

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по последипломному
образованию и клинической работе,

/ В.В. Полозов/

«20» июня 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине "Инфекционные болезни"

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Специальность: 31.08.31 Гериатрия

Присваиваемая квалификация: Врач-гериатр

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б1.В.ОД.3

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.31 Гериатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности Гериатрия.

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель — формирование знаний, умений и навыков по вопросам инфекционных болезней для реализации в профессиональной деятельности врача-гериатра.

Задачи:

1. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Инфекционные болезни» относится к Блоку 1 вариативной части обязательные дисциплины программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.31 Гериатрия.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

диагностическая деятельность:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Знать:

- общие вопросы организации медицинской помощи инфекционным больным, организацию скорой и неотложной помощи инфекционным больным (ПК-6);
- организацию санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения (ПК-6);
- современную классификацию, этиологию, эпидемиологию инфекционных болезней, принципы эпидемиологического анализа и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции (ПК-5);

- механизмы иммунитета и состояние системы иммунитета при различных инфекционных болезнях (ПК-5); (ПК-6);
- патологоанатомические изменения в органах и тканях при инфекционных заболеваниях (ПК-5); (ПК-6);
- клиническую симптоматиологию инфекционных заболеваний, осложнения, исходы (ПК-5); (ПК-6);
- механизмы нарушения и принципы коррекции водно-электролитного обмена и кислотно-основного состояния, тромбо-геморрагического синдрома при различных инфекционных болезнях (ПК-5); (ПК-6);
- методы лабораторной диагностики (выделение возбудителя, специфические диагностические иммунологические реакции, сроки появления специфических антител, основных классов иммуноглобулинов) (ПК-5);
- методы инструментальной диагностики: эндоскопические, лучевые (ультразвуковые, рентгенологические, радиологические, рентгеновская и магнитно-резонансная томография) (ПК-5);
- дифференциальную диагностику с наиболее часто встречающимися заболеваниями (ПК-5); (ПК-6);
- современные методы лечения инфекционных заболеваний (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия при инфекционных заболеваниях (ПК-6);
- общие и специфические меры профилактики инфекционных заболеваний (ПК-1); (ПК-2); (ПК-3); (ПК-4);
- показания к госпитализации инфекционных больных, сроки госпитализации и сроки карантина при различных инфекционных заболеваниях; правила выписки реконвалесцентов (ПК-5); (ПК-6);
- вопросы ВТЭ при инфекционных заболеваниях (ПК-6).

УМЕТЬ:

- назначить необходимый комплекс инструментальных и лабораторных исследований (ПК-5);
- обосновать и поставить диагноз (ПК-5);
- обеспечить своевременную госпитализацию и лечение больного (ПК-5);
- оказать необходимую помощь при неотложных состояниях (ПК-5);
- определить временную, стойкую, частичную утрату работоспособности, направить на ВТЭ (ПК-5);
- провести общие профилактические мероприятия (ПК-1);
- осуществлять диагностику и всех необходимых противоэпидемических и лечебных мероприятий при следующих заболеваниях (ПК-5); (ПК-6);
 - кишечные инфекции и инвазии: брюшной тиф, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции, эшерихиоз, иерсиниоз, дизентерия, ботулизм, амебиаз, вирусные диареи, вирусные гепатиты, балантидиоз, лямблиоз, гельминтозы;
 - особо опасные (карантинные) инфекции: холера,
- оказывать помощь при следующих неотложных состояниях (ПК-5); (ПК-6);
 - инфекционно-токсический и гиповолемический шок;
 - острая сердечно-сосудистая недостаточность;
 - острая дыхательная недостаточность;
 - кома (печеночная);
 - гипертермический синдром, судорожный синдром;
 - поствакцинальная реакция, лекарственный анафилактический шок;
 - тромбо-геморрагический синдром;
 - отек-набухание мозга.

ВЛАДЕТЬ:

- методикой комплексной профилактики, диагностики, проведения противоэпидемических и лечебных мер при (ПК-6);
кишечных инфекциях и инвазиях (брюшной тиф, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции, эшерихиоз, иерсиниоз, дизентерия, ботулизм, амебиаз, вирусные диареи, вирусные гепатиты, балантидиоз, лямблиоз, гельминтозы);
трансмиссивных инфекциях (риккетсиоз, спирохетоз, лейшманиоз, эпидемические энцефалиты, малярия);
зоонозных инфекциях (бруцеллез, туляремия, лептоспирозы, сибирская язва, геморрагические лихорадки, токсоплазмоз);
раневых инфекциях (столбняк, рожа, бешенство);
особо опасных (карантинных) инфекциях (холера, натуральная оспа, легионеллез, ВИЧ/СПИД, чума);
детских инфекционных заболеваний (корь, инфекционный мононуклеоз, краснуха, скарлатина, ветряная оспа, коклюш);
капельных инфекциях (грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, эпидемический паротит, дифтерия, менингококковая инфекция, орнитоз); прочих заболеваниях (сепсис);
- методикой профилактики, диагностики, лечения и оказания помощи при неотложных состояниях связанных с инфекционными заболеваниями (ПК-5); (ПК-6):
- септический/ инфекционно-токсический шок при генерализованных инфекциях;
гиповолемический шок/ тяжелое обезвоживание при холере и пищевых токсикоинфекциях; печеночная энцефалопатия при вирусном гепатите;
анафилактическом шоке после применения вакцин и антибиотиков;
- методикой диагностики и оказания неотложной помощи неинфекционным пациентам с острой сердечно-сосудистой недостаточностью; острой дыхательной недостаточностью; диабетической комой, судорожным синдромом (ПК-5); (ПК-6).

Перечень практических навыков

Врач-гериатр должен владеть практическими навыками:

- внутривенным введением лекарственных препаратов;
- забором крови для серологических и биохимических исследований;
- осмотра ЛОР-органов;

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

Общая трудоемкость		Количество часов				Внеаудиторная самостоятельная работа	Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа					
		Всего	Лекции	Семинары	Практические занятия		
1	36	24	2	10	12	12	Зачет

регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), дистанционные образовательные технологии (ДОТ), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), подготовка и защита рефератов (Р), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), клинические ситуации (КС), КТ – компьютерное тестирование, СЗ – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ИБ – написание и защита истории болезни.

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Содержание дисциплины

Раздел 1.

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1	Дифференциальный диагноз и тактика врача при заболеваниях с диарейным синдромом.
1.1.	Сальмонеллезы
1.2	Шигеллезы
1.3	Ботулизм
1.4	Холера
1.5	Бактериальные пищевые отравления
1.6	Ботулизм
1.7	Йерсиниозы (кишечный йерсиниоз и псевдотуберкулез)
1.8	Вирусные диареи
2.	Дифференциальный диагноз и тактика врача при заболеваниях с синдромом желтухи.
2.1.	Дифференциальный диагноз острых вирусных гепатитов в преджелтушный (продромальный) период
2.2	Надпеченочные желтухи (гемоглинопатии)
2.3	Печеночные желтухи(токсические поражения печени, пигментные гепатозы)
2.4	Паразитарные поражения печени и желчевыводящих путей
2.5	Подпеченочные желтухи(воспалительные заболевания, аномалии развития, дискинезии желчевыводящих путей)
2.6	Хронические гепатиты и циррозы печени
2.6.1	Классификация хронических вирусных гепатитов: этиологическая, морфологическая,клиническая
2.6.2.	Особенности течения хронических гепатитов В, С, Д, Е, микст гепатитов, в том числе, хронических гепатитов неустановленной этиологии
2.6.3	Клиническое течение и диагностика хронического гепатита в цирротической стадии. Гепатоцеллюлярная карцинома
2.7	Биохимические методы диагностики вирусных гепатитов
2.7.1	Маркеры синдрома цитолиза
2.7.2	Маркеры синдрома холестаза
2.7.3	Маркеры, характеризующие реакцию иммунной системы
2.8	Организация стационарной и амбулаторной помощи больных острыми и хроническими вирусными гепатитами (ВГ)
2.8.1.	Особенности диспансерного ведения больных хроническими гепатитами и больных ХГ в цирротической стадии
2.8.2.	Иммунно- и вакцинопрофилактика при ВГ
3.	ВИЧ - инфекция и ВИЧ - индикаторные заболевания.
3.1	Организация службы профилактики и борьбы со СПИД
3.1.1.	Документы, регламентирующие работу службы СПИД
3.1.2	Организация работы центров по профилактике и борьбы со СПИД
3.1.3	Организация стационарной помощи при ВИЧ/СПИД инфекции
3.1.4	Организация хирургической, акушерско- гинекологической, стоматологической и другой помощи с парентеральными вмешательствами
3.2	Этиология, патогенез и иммунология ВИЧ-инфекции
3.3	Эпидемиология ВИЧ-инфекции
3.4	Клиника, лечение ВИЧ-инфекции
3.5	Классификация ВИЧ-инфекции

3.6	Системные поражения нервной системы, легких, желудочно - кишечного тракта, кожи
3.7	Вторичные заболевания
3.7.1.	Микозы (кандидоз, криптококкоз и др)
3.7.2.	Герпесвирусные инфекции (простой, опоясывающий герпес, цитомегаловирусная инфекция, вирусная инфекция Эпштейн-Барр, вирусная инфекция герпес 6 типа)
3.7.3	Туберкулез, атипичные микобактериозы
3.7.4.	Пневмоцистная пневмония
3.7.5.	Токсоплазмоз
3.7.6.	Септические формы бактериальных инфекций
3.7.7.	Неопластические процессы (саркома Капоши, лимфомы и др)
3.8.	ВИЧ-ассоциированные инфекции (инфекции с аналогичными путями передачи)
3.8.1.	Вирусные гепатиты В,С,Д и другие
3.8.2.	Микоплазмоз
3.8.3.	Хламидиоз
3.9	Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции
3.9.1	ИФА в диагностике ВИЧ-инфекции
3.9.2	Иммуноблот, как подтверждающий тест
3.9.3.	Вирусная нагрузка (в биологическом материале), клиническое значение
4.	Гельминтозы.
4.1	Этиология, эпидемиология, механизм патогенного действия гельминта, клиника, лабораторная диагностика
4.2	энтеробиоза
4.3	трихоцефалеза
4.4	аскаридоза
4.5	описторхоза
4.6	эхинококкоза

Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий
- Обзор литературных источников
- Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, учебных препаратов, фантомов)
- Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключения по проблемным ситуациям, курация больных)
- Самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, скинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований
- Амбулаторный прием больных с заполнением медицинской карты
- Доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики

3.2. Тематический план лекционного курса

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Особенности организации стационарного и амбулаторного лечения инфекционных больных с диарейным синдромом. Показания к госпитализации. Реабилитация и диспансеризация больных.	1

2.	Особенности организации стационарного и амбулаторного лечения инфекционных больных с синдромом желтухи. Показания к госпитализации. Реабилитация и диспансеризация больных	1
	Итого	2

3.3. Тематический план семинаров

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Диагностики инфекционных заболеваний с диарейным синдромом в практике врача - гастроэнтеролога	2
2.	Диагностики инфекционных заболеваний с синдромом желтухи в практике врача- гастроэнтеролога	2
3.	Диагностика ВИЧ -инфекции и ВИЧ - индикаторных заболеваний	3
4.	Гельминтозы в практике гастроэнтеролога	3
	Итого	10

3.4. Тематический план практических занятий

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1	Тактика гастроэнтеролога при инфекционных заболеваний с диарейным синдромом (Сальмонеллезы. Шигеллезы. Ботулизм. Холера. Бактериальные пищевые отравления. Ботулизм. Йерсиниозы. Вирусные диареи).	3
2	Тактика гастроэнтеролога при инфекционных заболеваний с синдромом желтухи (Вирусный гепатит В, С и D, хронические гепатиты и циррозы печени при гепатитах В, С и D).	3
3	Ведение ВИЧ - инфицированных пациентов в практике гастроэнтеролога (Организация службы профилактики и борьбы со СПИД. Этиология, патогенез и иммунология ВИЧ-инфекции Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Принципы профилактики ВИЧ-инфекции. Клиника, лечение ВИЧ-инфекции Классификация ВИЧ-инфекции. Терминальная стадия-СПИД. Системные поражения (Нервной системы. Легких. Желудочно-кишечного тракта. Кожи. Сердечно-сосудистой системы. Вторичные заболевания)).	3
4	Тактика гастроэнтеролога при выявлении больного с гельминтозом (энтеробиоза, трихоцефалеза, аскаридоза, описторхоза и эхинококкоза).	3
	Итого	12

3.5. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии

визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)

4.1. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков, написание и защита реферата, доклада.

4.2. Промежуточная аттестация - в форме зачета по модулю дисциплины на последнем занятии, который проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи.

4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания и ситуационные задачи.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1. Методические указания для самостоятельной работы

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1. Гельминтозы – клиника, особенности диагностики и лечения.

2. Инфекции, передающиеся клещами в ЦФО РФ.

3. Особенности течения детских инфекций у взрослых.

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают)

- выполнение НИР по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях СНК кафедры и конференциях НОСМУ.

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;

- создание тематических учебных наборов инструментальных данных (ЭКГ, рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований;

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с учебной и научной литературой
- написание учебных историй болезни.
- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;
- работа с тестами и вопросами для самопроверки освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;
- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;
- курация больных и написание истории болезни.
- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации;

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки по всем темам рабочей учебной программы дисциплины.

5.2. Примеры оценочных средств:

1. Задачи.

Больному М., 19 лет, курсанту пожарно-технического училища, в изолятор вызвана бригада СМП. Заболел после возвращения из увольнения.

Из анамнеза – болен в течение двух дней. Наблюдались субфебрильная температура, некоторая вялость, снижение аппетита, сухой кашель, слизистые выделения из носа. Лечился в изоляторе училища. На 3 день повысилась температура до 39°C, состояние ухудшилось – появился частый, сухой, саднящий кашель, светобоязнь, отечность век, сыпь на коже. С подозрением на краснуху госпитализирован в инфекционное отделение.

При осмотре: состояние средней тяжести. t-38,30С, ЧСС – 88 в минуту, ЧД – 24 в минуту, АД – 110/70 мм рт. ст. На коже лица имеется обильная пятнисто-папулезная сыпь, сливающаяся. Из носа обильные слизистые выделения, явления конъюнктивита, склерита. В ротоглотке – яркая разлитая гиперемия, на слизистой оболочке щечной поверхности имеется белесоватый налет. Пальпируются задне-шейные и затылочные лимфоузлы, размером 0,7х0,7 см, безболезненные. Дыхание везикулярное с жестким оттенком. Тоны сердца ясные. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Мочевыделение и дефекация не нарушены.

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте предварительный клинический диагноз.
2. Составьте план обследования больного.
3. Какова роль медицинской сестры в обследовании и наблюдении больного.
4. Методика забора материала от больного.
5. Лечение и уход за больным. Лечебное питание.
6. Правила выписки из стационара и методика диспансерного наблюдения за реконвалесцентами.
7. Профилактика и противоэпидемические мероприятия.

Больная Н., 20 лет, страдающая персистирующей бронхиальной астмой, получающая базисную терапию серетидом, заболела остро с повышением температуры до 37,9°C, обильных слизистых выделений из носа, подкашливания, слезотечения, першения в горле. Принимала парацетамол, использовала полоскания ротоглотки, орошение ротоглотки «Гексоралом», сосудосуживающие капли в нос. На 4-й день болезни на фоне сохраняющейся температуры до 39°C.

Осмотрена участковым терапевтом на 5 день болезни. Состояние средней тяжести, $t - 38,4^{\circ}\text{C}$, ЧСС – 98 в минуту, ЧД – 26 в минуту, АД – 100/70 мм рт. ст. Из носа – слизистые выделения, дыхание через нос затруднено, голос сиплый, кашель продуктивный, болезненность за грудиной при кашле. В ротоглотке – разлитая гиперемия, миндалины чистые, зернистость мягкого неба. Лимфатические узлы не увеличены. В легких дыхание жесткое, проводится во все отделы, выслушиваются проводные низкого тембра хрипы, диффузно – единичные сухие свистящие хрипы. Тоны сердца громкие, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Мочеиспускание и дефекация не нарушены. Из анамнеза: студентка, в группе есть случаи ОРВИ.

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте предварительный клинический диагноз.
2. Составьте план обследования больного.
3. Какова роль медицинской сестры в обследовании и наблюдении больного.
4. Методика забора материала от больного.
5. Лечение и уход за больным. Лечебное питание.
6. Правила выписки из стационара и методика диспансерного наблюдения за реконвалесцентами.
7. Профилактика и противоэпидемические мероприятия.

2. Тесты.

1. В основе классификации сальмонелл лежит:
 1. Патогенность
 2. Источник инфекции
 3. Антигенная структура по O- и H-антигенам
 4. Антигенная структура по K-антигенам
2. Основные источники сальмонеллезной инфекции:
 1. Крупный рогатый скот
 2. Свиньи, овцы, утки, куры
 3. Больной или носитель
 4. Собаки, кошки, мышевидные грызуны, дикие птицы
 5. Все перечисленное
3. Основные звенья патогенеза сальмонеллеза:
 1. Инвазия сальмонелл в слизистую оболочку тонкой кишки
 2. Водно-электролитные потери
 3. Эндотоксинемия
 4. Интоксикация, гемодинамические нарушения
 5. Все перечисленное
4. При неосложненной гастроинтестинальной форме сальмонеллеза наблюдаются все перечисленные симптомы, кроме:
 1. Высокой лихорадки, интоксикации
 2. Желтухи, геморрагического синдрома
 3. Схваткообразных болей в животе
 4. Тошноты, рвоты, частого жидкого стула
 5. Обезвоживания
5. Особенности гастроэнтеритического синдрома при сальмонеллезе включают:
 1. Упорную тошноту, рвоту, не приносящую облегчения

2. Схваткообразные боли в животе, усиливающиеся перед дефекацией
 3. Обильный водянистый зловонный стул
 4. Болезненность при пальпации в эпигастральной, околопупочной и илеоцекальной областях
 5. Все перечисленное
6. При сальмонеллезе отмечаются все перечисленные изменения стула, кроме:
1. Жидкого, водянистого, с сохранением калового характера
 2. Типа "болотной тины"
 3. Слизисто-кровянистого
 4. Типа "малинового желе"
 5. Типа "мясных помоев"
7. Критериями тяжести болезни при сальмонеллезе является все перечисленное, кроме:
1. Лихорадки
 2. Выраженности интоксикации
 3. Частоты стула
 4. Продолжительности инкубационного периода
 5. Токсического поражения миокарда
8. Для уменьшения диарейного синдрома при сальмонеллезе применяют все перечисленное, кроме:
1. Глюконата кальция
 2. Папаверина, но-шпы
 3. Индометацина
 4. Имодиума
 5. Вяжущих средств
9. Эпидемиология пищевых токсикоинфекций характеризуется всем перечисленным, кроме:
1. Возбудители попадают в пищу из внешней среды
 2. Путь заражения алиментарный
 3. Часто протекают в виде вспышек
 4. Возможно парентеральное заражение
10. В патогенезе пищевых токсикоинфекций участвует все перечисленное, кроме:
1. Местного действия токсинов в желудочно-кишечном тракте
 2. Общетоксического синдрома
 3. Нарушения синтеза биологически активных веществ
 4. Развития аутоиммунных реакций
 5. Развития гастроэнтерита

5.3. Примерная тематика рефератов:

1. Особенности инфузионной терапии при кишечных инфекциях.
2. Паллиативная помощь больным в терминальной стадии ВИЧ-инфекции.
3. Современные способы диагностики и их интерпретация в инфекционной практике.
4. Субъединичные вакцины, обзор новых препаратов.

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) Основная литература:

1. Инфекционные болезни : национальное руководство / М. Г. Авдеева [и др.] ; гл. ред.: Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1101 с.: национальное руководство / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.В. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - (Серия "Национальные руководства"). – Текст : непосредственный.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444122.html> (дата обращения 13.05.2020).
2. ВИЧ-инфекция и СПИД : клинические рекомендации / В. В. Беляева [и др.] ; под ред. В. В. Покровского ; Федер. науч.-метод. центр по профилактике и борьбе со СПИДом. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 111 с. – Текст : непосредственный.
То же. – 2019. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448694.html> (дата обращения: 13.05.2020).

б) Дополнительная литература:

1. Атлас инфекционных болезней : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. – Текст : непосредственный.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html> (дата обращения: 13.05.2020).
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html> (дата обращения: 13.05.2020).
2. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика : учебное пособие : для образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / К. А. Аитов [и др.] ; под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 170 с. – Текст : непосредственный.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440452.html> (дата обращения: 13.05.2020).
3. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук [и др.] - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). – Текст : непосредственный.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435410.html> (дата обращения: 13.05.2020).
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435410.html> (дата обращения: 13.05.2020).

4. Инфекционные болезни : курс лекций [для участковых врачей-терапевтов, врачей-педиатров, врачей общей практики] / под ред. В.И. Лучшева, С.Н. Жарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429372.html> (дата обращения: 13.05.2020).
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429372.html> (дата обращения: 13.05.2020).
5. Рациональная антимикробная терапия : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - 1040 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия".) - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html> (дата обращения: 13.05.2020). Глава 18. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей.

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

Имеется 6 учебных комнат, из них 2 на 30 посадочных мест. 3 комнаты оборудованы для компьютерной презентации, демонстрации слайдов.

1. Предусмотрено тематическое назначение учебных комнат с соответствующим информационным обеспечением – стенды, плакаты, таблицы (вирусные гепатиты, кишечные инфекции, грипп и ОРВИ, эпидемический процесс и противоэпидемические мероприятия).
2. По всем темам занятий имеются наборы обучающих таблиц.
3. Наборы лекарственных препаратов, применяемых в инфекционной практике.
4. Наборы вакцин, сывороток, иммуноглобулинов, диагностикумов, аллергенов.
5. Средства дезинфекции.
6. Ректророманоскоп, иглы для спинно-мозговой пункции, пробирки, флаконы для забора материала от больных для лабораторного исследования.

7. Противочумный костюм и укладка для забора материала от больных чумой и холерой.
8. Имеются 2 компьютера-ноутбука с мультимедийными проекторами.
9. Обучающие компьютерные программы:
 - рожа;
 - оппортунистические инфекции при ВИЧ/СПИД;
 - ВИЧ и патогенез ВИЧ-инфекции;
 - цикл развития малярийного плазмодия и патогенез малярии.
10. Мультимедийные презентации лекций.
11. Диaproектор и наборы слайдов по темам занятий.
12. Комплекты архивных историй болезни по темам занятий.
13. Банк ситуационных задач.
14. Тесты для текущего, промежуточного и итогового контроля.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Ивановская государственная
медицинская академия»
Институт последипломного образования

Приложение № 1
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Инфекционные болезни»

Уровень высшего образования:	подготовка медицинских кадров высшей квалификации
Квалификация выпускника:	врач - гериатр
Направление подготовки:	<i>31.08.31 Гериатрия</i>
Тип образовательной программы:	Программа ординатуры
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	2 года
Код дисциплины:	Б1.В.ОД.3

1. Паспорт ФОС по дисциплине «Инфекционные болезни»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	2 год обучения
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста	2 год обучения
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	2 год обучения

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы Международной классификации болезней - анатомическое строение органов и систем возрастном аспекте, их физиологию и патофизиологию; - этиологию и патогенез заболеваний - современные методы обследования больного - принципами диагностики <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявить специфические жалобы больного на момент осмотра - собрать анамнез (у пациента или родственников), выделив возможные причины заболевания - выявить характерное начало заболевания (острое или постепенное с продромальными явлениями), сезонность обострения заболевания - при объективном обследовании выявить специфические признаки заболевания - уметь выбрать минимальный, необходимый для постановки диагноза комплекс лабораторных и инструментальных методов 		

		<p>исследования</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнять ряд исследований самостоятельно - интерпретировать полученные данные лабораторно-инструментальных и рентгенологических методов исследования, обнаружить признаки патологии <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - комплексом методов стандартного обследования больных с патологией внутренних органов - методами дополнительного обследования - принципами дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов 		
2.	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы проведения фармакотерапии, физиотерапии, лечебного питания, показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний внутренних органов <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить показания к срочной или плановой госпитализации - определить профиль стационара с учетом характера, тяжести заболевания, ургентности госпитализации, вида осложнения и преобладания синдрома на момент госпитализации - организовать госпитализацию (оформить необходимую документацию: направление, выписку из амбулаторной карты), согласовать госпитализацию с администрацией стационара - определить потребность и обоснованность специализированной консультативной помощи в зависимости от характера заболевания, осложнения или сопутствующей патологии - использовать данные, полученные от консультантов, для уточнения диагноза, тактики лечения - обосновать выбор комплексного лечения с учетом особенностей и фазы патологического процесса у данного больного, сопутствующих заболеваний и осложнений <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - комплексом методов оказания экстренной помощи при ургентных 		

		<i>состояниях - основными принципами лечения заболеваний внутренних органов</i>		
3.	ПК-8	Знает: <i>- современные методы реабилитации</i> Умеет: <i>- при стихании обострения заболевания обосновать возможность перевода больного на палатный режим, расширить диету, назначить лечебную физкультуру, физиотерапию, рефлексотерапию, фитотерапию, определить показания к санаторно-курортному лечению - выработать комплекс противорецидивных мероприятий</i>		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание.

С помощью тестовых заданий оцениваются теоретические знания по дисциплине.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Тестирование проводится на последнем занятии дисциплины и является допуском к промежуточной аттестации. Тестовый контроль оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Отметка «зачтено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. Ординатор проходит тестирование до получения отметки «зачтено».

2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи

2.2.1. Содержание.

С помощью ситуационных задач оцениваются теоретические знания и умения по дисциплине.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Теоретические знания и практические навыки оцениваются отметками «зачтено» и «не зачтено».

Компетенция	«зачтено»	«не зачтено»
ПК-5	Умеет: <i>определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</i> Владеет: <i>определяет у пациентов</i>	Умеет <u>Не способен</u> <i>определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</i>

	<i>патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</i>	
ПК-6	Умеет: <i>вести и лечить пациентов пожилого и старческого возраста</i> Владеет: <i>ведет и лечит пациентов пожилого и старческого возраста</i>	Умеет: <u>Не способен к ведению и лечению</u> <i>пациентов пожилого и старческого возраста</i>
ПК-8	Умеет: <i>применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапии и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</i> Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> <i>применяет природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапии и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</i>	Умеет: <u>Не способен</u> <i>применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапии и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</i>

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Собеседование по ситуационным задачам проводится во время промежуточной аттестации.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «зачтено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «зачтено».