наличием ларвальных стадий паразитов. Противонематодозные (вермокс, тиобендиндол, комбантрин и др.), противотрематодозные (хлоксил, амбильгар и др.), противоцестодозные антигельминтные препараты (празиквантель и др.). Пути предупреждения токсических и аллергических реакций при лечении гельминтозов. Вопросы частной гельминтологии. Аскаридоз, тениаринхоз, тениоз, дифиллоботриоз, трихинеллез, описторхоз, эхинококкоз, токсокароз, дирофиляриоз, энтеробиоз. Этиология, эпидемиология, жизненный цикл развития гельминтов, патогенез инвазии, клиническая картина, дифференциальный диагноз, методы диагностики, лечения и профилактики.</p>
	<p><b>Гепатиты А и Е</b> Для курации и клинического разбора предлагаются больные с гепатитом А. Вирусный</p>

	<p>гепатит А. Определение. Этиология. Эпидемиологические особенности. Патогенез, прямое цитопатическое действие вирусов на гепатоциты, механизмы развития желтухи, цитолиза и других синдромов, морфологические изменения в печени. Классификация вирусных гепатитов. Клиника, длительность инкубационного периода, продолжительность и варианты преджелтушного периода, клиническая характеристика синдромов и симптомов желтушного периода, реконвалесценция. Клинические диагностические критерии. Варианты течения. Исходы и прогноз. Лабораторная диагностика с использованием биохимических, иммунологических и инструментальных методов исследования. Маркеры гепатита А. Дифференциальный диагноз. Лечение, базисная (режим, диета, пероральная дезинтоксикация) и патогенетическая терапия. Правила выписки, диспансеризация. Профилактические мероприятия. Вирусный гепатит Е. Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез, особенности течения болезни у беременных, влияние на плод, механизмы развития гемолиза эритроцитов, острой печеночно-почечной недостаточности. Клиника, особенности преджелтушного и желтушного периодов, тяжелое течение заболевания у беременных (прерывание беременности, кровотечения, развитие ДВС-синдрома, гемоглобинурия и печеночно-почечная недостаточность). Диагностика, маркеры гепатита Е. Тактика ведения беременных с вирусным гепатитом Е.</p>
	<p><b>Гепатиты В, С, D</b></p> <p>Для курации и клинического разбора предлагаются больные с гепатитами В, С, D. Вирусный гепатит В. Этиология, антигенное строение HBV. Эпидемиология, источник инфекции, механизм передачи, искусственные и естественные пути передачи, значение гемоконтактного и полового пути передачи, группы риска. Патогенез, механизмы иммуноопосредованного повреждения гепатоцитов. Классификация. Клиника, инкубационный период, продолжительность и клинические варианты преджелтушного периода, симптомы и синдромы желтушного периода, реконвалесценция. Клинические диагностические критерии, варианты течения, критерии тяжести, осложнения, исходы и прогноз. Вирусный гепатит С. Определение. Этиология, современные представления об антигенном строении возбудителя. Эпидемиология, источники инфекции, значение гемотрансфузий, введения препаратов крови, наркотиков, группы риска. Патогенез, особенности взаимодействия вируса и иммунной системы организма. Классификация. Особенности клинической картины острого гепатита С, безжелтушные и стертые формы. Вирусный гепатит D. Этиология, облигатная связь возбудителя с вирусом гепатита В. Эпидемиология, одновременное инфицирование с вирусом гепатита В (коинфекция), инфицирование реконвалесцентов ВГВ, носителей HBs-Ag и больных хроническим вирусным гепатитом В (суперинфекция). Патогенез, потенцирование D-инфекцией патогенного эффекта вируса гепатита В, непосредственное цитолитическое действие D-вируса на гепатоцит, повторные репликации D-вируса и обострения болезни, особенности патогенеза ко- и суперинфекции, роль длительной внутригепатоцитной экспрессии возбудителя в хронизации процесса. Классификация. Клиника, особенности клинической картины ко- и суперинфекции. Диагностические мероприятия при парентеральных вирусных гепатитах, иммунологические маркеры. Дифференциальный диагноз. Лечение, базисная терапия (режим, диета, оральная дезинтоксикация) и патогенетическая терапия, решение вопроса о назначении противовирусных препаратов и иммунокорrigирующей терапии. Правила выписки, диспансерное наблюдение. Профилактические мероприятия.</p>
	<i>10 Семестр</i>
1	<p><b>Хронические вирусные гепатиты (ХВГ).</b></p> <p>Для курации и клинического разбора предлагаются больные хроническими вирусными гепатитами В, С, D, циррозом. Хронические вирусные гепатиты. Современное состояние проблемы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез,</p>

	<p>взаимодействие вирусов и иммунной системы организма, факторы, способствующие хронизации процесса, формирование аутоиммунных вне печеночных поражений, первичного рака печени. Классификация хронических гепатитов. Клинические проявления хронических гепатитов В, С, D, внепеченочные поражения, исходы. Диагностическая тактика при обследовании пациентов с хроническими вирусными гепатитами. Дифференциальный диагноз. Лечение, базисная терапия, противовирусное лечение (выбор препаратов, схем и длительности курса), патогенетическая и симптоматическая терапия. Диспансеризация. Профилактические мероприятия.</p>
2 - 3	<p><b>Сыпной тиф, риккетсиозы.</b></p> <p>Для курации и клинического разбора предлагаются больные с длительной лихорадкой, экзантемами, а также учебные истории болезни. Сыпной тиф.</p> <p>Определение. Этиология, свойства риккетсий Провачека, вегетативные и споровые формы. Эпидемиология, источник инфекции, механизм заражения. Патогенез, характер поражения сосудов в различные фазы патогенеза, специфические васкулиты и поражения нервной системы, формирование специфического менингоэнцефалита, поражение других внутренних органов, персистенция риккетсий в организме человека, рецидивы сыпного тифа. Классификация. Клиника, цикличность сыпного тифа, симптомы раннего периода болезни, характеристика периода разгара заболевания. Осложнения. Лабораторная диагностика, использование серологических методов, обследование длительно лихорадящих пациентов. Дифференциальный диагноз. Лечение: режим, диета, этиотропная терапия (выбор антибактериального препарата, дозы, длительность приема), патогенетическое и симптоматическое лечение. Правила выписки, диспансеризация, профилактика. Болезнь Бриля.</p> <p>Определение. Этиологическая тождественность эпидемического сыпного тифа и болезни Бриля. Эпидемиологические, клинические и иммунологические особенности в сравнении с сыпным тифом. Q-лихорадка. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клинические проявления различных форм заболевания, диагностика и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.</p> <p>Клещевой риккетсиоз. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.</p>
4 - 5	<p><b>Малаярия. Лихорадка Западного Нила. Лейшманиозы.</b></p> <p>Для курации и клинического разбора предлагаются больные с поражением нервной системы, длительной лихорадкой, учебные истории болезни. Малаярия. Определение. Этиология, возбудители малярии человека, циклы развития паразитов в организме комара (спорогония) и человека (шизогония), особенности шизогонии отдельных видов плазмодиев. Эпидемиология, источники и переносчики инфекции, механизмы заражения, распространение малярии. Патогенез, значение размножения плазмодиев в эритроцитах человека, механизм развития лихорадочного пароксизма, особенности патогенеза тропической малярии, патогенез анемии, малярийной комы, гемоглобинурии, ранних и поздних рецидивов. Классификация. Клиника, особенности клинического течения малярии, вызванной различными видами плазмодиев, фазы малярийного приступа, характеристика интоксикационного синдрома, гепатосplenомегалии, анемии, желтухи, ранние и поздние рецидивы. Осложнения малярии, малярийная кома, малярийный алгид, гемоглобинурийная лихорадка, механизмы развития и клинические проявления. Диагностика, микроскопия мазка и толстой капли крови, серологические методы, обследование длительно лихорадящего больного. Дифференциальный диагноз. Лечение, купирование острых проявлений малярии и предупреждение рецидивов, основные противомалярийные препараты, механизм их действия, дозы, длительность курса, неотложная терапия при развитии осложнений. Профилактика. Лихорадка Западного</p>

	<p>Нила. Лейшманиозы. Определение. Этиология, свойства вируса. Эпидемиология, резервуар инфекции, механизм передачи, переносчики, сезонность. Патогенез, тропность вируса к клеткам нервной системы и эндотелию сосудов, возможность персистенции. Классификация. Клиника, характеристика интоксикационного, катарального и менингального синдромов, очаговой неврологической симптоматики, поражения сердца и желудочно-кишечного тракта, мышц и суставов, экзантемы, полилимфоаденита. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.</p> <p>Профилактика. Лейшманиозы. Определение. Этиология, стадии и свойства лейшманий. Эпидемиология, источники и резервуары инфекции, переносчики, сезонность, восприимчивость. Патогенез, механизмы развития кожного и висцерального лейшманиоза. Классификация. Клинические проявления различных форм инфекции. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение, использование препаратов пятивалентной сурьмы (солюсурмин, глюкантим), амфотерицина В в качестве этиотропных средств. Правила выписки, диспансеризация. Профилактика.</p>
6 - 7	<p><b>ГЛПС. Лептоспироз.</b></p> <p>Для курации и клинического разбора предлагаются больные ГЛПС, лептоспирозом, с серозным менингитом или учебные истории болезни. ГЛПС. Актуальность проблемы, Кировская область как активный природный очаг инфекции. Определение. Этиология, возбудитель и его основные свойства, серовары вируса, наиболее патогенные для человека. Эпидемиология, источники и резервуары, механизм и пути передачи инфекции, сезонность, восприимчивость населения. Патогенез, внедрение вируса, вирусемия и токсинемия с развитием универсального капилляротоксикоза, механизмы развития геморрагического синдрома, поражения органов дыхания, почек. Классификация, цикличность заболевания. Клинические проявления: интоксикационно-воспалительный, геморрагический синдромы, поражение почек и органов дыхания, развитие острой почечной недостаточности. Осложнения. Специфическая диагностика с использованием серологических (РНИФ) методов. Дифференциальный диагноз, особенности Омской и Крымской геморрагических лихорадок. Лечение: этиотропные препараты, патогенетическая и симптоматическая терапия в зависимости от периода болезни. Неотложные терапевтические мероприятия при острой почечной недостаточности, показания к экстракорпоральному гемодиализу. Правила выписки, диспансерное наблюдение.</p> <p>Профилактика. Лептоспироз. Актуальность, Определение. Этиология, характеристика возбудителей, серологические типы лептоспир. Эпидемиология, резервуары и источники инфекции в природе, типы природных очагов лептоспироза, пути передачи инфекции. Патогенез, внедрение лептоспир, паренхиматозная диффузия, механизм развития геморрагического и интоксикационно-воспалительного синдромов, поражения печени, почек, сердечно сосудистой и нервной систем, а также других органов при раз личных формах лептоспироза. Классификация лептоспироза.</p> <p>Клинические проявления различных форм заболевания. Осложнения. Лабораторная диагностика, реакция агглютинации и лизиса лептоспир. Дифференциальный диагноз. Лечение, антибактериальные препараты, дозы, длительность курса, противолептоспирозный гамма-глобулин, патогенетическая терапия, лечение острой почечно-печеночной недостаточности. Правила выписки, диспансерное наблюдение. Профилактические мероприятия.</p>
7 - 8	<p><b>Чума. Туляремия. Сибирская язва.</b></p> <p>Для курации и клинического разбора предлагаются больные с лимфоаденопатией, ангиной, пневмонией для проведения дифференциальной диагностики. Чума. Определение. Этиология, свойства возбудителя. Эпидемиология, резервуары чумного микробы в природе, природные очаги чумы, пути передачи инфекции, переносчики. Патогенез, определяющее значение входных ворот инфекции для клинических форм болезни, внедрение микробы, лимфогенное и гематогенное распространение,</p>

	<p>поражение сердечно-сосудистой системы, лимфатического аппарата и органов дыхания. Клиническая классификация. Характеристика клинических проявлений различных форм инфекции. Осложнения. Исходы. Методы диагностики: бактериоскопические, бактериологические, серологические, биологические, правила взятия патологического материала для лабораторных исследований и его транспортировки. Лечение: этиотропная терапия (выбор антибиотиков, их дозы и продолжительность курса при различных формах болезни), патогенетическое и симптоматическое лечение. Профилактические и противоэпидемические мероприятия (немедленная обязательная госпитализация больного в специализированный стационар, изоляция контактных лиц, личная профилактика медицинских работников, экстренная профилактика). Туляремия. Определение. Актуальность. Этиология. Эпидемиология, резервуары инфекции в природе, переносчики возбудителя, механизмы заражения. Патогенез, значение входных ворот инфекции для клинической формы болезни, механизмы поражения кожи, лимфатического аппарата, генерализация инфекции с поражением внутренних органов, образование специфических гранулом, сенсибилизация. Клиническая классификация туляремии. Клинические проявления различных форм болезни. Осложнения. Исходы. Серологические и аллергологические методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Сибирская язва. Определение. Этиология. Эпидемиология. Эпизоотологическая и эпидемиологическая характеристика болезни. Патогенез, определяющее значение входных ворот инфекции для развития различных форм заболевания, механизм поражения внутренних органов. Классификация. Клиническая характеристика различных форм инфекции (кожной, септической и легочной). Бактериоскопическая, бактериологическая, биологическая, серологическая диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.</p>
9 - 10	<p><b>ВИЧ инфекция.</b></p> <p>Для курации и клинического разбора предлагаются больные ВИЧ инфекцией, герпетической инфекцией, инфекционным мононуклеозом или с длительной лихорадкой, лимфаденопатией, а также учебные истории болезни. ВИЧ-инфекция. Определение. Этиология, возбудитель, его основные свойства. Эпидемиология, ситуация по ВИЧ-инфекциии в мире, РФ, источники инфекции, механизм и пути передачи, группы риска. Патогенез, этапы взаимодействия вируса с иммunoцитами, механизмы формирования иммунологических нарушений, развития вторичных инфекционных процессов, возникновения опухолей. Классификация, критерии ВОЗ, периоды ВИЧ-инфекции (Покровский В.И.). Клиническая проявления заболевания, характеристика основных оппортунистических инфекций и опухолевых процессов (туберкулез, цитомегаловирусная инфекция, саркома Капоши, токсоплазмоз, пневмоцистная пневмония и др.), клинические и эпидемиологические предпосылки для подозрения на ВИЧ-инфекцию. Диагностика, тактика обследования, иммунограмма, ИФА, иммунный блотинг, ПЦР, вирусологический метод. Лечение, антиретровирусная терапия, показания к назначению, группы препаратов, схемы лечения, иммуномодулирующая терапия, лечение оппортунистических инфекций. Профилактика, мероприятия по экстренной профилактике заражения. Юридические и медико-деонтологические проблемы ВИЧ-инфекции. Права и обязанности ВИЧ инфицированных. Герпетическая инфекция. Определение. Этиология, общая характеристика герпесвирусов. Патогенез, основные звенья патогенеза, клетки-мишени, латенция, персистенция, реактивация вирусов. Классификация. Клинические особенности заболеваний, вызванных вирусом простого герпеса (изменения кожи и слизистых), варицелла-зостер (сыпь при ветряной оспе и опоясывающем герпесе, неврологические проявления). Лабораторная диагностика (иммунологические</p>

	методы, ПЦР-диагностика). Дифференциальный диагноз. Лечение, выбор препарата, дозы и длительность курса. Профилактика.
10 - 11	<p><b>Грипп и другие ОРВИ.</b></p> <p>Для курации и клинического разбора предлагаются больные с ОРЗ и пневмониями. Грипп. Определение. Этиология, современные представления о возбудителе, его антигенных свойствах и изменчивости, вирусы гриппа А (H1N1, H3N2), гриппа В. Эпидемиология, источники инфекции, механизм и пути передачи, эпидемии и пандемии гриппа. Патогенез, репродукция вируса в клетках цилиндрического эпителия дыхательных путей и эндотелия сосудов, роль вирусемии и токсемии в развитии генерализованных нарушений микроциркуляции. Классификация. Клиника, характеристика интоксикационно-воспалительного, катарального и геморрагического синдромов, критерии тяжести. Осложнения: геморрагический отек легких, острые дыхательная недостаточность, острые сосудистая недостаточность, пневмония, синуситы и др. Специфическая диагностика с использованием серологических и вирусологических методов. Дифференциальный диагноз. Лечение, показания к госпитализации, программа лечения на дому и в стационаре, режим, диета, этиотропные препараты, патогенетические и симптоматические средства. Специфическая и неспецифическая профилактика. ОРВИ (парагрипп, аденоизанская, риновирусная, респираторно синцитиальная инфекции). Определение. Этиология, характеристика возбудителей различных ОРВИ. Эпидемиологические особенности. Патогенез, уровень поражения слизистой оболочки дыхательных путей. Классификации ОРВИ. Клинические проявления, особенности интоксикационного и катарального синдромов, поражение других органов и систем. Осложнения, механизм развития и клиника стеноза гортани при парагриппе. Дифференциальный диагноз. Диагностика и лечение ОРВИ. Профилактические мероприятия. ОДН, стеноз гортани, отек легких: патогенез, клиника, неотложная терапия.</p>
11 - 12	<p><b>Менингококковая инфекция.</b></p> <p>Для курации и клинического разбора предлагаются больные с менингококковой инфекцией, менингитами или учебные истории болезни. Менингококковая инфекция. Актуальность проблемы. Определение. Этиология, возбудитель, его основные свойства. Эпидемиология, источники инфекции, механизм и пути передачи, периодичность эпидемических вспышек, сезонность. Патогенез, внедрение возбудителя, гематогенная и лимфогенная диссеминация инфекции, механизм развития ИТШ, церебральной гипертензии и гипотензии, отека-набухания головного мозга, ДВС-синдрома и острой недостаточности надпочечников (синдром Уотерхауз Фридериксена). Классификация менингококковой инфекции. Клиника, характеристика основных синдромов и симптомов по формам заболевания, клинические проявления ИТШ, ДВС синдрома, острой надпочечниковой недостаточности, отека мозга. Диагностика: исследование ликвора, бактериоскопические, бактериологические, серологические методы. Лечение больных менингококковой инфекцией на догоспитальном этапе, комплексная этиотропная и патогенетическая терапия, тактика антибиотикотерапии, методы и средства патогенетической терапии. Неотложные терапевтические мероприятия при развитии ИТШ, ДВС-синдрома, острой недостаточности надпочечников, отека мозга. Правила выписки, диспансерное наблюдение. Профилактика.</p>
12 - 13	<p><b>Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз</b></p> <p>Для курации и клинического разбора предлагаются больные с ангинами и инфекционным мононуклеозом. Дифтерия. Определение. Этиология, свойства возбудителя. Эпидемиология. Патогенез, местное и общее резорбтивное действие экзотоксина, развитие дифтеритического и крупозного воспаления, роль экзотоксина в поражении лимфатической, кровеносной, нервной системы, миокарда и надпочечников, особенности патогенеза токсической и гипертоксической дифтерии.</p>

	<p>Классификация дифтерии. Клиническая характеристика различных форм заболевания. Осложнения дифтерии, ИТШ, ранние и поздние миокардиты и полинейропатии, поражение почек. Прогноз. Бактериологические и серологические методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение: специфическая терапия противодифтерийной сывороткой, разовые и курсовые дозы, методы введения сыворотки; выбор антибиотиков, патогенетическая терапия, показания для назначения ГКС, проведения интубации и трахеостомии, лечение миокардита, полинейропатии. Правила выписки, диспансеризация. Профилактические мероприятия. Инфекционный мононуклеоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина с характеристикой основных синдромов и симптомов заболевания: интоксикация, тонзиллит, полилимфоаденопатия, гепатосplenомегалия, желтуха, экзантема, гематологические изменения. Диагностика: обнаружение атипичных мононуклеров в периферической крови, ИФА с антигенами вирусов Эпштейн-Барра и цитомегаловирусов.</p> <p>Дифференциальный диагноз. Лечение: противовирусная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Показания к терапии ГКС и антибиотиками. Правила выписки, диспансерное наблюдение. Профилактика. Листериоз. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.</p>
14 - 15	<p><b>Рожа. Столбняк. Бешенство. Защита истории болезни. Решение ситуационных задач.</b></p> <p>Для курации и клинического разбора предлагаются больные с рожей, Лайм-боррелиозом или учебные истории болезни, ситуационные задачи. Рожа. Определение. Этиология, основные свойства возбудителя, L-формы стрептококка. Эпидемиология, значение индивидуальной генетически детерминированной предрасположенности к роже, контагиозность больных рожей. Патогенез, экзогенный и эндогенный характер инфицирования, формирование очага инфекции в коже, механизм развития местных проявлений: поражение лимфатических, кровеносных сосудов и капилляров дермы, локальный иммунокомплексный процесс, ГЧЗТ, патогенез токсического синдрома. Классификация. Клинические проявления эритематозной, эритематозно-буллезной, эритематозно-геморрагической, буллезно-геморрагической форм, критерии тяжести, кратность течения, хроническая рецидивирующая рожа, особенности течения. Осложнения. Последствия (стойкий лимфостаз, слоновость). Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение, этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Столбняк. Определение. Этиология, способность возбудителя к токсино- и спорообразованию.</p> <p>Эпидемиология, распространение возбудителя столбняка в природе, механизмы заражения, связь заболеваемости с травматизмом. Патогенез, входные ворота, формирование очага инфекции, токсинемия, избирательное действие токсина на различные структуры нервной системы, механизм судорожного синдрома, нарушения внешнего дыхания, метаболические расстройства. Классификация. Клинические проявления начального периода и разгаря заболевания, критерии тяжести.</p> <p>Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение, особенности специфической и этиотропной терапии столбняка, назначение противостолбнячной сыворотки, противостолбнячного глобулина, анатоксина, методы интенсивного лечения больных в реанимационных отделениях. Профилактика: общая, хирургическая и специфическая. Бешенство. Определение. Этиология, основные свойства вируса бешенства, устойчивость во внешней среде. Эпидемиология, источники и резервуары вируса в природе, эпизоотии среди диких и домашних животных, пути заражения человека, значение входных ворот инфекции. Патогенез, патологическая анатомия, внедрение и распространение вируса, поражение центральной нервной системы, гистоморфологические изменения продолговатого мозга, мозжечка, спинного мозга,</p>

	тельца Бабеша-Негри. Классификация, стадии течения заболевания. Клиника, инкубационный период, ранние симптомы бешенства, разгар заболевания, атипичные формы. Прогноз. Диагностика. Лечение и уход за больными. Профилактика: борьба с источником инфекции, санитарно-ветеринарные мероприятия, специфическая профилактика, применение антирабического гамма-глобулина, показания к вакцинации и методика ее проведения.
--	---

## 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В процессе преподавания дисциплины применяются методы, основанные на современных достижениях науки и информационных технологий в образовании. Они направлены на повышение качества подготовки специалистов путем развития у студентов творческих способностей и самостоятельности. С этой целью применяются как традиционные методы обучения (лекции, клинические практические занятия), так и интерактивные формы ведения семинаров и клинических разборов:

- тренинговые формы проведения практических занятий (клиническая ситуационная задача, кейс, ролевая игра в форме клинического разбора или курации пациента);
- интерактивный клинический разбор с демонстрацией пациентов;
- вовлечение обучающихся в научные доклинические и клинические исследования, подготовка презентационных материалов, доклады, эссе или рефераты.

## 7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Фонд оценочных средств по дисциплине обеспечивает проверку освоения планируемых результатов обучения (компетенций и их индикаторов) посредством мероприятий текущего, рубежного и промежуточного контроля по дисциплине.

Связь между формируемыми компетенциями и формами контроля их освоения представлена в следующей таблице:

Компетенция	Индикаторы освоения	Аттестационное мероприятие (КП 1)	Аттестационное мероприятие (КП 2)
ОПК-2	З-ОПК-2	3, Т-8, Т-16, Т-6, Т-14	Э, Т-8, Т-15, Т-6, Т-14
	У-ОПК-2	3, Т-8, Т-16, Т-6, Т-14	Э, Т-8, Т-15, Т-6, Т-14
	В-ОПК-2	3, Т-8, Т-16, Т-6, Т-14	Э, Т-8, Т-15, Т-6, Т-14
ОПК-4	З-ОПК-4	3, Т-8, Т-16, Т-6, Т-14	Э, Т-8, Т-15, Т-6, Т-14
	У-ОПК-4	3, Т-8, Т-16, Т-6, Т-14	Э, Т-8, Т-15, Т-6, Т-14
	В-ОПК-4	3, Т-8, Т-16, Т-6, Т-14	Э, Т-8, Т-15, Т-6, Т-14
ОПК-6	З-ОПК-6	3, Т-8, Т-16, Т-6, Т-14	Э, Т-8, Т-15, Т-6, Т-14
	У-ОПК-6	3, Т-8, Т-16, Т-6, Т-14	Э, Т-8, Т-15, Т-6, Т-14
	В-ОПК-6	3, Т-8, Т-16, Т-6, Т-14	Э, Т-8, Т-15, Т-6, Т-14
ОПК-7	З-ОПК-7	3, Т-8, Т-16, Т-6, Т-14	Э, Т-8, Т-15, Т-6, Т-14
	У-ОПК-7	3, Т-8, Т-16, Т-6, Т-14	Э, Т-8, Т-15, Т-6, Т-14
	В-ОПК-7	3, Т-8, Т-16, Т-6, Т-14	Э, Т-8, Т-15, Т-6, Т-14
ПК-3.2	З-ПК-3.2	3, Т-8, Т-16, Т-6, Т-14	Э, Т-8, Т-15, Т-6, Т-14
	У-ПК-3.2	3, Т-8, Т-16, Т-6, Т-14	Э, Т-8, Т-15, Т-6, Т-14
	В-ПК-3.2	3, Т-8, Т-16, Т-6, Т-14	Э, Т-8, Т-15, Т-6, Т-14
ПК-3.3	З-ПК-3.3	3, Т-8, Т-16, Т-6, Т-14	Э, Т-8, Т-15, Т-6, Т-14

	У-ПК-3.3	3, Т-8, Т-16, Т-6, Т-14	Э, Т-8, Т-15, Т-6, Т-14
	В-ПК-3.3	3, Т-8, Т-16, Т-6, Т-14	Э, Т-8, Т-15, Т-6, Т-14

### Шкалы оценки образовательных достижений

Шкала каждого контрольного мероприятия лежит в пределах от 0 до установленного максимального балла включительно. Итоговая аттестация по дисциплине оценивается по 100-балльной шкале и представляет собой сумму баллов, заработанных студентом при выполнении заданий в рамках текущего и промежуточного контроля.

Итоговая оценка выставляется в соответствии со следующей шкалой:

Сумма баллов	Оценка по 4-х балльной шкале	Отметка о зачете	Оценка ECTS
90-100	5 – «отлично»		A
85-89			B
75-84	4 – «хорошо»	«Зачтено»	C
70-74			D
65-69			E
60-64	3 – «удовлетворительно»		
Ниже 60	2 – «неудовлетворительно»	«Не засчитано»	F

Оценка «отлично» соответствует глубокому и прочному освоению материала программы обучающимся, который последовательно, четко и логически стройно излагает свои ответы, умеет тесно увязывать теорию с практикой, использует в ответах материалы монографической литературы.

Оценка «хорошо» соответствует твердым знаниям материала обучающимся, который грамотно и, по существу, излагает свои ответы, не допуская существенных неточностей.

Оценка «удовлетворительно» соответствует базовому уровню освоения материала обучающимся, при котором освоен основной материал, но не усвоены его детали, в ответах присутствуют неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности.

Отметка «зачтено» соответствует, как минимум, базовому уровню освоения материала программы, при котором обучающийся владеет необходимыми знаниями, умениями и навыками, умеет применять теоретические положения для решения типовых практических задач.

Оценку «неудовлетворительно» / отметку «не засчитано» получает обучающийся, который не знает значительной части материала программы, допускает в ответах существенные ошибки, не выполнил все обязательные задания, предусмотренные программой. Как правило, такие обучающиеся не могут продолжить обучение без дополнительных занятий.

## 8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

## **ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:**

1. ЭИ I-60 Infectious diseases: textbook : учебник, Yushchuk N.D., Vengerov Yu.Ya., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020

## **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:**

1. ЭИ M91 Infectious Diseases and Rural Livelihood in Developing Countries : , Mphande, Fingani Annie. , Singapore: Springer Singapore, 2016
2. ЭИ А 13 Инфекционная безопасность. Covid-19 : учебное пособие для вузов, Абдусялямов А. А., Москва: Юрайт, 2024
3. ЭИ И74 Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание : практическое руководство, , Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023
4. ЭИ Б 43 Инфекционные болезни: гемоконтактные инфекции : учебное пособие для вузов, Романенко С. М. [и др.], Москва: Юрайт, 2024

## **ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ:**

Специальное программное обеспечение не требуется

## **LMS И ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ:**

<https://online.mephi.ru/>

<http://library.mephi.ru/>

## **9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

1. Персональный компьютер: Процессор CPU Intel Core i7-8700 (3.2GHz/12MB/6 cores)  
Материнская плата Gig (Клиническая база)
2. Мыши, клавиатура (Клиническая база)
3. Проектор SMART P109 (Клиническая база)
4. Кушетка медицинская (Клиническая база)
5. Монитор (Клиническая база)
6. Иное оснащение, предусмотренное порядками оказания медицинской помощи по соответствующему профилю (Клиническая база)

## **10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ**

Рекомендации по подготовке к семинарам.

План практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи изучения дисциплины сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине. Практические занятия помогают глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы с научной литературой.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана практического занятия и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой темы, выделить основные положения, проследить их логику и тем самым вникнуть в суть изучаемой проблемы. Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной, включает и моторную память и позволяет накапливать индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний.

Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы. В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление.

### **Клинические практические занятия**

Важнейшим этапом практического занятия является самостоятельная работа студентов по освоению практических навыков: в симулированных условиях, у постели больного, кабинете функциональной диагностики и т.п. В зависимости от конкретной темы занятия студент самостоятельно (или под присмотром преподавателя) расспрашивает пациента, проводит клиническое исследование, присутствует при проведении инструментальной диагностики и изучает результаты дополнительных исследований, суммирует данные, излагает в виде фрагментов истории болезни и докладывает результаты преподавателю. Достижения оцениваются индивидуально для каждого студента, степень сформированности практических навыков и их теоретических основ.

Клинические разборы тематических пациентов проводятся для всей группы или путем участия студентов в клинических разборах и периодических научно-практических конференциях в медицинских организациях, в которых проходит практическая подготовка. Во время разборов преподаватель оценивает деятельное участие каждого студента, умение клинически мыслить.

### **Рекомендации по подготовке к контрольной работе.**

Контрольная работа – 10 -15 – 20 - 25 баллов. Каждый вопрос – 1 (2) балл.

ТЕМЫ: указываются в каждом конкретном разделе

Требование к ответу: четкий развернутый ответ (2 балла/задание) либо выбор правильного ответа на тестовое задание (1 балл /задание).

### **Рекомендации по подготовке к зачету/экзамену**

Требование к ответу и критерии оценивания:

Оценка «отлично» 45–50 баллов на зачете/экзамене ставится при: правильном, полном и логично построенном ответе; умении оперировать специальными терминами; умении иллюстрировать теоретические положения практическим материалом.

Оценка «хорошо» 35–44 балла на экзамене ставится при: правильном, полном и логично построенном ответе с негрубыми ошибками или неточностями; умении оперировать специальными терминами, но делаются не вполне законченные выводы или обобщения.

Оценка «удовлетворительно» 30–34 баллов на экзамене ставится при: схематичном неполном ответе; неумении оперировать специальными терминами или их незнании; с одной грубой ошибкой;

Оценка «неудовлетворительно» < 30 баллов на экзамене ставится при: ответе на все вопросы билета с грубыми ошибками; неумении оперировать специальной терминологией; неумении приводить примеры практического использования научных знаний.

Допуск к экзамену по дисциплине осуществляется при количестве баллов более 30.

За семестр студент может набрать от 30 до 50 баллов.

Минимальный балл за ответ на экзамене – 30, максимальный – 50.

## **11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ**

На практических занятиях осуществляется контроль усвоения студентами лекционного учебного материала, проводится курирование пациентов, контроль практических навыков.

Для демонстрации и тренировки практических навыков используются наглядные пособия, тренажеры, симуляторы приборов либо демонстрация манипуляций в реальных условиях. Для оценки способности к клиническому мышлению студентам предлагаются для решения ситуационные задачи, клинические истории, тестовые задания, разбор клинических больных, посещения врачебных конференций, консилиумов, научных симпозиумов.

В учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (работа в малых группах, активизация творческой деятельности, использование компьютерных обучающих программ, занятие-конференция).

Преподавателем осуществляется контроль самостоятельной работы студентов, подготовки рефератов, НИРС, работы с пациентом совместно с преподавателем, интерпретации данных дополнительных методов исследования, заполнения медицинской документации.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечен доступом к электронным библиотечным фондам института и кафедры.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с пациентами с учетом этики и деонтологии.

Самостоятельная работа способствует формированию навыков работы с пациентами, работы с литературой, аналитическому мышлению, навыкам заполнения документации, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный и итоговый контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Градация и критерии тестовых работ, контрольных работ с развернутым ответом, выполнения домашнего задания и финального теста:

1) - Тестовые работы оцениваются по схеме 1 балл – 1 правильный ответ. Студент не приступал к работе – (-1) балл

2) - Контрольные работы с развернутым ответом оцениваются по схеме: полный ответ – 2 балла, неполный ответ – 1 балл, нет ответа – 0 баллов, студент не приступал к работе – (-2) балла.

3) – Домашнее задание должно быть выполнено всеми студентами для допуска к финальной аттестации. За не вовремя сданную работу следует вычет из финального балла (-1) балл.

4) - Критерии оценивания доклада-презентации. Перерасчет со 100-балльной на 10 (5)-балльную систему

5) - Критерии оценивания реферата. Максимум 10 баллов. Возможен перерастёт на 5-балльную систему

10 баллов выставляются, если выполнены все требования к написанию реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ рассматриваемой проблемы и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, статья проанализирована полностью, выдержан объем, соблюдены требования к оформлению.

9 баллов выставляются, если выполнены следующие требования к написанию реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ рассматриваемой проблемы и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, статья проанализирована полностью, но не выдержан объем и не соблюдены требования к оформлению.

8 баллов – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении.

7 баллов – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены следующие недочеты: имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не сформулированы выводы, не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении

6 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию; тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата, отсутствуют выводы и личная точка зрения по проблеме.

5 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферату: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в изложении материалов и методов, отсутствуют выводы и личная точка зрения по проблеме, формат не выдержан.

4 балла – имеются существенные отступления от требований к реферату: актуальность темы не раскрыта; допущены фактические ошибки в изложении материалов и методов, отсутствуют выводы и личная точка зрения по проблеме, формат не выдержан

3 балла – отсутствует анализ актуальности темы исследования, используемых подходов и методов, при этом формально соблюден объем реферата.

2 балла – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. При этом объем реферата и формальные требования выполнены.

1 балл – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

0 баллов – реферат студентом не представлен.

Автор(ы):

Скляр Лидия Федоровна