

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии**

**Рабочая программа дисциплины  
Б1.О.34 Инфекционные болезни, паразитология**

для студентов 4-5 курсов

специальность  
**32.05.01 Медико-профилактическое дело**

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	<i>4 з.е./144 ч</i>
в том числе:	
контактная работа	<i>90 ч.</i>
самостоятельная работа	<i>54 ч.</i>
Промежуточная аттестация, форма/семестр	<i>экзамен/9 семестр</i>

**Тверь, 2024**

## I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (утвержден приказом Минобрнауки России от 15 июня 2017 г. № 552) по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 Медико-профилактическое дело, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

### 1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является подготовка квалифицированного врача, обладающего системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способного провести дифференциально-диагностический поиск, профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья пациентов с инфекционной патологией.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование у студентов навыков диагностики инфекционных заболеваний;
- формирование у студентов навыков оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях;
- формирование у студентов навыков проведения медицинской реабилитации;
- формирование у студентов ведения медицинской документации в медицинских организациях;
- формирование у студентов навыков решения отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

### 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесённые с установленными в ОПОП индикаторами достижения компетенций

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	УК-1.1 Умеет осуществлять поиск и интерпретировать информацию по профессиональным научным проблемам	<b>Знать:</b> - основные этапы научного поиска по проблеме инфектологии <b>Уметь:</b> - анализировать информацию по проблемам инфектологии <b>Владеть:</b> - навыки анализа информации по проблемам инфектологии
	УК-1.2. Умеет идентифицировать проблемные ситуации	<b>Знать:</b> - причины и принципы возникновения проблемных ситуаций в области инфекционных болезней <b>Уметь:</b> - получать и анализировать информацию по проблемным ситуациям в сфере инфекционных болезней <b>Владеть:</b> - навыки дифференцирования проблемных ситуаций в области инфекционной патологии человека
УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее	УК6.1 Умеет выбирать наиболее эффективные пути и способы совершенствования	<b>Знать:</b> - значение постоянного самообразования в медицине <b>Уметь:</b>

<p>совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни</p>	<p>собственной профессиональной деятельности на основе самооценки</p>	<p>- получать и анализировать информацию для совершенствования собственной профессиональной деятельности <b>Владеть:</b> - навыком обучаемости и способами самосовершенствования анализа собственной профессиональной деятельности</p>
<p>ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-1.1 Умеет соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности.</p>	<p><b>Знать:</b> - этические и деонтологические аспекты инфекционных болезней; <b>Уметь:</b> - соблюдать основные требования положения этики и деонтологии с учетом инфекционной патологии <b>Владеть:</b> - методикой общения с больными, их родственниками, персоналом, коллегами - с учётом этических и деонтологических особенностей инфекционной патологии;</p>
<p>ОПК-2 Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения</p>	<p>ОПК-2.1 Умеет анализировать информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности.</p>	<p><b>Знать:</b> - методы и средства информирования населения относительно профилактики инфекционных болезней <b>Уметь:</b> - организовать проведение информационных мероприятий для населения в отношении профилактики инфекционных болезней и здорового образа жизни <b>Владеть:</b> - алгоритмом планирования, организации и проведения информационных мероприятий для населения в отношении профилактики инфекционных болезней и здорового образа жизни</p>
<p>ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении</p>	<p>ОПК-4.2 Умеет обосновать выбор и оценить эффективность дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины</p>	<p><b>Знать:</b> - механизм действия и состав дезинфектантов, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и их сочетаний с позиций доказательной медицины <b>Уметь:</b> - выбрать и обосновать выбор необходимого дезинфектанта, лекарственного препарата, в том числе иммунобиологического, для решения</p>

<p>профессиональных задач с позиций доказательной медицины</p>		<p>профессиональных задач <b>Владеть</b> - методикой применения и оценки эффективности дезинфектантов, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и их сочетаний</p>
<p>ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК-5.1. Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека</p>	<p><b>Знать:</b> - этиологию, патогенез и клиническую картину инфекционных болезней <b>Уметь:</b> - оценить состояние организма с точки зрения наличия инфекционного процесса <b>Владеть:</b> - методикой проведения клинического обследования инфекционного больного</p>
<p>ПКО-1 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), профессиональных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения</p>	<p>ПКО-1.1 Умеет разрабатывать планы, рекомендации по внедрению профилактических и противоэпидемических мероприятий</p>	<p><b>Знать:</b> - механизмы, пути передачи и методы профилактики инфекционных болезней <b>Уметь:</b> - разработать план противоэпидемических мероприятий при конкретном инфекционном заболевании <b>Владеть:</b> - алгоритмом разработки плана противоэпидемических мероприятий при инфекционных болезнях</p>
	<p>ПКО-1.9. Владеет алгоритмом обеспечения мероприятий по профилактике инфекционных болезней, которые могут вызвать ЧС санитарно-эпидемиологического характера</p>	<p><b>Знать:</b> - международные медико-санитарные правила, механизмы и пути передачи ООИ <b>Уметь:</b> - разработать алгоритм проведения мероприятий при ЧС санитарно-эпидемиологического характера <b>Владеть:</b> - методикой составления алгоритма мероприятий по профилактике ООИ.</p>
	<p>ПКО-1.11. Умеет планировать, организовывать противоэпидемические мероприятия в эпидемических очагах, оценивать их достаточность и эффективность</p>	<p><b>Знать:</b> - теоретические основы организации противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней <b>Уметь:</b> - составить план проведения противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней <b>Владеть:</b> - методикой организации</p>

		противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней
ПКО-2 Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к проведению эпидемиологической диагностики, в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	ПКО-2.1 Владеет алгоритмом сбора, хранения (базы данных), систематизацией данных, необходимых для эпидемиологического надзора за инфекционными, в том числе за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, болезнями, которые могут вызвать чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера и паразитарными болезнями на основе данных официальной статистики и специально организованных исследований	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы систематизации и основы статистического анализа медицинских данных необходимых для эпидемиологического надзора и мониторинга за инфекционными болезнями в т.ч. и ООИ</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовать сбор, хранение и систематизацию данных необходимых для эпидемиологического анализа, надзора и мониторинга за инфекционными болезнями в т.ч. и ООИ</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять алгоритм сбора, хранения и систематизации данных необходимых для эпидемиологического анализа, надзора и мониторинга за инфекционными болезнями в т.ч. и ООИ</li> </ul>
	ПКО-2.3 Умеет проводить обследование эпидемического очага, выявлять причины и условия возникновения инфекционного заболевания, определять границы и время существования очага	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы и методы обследования эпидемиологического очага с учетом этиологии, механизмов и путей передачи инфекционных заболеваний</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обследование эпидемиологического очага</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом обследования эпидемиологического очага с учетом этиологии, механизмов и путей передачи инфекционных заболеваний</li> </ul>
	ПКО-2.7. Умеет оформлять документы: результаты санитарно-эпидемиологических экспертиз, исследований, карты эпидемиологического обследования очага, акты	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила оформления результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, исследований, карты эпидемиологического обследования очага, акты эпидемиологического расследования (в том числе случая инфекции, связанной с оказанием</li> </ul>

	<p>эпидемиологического расследования (в том числе случая инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи), заключения о проведении эпидемиологического расследования групповых заболеваний (вспышки)</p>	<p>медицинской помощи), заключения о проведении эпидемиологического расследования групповых заболеваний (вспышки)  <b>Уметь:</b>  - вносить результаты санитарно-эпидемиологических экспертиз, исследований, карты эпидемиологического обследования очага, акты эпидемиологического расследования (в том числе случая инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи), заключения о проведении эпидемиологического расследования групповых заболеваний (вспышки)  <b>Владеть:</b> навыками эпидемиологического обследования очага</p>
<p>ПКО-6 Способность и готовность к проведению мер по санитарно-эпидемиологическому обеспечению медицинских организаций, направленному на создание безопасной больничной среды</p>	<p>ПКО-6.1 Умеет составлять программу и план мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности медицинской деятельности и профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>	<p><b>Знать:</b>  - методы профилактики инфекций и мероприятия по обеспечению эпидемиологической безопасности медицинской деятельности  <b>Уметь:</b>  - составить программу и план мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности медицинской деятельности и профилактике инфекций  <b>Владеть:</b>  - методикой профилактики инфекций и мероприятия по обеспечению эпидемиологической безопасности медицинской деятельности</p>
	<p>ПКО-6.2 Владеет алгоритмом организации проведения эпидемиологического мониторинга заболеваемости и циркуляции в стационаре возбудителей инфекционных болезней</p>	<p><b>Знать:</b>  - основы организации проведения эпидемиологического мониторинга заболеваемости и циркуляции в стационаре возбудителей инфекционных болезней  <b>Уметь:</b>  - составить алгоритм по проведению эпидемиологического мониторинга заболеваемости и циркуляции в стационаре возбудителей инфекционных болезней  <b>Владеть:</b>  - алгоритмом организации проведения эпид. мониторинга  <b>Знать:</b></p>

<p>ПКО-6.8 Умеет осуществлять контроль комплекса мер по профилактике инфекций среди медицинского персонала</p>	<p>- механизмы и пути передачи различных инфекций <b>Уметь:</b> - осуществлять контроль по профилактике инфекций среди медицинского персонала <b>Владеть</b> - методикой по осуществлению комплекса мер по профилактике внутрибольничной Инфекции</p>
--	---

### **3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Дисциплина «Инфекционные болезни, паразитология» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

Освоение дисциплины базируется на знаниях и умениях, полученных в процессе изучения предшествующих дисциплин: нормальная физиология, патологическая физиология, медицинская микробиология, патологическая анатомия, общая гигиена.

Дисциплина инфекционные болезни, паразитология является необходимой базой для успешного изучения следующих дисциплин: эпидемиология, гигиена труда, гигиена питания, гигиена детей и подростков, коммунальная гигиена, профессиональные болезни, общественное здоровье и здравоохранение.

Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

#### **1. Нормальная физиология**

**Знания:** Физиологические системы организма, их функционирование при формировании функциональных систем как адаптивных реакций при взаимодействии с окружающей средой; правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными; анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма; современные методы лабораторного и диагностического исследования, используемые в медицине.

**Умения:** применять знания о физиологических закономерностях процессов и явлений в норме; применять знания о строении и развитии клеток, тканей, органов, систем организма во взаимосвязи с их функциями в норме; измерять важнейшие показатели жизнедеятельности человека в покое и при нагрузке; анализировать результаты экспериментального исследования физиологических функций в норме.

**Навыки:** владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом; базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; навыками в использовании простейших медицинских инструментов (фонендоскоп, неврологический молоточек, тонометр).

#### **2. Патологическая физиология**

**Знания:** понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии; функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.

**Умения:** выбирать оптимальные методы патогенетической терапии и обосновывать их; оценивать нарушения функций органов и систем и объяснять происхождение и механизм симптомов заболевания; оценивать специфическую и неспецифическую реактивность больного и учитывать ее особенности при выборе методов лечения; использовать методы функциональной диагностики для оценки степени нарушения функции органа или системы и выбора патогенетического лечения; анализировать вопросы общей патологии и оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине.

**Навыки:** навыками дифференциации причин и условий возникновения патологических процессов и болезней, оценки рисков хронизации, осложнений и рецидивов, и клинической оценки эффективности лекарственной терапии

#### **3 Медицинская микробиология**

**Знания:** Классификация, морфология и физиология микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека; методы микробиологической диагностики; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов. Структура и функции иммунной системы человека, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования, методы оценки иммунного статуса.

**Умения:** создавать и использовать стерильные зоны для взятия микроорганизмов и их посева; обеззараживать инфицированный материал и проводить антисептическую обработку рук, контаминированных исследуемым материалом; выделять чистую культуру микроорганизмов (сделать посева, идентифицировать чистую культуру); анализировать лекарственные препараты, лекарственное сырье, объекты окружающей среды, смывы с рук и посуды по показателям микробиологической чистоты; давать пояснения по применению иммунобиологических препаратов; определить чувствительность бактерий к антибиотикам.

**Навыки:** владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом; информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

#### 4. Патологическая анатомия

**Знания:** Патоморфоз болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии.

**Умения:** Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для получения современной информации по патологической анатомии для профессиональной деятельности; работать с микропрепаратами, макропрепаратами; проводить статистическую обработку экспериментальных данных; давать гистофизиологическую оценку состояния основных клеточных, тканевых и органных структур; анализировать информацию, полученную с помощью методов светооптической и электронной микроскопии; определить причину смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз; заполнять медицинское свидетельство о смерти.

**Навыки:** владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками описания морфологических изменений изучаемых макропрепаратов, микропрепаратов и электронограмм; навыками оценки характера патологического процесса и его клинических проявлений на основании макро- и микроскопических изменений в органах и тканях.

#### 5. Общая гигиена

**Знания:** законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей; гигиенические аспекты работы медицинских учреждений инфекционного профиля, гигиенические аспекты лечебного питания.

**Умения:** проводить профилактику инфекционных и паразитарных заболеваний.

**Навыки:** профилактической работы.

**4. Объём дисциплины** составляет 4 зачетных единиц, 144 академических часов, в том числе 90 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 54 часа самостоятельной работы обучающихся, в том числе 27 часов на подготовку к экзамену.

#### **5. Образовательные технологии**

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция-визуализация, проблемная лекция, использования компьютерных обучающих программ, просмотр видеofilьмов и мультимедийных презентаций, разбор клинических случаев (разбор конкретных ситуаций), интерактивный атлас, подготовка истории болезни, участие в научно-практических конференциях, посещение врачебных конференций, учебно-исследовательская работа студентов; подготовка и защита рефератов.

#### **6. Формы промежуточной аттестации**

В 9 семестре проводится трехэтапный курсовой экзамен, включающий в себя оценку практических навыков, тестирование и решение ситуационных задач.

### **III. Учебная программа дисциплины**

#### **1. Содержание дисциплины**

**Раздел 1 Введение в специальность. Учение об общей патологии инфекционных болезней. Принципы диагностики инфекционных болезней, Принципы и методы лечения инфекционных больных. Структура инфекционной службы. Профилактика инфекционных болезней.**

1.1 Введение в специальность. Учение об общей патологии инфекционных болезней. Принципы диагностики инфекционных болезней, Принципы и методы лечения инфекционных больных.

Структура инфекционной службы. Профилактика инфекционных болезней.

## **Раздел 2 Кишечные инфекции**

2.1 Кишечные инфекции и инвазии: брюшной тиф, паратифы А, В. Диагностика в условиях поликлиники.

2.2 Острая и хроническая дизентерия. Амебиаз. Эшерихиозы. Диагностика в условиях поликлиники.

2.3 Сальмонеллез. Пищевые токсикоинфекции. Диагностика в условиях поликлиники.

2.4 Ботулизм. Холера.

2.5 Иерсиниоз. Псевдотуберкулез.

## **Раздел 3 Гельминтозы**

3.1. Нематодозы. Диагностика в условиях поликлиники.

3.2. Цестодозы. Диагностика в условиях поликлиники.

3.3. Трематодозы. Диагностика в условиях поликлиники.

## **Раздел 4 Гепатиты. ВИЧ**

4.1 Острый вирусный гепатит А. Острый вирусный гепатит Е. Диагностика в условиях поликлиники.

4.2 Острый вирусный гепатит В. Диагностика в условиях поликлиники.

4.3 ВИЧ-инфекция. Острые вирусные гепатиты С, D. Диагностика в условиях поликлиники.

## **Раздел 5 Воздушно-капельные инфекции**

5.1 Грипп. Парагрипп. Диагностика в условиях поликлиники.

5.2 Аденовирусная инфекция. Респираторно-синцитиальная инфекция. Риновирусная инфекция. Диагностика в условиях поликлиники.

5.3 Менингококковая инфекция. Диагностика в условиях поликлиники.

5.4 Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз. Дифференциальный диагноз ангин. Диагностика в условиях поликлиники.

## **Раздел 6 Зоонозы**

6.1 Лептоспироз. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.

6.2 Орнитоз. Ку-лихорадка.

6.3 Чума. Туляремия.

## **Раздел 7 Трансмиссивные инфекции**

7.1 Сыпной тиф: эпидемический и болезнь Брилла-Цинссера. Боррелиозы: клещевой боррелиоз – болезнь Лайма.

7.2 Малярия.

**2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций\***

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, семинары	экзамен						
<b>Раздел 1 Введение в специальность</b>				<b>4</b>		<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5		
1.1.				4		4	2	6	X	C	C
<b>Раздел 2 Кишечные инфекции</b>	<b>8</b>			<b>12</b>		<b>20</b>	<b>5</b>	<b>25</b>	УК-1, УК-6, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПКО-1, ПКО-2, ПОК-6		
2.1	2			2		4	1	5	X	Л, КС	СЗ, С
2.2	2			2		4	1	5	X	Л, КС, ИБ	СЗ, С
2.3	2			2		4	1	5	X	Л, КС, ИБ	СЗ, С
2.4	2			2		4	1	5	X	ЛВ, Р	ЗС, С
2.5				4		4	1	5	X	ИА, КС	Т, С
<b>Раздел 3 Гельминтозы</b>	<b>6</b>			<b>8</b>		<b>14</b>	<b>3</b>	<b>17</b>	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПКО-1, ПКО-2		
3.1	2			4		6	1	7	X	ИА, ПЛ	Р, С
3.2	2			2		4	1	5	X	ИА, ПЛ	Р, С
3.3	2			2		4	1	5	X	ИА, ПЛ	Р, С
<b>Раздел 4 Гепатиты. ВИЧ</b>	<b>6</b>			<b>12</b>		<b>18</b>	<b>3</b>	<b>21</b>	УК-1, УК-6, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПКО-1, ПКО-2, ПОК-6		
4.1	2			4		6	1	7	X	Л, ИБ, КС	ПрН, Т,

											СЗ
4.2	2		4		6	1	7	X	Л, ИБ, КС	Л, ИБ, КС	ПрН, Т, СЗ
4.3	2		4		6	1	8	X	Л, ИБ, КС	Л, ИБ, КС	ПрН, Т, СЗ
<b>Раздел 5 Воздушно-капельные инфекции</b>	<b>6</b>		<b>16</b>		<b>22</b>	<b>4</b>	<b>26</b>	УК-1, УК-6, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПКО-1, ПКО-2, ПОК-6			
5.1	2		4		6	1	7	X	ВК, Л, КС	ВК, Л, КС	Т, СЗ
5.2			4		4	1	5	X	КС	КС	Т, СЗ
5.3	2		4		6	1	7	X	Л, УИРС	Л, УИРС	ЗС, ПрН
5.4	2		4		6	1	7	X	Л, ИА, КС	Л, ИА, КС	ПрН, СЗ
<b>Раздел 6 Зоонозы</b>	<b>2</b>		<b>12</b>		<b>14</b>	<b>3</b>	<b>17</b>	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПКО-1, ПКО-2, ПОК-6			
6.1	1		4		5	1	6	X	Л, КС	Л, КС	Т, СЗ
6.2			4		4	1	5	X	КС	КС	Т, Р
6.3	1		4		5	1	6	X	Л, ИА	Л, ИА	С
<b>Раздел 7 Трансмиссивные инфекции</b>	<b>2</b>		<b>8</b>		<b>10</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	УК-1, УК-6, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПКО-1, ПКО-2, ПОК-6			
7.1			4		4	2	6	X	КС	КС	Т, СЗ, Р
7.2	2		4		6	2	8	X	Л, КС	Л, КС	СЗ, Т
Экзамен						27	27	X			Т, СЗ, ПрН, С
<b>ИТОГО:</b>	<b>30</b>		<b>60</b>		<b>90</b>	<b>54</b>	<b>144</b>				

**Список сокращений:** традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных консилиумов (ВК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р); Т – тестирование, ПрН – оценка освоения практических навыков (умений), СЗ – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, ИБ – написание и защита истории болезни, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.

#### **IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)**

##### **1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости**

###### **Примеры заданий в тестовой форме**

**Инструкция.** Вашему вниманию предлагаются задания, в которых может быть один или несколько вариантов ответа. Укажите номер(а) правильного(ых) ответа(ов).

1.Сроки первичного появления сыпи при брюшном тифе:

1. 1-3 день болезни;
2. 4-7 день болезни;
3. 8-10 день болезни;
4. после 14 дня болезни.

2.Причина цитолиза печеночных клеток при вирусном гепатите В:

1. непосредственное воздействие вируса на гепатоциты;
2. иммунный ответ на вирусные антигены и аутоантигены;
3. поражение желчных ходов.

3.Типичные изменения уровня билирубина и его фракций при вирусных гепатитах:

1. повышение связанной фракции;
2. повышение связанной и свободной фракций в одинаковой мере;
3. повышение свободной фракции;
4. повышение связанной фракции при умеренном повышении уровня свободного билирубина.

4.Биологический материал, в котором чаще обнаруживаются возбудители в первую неделю брюшного тифа:

1. кровь;
2. кал;
3. моча;
4. желчь.

5.Антибиотики для лечения менингококковой инфекции:

1. ципрофлоксацин
2. офлоксацин
3. бензилпенициллина натриевая соль
4. бензилпенициллина натриевая соль или хлорамфеникола сукцинат

6.Обследование больного дизентерией включает:

1. анализ ликвора
2. гемокультура
3. копрограмма
4. копрограмма, бакпосев.

7.Укажите характер стула при сальмонеллезе

1. обильный, водянистый, пенистый, зеленоватого цвета,
2. обильный, водянистый, с резким неприятным запахом,
3. обильный, водянистый, типа «рисового отвара» с хлопьями слизи,
4. жидкий, скудный, со слизью и прожилками крови,
5. кашицеобразный, глинистый, светлого цвета (обесцвеченный).

8.Кожные проявления при сибирской язве

1. черный карбункул,
2. глубокая язва,
3. крупная розеола,
4. гнойная пустула,
5. болезненный бубон.

**Эталоны ответов:**

1-3,2-2,3-4,4-1,5-4,6-4,7-1, 8-1.

**Критерии оценки тестового контроля:**

Студентом даны правильные ответы на задания в тестовой форме:

- 70% и менее - оценка «2»
- 71-80% заданий – оценка «3»
- 81-90% заданий – оценка «4»
- 91-100% заданий – оценка «5»

**Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

1. Какие черты инфекционных заболеваний отличают их от другой патологии?
2. Какие классификации инфекционных болезней Вы знаете?
3. Какие лабораторные методы существуют для подтверждения диагноза инфекционного заболевания?
4. Укажите осложнения при токсической дифтерии ротоглотки?
5. Как ввести противодифтерийную сыворотку?
6. Какая будет клиника инфекционно-токсического шока II степени при менингококкцемии?
7. Как лечить больных менингококкемией без проявлений инфекционно-токсического шока?
8. Какие изменения ликвора при менингококковом менингите?
9. Какие основные клинические симптомы при менингококковом менингите?
10. Какая лабораторная диагностика при различных формах менингококковой инфекции?
11. Укажите лечение больных гриппом средней тяжести без осложнений.
12. Ваши действия как врача общей практики в отношении женщины с большим сроком беременности, заболевшей тяжёлой формой гриппа?
13. Какими противовирусными препаратами будете пользоваться при лечении тяжёлых форм гриппа в условиях инфекционного стационара?
14. В чём отличие аденовирусной инфекции и инфекционного мононуклеоза?
15. В чём отличие аденовирусной инфекции с поражением конъюнктивы глаз и дифтерии глаза?
16. Какие клинические симптомы характерны для клиники парагриппа у детей первых двух лет жизни?
17. Какие клинические проявления стеноза гортани по степеням, как осложнения парагриппа?
18. Какие проявления синдрома энтерита?..
19. Синдром колита, какой он?
20. В каких случаях ставятся диагнозы «острый гастроэнтерит инфекционный» и «острый гастроэнтероколит инфекционный»?
21. Какова клиническая классификация шигеллёзной дизентерии?
22. Какова клиническая классификация сальмонеллёза?
23. Какова клиническая классификация амёбиоза?
24. Каковы специфические осложнения брюшного тифа?
25. Каковы специфические осложнения бактериальной дизентерии?
26. Каковы осложнения амёбиоза?
27. По какому принципу выстроен алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с диареей, рвотой и болями в животе?
28. Почему больного брюшным тифом необходимо госпитализировать в инфекционный стационар на 1-ой неделе заболевания (правило 7-го дня)?
29. Что такое L-форма возбудителя брюшного тифа?
30. Какая сыпь при брюшном тифе?
31. Каковы принципы лечения колитического варианта шигеллёзной дизентерии?
32. Каковы принципы лечения гастроэнтеритического варианта сальмонеллёза?
33. Каковы принципы лечения брюшного тифа?
34. Каковы принципы лечения кишечного амёбиоза?
35. По каким критериям можно поставить диагноз пищевой токсикоинфекции?
36. В чём отличия гастроэнтеритического варианта сальмонеллёза и острого аппендицита?
37. В чём отличия колитического варианта дизентерии и неспецифического язвенного

колита?

### **Критерии оценки при собеседовании:**

Предлагается ответить на 5 вопросов. Оценка ответов на вопросы проводится по 4-х бальной системе.

При ответе на все 5 вопросов – оценка «отлично»;

при ответе на 4 вопроса – оценка «хорошо»;

при ответе на 3 вопроса – оценка «удовлетворительно»;

при ответе менее, чем на 3 вопроса – оценка «неудовлетворительно».

### **Примеры ситуационных задач:**

#### **Задача 1**

Больной О., 40 лет, доставлен в госпиталь из очага, где были зарегистрированы случаи заболевания холерой.

При поступлении состояние тяжелое, многократная рвота "фонтаном", стул через каждые 20 мин., жидкий, обильный, с большим количеством белых хлопьев слизи, без крови. Температура тела 35,5°C. Кожные покровы бледные, сухие, диффузный цианоз лица, кистей и стоп. Черты лица заострены. Кожная складка не расправляется в течение 15 минут. Склеры тусклые. Язык сухой, обложен белым налетом. Периодически отмечаются судороги верхних и нижних конечностей. Голос осиплый. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД - 36 в мин. Тоны сердца глухие, ритмичные. Пульс слабого наполнения, 110 ударов в мин., АД 80/40 мм рт.ст. Живот втянут, мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Диурез снижен (выделил 100 мл мочи).

1. Какова причина и механизм рвоты?

2. Чем обусловлена тяжесть состояния больного?

**Эталон ответа:** активация фермента альфа-аденилациклазы, регидратационная терапия, тяжесть обусловлена степенью дегидратации.

#### **Задача 2**

Юноша 17 лет жалуется на похудание, обильный жидкий стул 2-3 раза в день более 1 месяца, субфебрильную температуру в течение 3 недель.

Вопросы к задаче:

1. Каковы действия дежурного врача?

**Эталон ответа:**

Врач должен собрать анамнез, провести объективное обследование, назначить лабораторное обследование и лечение.

#### **Задача 3**

Больной Б., 23 лет, поступил в инфекционное отделение по «скорой медицинской помощи» на 2-й день болезни с жалобами на слабость, головокружение, тошноту, многократную рвоту, резкие боли в эпигастральной области, однократно обильный, водянистый стул. Заболел спустя один час после употребления в пищу мясных консервов с истекшим сроком годности.

1. О какой патологии можно думать?

2. Какое будет обследование?

**Эталон ответа:**

Пищевая токсикоинфекция.

Анализ промывных вод, рвотных масс на возбудителей пищевых токсикоинфекций.

### **Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

оценка «отлично» ставится студенту, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины; оценки «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший полное знание программного материала;

оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

***Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту***

1. Собрать анамнез, эпиданамнез у больного с инфекционным заболеванием.
2. Составить план обследования больного с инфекционным заболеванием.
3. Осуществить клиническое обследование больного с инфекционным заболеванием.
4. Определить необходимость госпитализации больного с инфекционным заболеванием или возможность амбулаторного лечения.
5. Пальпация и перкуссия печени и селезёнки.
6. Оценить результаты лабораторных исследований (клинических, бактериологических, серологических и других).
7. Назначить адекватную этиотропную терапию, определить разовые, суточные и курсовые дозы антибиотиков (химиопрепаратов) при конкретных инфекционных заболеваниях.
8. Провести предварительную диагностику заболевания по характеру экзантемы.
9. Взятие мазков из ротоглотки и носа на дифтерию и микрофлору.
10. Составить план ведения больного с кишечной инфекцией на дому.
11. Составить план ведения больного с воздушно-капельной инфекцией на дому.
12. Осуществить забор материала от больного для проведения бактериологического, вирусологического, серологического, биохимического и других исследований (забор и посев крови, рвотных масс, промывных вод желудка, испражнений, забор и посев слизи из носа и зева, забор и посев испражнений для диагностики холеры).
13. Осуществить взятие отпечатков со слизистой носа для экспресс-диагностических иммунологических исследований при гриппе и ОРВИ.
14. Определить показания к проведению люмбальной пункции, использовать результаты лабораторного исследования спинномозговой жидкости для диагностики.
15. Назначить адекватную дезинтоксикационную, инфузионную, регидратационную терапию, определить состав и рассчитать объем и дозы вводимых растворов и препаратов.
16. Назначить адекватную серотерапию.
17. Выписать необходимые лекарственные средства.
18. Заполнить необходимую документацию при первичном выявлении инфекционного больного.
19. Организация неотложных противоэпидемических мероприятий при подозрении на карантинную инфекцию.

***Критерии оценки выполнения практических навыков (четырёхбалльная шкала):***

(Предлагается 3 практические задания по выполнению практических навыков).

**отлично** – учащийся правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует;

**хорошо** - учащийся в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки;

**удовлетворительно** – учащийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя;

**неудовлетворительно** – учащийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

**2.Оценочные средства промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины «инфекционные болезни, паразитология»**

По итогам освоения дисциплины проводится трехэтапный курсовой экзамен:

**Первый этап экзамена.** Аттестационное тестирование

**Второй этап экзамена.** Решение ситуационных задач

**Третий этап.** Практические навыки

Общая оценка формируется из суммы баллов по тестовому контролю (0-5 баллов), по ситуационной

задаче (0-10 баллов) и за практические навыки (0-3 балла). Набранные баллы по каждому этапу суммируются и оформляется итоговая оценка.

**Примеры заданий в тестовой форме**

1. Перечислите 7 основных признаков гриппа:

**Эталон ответа:**

1. положительный эпидемиологический анамнез (контакты с больным гриппом);
  2. сезонность (ноябрь - март);
  3. длительность повышенной температуры до 4-5 дней;
  4. головная боль в области надбровных дуг, глазах и при движении глазами в стороны;
  5. трахеит;
  6. максимальное проявление клинических симптомов на 1-3 день болезни;
  7. острое течение, не более недели.
2. Перечислите 7 специфических и неспецифических тестов, необходимых для выявления ОВГ А:

**Эталон ответа:**

1. положительная реакция на анти-НАV-IgM;
2. положительная ПЦР на РНК-ВГ А;
3. положительная реакция на анти-НАV, которая свидетельствует о встрече с ОВГ А;
4. увеличенные показатели активности АлАТ и АсАТ;
5. увеличенные показатели активности альдолазы;
6. увеличенные показатели тимоловой пробы;
7. лимфоцитоз с моноцитозом в клиническом анализе крови.

3. Напишите 7 основных признаков инфекционного мононуклеоза:

**Эталон ответа:**

1. лихорадка, умеренная или высокая;
2. бледность кожи;
3. потливость кожи;
4. тонзиллит;
5. увеличение лимфатических узлов на двух и более несмежных участках тела;
6. увеличение печени и селезенки;
7. наличие в периферической крови атипичных клеток-мононуклеаров.

**Критерии оценки тестового контроля.**

Экзаменатор предлагает обучающемуся решить одно задание тестового контроля 3-го уровня (письменно указать 7 главных признаков на данный вопрос). Оценка выставляется в зависимости от числа правильных ответов. Оценка по 6-х бальной шкале.

Количество баллов	5	4	3	2	1	0
Число правильных ответов	7	6	5	4	3	1-2

**Примеры экзаменационных ситуационных задач:**

**Ситуационная задача 1.**

Больная Ж., 38 лет, обратилась к врачу 2 мая с жалобами на острое начало заболевания, повышение температуры до 39,5<sup>0</sup>С с ознобами, небольшую потливость. Одновременно беспокоила головная боль, мышечная слабость, бессонница и боли в крупных суставах. Боли в суставах усиливались при движении и пальпации. Объем движений резко снижен из-за болей. В зеве ограниченная яркая гиперемия слизистой мягкого неба. Лицо и шея гиперемированы (симптом «капюшона»), отмечается гиперемия и отечность ладоней и подошв. АД 95/55 мм рт.ст. Пульс 104 уд. В мин. Тоны сердца приглушены, ритмичны. В легких дыхание везикулярное. Менингеальные знаки отсутствуют.

Из анамнеза удалось выяснить, что больная в апреле месяце была в гостях у родственников на Дальнем Востоке. Употребляла в пищу сырые овощи, пила некипяченую воду.

Клинический анализ крови: лейкоцитоз, нейтрофилез со сдвигом влево, СОЭ увеличена.

Вопросы к задаче:

1. Каков диагноз?
2. С каким заболеванием необходим дифференциальный диагноз?
3. Какой план обследования и ожидаемые результаты лабораторной диагностики?

**Эталон ответа:** 1. Псевдотуберкулёз. 2. Скарлатина. 3. Серологические исследования крови. 4.

Ожидаемый результат – положительный.

### **Ситуационная задача 2**

В терапевтическое отделение поступил больной Т., 33 лет, с диагнозом «ревматизм». При поступлении жалуется на слабость, потливость, скованность и боль в пояснице, локтевых и коленных суставах.

Из анамнеза: длительное время проживал с семьей в Казахстане в сельской местности, по роду работы часто посещал пастухов в степи, употреблял в пищу брынзу и сырое молоко. В течение последних трех лет появились боли в пояснице и крупных суставах. Год назад лечился у уролога по поводу орхита.

При осмотре состояние относительно удовлетворительное, активен, имеется скованность в правом коленном суставе и в пояснично-крестцовой области. Коленные и локтевые суставы припухшие, кожа над ними не гиперемирована. Пальпируются множественные мелкие плотные безболезненные лимфатические узлы в подмышечных, паховых, подчелюстной, заднешейных областях. В пояснично-крестцовой области пальпируются безболезненные плотные узелковые образования размерами до двух сантиметров в диаметре.

Тоны сердца отчетливые, ритмичные, пульс – 72 в мин., АД – 120/70 мм рт.ст. В легких хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см, уплотнена. Пальпируется селезенка. Врачом-терапевтом приемного покоя поставлен диагноз «ревматизм».

Вопросы к задаче:

1. Каков диагноз?..
2. С каким заболеванием необходим дифференциальный диагноз?
3. Какой план обследования и ожидаемые результаты лабораторной диагностики?

**Эталон ответа:** 1. Бруцеллёз. 2. С мононуклеозом. 3. Реакция Райта, Хедльсона. Ожидаемый результат – положительный.

### **Ситуационная задача 3**

Больная П., 26 лет, медсестра отделения реанимации областной больницы. Переведена из областной больницы, где лечилась в течение 7 дней по поводу острого холецистита.

Заболевание началось постепенно с резкой общей слабости, разбитости, ломоты в суставах и мышцах. Температура со 2-го дня болезни 38—39<sup>0</sup>, с 3-го дня болезни сильные боли в области правого подреберья, была многократная рвота. Получила лечение по поводу холецистита—без эффекта. На 8-й день болезни появилась желтуха и больная переведена в инфекционную больницу с диагнозом: болезнь Боткина.

В контакте с желтушными больными не была, никаких инъекций и парэнтеральных вливаний в течение последнего года не было, ничем не болела.

При поступлении больная вялая, адинамичная, сознание ясное, заторможена. Желтуха интенсивная. Язык сухой, обложен сероватым налетом, плохо спала прежние ночи, весь день сонлива. Печень +0,5 см, край мягкий, пальпируется отчетливо, резкая болезненность при ощупывании печени. Селезенка не увеличена. Пульс 98 уд. в 1 мин., ритмичный, мягковат, АД—100/40.

Анализ крови: л—3,2 · 10<sup>9</sup>/л, сдвиг нейтрофилов влево, СОЭ— 3 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий билирубин—240 мкмоль ч/л, сулемовая проба—1,4; АЛТ—16,0 мкмоль/л, холестерин— 3,64 мкмоль/л; протромбиновый индекс—45%.

Вопросы:

1. Каков диагноз по классификации с учётом степени тяжести состояния?
2. Какая специфическая профилактика данного заболевания? Генноинженерные вакцины?

3. С какими заболеваниями проводится дифференциальный диагноз?

**Эталон ответа:** 1. ОВГ В тяжёлая форма. 2. Комбиотек, Регевак, Энжерикс. 3. Проводится с гепатитами А и С.

#### **Ситуационная задача 4**

Больная И., 23 лет, заболела внезапно 2.05.09 г., когда появились режущие боли в эпигастрии, тошнота, многократная рвота. Беспокоил озноб, температура до 38°, головная боль, резкая общая слабость, головокружение. Через 40—50 минут был 1 раз кашицеобразный стул без видимых патологических примесей. Через 2 часа от начала заболевания бригадой «скорой помощи» доставлена в инфекционную больницу. Указывает, что у мужа были боли в подложечной области, 3-кратная рвота, но температура оставалась нормальной, расстройства стула не было. Заболевание связывает с употреблением торта за полчаса до заболевания, приготовленного 30.04.09 г.

Состояние в приемном покое средней тяжести: вялая, бледная, температура 38,6°, болезненность в эпигастриальной области, кишечник пальпаторно без особенностей. Пульс—104 уд. в 1 мин. АД—90/50 мм рт. ст. В крови лейкоцитов  $10 \cdot 10^9$ /л, палочкоядерный сдвиг 24%. С 3.05 жалоб нет, стул в стационаре нормальный.

Вопросы:

1. Каков диагноз по классификации с учётом степени тяжести состояния?
2. Какие факторы передачи у данной больной?
3. С какими заболеваниями проводится дифференциальный диагноз?

**Эталон ответа:** 1. Пищевая токсикоинфекция. 2. Торт. 3. Проводится с дизентерией, сальмонеллёзом.

#### **Ситуационная задача 5**

Больной П., 60 лет, доставлен на 6-й день заболевания с жалобами на выраженную слабость, тошноту, рвоту (2—3 раза в сутки), схваткообразные боли в животе, жидкий водянистый стул зеленого цвета до 15 раз, судороги икроножных мышц, лихорадку.

Заболевание ни с чем не связывает. Накануне пил сырые яйца, купленные на рынке.

Заболел остро, озноб, температура до 38,5°, слабость. Одновременно появились тошнота, рвота, схваткообразные боли в животе, жидкий водянистый стул, вначале 7—8 раз, а в последующие дни до 10—15 раз менее обильный. Все дни высоко лихорадит, слабость, головная боль. В последние дни не мочился, появились судороги кистей рук, икроножных мышц. К врачу не обращался, ничем не лечился.

При поступлении состояние больного тяжелое. Тургор тканей снижен. Цианоз конечностей, мочек ушей, слизистой губ. Слизистая рта, язык сухой. Осиплость голоса. Тоны сердца ритмичные, глухие 150 уд. в 1 мин. АД—80/40 мм рт. ст. В легких—хрипов нет. Частота дыханий 28 в 1 мин. Живот мягкий, не вздут, отмечается болезненность по ходу толстого кишечника. Менингеальных знаков нет.

Общий анализ крови: эритроциты—5,4; гемоглобин—167; цветной показатель—0,7; лейкоциты— $5,8 \cdot 10^9$ /л; п—11; с—74; лимфоциты—14; м—1; СОЭ—23 мм/ч.

Мочевина — 22,6 ммоль/л, креатинин—0,54, К+—3,04 ммоль/л, а—148,7 ммоль/л.

Вопросы:

1. Каков диагноз по классификации с учётом степени тяжести состояния?
2. Какие три звена эпидемического процесса?
3. С какими заболеваниями проводится дифференциальный диагноз?

**Эталон ответа:** 1. Сальмонеллёз гастроинтестинальная форма. 2. Источник инфекции, пути передачи и восприимчивый организм. 3. Дифференциальный диагноз проводят с дизентерией, пищевой токсикоинфекцией.

#### **Критерии оценки ситуационной задачи:**

Каждая задача имеет 5 заданий. Каждое задание оценивается в 2 балла. Баллы суммируются. **два** балла за ответ на каждое задание ставится студенту, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики,

лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины; **один** балл получает студент, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении; **ноль («0»)** баллов выставляется студенту, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

**Перечень практических навыков по итогам освоения дисциплины «инфекционные болезни, паразитология».**

Предлагается продемонстрировать освоение практических навыков. Каждый навык оценивается в 0 или 1 балл. Набранные баллы суммируются.

1. оценка тяжести состояния больного вирусным гепатитом по формализованному дневнику;
2. оценка показателей клинического анализа крови;
3. оценка показателей копрограммы или ликвора.

#### **Критерии оценки освоения практических навыков и умений**

**«один балл» - обучающийся** самостоятельно демонстрирует навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, выставляет диагноз заболевания и назначает лечение.

**«ноль баллов» - студент** не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести обследование, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при формулировке диагноза заболевания и назначении лечения.

#### **Критерии итоговой оценки за экзамен**

Оценка	5	4	3	2
Число набранных баллов за 3 этапа	16-18	13-15	9-12	8 и менее

### **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

#### **1. Перечень основной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:**

##### **а) Основная литература:**

1. Инфекционные болезни [Текст]: учебник / Е.П.Шувалова и др. – Санкт-Петербург: СпецЛит. 2015. - 727 с.
2. Инфекционные болезни [Текст]; учебник /Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров.- 3-е издание, Москва: ГЭОТАР-Медиа. 2022. – 704 с.
3. Протозоозы и гельминтозы : учебное пособие / ред.: Н. Д. Ющук, А. К. Токмалаев. – Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2021. - 544 с.
4. Покровский В.И. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст]: учебник. – 3-е изд. испр. и доп. - /Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. 2016. – 1008 с.
5. Бактериальные болезни [Электронный учебник] : учебное пособие / ред. Н. Д. Ющук. - ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438640.html>
6. Инфекционные болезни [Электронный учебник] : учебник / Г. К. Аликеева, Ю. Я. Венгеров, И. В. Гагарина [и др.]. - ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436219.html>
7. Ющук Н.Д. Инфекционные болезни [Электронный учебник] : учебник
8. / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. - ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 704 с. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465172.html>

##### **б) Дополнительная литература**

1. Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров . Лекции по инфекционным болезням : в 2-х томах. - Т. 1. –

- Москва: ГЭОТАР-Медиа,- 2016. - 656 с.
2. Н.Д. Юшук, Ю.Я. Венгеров. Лекции по инфекционным болезням : в 2-х томах. Т. 2. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, - 2016. - 592 с.
  3. Официальный сайт Роспотребнадзора, Новости гигиены и эпидемиологии. Эпидемиологическая ситуация в РФ, нормативные документы и проекты нормативных документов. Режим доступа: [www.rosпотребнадзор.ru](http://www.rosпотребнадзор.ru)
  4. ЭБС «Консультант врача». Режим доступа : <http://www.rosmedlib.ru>
  5. Большая медицинская библиотека (БМБ). Режим доступа: <https://www.books-up.ru/ru/catalog/bolshaya-medicinskaya-biblioteka/>
  6. Рубрикатор клинических рекомендаций. Режим доступа: [www.cr.rosminzdrav.ru](http://www.cr.rosminzdrav.ru)

## **2.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

1. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон " от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"
3. СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" от 28 января 2021 года с изменениями на 25 мая 2022 года (с изменениями на 25 мая 2022 года)
4. Клинические рекомендации "Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) у взрослых". - Режим доступа [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/516\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/516_2)
5. Клинические рекомендации "Острый гепатит В у взрослых". - Режим доступа [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/672\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/672_1)
6. Клинические рекомендации "Хронический вирусный гепатит D (ХВГD) у взрослых". - Режим доступа [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/673\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/673_1)
7. Клинические рекомендации "Брюшной тиф (инфекция, вызванная Salmonella Typhi) у взрослых". - Режим доступа <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/343>.
8. Клинические рекомендации "Сальмонеллез у взрослых". -Режим доступа [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/700\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/700_2)
9. Клинические рекомендации "ВИЧ-инфекция у взрослых" <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/899>
10. Клинические рекомендации "Цитомегаловирусная болезнь у взрослых" <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/809>.
11. Клинические рекомендации "Грипп у взрослых» [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/749\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/749_1)
12. Клинические рекомендации "Острые респираторные вирусные инфекции у взрослых» [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/724\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/724_1)

## **3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

### **Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:**

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;

Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));

Университетская библиотека on-line ([www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru));

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);

Доступ к базам данных POLPRED ([www.polpred.ru](http://www.polpred.ru));

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;

Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России //

[http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/;](http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации //

[http://www.rosminzdrav.ru/;](http://www.rosminzdrav.ru/)

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // [http://www.edu.ru/;](http://www.edu.ru/)

#### **4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

##### **4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:**

1. MicrosoftOffice 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016 ;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro

4. Система дистанционного обучения Moodle

##### **4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)

#### **5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.**

Представлены в Приложении № 2.

#### **VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Представлены в Приложении № 3.

#### **VII. Научно-исследовательская работа студента**

Научно-исследовательская работа студентов заключается в изучении специальной литературы о достижениях современной отечественной и зарубежной исследователей в области гигиены и экологии; осуществлении сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по заданной теме; проведении научных исследований, направленных на исследование и гигиенической оценки окружающей среды, проблемах рационального питания, здорового образа жизни, экологии и другие актуальные проблемы с последующим составлением отчета по теме или ее разделу; подготовка и выступление с докладом на конференции; подготовка к публикации статьи, тезисов в рамках студенческого научного общества.

#### **VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины**

Представлены в Приложении № 4.