

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Ошский государственный университет
Медицинский факультет

Кафедра «Эпидемиологии, микробиологии с курсом инфекционных болезней».
“Утверждено”

на заседании кафедры от _____ 2022 года,

протокол № ____ зав. каф., проф.

И.Т. Тайчиев _____

СИЛЛАБУС

по дисциплине «**Инфекционные болезни**»

для студентов, обучающихся по специальности: **530003 «Медико-профилактическое дело»**

Наименование дисциплины	Отчетность						
	Всего	Аудиторные занятия			СРС		
		Ауд. зан.	Лекция	Семинар		7-сем	7 сем
« Инфекционные болезни »	150 ч (5 кр)	75 ч (5кр)	30 ч	45 ч	75 ч	РК -2	Экз.
<i>6 семестр</i>	150 ч	75 ч	30 ч	45 ч	75 ч	РК- 2	Экз.

Рабочая программа составлена на основании ООП,

утвержденной Ученым Советом ФМО протокол №7 от 8 июня 2016 г

ОШ – 2022.

2. Сведения о преподавателях кафедры «Эпидемиология, микробиология с курсом инфекционных болезней»

Мурзакулова Алтын Борубаевна - к.м.н., старший преподаватель

По специальности - врач инфекционист

Общий стаж работы 23года.

Педагогический стаж– 6 лет

Телефон – 0773367473

3. Цель дисциплины:

Цель дисциплины «Инфекционные болезни» - формирование у студентов знаний, умений и навыков по диагностике, дифференциальной диагностике инфекционных болезней, приобретение практических навыков организации и проведения противоэпидемических мероприятий в лечебно-профилактических учреждениях.

Задачи обучения:

1. научить, на основании клинико-анамнестических данных, диагностировать наиболее распространенные инфекции и инвазии, карантинные инфекции, инфекционные заболевания;
2. обучить основным принципам и мерам профилактики инфекционных болезней;
3. обучить принципам организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний.
4. научить ранней диагностике наиболее распространенных инфекций и инвазий, карантинных инфекционных заболеваний на основании клинико-эпидемиологических и анамнестических данных;
5. Стимулировать у студента стремление к саморазвитию и самосовершенствованию, выбору профессиональной траектории;
6. Развивать новые работы с медицинской литературой, умения проводить анализ литературных и Интернет – источников.

4. В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

- современные тенденции и проблемы инфекционных болезней с другими отраслями медицины;
- способы обобщения, анализа, восприятия информации в сфере инфекционных болезней и другими отраслями медицины;

- основные закономерности и тенденции развития инфекционного процесса;
- знать ключевые понятия предмета инфекционных болезней и способы их использования при решении инфекционных, клинических и профессиональных задач;
- основные современные исследования и методов иммуно-, химио- и антисептикотерапии и профилактики инфекционных болезней;
- Теоретические основы информатики в системах здравоохранения, использование информационных компьютерных систем и периодических изданий.
- Решение клинических проблемно-ситуационных задач; самостоятельная подготовка устных реферативных докладов по программным вопросам с последующим их обсуждением.

Уметь:

- выявлять основные факторы и тенденции развития инфекционных болезней;
- критически оценивать различные теоретические подходы, существующие в области инфекционных болезней;
- применять теоретические знания для анализа текущих проблем инфекционных болезней;
- самостоятельно проводить отбор и анализ патологических материалов на лабораторные исследования, применять полученные результаты для диагностики инфекционных болезней
- работать с оригинальными научными медицинскими текстами, адекватно интерпретировать медицинские тексты различной доктринальной направленности
- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет и учебным порталом для профессиональной деятельности.
- собирать, перерабатывать и обобщать информацию в сфере медицинской и применять основные теоретико-методологические подходы.

Владеть:

- культурой клиническим мышления в сфере инфекционных болезней, представлением о текущих инфекционных реалиях и вызовах глобализации;
- способами инфекционного взаимодействия в общественной медицине, характерной наличием существенных инфекционных и общемедицинских различий;
- навыками научных исследований и анализа микробиологических проблем и процессов, связанных с медицинской микробиологией и другими отраслями медицины;
- основными теоретико-методологическими подходами при подходе к медицинской микробиологии и другими отраслями медицины в сфере микробиологического прогнозирования.

5. Пререквизиты: биология, экология, химия, гистология, медицинская биофизика, биохимия, анатомия, физиология, патоанатомия, патофизиология, общая гигиена, общая иммунология,

6. Постреквизиты: хирургические болезни, внутренние болезни, эпидемиология, детские болезни.

7. Технологическая карта дисциплины «Инфекционные болезни» 3курс VI – семестр специальность «Медико-профилактическое дело» за 2022-2023 год

Всего часов	Аудиторные	Лекции	Практические	СРС	1 модуль (30б)				2 модуль (30б)				Итоговый контроль (40б.)
					Текущий контроль			Рубежный контроль	Текущий контроль			Рубежный контроль	
					Лекции	Практ. Зан.	СРС		Лекции	Практ. Зан.	СРС		
120	60	24	36	60	15	23	40		15	22	35		
Баллы					6б	10 б	4 б	10б	4 б	10 б	6 б	10б	
Итого модулей					K1=6+10+4+10=30б				K2=4+10+6+10=30б				И=40б
Общий балл					K=K1+K2+И=30+30+40= 100б								

8. Карта накопления баллов по дисциплине «Инфекционные болезни», специальность «Медико-профилактическое дело», 3 курс VI – семестр, за 2022-2023 учебный год

	Модуль 1 (30б)							Модуль 2 (30 б.)							Итог
	ТК1			ТК2			ПК	ТК1			ТК2			ПК 2	
	лек	сем	срс	лек	сем	срс		лек	сем	срс	лек	сем	срс		
	2	6	2	2	6	2	10	2	5	3	2	5	3	10	
Баллы	10 б			10 б			10	10 б			10б			10	1000
	Темы 1-10			Темы 11 -22				Темы 23-31			Темы 32-42				

9. Краткое содержание дисциплины «Инфекционные болезни» для студентов по специальности «Медико-профилактическое дело»

Введение в специальность. Понятие об общей патологии инфекционных болезней. Принципы и методы лечения инфекционных больных и профилактики инфекционных болезней

Определение понятий "инфекция", "инфекционный процесс", "инфекционная болезнь". Место инфекционных заболеваний в патологии человека. Закономерности развития инфекционного процесса. Течение инфекционного заболевания. Его циклы. Острые и хронические формы инфекционных болезней. Неспецифические механизмы защиты макроорганизмов.

Принцип построения клинических классификаций инфекционных заболеваний. Классификация инфекционных болезней по Л.В. Громашевскому. Классификация болезней ВОЗ.

Болезни, на которые распространяются "международные медико-санитарные правила" (карантинные, конвенционные заболевания).

Диагностика инфекционных болезней

Лабораторные методы исследования: вирусологический, бактериологический, серологический, паразитологический. Принципы и методы лечения инфекционных больных

Брюшной тиф. Паратифы А и В Краткая характеристика возбудителей БТ и паратифов А и В. эпидемиологические особенности современного брюшного тифа и паратифов А и В. Основные звенья патогенеза ТПЗ. Морфологические изменения, характерные для ТПЗ. Клинические признаки начального периода брюшного тифа. Клинические симптомы разгара болезни. Клиническое течение современного брюшного тифа. Основные клинические отличия паратифа А и В от брюшного тифа. Осложнения ТПЗ. Основные методы лабораторной диагностики. Диф. диагностика. Принципы терапии. Диспансеризация реконвалесцентов

Сальмонеллез Краткая характеристика этиологии и эпидемиологии пищевых токсикоинфекций. Основные механизмы патогенез. Клинические формы сальмонеллеза.

Клинические признаки, свидетельствующие об обезвоживании. Клиническая характеристика различных степеней обезвоживания. Наиболее частые осложнения сальмонеллеза. Профилактика сальмонеллеза.

ПТИ Краткая характеристика этиологии и эпидемиологии пищевых токсикоинфекций. Основные механизмы патогенеза ПТИ. Клинические формы ПТИ. Физиологические показатели КОС и электролитного баланса; отклонения от нормы происходят при обезвоживании у больных ПТИ. Основные полиионные, кристаллоидные растворы для проведения оральной и внутривенной регидратации. Основные методы подтверждения этиологии ПТИ. Принципы терапии ПТИ. Условия оральной регидратации больного ПТИ. Показания для госпитализации больных ПТИ. Лечебная помощь, оказываемая больному при лечении на дому. Наиболее частые осложнения ПТИ. Профилактика ПТИ.

Ботулизм Этиология ботулизма. Особенности эпидемиологии. Основные звенья патогенеза ботулизма. Начальные клинические проявления ботулизма. Клинические неврологические синдромы при ботулизме. Оценка тяжести течения ботулизма. Клинические проявления синдрома паралича дыхательной мускулатуры. Осложнения.

Принципы специфической лабораторной диагностики. Диф. диагностика. Мероприятия, проводимые участковым терапевтом амбулаторно при подозрении на ботулизм. Принципы лечения. Профилактические мероприятия.

Холера. Каким биотипом холерного вибриона обусловлена современная пандемия холеры, в чем его особенности как этиологического фактора? Какие особенности патогенеза определяют тяжесть течения и эпидемическую опасность холеры? Ранние признаки холеры. Клинические признаки, свидетельствующие об обезвоживании организма. Физиологические показатели кислотно-основного состояния крови и электролитного баланса. Какие отклонения от нормы происходят при обезвоживании организма у больных холерой? Оценка степеней обезвоживания при холере и какова клинико-патогенетическая характеристика отдельных степеней? Мероприятия и лабораторные исследования необходимы при подозрении на холеру. Как произвести забор материала (испражнений и рвотных масс) для бактериологического исследования. С какими заболеваниями приходится дифференцировать холеру? Принципы регидратационной терапии. Какие осложнения возможны в ходе внутривенной регидратации? Правила выписки из стационара пациентов, перенесших холеру. Противоэпидемические мероприятия при выявлении больного холерой.

Шигеллезы. Краткая характеристика возбудителей дизентерии. Эпидемический процесс при дизентерии. Основные звенья патогенеза острой дизентерии. Клинические синдромы, характерные для острой дизентерии. Тяжелые проявления дизентерии, возможные в течение заболевания. Показания к госпитализации больных острой дизентерией. Дифференциальный диагноз острой дизентерии. Методы лабораторной и инструментальной диагностики дизентерии, применяемые в амбулаторных условиях. Принципы терапии острой дизентерии в амбулаторных условиях. Реабилитация реконвалесцентов острой дизентерии. Содержание работы в очаге заболевания дизентерией. Профилактика дизентерии в бытовых условиях.

Эшерихиозы. Определение. Этиология. Эпидемиология. Механизм заражения и пути распространения. Сезонность. Заболеваемость и пораженность. Восприимчивость.

Иммунитет. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя и его размножение в кишечнике. Клиника. Клиническая классификация эшерихиозов. Краткая характеристика различных форм. Осложнение. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Паразитологические методы исследования.

Амебиаз. Определение. Этиология. Возбудитель, его жизненный цикл. Эпидемиология. Источники инвазии. Механизм заражения и пути распространения. Роль цистноносителей. Географическое распространение. Сезонность. Заболеваемость и пораженность. Восприимчивость. Иммунитет. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя и его размножение в кишечнике. Патоморфологические изменения в толстой кишке. Клиника. Характеристика поражения различных органов и систем. Клиническая классификация амебиаза. Краткая характеристика различных форм. Диагностика. Значение эпидемиологического анамнеза и клинического обследования больных. Паразитологические методы исследования.

Гельминтоз. Основные черты биологии гельминтов и эпидемиологии гельминтозов, важные для диагностики гельминтоантропонозов и гельминтозоонозов. Общие закономерности патологического процесса при гельминтозах. Стадии (фазы) развития гельминтов: острая, латентная, хроническая. Зависимость клиники хронической стадии гельминтозов от вида возбудителя, его локализации в организме хозяина, интенсивности инвазии, реактивности макроорганизма. Деваستация. Дегельминтизация. Клиническая картина, методы диагностики и терапия основных трематодозов, цестодозов, нематодозов (выбор нозологических форм осуществляется с учетом местной эпидемиологической ситуации). Основные сведения о завозных тропических гельминтозах (шистосомозах и др.). Принципы лечения гельминтозов. Пути предупреждения токсических и аллергических реакций при лечении гельминтозов.

Вирусные гепатиты. Вирусные гепатиты с фекально-оральным механизмом передачи. Классификация вирусных гепатитов. Краткая клинко-эпидемиологическая характеристика, элементы патогенеза острых вирусных А,Е. Основные патогенетические синдромы при ВГВ, ВГЕ и критерии их лабораторной диагностики. Желтуха как клинический признак нарушения пигментного обмена. Серологическая диагностика. Особенности течения ВГЕ у беременных. Принципы терапии ВГ. Диф. диагноз в преджелтушными желтушном периодах. Показания для выписки реконвалесцентов. Этапы реабилитации реконвалесцентов.

Вирусные гепатиты с парентеральным механизмом передачи Классификация вирусных гепатитов. Краткая клинко-эпидемиологическая характеристика, элементы патогенеза острых вирусных В,С,Д. Основные патогенетические синдромы при ОВГ и критерии их лабораторной диагностики. Желтуха как клинический признак нарушения пигментного обмена. Характеристика 3 типов нарушения пигментного обмена. Серологическая диагностика ВГВ, ВГС, ВГД. Фульминантная форма ВГ. Острая печеночная энцефалопатия, ранние клинические признаки и стадии. Принципы терапии ВГ. Диф. диагноз. Показания для выписки. Исходы вирусных гепатитов В, С, Д.

ВИЧ – инфекция Эпидемиологическая ситуация по инфекции ВИЧ в мире, в Кыргызстане. Пути передачи ВИЧ-инфекции. Группы повышенного риска заражения. Клиническая классификация инфекции ВИЧ. Инкубационный период, его особенности. Клиническая картина. Оппортунистические инфекции: бактериальные, грибковые,

вирусные, протозойные – краткая характеристика течения при ВИЧ-инфекции. СПИД: критерии диагностики.

Методы лабораторной диагностики, возможные ошибки. Иммунный статус - критерий для прогноза и терапевтической тактики. Методы лабораторной диагностики оппортунистических инфекций. Дифференциальный диагноз инфекции ВИЧ на различных стадиях заболевания. Принципы лечения больных на разных стадиях болезни. Диспансерное наблюдение. Деонтологические аспекты работы с инфицированными ВИЧ

Система государственных мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекций.

Воздушно-капельные инфекции

Болезни, объединенные под термином «ОРЗ». Признаки синдрома катарального воспаления дыхательных путей. Эпидемиология гриппа и других ОРЗ вирусной этиологии. Причины ежегодного появления эпидемии гриппа. Основные звенья патогенеза ОРЗ вирусной этиологии, причины тяжелого течения. Принципы оценки тяжести течения гриппа и других ОРЗ вирусной этиологии. Основные неотложные состояния, возникающие у больных гриппом и другими ОРЗ. Различия в клинике гриппа и других ОРЗ. Дифференциальный диагноз гриппа с другими острыми лихорадочными состояниями, протекающими с катарально-респираторным синдромом. Показания для госпитализации больных ОРЗ. Лечение больных ОРЗ в амбулаторных условиях. Методы лабораторной диагностики ОРЗ. Противоэпидемические мероприятия в очаге гриппа и других ОРЗ (в отдельной квартире, в общежитии).

Профилактика ОРЗ вирусной этиологии в семьях и организованных коллективах.

Менингококковая инфекция Особенности менингококка. Эпидемиология менингококковой инфекции. Понятие «менингеальный синдром». Основы патогенеза менингококковой инфекции. Классификация МИ, краткая клиническая характеристика основных форм. Клиника инфекционно-токсического шока при МИ. Синдром отека мозга. Методы лабораторной диагностики МИ. Дифференциальная диагностика МИ. Показания для госпитализации больных менингококковой инфекцией. Принципы терапии различных форм менингококковой инфекции

Исходы МИ. Реабилитация реконвалесцентов. Мероприятия в очаге.

Дифтерия Определение. Этиология. Свойства возбудителя. Варианты дифтерийной палочки.

Эпидемиология. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника дифтерии у взрослых. Классификация клинических форм дифтерии. Осложнения дифтерии у взрослых. Диагностика. Лабораторные методы исследования. Оценка состояния антитоксического противодифтерийного иммунитета. Дифференциальный диагноз. Лечение. Специфическая терапия антитоксической противодифтерийной сывороткой. Патогенетическая терапия. Десенсибилизирующие препараты. Профилактика. Активная иммунизация. Мероприятия в очаге. Вакцинация реконвалесцентов.

Орнитоз. Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Устойчивость возбудителя во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции, механизм заражения, пути и факторы передачи. Сезонность. Заболеваемость. Восприимчивость. Иммуитет. Клиника. Инкубационный период. Основные синдромы в клинике орнитоза. Диагностика. Значение эпидемиологического анамнеза и результатов клинического обследования больного. Значение лабораторных методов исследования больных орнитозом. Принципы лечения.

Инфекционный мононуклеоз. Понятие «мононуклеозоподобный синдром» и заболевания, сопровождающиеся развитием этого синдрома. Краткие сведения о вирусе Эпштейна - Барр как возбудителе инфекционного мононуклеоза. Эпидемиология инфекции ВЭБ. Патогенез ИМ. Клиническая характеристика ИМ и его основных периодов. Картина периферической крови у больных ИМ в разные периоды болезни. Возможные осложнения ИМ и причины их развития. Дифференциальный диагноз ИМ. Особенности течения периода реконвалесценции при ИМ. Принципы терапии ИМ. Реабилитация реконвалесценто

Сыпной тиф Общая этиологическая и клинико-эпидемиологическая характеристика риккетсиозов, их классификация. Природные очаги риккетсиозов. Определение эпидемического сыпного тифа и болезни Брилла-Цинссера. Клиника. Инкубационный период. Цикличность течения болезни. Клинические особенности болезни Брилла-Цинссера. Диагностика. Значение эпидемиологических, анамнестических и физикальных данных для своевременного распознавания сыпного тифа. Лечение. Принципы и средства. Профилактика. Правила медицинского наблюдения за очагом сыпного тифа. Специфическая профилактика.

Ку лихорадка Общая этиологическая и клинико-эпидемиологическая характеристика риккетсиозов, их классификация. Природные очаги риккетсиозов. Определение. Этиология. Важнейшие свойства риккетсий Музера. Восприимчивость. Заболеваемость: спорадическая, эпидемическая. Сезонность. Иммуитет. Эпидемиология. Источник инфекции. Механизм заражения. Патогенез и патологическая анатомия. Основные фазы патогенеза. Клиника. Инкубационный период. Цикличность течения болезни. Клинические особенности. Диагностика. Значение эпидемиологических, анамнестических и физикальных данных для своевременного распознавания лихорадки Ку. Лечение. Принципы и средства. Профилактика.

Малярия Определение. Этиология. Возбудители малярии человека. Виды, подвиды и штаммы плазмодиев. Циклы развития паразитов в организме комара (спорогония) и человека (шизогония). Лекарственная устойчивость возбудителя. Эпидемиология. Источники инфекции. Переносчики инфекции. Механизмы заражения. Патогенез и патологическая анатомия. Значение размножения плазмодиев в эритроцитах человека. Клиника. Особенности клинического течения малярии, вызванной различными видами плазмодиев. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных в диагностике малярии. Методика паразитоскопического исследования. Серологические методы исследования (реакция флюоресцентизирующих антител и РНГА). Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.

Геморрагические лихорадки. Характеристика возбудителя. Эпидемиологические особенности. Клиника начального периода болезни. Лабораторная диагностика. Диф. диагностика в ранней стадии заболевания. Основные принципы лечения. Осложнения

Бруцеллез Виды бруцелл, способные вызывать заболевание у человека, и сравнительная характеристика их патогенности. Источник заражения Пути заражения человека. Клинические синдромы, характерные для острого бруцеллеза. Основные клинические проявления хронического бруцеллеза. Факторы, способствующие формированию хронического Б. у людей. Методы лабораторной диагностики. Техника постановки кожно-аллергической пробы Бюрне, учет ее результатов. Диф. диагностика. Лечение. Исходы острого и хронического Б.

Основные принципы медицинской реабилитации пациентов с хронической формой Б.

Сибирская язва Краткая характеристика возбудителя Основные эпидемиологические особенности сибирской язвы. Характеристика основных клинических форм сибирской язвы. Диагностика сибирской язвы.

Назовите инфекционные и неинфекционные заболевания, с которыми приходится проводить дифференциальную диагностику сибирской язвы. Основные принципы лечения.

Бешенство Определение. Этиология. Современное представление о возбудителе, его свойствах. Эпидемиология. Эпидемиологическая ситуация. Пути заражения. Клиника. Периоды заболевания. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных. Лабораторная диагностика. Лечение. Терапевтическая тактика.

Профилактика.

Иерсиниозы Возбудители иерсиниозов. Источники инфекции, пути передачи возбудителей. Патогенез иерсиниоза. Опорные клинические признаки иерсиниозов. Клиническая классификация иерсиниозов. Методы лабораторной диагностики. Заболевания, с которыми приходится дифференцировать различные формы иерсиниозов в условиях наблюдения больных в поликлинике. Осложнения иерсиниозов. Принципы терапии. Показания для госпитализации. Профилактика.

Чума. Определение. Чума - карантинная (конвенционная) инфекция. Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Эпидемиология. Пути распространения инфекции. Особое значение больных легочными формами чумы как источника инфекции. Иммуитет. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Клиническая классификация. Инкубационный период. Начальный период болезни, основные его проявления: синдром интоксикации, сердечно-сосудистых расстройств. Клиника кожной, бубонной, септической легочной форм чумы. Характеристика клинических симптомов в динамике болезни Осложнения. Исходы. Прогноз. Диагностика. Бактериоскопические, бактериологические и серологические методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.

Туляремия. Определение. Этиология. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Восприимчивость человека. Иммуитет. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных. Серологический и аллергологический методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Актуальность

дифференциального диагноза с чумой. Лечение. Профилактика. Дератизация, дезинфекция и дезинсекция. Показания и методы специфической профилактики.

Токсаплазмоз. Основные сведения о возбудителе. Распространенность и эпидемиологические особенности. Патогенетические особенности. Современная классификация и характеристика основных клинических форм. Диагностика. Лечение и профилактика.

Лептоспироз. Определение. Этиология. Характеристика возбудителей. Серологические типы лептоспир, их значение в патологии человека. Эпидемиология. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Дератизация. Иммунизация населения - плановая и по эпидемиологическим показаниям.

Столбняк Определение. Этиология. История. Важнейшие свойства возбудителя. Способность к токсино- и спорообразованию. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология.. Механизм заражения. Иммунитет. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Профилактика.

10. Календарно-тематический план.

10.1. Тематический план лекционных занятий дисциплины «Инфекционные болезни»

3 курс 6 -семестр специальность «медико-профилактическое дело» 2022-2023 учебный год

№	дата	балл	кол час	Темы занятий
Модуль 1				
1.	1 нд	0,4 б	1 час	Учение об инфекции. Общая патология инфекционных болезней.
2.			1 час	Понятие об инфекционном процессе.
3.	2 нд	0,4 б	1 час	Кишечные инфекции: брюшной тиф.
4.			1 час	Паратифы А и Б.
5.	3 нд	0,3 б	1 час	Холера.
6.			1 час	Сальмонеллез

7.	4 нд	0,4 б	1 час	ПТИ. Ботулизм
8.			1 час	Дизентерия. Эшерихиозы.
9.	5 нд	0,4б	1 час	Протозойные инвазии кишечника: амебиз, балантидиаз, лямблиоз.
10.			1 час	Приказ МЗ КР №42 от 18.01.17. Клинические протоколы по диагностике, профилактике и лечению паразитарных болезней.
11.	6нд	0,4 б	1 час	Вирусный гепатит А и Е.
12.			1 час	Вирусный гепатит В,С,Д.
13.	7нд	0,4 б	1 час	ВИЧ-инфекция.
14.			1 час	ВИЧ-инфекция.
15.	8 нд	0,3б	1 час	Воздушно-капельные инфекции. ОРВИ.Грипп.
16.			1 час	Аденовирусная инфекция
17.	9нд	0,5б	1 час	Корановирусная инфекция. ТОРС.
18.			1 час	Диагностика и лечение COVID-19.
19.	10нд	0,5б	1 час	Менингококковая инфекция.
20.			1 час	Дифференциальная диагностика вторичными гнойными менингитами и менингоэнцефалитами.
21.	11нд	0,4 б	1 час	Дифтерия
22.			1 час	Пневмококковые инфекции. Стафилококковые инфекции
23.	12 нд	0,4 б	1 час	Опоясывающий лишай. Инфекционный мононуклеоз
24.			1 час	Зоонозный хламидиоз. Орнитоз
25.	13 нд	0,4 б	1 час	Рикетсиозы. Эпидемический сыпной тиф.
26.			1 час	Болезнь Брилла- Цинссера.
27.	14 нд	0,4б	1 час	Ку- лихорадка
28.			1 час	Малярия.

29.	15 нд	0,46	1 час	Геморрагические лихорадки
30.			1 час	Геморрагические лихорадки
	Всего	6 б	30ч	

10.2. Тематический план семинарских занятий дисциплины «Инфекционные болезни»

3 курс VI-семестр специальность «медико-профилактическое дело» 2022-2023 учебный год

№	дата	балл	кол час	Темы занятий
Модуль 1				
1.	1 нд	1,0 б	1 час	Учение об инфекции. Общая патология инфекционных болезней.
2.			1 час	Понятие об инфекционном процессе.
3.	2 нд	1,0 б	1 час	Кишечные инфекции: брюшной тиф. Паратифы и В.
4.			1 час	Осложнение ТПЗ
5.	3 нд	1,0 б	1 час	Холера.
6.			1 час	Сальмонеллез
7.	4 нд	1,0 б	1 час	ПТИ. Ботулизм Дизентерия. Эшерихиоз.
8.			1 час	Приказ МЗ КР №6 от 11.01.2010г.” О мерах дальнейшему совершенствовании профилактики ОКИ и салманеллеза”.
9.	5 нд	1,0	1 час	Протозойные инвазии кишечника: амебиз, балантидиаз, лямблиоз.

10.			1 час	Приказ МЗ КР №42 от 18.01.17. Клинические протоколы по диагностике, профилактике и лечению паразитарных болезней.
11.	6 нд	1,0 б	1 час	Вирусный гепатит А .
12.			1 час	Вирусный гепатит Е.
13.	7нд	1,5 б	1 час	Вирусный гепатит В и дельта Вирусный гепатит С
14.			1 час	Приказ №524 МЗ КР от 20.07.18. “Об утверждении руководства по эпиднадзору за вирусными гепатитами в КР”
15.	8нд	1,5	1 час	ВИЧ-инфекция, клинические проявление. ВИЧ-инфекция и оппортунистические инфекции .
16.			1 час	Приказ №445 от 11.12.15. “О внедрении добровольного консультирования и тестирования по ВИЧ/СПИДу в ОЗ КР”. Приказ №903 от 10.10.17. Клинические протоколы по ВИЧ-инфекции для 1-3 уровней системы здравоохранения.
17.	9 нед	1,0 б	1 час	ПП КР №32 от 12.01.12. “ Об утверждении инструкции по ИК в ОЗ”
18.			1 час	Приказ №114 от 13.03.15. “ О мерах профилактики вирусных гемоконтактных инфекций (ГКИ) в ОЗ КР” Рубежный контроль1
Итого:		10 б	18ч	
Модуль 2				
19.	10 нд	1,5 б	1 час	Воздушно капельные инфекции : ОРВИ. Грипп. Аденовирусная инфекция

20.			1 час	Приказ МЗ КР №20 от 14.01.2015г “ Об усилении мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезон КР”
21.	11 нд	1,5 б	1 час	Коронавирусная инфекция. Атипичные пневмонии. Приказ МЗ КР №366 от 30.06.2015г “ О мерах по предупреждению завоза и распространения на территории республики коронавирусной инфекции”
22.			1 час	Диагностика и лечение COVID-19. Клиническое руководство по COVID-19, 7 версия
23.	12 нд	1,0 б	1 час	Менингококковая инфекция.
24.			1 час	Дифференциальная диагностика вторичными гнойными менингитами и менингоэнцефалитами. Приказ МЗ КР №212 от 28.04.2015г. “ О совершенствовании мер борьбы и проведение противоэпидемических мероприятий за бактериальным менингитом в КР”
25.	13 нд	1,0 б	1 час	Дифтерия
26.			1 час	Приказ МЗ КР №487 от 22.10.2004 г « О мерах по контролю дифтерий в КР.
27.	14нд	1,0 б	1 час	Пневмококковые инфекции
28.			1 час	Стафилококковые инфекции
29.			1 час	Гемофильная инфекция
30.			1 час	Легионеллезы
31.	15 нд	1,0б	1 час	Опоясывающий лишай
32.			1 час	Инфекционный мононуклеоз
33.			1 час	Зоонозный хламидиоз
34.			1 час	Орнитоз
35.	16нд	1,5б	1 час	Рикетсиозы
36.			1 час	Эпидемический сыпной тиф.

37.			1 час	Болезнь Брилла- Цинссера
38.			1 час	Приказ МЗ КР №825 от 03.12.2018 г . «Об усилении мероприятий по профилактике сыпного тифа и борьба с педикулезом.
39.	17 нед	1,5б	1 час	Ку- лихорадка
40.			1 час	Крысиный сыпной тиф. Цуцугамуши
41.			1 час	Малярия.
42.			1 час	Малярия
43.	18 нед	1,5	1 час	Геморрагические лихорадки (Крымская, ГЛПС, Ласса, Марбурга).
44.			1 час	Геморрагические лихорадки (Лихорадка Эбола, желтая лихорадка).
45.			1 час	Приказ №176 от 10.04.2015 г « Об эпидемиологическом надзоре за лихорадкой Эбола в КР». Рубежный контроль 2
	Итого	10 б	27	30
	Всего	20 б	45 ч	

10.4. Тематический план распределения часов лекции по дисциплины «Инфекционные болезни» 3 курс VI –семестр специальность «Медико-профилактическое дело».

№ и название темы	Формы компетенции	Наименование изучаемых вопросов	часы	Баллы	Лит-ра	Исп.	Неделя
1	2	3	4	5	6	7	8
Модуль 1							
Тема №1 Учение об инфекции.	PO ₁₀	План лекции:	2 ч	0,4 б	Основная таблица		1

<p>Общая патология инфекционных болезней.</p> <p>Понятие об инфекционном процессе.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания 2. этиология 3. патогенез 4. клиника 5. лечение 6. профилактика 7. Проведение переклички. <p style="text-align: center;">Контрольные вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определение и суть понятий: инфекционный процесс, инфекционная болезнь; экзогенная и эндогенная инфекция; ко-инфекция, микст-инфекция, супер инфекция, ре инфекция, нозокомиальная инфекция. Экология и инфекционная заболеваемость. 2. Роль микроорганизма и макроорганизма в развитии инфекционного процесса: 3. возможные варианты иммунного ответа и развития различных патофизиологических эффектов (ДВС–синдром, ацидос, гипоксия, электролитные нарушения и т. д) под влиянием инфекционных агентов. 4. Формы инфекционного процесса: острое, хроническое; 5. Принципы диагностики инфекционных болезней. 7. критерии оценки степени тяжести течения инфекционного процесса. 8. Исходы инфекционных болезней. 9. Принципы и методы лечения инфекционных болезней. 10. Сроки изоляции инфекционных больных. 					
--	--	--	--	--	--	--

		<p>Условия выписки из стационара, диспансеризация. Реабилитация реконвалесцентов. Санаторно-курортное лечение.</p> <p>11. Принципы профилактики инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источника инфекции, путей передачи, восприимчивого организма.</p> <p>12. Структура инфекционной службы. Понятие о структуре инфекционной службы. .</p> <p>13. Понятие о правилах изоляции при госпитализации больных.</p> <p>14. Важнейшие санитарно-гигиенические требования к устройству инфекционных больниц и отделений.</p> <p>15. Устройство и организация работы приемного отделения и боксов.</p> <p>16. Особенности организации и режима работы стационаров для больных карантинными инфекциями: сбор материала от больных для лабораторных исследований, меры предосторожности, специальная одежда.</p> <p>17. Особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией.</p> <p>Методы и формы проверки знаний:</p> <p>1. Опрос.</p> <p>2. Собеседование по контрольным вопросам</p>					
<p>Тема № 2</p> <p>Кишечные инфекции: брюшной тиф, паратифы А и В.</p>	PO ₁₀	<p>План лекции:</p> <p>1. тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания</p> <p>2. этиология</p>	2 ч	0,4 6	Основная: 1,2, 3, 4	таблицы, плакаты	2

	<p>3. патогенез</p> <p>4. клиника</p> <p>5. лечение</p> <p>6. профилактика</p> <p>7. Проведение переключки.</p> <p style="text-align: center;">Контрольные вопросы</p> <p>1. Особенности возбудителей ТПЗ.</p> <p>2. Эпидемиологические особенности данной группы. Заполнение необходимой документации при подозрении на брюшной тиф (паратифы).</p> <p>3. Патогенез ТПЗ</p> <p>4. Патоморфологические изменения в тонком кишечнике при ТПЗ</p> <p>5. Клиническая картина брюшного тифа.</p> <p>6. Лабораторные методы исследования, которые необходимо провести при подозрении на брюшной тиф. Составление плана обследования при подозрении на брюшной тиф. Правила выполнения забора крови, мочи и кала для бактериологического исследования при ТПЗ.</p> <p>7. Критерии постановки диагноза «брюшной тиф».</p> <p>8. Оказание первой врачебной помощи при развитии кишечного кровотечения, перфорации кишечных язв.</p> <p>9. Принципы терапии при ТПЗ</p> <p>10. Условия выписки из стационара.</p> <p>11. Диспансеризация реконвалесцентов.</p> <p>Методы и формы проверки знаний:</p> <p>1. Опрос.</p>					
--	---	--	--	--	--	--

		2. Собеседование по контрольным вопросам					
Тема № 3 Холера. Сальманеллез	PO ₁₀	<p>План лекции :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания 2. этиология 3. патогенез 4. клиника 5. лечение 6. профилактика 7. Проведение переклички. <p>Контрольные вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Характеристика возбудителя холеры. 2. Холера как болезнь, на которую распространяется действие международных медико-санитарных правил. 3. Алгоритм действий при выявлении больного с подозрением на холеру. 4. Механизмы развития диарейного синдрома при холере. 5. Характерные клинические проявления холеры. Степени обезвоживания. Параметры КЩС и их интерпретация. 6. Критерии тяжести течения. Проведение клинической и лабораторной диагностики степени обезвоживания. 7. Клинические отличия холеры от пищевых токсикоинфекций, вирусных гастроэнтеритов, отравления грибами. 8. Лабораторное подтверждение холеры. 9. Этиотропная терапия. 10. Правила проведения регидратационной терапии. Расчет объема растворов при приведении оральной и внутривенной регидратационной терапии. 	2 ч	0,3 б	Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3,	таблицы, плакаты , слайд.	3

		<p>11. Правила и способы обеззараживания испражнений больного холерой.</p> <p>12. Основные клинические синдромы при различных формах сальмонеллезов.</p> <p>13. Критерии выписки больных.</p> <p>14.Лабораторные (электролитные, метаболические) синдромы, наблюдаемые при сальмонеллезах.</p> <p>15. Критерии диагностики гастроинтестинальной и генерализованной форм сальмонеллезов и бактерионосительства.</p> <p>16. Критерии и тяжести течения при сальмонеллезах.</p> <p>17. Принципы лечения сальмонеллезов.</p> <p>18. Причины летальных исходов при сальмонеллезах.</p> <p>19.Критерии выписки больных из стационара при сальмонеллезах</p> <p>Методы и формы проверки знаний:</p> <p>1. Опрос.</p> <p>2. Собеседование по контрольным вопросам Основные клинические синдромы при различных формах сальмонеллезов.</p>					
<p>Тема№4</p> <p>ПТИ. Ботулизм. Дизентерия. Эшерихиозы.</p>	PO ₁₀	<p>План лекции:</p> <p>1. тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания</p> <p>2. этиология</p> <p>3. патогенез</p> <p>4. клиника</p> <p>5. лечение</p> <p>6. профилактика</p>	2ч	0,4 6	Основная: 1,2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3	таблицы, плакаты ,слайд.	4

7. Проведение переклички.

Контрольные вопросы

1. Значение патогенных и условно – патогенных микроорганизмов в возникновении бактериальных пищевых отравлений (БПО).

2. Клиническая классификация и клинические варианты течения бактериальных пищевых отравлений.

3. Критерии тяжести течения бактериальных пищевых отравлений и показания к госпитализации больных.

4. Особенности симптоматики БПО, вызванных различными возбудителями.

5. Составление плана обследования больного подозрением на бактериальное пищевое отравление. Лабораторная диагностика бактериальных пищевых отравлений.

6. Проведение клинической и лабораторной диагностики степени обезвоживания. Параметры КЩС и их интерпретация.

7. Лечение бактериальных пищевых отравлений. Техника промывания желудка. Дезинтоксикационная терапия. Показания к проведению оральной или инфузионно-регидрационной терапии. Проведение расчет объема растворов для регидрации.

8. Возможные осложнения БПО.

9. Дифференциальный диагноз БПО с другими диарейными инфекциями, острыми хирургическими заболеваниями, отравлениями, инфарктом миокарда.

10. Критерии выписки больных из стационара.

11. Свойства возбудителя ботулизма и его экзотоксина.

12. Источники инфекции и факторы передачи.

13. Формы болезни: пищевой, раневой и

	<p>ботулизм новорожденных.</p> <p>14. Ранние клинические проявления ботулизма.</p> <p>15. Основные клинические синдромы (поражение черепных нервов, вегетативной нервной системы, межреберных и диафрагмальных нервов, органические проявления).</p> <p>16. Критерии тяжести течения и основные причины летальных исходов.</p> <p>17. Принципы лечения ботулизма. Техника промывания желудка. Проведение и оценка результатов пробы по Безредке.</p> <p>18. Взятие биологического материала и остатков пищи для лабораторных исследований.</p> <p>19. Лечение больных на догоспитальном этапе. Первая врачебная помощь при неотложных состояниях при ботулизме.</p> <p>20. Профилактика ботулизма.</p> <p>21. Особенности возбудителя при шигеллезах.</p> <p>22. Эпидемиологические особенности данной группы.</p> <p>23. Клинические и клинико-лабораторные синдромы при шигеллезах.</p> <p>24. Варианты течения.</p> <p>25. Лабораторная диагностика шигеллеза. Правила выполнения забора кала для бактериологического исследования при шигеллезах, оценка результатов бактериологического исследования. Серологические методы.</p> <p>26. Показания, подготовка, техника проведения и критерии оценки при проведении ректороманоскопии.</p> <p>27. Критерии тяжести течения и причина летальных исходов.</p>					
--	---	--	--	--	--	--

		<p>28. Особенности лечения при различных степенях тяжести течения и у различных контингентов больных.</p> <p>29. Лечение больных шигеллезом и профилактика.</p> <p>30. Характеристика патогенных штаммов E.Coli.</p> <p>31. Эпидемиология эшерихтозов.</p> <p>32. Клинические проявления эшерихиозов.</p> <p>33. Диагностика эшерихиозов.</p> <p>34. Показание госпитализации при эшерихиозе и лечение.</p>					
<p>Тема №5</p> <p>Протозойные инвазии кишечника: амелиз, балантидиаз, лямблиоз. Приказ МЗ КР №42 от 18.01.17.</p>	PO ₁₀	<p align="center">План лекции</p> <p>1. тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания</p> <p>2. этиология</p> <p>3. патогенез</p> <p>4. клиника</p> <p>5. лечение</p> <p>6. профилактика</p> <p>7. Проведение переклички.</p> <p align="center">Контрольные вопросы</p> <p>1. Клинические проявления амелиаза. Дифференциальная диагностика кишечного амелиаза и шигеллеза.</p> <p>2. Внекишечные проявления амелиаза. Осложнения амелиаза. Клинические и инструментальные признаки абсцесса печени, легких, перфорации язвы кишки.</p> <p>3. Микроскопический и серологический методы диагностики. Правила</p>	2ч	0,4	Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная: 1, 2, 3	таблицы, плакаты, слайд	5

		<p>забора и транспортировки проб кала на амебиаз и трактовка результата анализа.</p> <p>4. Исходы.</p> <p>5. Лейшманиоз (кожный и висцеральный).</p> <p>6. 1. Висцеральный лейшманиоз:</p> <p>1. Клинические проявления и классификация висцерального лейшманиоза.</p> <p>2. Периоды развития болезни. Основные синдромы острого периода, разгара болезни и терминального периода.</p> <p>3. Висцеральный лейшманиоз при ВИЧ-инфекции.</p> <p>4. Методы лабораторной диагностики висцерального лейшманиоза.</p> <p>5. Лечение.</p> <p>2.7.3.2. Кожный лейшманиоз:</p> <p>1. Клинические проявления и классификация кожного лейшманиоза.</p> <p>2. Особенности течения отдельных вариантов кожного лейшманиоза.</p> <p>3. Методы лабораторной диагностики кожного лейшманиоза.</p> <p>4. Лечение и профилактика</p> <p>2.8. Гельминтозы.</p> <p>1. Понятие о гельминтозах. Общие закономерности патологического процесса при гельминтозах.</p> <p>2. Факторы воздействия паразитических глистов на организм человека (механические, сенсibiliзирующие, токсические, способы питания гельминтов и др.).</p> <p>3. Стадии (фазы) развития гельминтов: острая, латентная, хроническая.</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--

	<p>4. Клинические проявления острой стадии глистной инвазии.</p> <p>5. Зависимость клиники хронической стадии гельминтозов от вида возбудителя, его локализации в организме хозяина, интенсивности инвазии, реактивности макроорганизма.</p> <p>6. Методы диагностики глистной инвазии в разных стадиях болезни.</p> <p>7. Тактика диагностического поиска при выявлении гиперэозинофилии.</p> <p>8. Возможные исходы.</p> <p>2.8.1. Трихинеллез.</p> <p>1. Условия заражения человека трихинеллезом.</p> <p>2. Клиническая картина болезни. Классификация по тяжести течения.</p> <p>3. Диагностика. Картина крови. Биопсия мышц, серологические методы.</p> <p>4. Дифференциальный диагноз с ОКИ, тифопаратифозными заболеваниями, корью, лептоспирозом, иерсиниозом, отеком Квинкеи другими болезнями, протекающими с гиперэозинофилией.</p> <p>5. Профилактика.</p> <p>2.8.2. Описторхоз.</p> <p>1. Клинические проявления в острый период болезни и при хроническом описторхозе.</p> <p>2. Осложнения и исходы хронического описторхоза.</p> <p>3. Лабораторная диагностика.</p>					
--	---	--	--	--	--	--

	<p>4. Профилактика.</p> <p>2.8.3. Энтеробиоз.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клинические проявления энтеробиоза. 2. Правила взятия материала при подозрении на энтеробиоз. <p>2.8.4. Эхинококкоз.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Виды эхинококкоза. 2. Основные клинические проявления в зависимости от локализации паразита. 3. Клинические, инструментальные и серологические методы диагностики. <p>2.8.5. Цестодозы (дифиллоботриоз, тениаринхоз, тениоз).</p> <p>Клинические проявления.</p> <p>Методы лабораторно-инструментального подтверждения.</p> <p>2.8.6. Аскаридоз.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клинические проявления миграционной и кишечной фаз болезни. 2. Осложнения. 3. Диагностика аскаридоза в разные периоды болезни. 4. Показания к назначению лечения. <p>Методы и формы проверки знаний:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опрос. 2. Собеседование по контрольным 					
--	---	--	--	--	--	--

		вопросам					
Тема № 6 Вирусный гепатит А и Е. Вирусный гепатит В,С,Д.	РО ₁₀	<p style="text-align: center;">План лекции</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания 2. этиология 3. патогенез 4. клиника 5. лечение 6. профилактика 7. Проведение переклички. <p style="text-align: center;">Контрольные вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Этиологическая структура вирусных гепатитов (ВГ). Место ВГ в структуре хронических заболеваний печени. 2. Эпидемиология ВГ с парентеральным и фекально-оральным механизмом передачи. 3. Основы патогенеза острых, хронических ВГ и цирроза печени. 4. Клиническая классификация острых ВГ: периоды болезни, 5. Основные клинические синдромы. 6. Оценки степени тяжести течения вирусного гепатита. Определение наличия и степени острой печеночной энцефалопатии. 7. Лабораторная диагностика вирусных гепатитов. 8. Исходы и последствия острых вирусных гепатитов. 9. Тактика терапии больных вирусными гепатитами, 10. Тактика лечения больных с печеночно-клеточной недостаточностью. 11. Вирусные гепатиты А и Е: 12. Острый гепатит В 13. Острая дельта (супер)-инфекция вирусноносителя гепатита В: 	2 ч	0,4 б	Основная: 1,2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3,	таблицы, плакаты ,слайд.	6

		<p>14. Острый гепатит С: особенности патогенеза, клиника, лечение, исходы, диспансеризация.</p> <p>15. Лечение. Особенности лечения хронических вирусных гепатитов с аутоиммунными нарушениями.</p> <p>16. Дифференциальная диагностика острых и хронических вирусных гепатитов с заболеваниями печени другой этиологии.</p> <p>17. Желтухи у беременных.</p> <p>18. Профилактика вирусных гепатитов.</p> <p>Методы и формы проверки знаний:</p> <p>1. Опрос.</p> <p>2. Собеседование по контрольным вопросам</p>					
<p>Тема № 7</p> <p>ВИЧ инфекция</p>	PO ₁₀	<p>План лекции</p> <p>1. тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания</p> <p>2. этиология</p> <p>3. патогенез</p> <p>4. клиника</p> <p>5. лечение</p> <p>6. профилактика</p> <p>7. Проведение переклички.</p> <p>Контрольные вопросы</p> <p>1. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в мире и КР.</p> <p>2. Характеристика вируса и его свойства.</p> <p>3. Основы патогенеза ВИЧ («клетки-</p>	2 ч	0,4 б	Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3,	таблицы, плакаты, слайд.	7

	<p>мишени» «первой очереди», механизмы цитотоксического действия вируса и развития оппор-тунистических заболеваний).</p> <p>4. Динамика абсолютного содержания CD4-лимфоцитов и вирус-ной нагрузки в разные периоды болезни. Состояние иммунной системы в разные стадии ВИЧ-инфекции.</p> <p>5. Клиническая классификация ВИЧ-инфекции.</p> <p>6. Критерии СПИДа. СПИД-индикаторные заболевания.</p> <p>7. Клинические проявления ВИЧ-инфекции в разные стадии забо-левания. Основные оппортунистические инфекции и заболева-ния: туберкулез, цитомегаловирусная инфекция, саркома Капоши, токсоплазмоз, пневмоцистная пневмония. Органные пора-жения при ВИЧ-инфекции.</p> <p>8. Тактика обследования больного при подозрении на ВИЧ-инфек-цию.</p> <p>9. Диагностика ВИЧ-инфекции (ИФА, иммунный блотинг, ПЦР).</p> <p>Оценка результатов лабораторных методов исследования.</p> <p>10. Оценка показателей иммунного статуса в разные периоды болезни.</p> <p>11. Оценка состояния различных органов и систем при различных стадиях ВИЧ-инфекции. Характерные изменения на глазном дне при цитомегаловирусной инфекции (ЦМВИ) и токсоплазмозе у больных ВИЧ-инфекцией. Клинические, лабораторные, инструментальные признаки различных форм туберкулеза легких и внелегочного туберкулеза. Критерии грибкового поражения же-лудочно-кишечного тракта. Изменения ЦНС при токсоплазмозе. Оценка</p>					
--	--	--	--	--	--	--

		<p>рентгенологических данных при развитии пневмоцистной пневмонии.</p> <p>12. Лабораторные данные для диагностики цитомегаловирусной инфекции, грибкового поражения, туберкулеза, пневмоцистной пневмонии, саркомы Капоши.</p> <p>13. Принципы лечения ВИЧ-инфекции (антиретровирусная терапия, лечение и профилактика оппортунистических инфекций).</p> <p>14. Влияние ВИЧ-инфекции на течение и прогноз других заболеваний.</p> <p>15. Законодательное регулирование медицинской помощи ВИЧ-инфицированным. Права и обязанности ВИЧ-инфицированных. Деонтологические аспекты при работе с ВИЧ-инфицированными.</p> <p>Методы и формы проверки знаний:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опрос. 2. Собеседование по контрольным вопросам 					
<p>Тема № 8</p> <p>Воздушно-капельные инфекции :ОРВИ. Грипп. Аденовирусная инфекция.</p>	PO ₁₀	<p>План лекции</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания 2. этиология 3. патогенез 4. клиника 5. лечение 6. профилактика 7. Проведение переклички. <p>Контрольные вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Эпидемиологическая характеристика ОРЗ. Организация противоэпидемических меро- 	2 ч	0,3 б	Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3,	таблицы, плакаты ,слайд.	8

		<p>приятый.</p> <p>2. Основные клинические синдромы, характерные для ОРВИ.</p> <p>3. дифференциальная диагностика в группе ОРВИ.</p> <p>4. вирус гриппа, их свойствах, антигенной структуре и изменчивости.</p> <p>5. классификация гриппа.</p> <p>Клиника Критерии тяжести</p> <p>Синдром интоксикации и геморрагический синдром при гриппе.</p> <p>6. ОДН. Гемодинамические нарушения и ОСН. Оказание первой помощи при развитии неотложных состояний при гриппе.</p> <p>7. Особенности течения гриппа у детей и лиц пожилого возраста.</p> <p>8. Осложнения гриппа и других ОРВИ.</p> <p>9. Лабораторная диагностика гриппа и других ОРВИ Правила взятия мазков для лабораторного исследования.</p> <p>10. Показания к госпитализации больных гриппом и другими ОРВИ.</p> <p>11. Лечение на дому и в условиях стационара.</p> <p>12. Профилактика.</p> <p>Методы и формы проверки знаний:</p> <p>1. Опрос.</p> <p>2. Собеседование по контрольным вопросам</p>					
Итог 1го модуля			14 ч	36			
Модуль 2							
Тема №9	PO ₁₀	План лекции					10
Коронавирусная инфекция.		1. тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания					
Атипичные		2. этиология					

<p>пневмонии. Диагностика и лечение COVID-19.</p>		<p>3. патогенез</p> <p>4. клиника</p> <p>5. лечение</p> <p>6. профилактика</p> <p>7. Проведение переклички.</p> <p style="text-align: center;">Контрольные вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Свойства и типы возбудителя. 2. Клинические проявления коронавирусной инфекции. 3. Клиническая классификация COVID-19. Критерии тяжести течения COVID-19. Проведение осмотра при поражении органов. 4. Лабораторное подтверждение диагноза. Правила взятия мазков из ротоглотки на ПЦР. 5. Патогенез, клинические проявления, сроки возникновения, тяжесть, исходы. Характер возможных изменений ЭКГ в различные периоды болезни. Оценка тяжести и степени дыхательной недостаточности при COVID-19 6. Принципы лечения различных форм COVID-19 в разные периоды болезни. 7. Возможные причины летального исхода в разные периоды болезни. 8. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить ТОРС . 9. Пульмонарные и экстрапульмонарные проявления, рентгенологическая характеристика пневмонии при COVID-19. 10. Дифференциальная диагностика. Исходы и осложнения. 11. Профилактические мероприятия при COVID-19. <p>Методы и формы проверки знаний:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опрос. 2. Собеседование по контрольным вопросам 				
--	--	---	--	--	--	--

<p>Тема №10</p> <p>Менингококковая инфекция. Дифференциальная диагностика вторичными гнойными менингитами и менингоэнцефалитами.</p>	<p>РО₁₀</p>	<p style="text-align: center;">План лекции</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания 2. этиология 3. патогенез 4. клиника 5. лечение 6. профилактика 7. Проведение переклички. <p style="text-align: center;">Контрольные вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Возбудитель, его основные серологические группы и свойства. 2. Классификация менингококковой инфекции. 3. Клинические проявления различных форм менингококковой инфекции. Определение менингеальных знаков. Оценка сыпи при менингококцемии. 4. Механизм развития инфекционно-токсического шока, церебральной гипертензии и гипотензии, набухания и отека мозга. 5. Лабораторная диагностика. Правила взятия мазков и их интерпретация. 6. Значение исследований ликвора. Показания и техника проведения люмбальной пункции. Ликворологические параметры и их интерпретация. 7. Клинико-лабораторные критерии тяжести течения менингококковой инфекции. Проведение клинико-лабораторной и инструментальной оценки наличия и степени тяжести инфекционно-токсического шока и отека головного мозга (показатели шкалы Глазго, основные параметры гемодинамики, параметры КЩС и газов крови, расчёт 					<p>11</p>
---	------------------------	---	--	--	--	--	-----------

		<p>клиренса креатина).</p> <p>8. Терапия на догоспитальном этапе. Этиотропная и патогенетическая терапия. Принципы антибиотикотерапии. Расчет дозы антибиотиков и объема вводимых растворов. Оказание первой врачебной помощи при инфекционно-токсическом шоке, отеке (набуханий) головного мозга.</p> <p>9. Дифференциальная диагностика вторичными гнойными менингитами и менингоэнцефалитами.</p> <p>Методы и формы проверки знаний:</p> <p>1. Опрос.</p> <p>2. Собеседование по контрольным вопросам</p>					
<p>Тема № 11</p> <p>Дифтерия.</p>	PO ₁₀	<p>План лекции</p> <p>1. тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания</p> <p>2. этиология</p> <p>3. патогенез</p> <p>4. клиника</p> <p>5. лечение</p> <p>6. профилактика</p> <p>7. Проведение переклички.</p> <p>Контрольные вопросы</p> <p>1. Свойства и типы возбудителя.</p> <p>2. Клиническая классификация дифтерии. Критерии тяжести течения дифтерии. Проведение осмотра при поражении ротоглотки, гортани, носа, глаз, кожи, половых</p>	2 ч	0,4 б	Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3,	таблицы, плакаты, слайд.	12

	<p>органов.</p> <p>3. Лабораторное подтверждение диагноза. Правила взятия мазков из ротоглотки на коринебактерию дифтерии.</p> <p>4. Поражение миокарда и сосудистой системы, периферической нервной системы: патогенез, клинические проявления, сроки возникновения, тяжесть, исходы. Характер возможных изменений ЭКГ в различные периоды болезни. Оценка тяжести неврологических проявлений и степени дыхательной недостаточности при дифтерии.</p> <p>5. Дифференциальная диагностика локализованной дифтерии от стрептококковой ангины.</p> <p>6. Дифференциальная диагностика токсических форм дифтерии от перитонзиллярного абсцесса, ангины Людвига, острого тиреоидита, отека Квинке, инфекционного мононуклеоза и паротитной инфекции.</p> <p>7. Принципы лечения различных форм дифтерии в разные периоды болезни. Дозы и способы введения противодифтерийной сыворотки, проведение и оценка результатов пробы по Безредке. Показания к проведению и техника проведения коникотомии и трахеостомии.</p> <p>8. Возможные причины летального исхода в разные периоды болезни.</p> <p>9. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить орнитоз.</p> <p>10. Пульмонарные и экстрапульмонарные проявления орнитоза. Рентгенологическая характеристика пневмонии при орнитозе.</p> <p>11. Дифференциальная диагностика. Исходы и осложнения.</p> <p>12. Принципы лечения</p> <p>Методы и формы проверки знаний:</p>					
--	--	--	--	--	--	--

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Опрос. 2. Собеседование по контрольным вопросам 					
<p>Тема № 12</p> <p>Пневококковые инфекции.</p> <p>Стафилококковые инфекции</p>	PO ₁₀	<p align="center">План лекции</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания 2. этиология 3. патогенез 4. клиника 5. лечение 6. профилактика 7. Проведение переключки. <p align="center">Контрольные вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Характеристика Streptococcus pneumoniae. 2. Клинические проявления пневмококковой инфекции. 3. Показание к госпитализации в инфекционный стационар. 4. Выбор антибактериальной терапии, специфическая профилактика 5. Характеристика патогенных штаммов стафилококков для человека. 6. Источники инфекции при внутрибольничных заражениях. 7. Основные клинические формы стафилококковой инфекции. 8. Показание к госпитализации в инфекционный стационар. Принципы антибактериальной терапии. <p>Методы и формы проверки знаний:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опрос. 	2 ч	0,4 б	Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная: 1, 2, 3, 4.	таблицы, плакаты, слайд.	13

		2. Собеседование по контрольным вопросам					
Тема № 13 Гемофильная инфекция. Легионеллезы.	PO ₁₀	<p style="text-align: center;">План лекции</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания 2. этиология 3. патогенез 4. клиника 5. лечение 6. профилактика 7. Проведение переклички. <p style="text-align: center;">Контрольные вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Свойства и характеристика гемофильной палочки. 2. Клинические проявления гемофильной инфекции. Критерии тяжести течения менингитов. 3. Лабораторное подтверждение диагноза. Правила взятия мазков из ротоглотки, СМЖ, плевральных выпотов, мокроты.. 4. Дифференциальная диагностика острого эпиглоттита. 5. Показание госпитализации . Принципы этиотропного лечения различных форм. 7. \Прогноз при менингите, септицемии, 	2 ч	0,4 б	Основная: 1,2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3,	таблицы, плакаты ,слайд.	14

		<p>острого эпиглоттите.</p> <p>8. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить легионеллез.</p> <p>9 Клинические проявление лихорадки Понтиак, пневмонии и лихорадку с экзантемой.</p> <p>10. Дифференциальная диагностика. Исходы и осложнения легионеллеза..</p> <p>11. Принципы лечения и диспансеризация больных</p> <p>Методы и формы проверки знаний:</p> <p>1. Опрос.</p> <p>2. Собеседование по контрольным вопросам</p>					
<p>Тема № 14</p> <p>Опоясывающий лишай. Инфекционный мононуклеоз.</p>	PO ₁₀	<p>План лекции</p> <p>1. тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания</p> <p>2. этиология</p> <p>3. патогенез</p> <p>4. клиника</p> <p>5. лечение</p> <p>6. профилактика</p> <p>7. Проведение переклички.</p> <p>Контрольные вопросы</p> <p>1. Свойства и типы возбудителя.</p> <p>2. Клинические проявления, течения. Проведение осмотра.</p> <p>3. Лабораторное подтверждение диагноза.</p> <p>4. Оценка тяжести проявлений и показание к</p>	2 ч	0,4 б	Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3,	таблицы, плакаты ,слайд.	15

		<p>госпитализацию.</p> <p>5. Принципы лечения различных форм .</p> <p>6. Свойства и характеристика ЭБВ.</p> <p>7. Эпидемиологические характеристика ЭБВ.</p> <p>8.Классификация клинических проявлений ЭБВ , основные симптомы и динамика их развития.</p> <p>9. Осложнение, летальность и причины .</p> <p>10.Диагностика инфекционного мононуклеоза.</p> <p>11.Какими инфекционными заболеваниями необходимо дифференцировать.</p> <p>12.Лечение больных инфекционным мононуклеозом.</p> <p>Методы и формы проверки знаний:</p> <p>1. Опрос.</p> <p>2. Собеседование по контрольным вопросам</p>					
<p>Тема № 15</p> <p>Зоонозный хламидиоз. Орнитоз.</p>	PO ₁₀	<p align="center">План лекции</p> <p>1. тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания</p> <p>2. этиология</p> <p>3. патогенез</p> <p>4. клиника</p> <p>5. лечение</p> <p>6. профилактика</p> <p>7. Проведение переклички.</p> <p align="center">Контрольные вопросы:</p> <p>1.Биология и <u>таксономия</u> хламидий, общий характер патологии).</p> <p>1. Проявление хламидиоза у различных животных (овец, КРС, свиней, кошек, птиц).</p> <p>2. Клиническая классификация орнитоза</p>	2 ч	0,4 б	Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3,	таблицы, плакаты , слайд.	16

		<p>и осложнение.</p> <p>3. Диагностика орнитоза , бактериоскопия мазков, серологические реакции</p> <p>4. Дифференциальной диагностика пневмококковой пневмонией.</p> <p>6. Специфическая профилактика и лечение хламидиозов.</p> <p>7. Меры профилактики и борьбы при хламидиозах.</p> <p>Методы и формы проверки знаний:</p> <p>1. Опрос.</p> <p>2. Собеседование по контрольным вопросам</p>					
Итого 2го модуля			16 ч	36			13
			30 ч	66			

10.5. Тематический план распределения часов семинарского занятия по дисциплине «Инфекционные болезни» 3 курс VI –семестр, специальность «Медико-профилактическое дело».

№ и название темы	Формы компетенции	Наименование изучаемых вопросов	часы	Баллы	Литература	Исп. материалы	Неделя
1	2	3	4	5	6	7	8
		Модуль № 1					

<p>Тема № 1 Учение об инфекции. Общая патология инфекционных болезней. Понятие об инфекционном процессе.</p>	<p>РО 10</p>	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение переключки. 2. Опрос студентов. 3. Тестовый контроль. 4. Курация больных и их обслуживание. 5. Разбор тематических больных, решение ситуационных задач. 6. Подведение итогов. <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Введение в проблему инфекционных заболеваний. 2. Место инфектологии в патологии человека и системе здравоохранения. 3. Учение об общей патологии инфекционных заболеваний. 4. Определение и суть понятий: инфекционный процесс, инфекционная болезнь; экзогенная и эндогенная инфекция; ко-инфекция, микст-инфекция, суперинфекция, реинфекция, нозокомиальная инфекция. 5. Экология и инфекционная заболеваемость. Роль микроорганизма и макроорганизма в развитии инфекционного процесса. 6. Основные закономерности взаимодействия макроорганизма и различных инфекционных агентов (бактерий, вирусов, простейших и т.д.). 7. Возможные варианты иммунного ответа и развития различных патофизиологических эффектов (ДВС-синдром, ацидоз, гипоксия, электролитные нарушения и т.д.) под влиянием инфекционных агентов. 8. Формы инфекционного процесса: острое, хроническое; манифестная, инapparатная, стертая, фульминантная, персистенция, латенция, медленная инфекция. 9. Место инфекционных болезней в патологии человека: инфекционная заболеваемость в мире. Смертность от инфекционных болезней. 10. «Новые болезни», «возвращающиеся болезни». 11. Критерии, позволяющие заподозрить инфекционную болезнь (клинические и лабораторные данные, эпидемиологические анамнез). 12. Клинические, лабораторные, 	<p>3 ч</p>	<p>1,0</p>	<p>Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная: 1, 2, 3, 4</p>	<p>таблицы, плакаты, слайд.</p>	<p>1</p>
---	-------------------------	--	-------------------	-------------------	---	---------------------------------	-----------------

<p>Тема № 2 Кишечные инфекции: брюшной тиф. Паратифы А и В.</p>	<p>РО 10</p>	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение переключки. 2. Опрос студентов. 3. Тестовый контроль. 4. Курация больных и их обслуживание. 5. Разбор тематических больных, решение ситуационных задач. 6. Подведение итогов. <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Особенности возбудителей ТПЗ. 2. Эпидемиологические особенности данной группы. Заполнение необходимой документации при подозрении на брюшной тиф (паратифы). 3. Патогенез ТПЗ 4. Патоморфологические изменения в тонком кишечнике при ТПЗ 5. Клиническая картина брюшного тифа. 6. Лабораторные методы исследования, которые необходимо провести при подозрении на брюшной тиф. Составление плана обследования при подозрении на брюшной тиф. Правила выполнения забора крови, мочи и кала для бактериологического исследования при ТПЗ. 7. Критерии постановки диагноза «брюшной тиф». 8. Оказание первой врачебной помощи при развитии кишечного кровотечения, перфорации кишечных язв. 9. Принципы терапии при ТПЗ 10. Условия выписки из стационара. 11. Диспансеризация реконвалесцентов. 	<p>3 ч</p>	<p>1,0</p>	<p>Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная: 1, 2, 3, 4</p>	<p>таблицы, плакаты, слайд.</p>	<p>2</p>
--	-------------------------	---	-------------------	-------------------	---	---------------------------------	-----------------

<p>Тема № 3 Холера. Салманеллез.</p>	<p>РО 10</p>	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение переключки. 2. Опрос студентов. 3. Тестовый контроль. 4. Курация больных и их обслуживание. 5. Разбор тематических больных, решение ситуационных задач. 6. Подведение итогов. <p>Контрольные вопросы:</p> <p>Контрольные вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Характеристика возбудителя холеры. 3. Холера как болезнь, на которую распространяется действие международных медико-санитарных правил. 4. Алгоритм действий при выявлении больного с подозрением на холеру. 5. Механизмы развития диарейного синдрома при холере. 6. Характерные клинические проявления холеры. Степени обезвоживания. Параметры КЩС и их интерпретация. 7. Критерии тяжести течения. Проведение клинической и лабораторной диагностики степени обезвоживания. 8. Клинические отличия холеры от пищевых токсикоинфекций, вирусных гастроэнтеритов, отравления грибами. 9. Лабораторное подтверждение холеры. 10. Этиотропная терапия. 11. Правила проведения регидратационной терапии. Расчет объема растворов при приведении оральной и внутривенной 	<p>2 ч</p>	<p>1,0</p>	<p>Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3, 4</p>	<p>таблицы, плакаты, слайд.</p>	<p>3</p>

		<p>регидратационной терапии.</p> <p>12. Правила и способы обеззараживания испражнений больного холерой.</p> <p>13. Основные клинические синдромы при различных формах сальмонеллезов.</p> <p>14. Критерии выписки больных.</p> <p>14.Лабораторные (электролитные, метаболические) синдромы, наблюдаемые при сальмонеллезах.</p> <p>15. Критерии диагностики гастроинтестинальной и генерализованной форм сальмонеллезов и бактерионосительства.</p> <p>16. Критерии и тяжести течения при сальмонеллезах.</p> <p>17. Принципы лечения сальмонеллезов.</p> <p>18. Причины летальных исходов при сальмонеллезах.</p> <p>19.Критерии выписки больных из стационара при сальмонеллезах</p>					
<p>Тема №4 ПТИ. Ботулизм. Дизентерия. Эшерихиозы</p>	<p>РО 10</p>	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение переключки. 2. Опрос студентов. 3. Тестовый контроль. 4. Курация больных и их обслуживание. 5.Разбор тематических больных, решение ситуационных задач. 6. Подведение итогов. <p>Контрольные вопросы:</p> <p>Значение патогенных и условно – патогенных микроорганизмов в возникновении бактериальных пищевых отравлений (БПО).</p> <p>2.Клиническая классификация и клинические</p>	<p>2 ч</p>	<p>1,0</p>	<p>Основная: 1,2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3, 4</p>	<p>таблицы, плакаты ,слайд.</p>	<p>4</p>

	<p>варианты течения бактериальных пищевых отравлений.</p> <p>3.Критерии тяжести течения бактериальных пищевых отравлений и показания к госпитализации больных.</p> <p>4.Особенности симптоматики БПО, вызванных различными возбудителями.</p> <p>5.Составление плана обследования больного подозрением на бактериальное пищевое отравление. Лабораторная диагностика бактериальных пищевых отравлений.</p> <p>6.Проведение клинической и лабораторной диагностики степени обезвоживания. Параметры КЩС и их интерпретация.</p> <p>7.Лечения бактериальных пищевых отравлений. Техника промывания желудка. Дезинтоксикационная терапия. Показания к проведению оральной или инфузионной +++++регидрационной терапии. Проведение расчет объема растворов для регидрации.</p> <p>8.Возможные осложнения БПО.</p> <p>9.Дифференциальный диагноз БПО с другими диарейными инфекциями, острыми хирургическими заболеваниями, отравлениями, инфарктом миокарда.</p> <p>10.Критерии выписки больных из стационара.</p> <p>11.Свойства возбудителя ботулизма и его экзотоксина.</p> <p>12.Источники инфекции и факторы передачи.</p> <p>13.Формы болезни: пищевой, раневой и ботулизм новорожденных.</p> <p>14.Ранние клинические проявления ботулизма.</p> <p>15.Основные клинические синдромы (поражение черепных нервов, вегетативной нервной системы, межреберных и диафрагмальных нервов, органые проявления).</p> <p>16.Критерии тяжести течения и основные</p>				
--	--	--	--	--	--

	<p>причины летальных исходов.</p> <p>17. Принципы лечения ботулизма. Техника промывания желудка. Проведение и оценка результатов пробы по Безредке.</p> <p>18. Взятие биологического материала и остатков пищи для лабораторных исследований.</p> <p>19. Лечение больных на догоспитальном этапе. Первая врачебная помощь при неотложных состояниях при ботулизме.</p> <p>20. Профилактика ботулизма.</p> <p>21. Особенности возбудителя при шигеллезах.</p> <p>22. Эпидемиологические особенности данной группы.</p> <p>23. Клинические и клинико-лабораторные синдромы при шигеллезах.</p> <p>24. Варианты течения.</p> <p>25. Лабораторная диагностика шигеллеза. Правила выполнения забора кала для бактериологического исследования при шигеллезах, оценка результатов бактериологического исследования. Серологические методы.</p> <p>26. Показания, подготовка, техника проведения и критерии оценки при проведении ректороманоскопии.</p> <p>27. Критерии тяжести течения и причина летальных исходов.</p> <p>28. Особенности лечения при различных степенях тяжести течения и у различных контингентов больных.</p> <p>29. Лечение больных шигеллезом и профилактика.</p> <p>30. Характеристика патогенных штаммов E.Coli.</p> <p>31. Эпидемиология эшерихтозов.</p> <p>32. Клинические проявления эшерихиозов.</p>					
--	--	--	--	--	--	--

		<p>33.Диагностика эшерихиозов.</p> <p>34.Показание госпитализации при эшерихиозе и лечение.</p>					
<p>Тема №5</p> <p>Протозойные инвазии кишечника: амёбиз, балантидиаз, лямблиоз.</p> <p>Приказ МЗ КР №42 от 18.01.17.</p>	<p>РО 10</p>	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение переключки. 2. Опрос студентов. 3. Тестовый контроль. 4. Курация больных и их обслуживание. 5.Разбор тематических больных, решение ситуационных задач. 6. Подведение итогов. <p>Контрольные вопросы:</p> <p style="text-align: center;">Контрольные вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клинические проявления амёбиоза. Дифференциальная диагностика кишечного амёбиоза и шигеллеза. 2. Внекишечные проявления амёбиоза. Осложнения амёбиоза. Клинические и инструментальные признаки абсцесса печени, легких, перфорации язвы кишки. 3. Микроскопический и серологический методы диагностики. Правила забора и транспортировки проб кала на амёбиоз и трактовка результата анализа. 4. Исходы. 5. Лейшманиоз (кожный и висцеральный). 	<p>2 ч</p>	<p>1,0</p>	<p>Основная: 1,2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3, 4</p>	<p>таблицы, плакаты, слайд.</p>	<p>5</p>

	<p>6. 1. Висцеральный лейшманиоз:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клинические проявления и классификация висцерального лейшманиоза. 2. Периоды развития болезни. Основные синдромы острого периода, разгара болезни и терминального периода. 3. Висцеральный лейшманиоз при ВИЧ-инфекции. 4. Методы лабораторной диагностики висцерального лейшманиоза. 5. Лечение. <p>2.7.3.2. Кожный лейшманиоз:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клинические проявления и классификация кожного лейшманиоза. 2. Особенности течения отдельных вариантов кожного лейшманиоза. 3. Методы лабораторной диагностики кожного лейшманиоза. 4. Лечение и профилактика <p>2.8. Гельминтозы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие о гельминтозах. Общие закономерности патологического процесса при гельминтозах. 2. Факторы воздействия паразитических глистов на организм человека (механические, сенсibiliзирующие, токсические, способы питания гельминтов и др.). 3. Стадии (фазы) развития гельминтов: острая, латентная, хроническая. 4. Клинические проявления острой стадии глистной инвазии. 5. Зависимость клиники хронической стадии гельминтозов от вида возбудителя, его локализации в организме хозяина, 					
--	---	--	--	--	--	--

	<p>интенсивности инвазии, реактивности макроорганизма.</p> <p>6. Методы диагностики глистной инвазии в разных стадиях болезни.</p> <p>7. Тактика диагностического поиска при выявлении гиперэозинофилии.</p> <p>8. Возможные исходы.</p> <p>2.8.1. Трихинеллез.</p> <p>1. Условия заражения человека трихинеллезом.</p> <p>2. Клиническая картина болезни. Классификация по тяжести течения.</p> <p>3. Диагностика. Картина крови. Биопсия мышц, серологические методы.</p> <p>4. Дифференциальный диагноз с ОКИ, тифопаратифозными заболеваниями, корью, лептоспирозом, иерсиниозом, отеком Квинкеи другими болезнями, протекающими с гиперэозинофилией.</p> <p>5. Профилактика.</p> <p>2.8.2. Описпорхоз.</p> <p>1. Клинические проявления в острый период болезни и при хроническом описпорхозе.</p> <p>2. Осложнения и исходы хронического описпорхоза.</p> <p>3. Лабораторная диагностика.</p> <p>4. Профилактика.</p> <p>2.8.3. Энтеробиоз.</p> <p>1. Клинические проявления энтеробиоза.</p>				
--	---	--	--	--	--

		<p>2. Правила взятия материала при подозрении на энтеробиоз.</p> <p>2.8.4. Эхинококкоз.</p> <p>1. Виды эхинококкоза.</p> <p>2. Основные клинические проявления в зависимости от локализации паразита.</p> <p>3. Клинические, инструментальные и серологические методы диагностики.</p> <p>2.8.5. Цестодозы (дифиллоботриоз, тениаринхоз, тениоз).</p> <p>Клинические проявления.</p> <p>Методы лабораторно-инструментального подтверждения.</p> <p>2.8.6. Аскаридоз.</p> <p>1. Клинические проявления миграционной и кишечной фаз болезни.</p> <p>2. Осложнения.</p> <p>3. Диагностика аскаридоза в разные периоды болезни.</p> <p>4. Показания к назначению лечения.</p>					
<p>Тема № 6</p> <p>Вирусный гепатит А и Е.</p>	<p>РО 10</p>	<p>План:</p> <p>1. Проведение переклички.</p> <p>2. Опрос студентов.</p> <p>3. Тестовый контроль.</p> <p>4. Курация больных и их обслуживание.</p> <p>5. Разбор тематических больных, решение ситуационных задач.</p> <p>6. Подведение итогов.</p>	<p>2 ч</p>	<p>1,0</p>	<p>Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная</p>	<p>таблицы, плакаты, слайд.</p>	<p>6</p>

		<p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Этиологическая структура вирусных гепатитов (ВГ).. 2. Эпидемиология ВГ оральным механизмом передачи. 3. Основы патогенеза ВГ с фекально- оральным механизмом передачи. 4. Клиническая классификация ВГ: периоды болезни, 5. Основные клинические синдромы. 6. Оценки степени тяжести течения вирусного гепатита. Определение наличия и степени острой печеночной энцефалопатии. 7. Лабораторная диагностика энтеральных вирусных гепатитов .. 9. Особенности течение ВГЕ у беременных 10. Лечение ВГ оральным механизмом передачи. 11. Лечение больных с ОПЭ 12. Профилактика вирусных гепатитов с фекально- оральным механизмом передачи. 					
<p>Тема № 7</p> <p>Вирусные гепатиты В, С, D.</p>	<p>РО 10</p>	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение переключки. 2. Опрос студентов. 3. Тестовый контроль. 4. Курация больных и их обслуживание. 5.Разбор тематических больных, решение ситуационных задач. 6. Подведение итогов. <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Этиологическая структура парентеральных вирусных гепатитов Место ВГ в структуре хронических заболеваний печени. 2. Эпидемиология ВГ с парентеральным механизмом передачи. 	<p>3 ч</p>	<p>1,5</p>	<p>Основная: 1,2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3, 4</p>	<p>таблицы, плакаты ,слайд.</p>	<p>7</p>

		<p>3. Основы патогенеза острых, хронических ВГ и цирроза печени с парентеральным механизмом передачи .</p> <p>4. Клиническая классификация острых ВГ: периоды болезни.</p> <p>5. Основные клинические синдромы.</p> <p>6. Оценки степени тяжести течения парентеральных вирусного гепатита. Определение наличия и степени острой печеночной энцефалопатии.</p> <p>7. Лабораторная диагностика парентеральных вирусных гепатитов.</p> <p>8. Исходы и последствия острых вирусных гепатитов.</p> <p>9. Тактика терапии больных вирусными гепатитами,</p> <p>10. Тактика лечения больных с печеночно-клеточной недостаточностью.</p> <p>11.. Острый гепатит В</p> <p>12. Острая дельта (супер)-инфекция вирусносителя гепатита В:</p> <p>13. Острый гепатит С: особенности патогенеза, клиника, лечение, исходы, диспансеризация.</p> <p>14. Лечение. Особенности лечения хронических вирусных гепатитов с аутоиммунными нарушениями.</p> <p>15. Дифференциальная диагностика острых и хронических вирусных гепатитов с заболеваниями печени другой этиологии.</p> <p>16. Исходы HBV- инфекции, HDV- инфекции, HCV- инфекции</p> <p>17. Профилактика парентеральных вирусных гепатитов</p>					
<p>Тема № 8</p> <p>ВИЧ-инфекция, клинические проявления. Opportunistic инфекции</p>	<p>РО 10</p>	<p>План:</p> <p>1. Проведение переклички.</p> <p>2. Опрос студентов.</p> <p>3. Тестовый контроль.</p> <p>4. Курация больных и их обслуживание.</p>	<p>3ч</p>	<p>1,5</p>	<p>Основная: 1, 2, 3, 4.</p>	<p>таблицы, плакаты</p>	<p>8</p>

инфекции.	<p>5.Разбор тематических больных, решение ситуационных задач.</p> <p>6. Подведение итогов.</p> <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в мире и КР. 2. Характеристика вируса и его свойства. 3. Основы патогенеза ВИЧ («клетки-мишени» «первой очереди», механизмы цитотоксического действия вируса и развития оппор-тунистических заболеваний). 4. Динамика абсолютного содержания CD4-лимфоцитов и вирус-ной нагрузки в разные периоды болезни. Состояние иммуннойсистемы в разные стадии ВИЧ-инфекции. 5. Клиническая классификация ВИЧ-инфекции. 6. Критерии СПИДа. СПИД-индикаторные заболевания. 7. Клинические проявления ВИЧ-инфекции в разные стадии забо-левания. Основные оппортунистические инфекции и заболева-ния: туберкулез, цитомегаловирусная инфекция, саркома Капоши, токсоплазмоз, пневмоцистная пневмония. Органные пора-жения при ВИЧ-инфекции. 8. Тактика обследования больного при подозрении на ВИЧ-инфек-цию. 9. Диагностика ВИЧ-инфекции (ИФА, иммунный блотинг, ПЦР). <p>Оценка результатов лабораторных методов исследования.</p> <ol style="list-style-type: none"> 10. Оценка показателей иммунного статуса в 				
-----------	--	--	--	--	--

		<p>разные периоды болезни.</p> <p>11. Оценка состояния различных органов и систем при различных стадиях ВИЧ-инфекции. Характерные изменения на глазном дне при цитомегаловирусной инфекции (ЦМВИ) и токсоплазмозе у больных ВИЧ-инфекцией. Клинические, лабораторные, инструментальные признаки различных форм туберкулеза легких и внелегочного туберкулеза. Критерии грибкового поражения желудочно-кишечного тракта. Изменения ЦНС при токсоплазмозе. Оценка рентгенологических данных при развитии пневмоцистной пневмонии.</p> <p>12. Лабораторные данные для диагностики цитомегаловирусной инфекции, грибкового поражения, туберкулеза, пневмоцистной пневмонии, саркомы Капоши.</p> <p>13. Принципы лечения ВИЧ-инфекции (антиретровирусная терапия, лечение и профилактика оппортунистических инфекций).</p> <p>14. Влияние ВИЧ-инфекции на течение и прогноз других заболеваний.</p> <p>15. Законодательное регулирование медицинской помощи ВИЧ-инфицированным. Права и обязанности ВИЧ-инфицированных. Деонтологические аспекты при работе с ВИЧ-инфицированными.</p> <p>Методы и формы проверки знаний:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опрос. 2. Собеседование по контрольным вопросам 					
<p>Тема №9</p> <p>ПП КР №32 от 12.01.12. “ Об утверждении инструкции по ИК в ОЗ”.</p>	<p>РО</p> <p>10</p>	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение переключки. 2. Опрос студентов. 3. Тестовый контроль. 	<p>2ч</p>	<p>1,0</p>	<p>Основная: 1,2, 3,</p>	<p>таблицы, плакаты</p>	<p>9</p>

<p>Приказ №114 от 13.03.15. “ О мерах профилактики вирусных гемоконтактных инфекций (ГКИ) в ОЗ КР”</p>		<p>4. Ситуационные задачи</p> <p>5. Подведение итогов</p> <p>Контрольные вопросы:</p> <p>1.Организация ИК, цели, задачи и структура.</p> <p>2.Аварийные ситуации на рабочес месте.</p> <p>3. Тактика при попадании биологической жидкости в глаза.</p> <p>4. Тактика при попадании биологической жидкости в ротовую полость</p> <p>5. Тактика при контаминации биологической жидкости в кожные покровы.</p> <p>6.Журнал Учета аварийных ситуаций.</p> <p>7.Постконтактная профилактика при аварийных ситуациях.</p> <p>8.ИСМП, классификация.</p> <p>9.Профилактика ИСМП.</p>				
<p>Итог:</p>		<p>Рубежный контроль 30б</p>	<p>23</p>	<p>10 б</p>		
		<p>Модуль 2</p>				
<p>Тема № 10</p> <p>Воздушно капельные инфекции :ОРВИ. Грипп. Аденовирусная инфекция. Приказ МЗ КР №20 от 14.01.2015г “ Об усилении мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных</p>	<p>РО 10</p>	<p>План:</p> <p>1. Проведение переключки.</p> <p>2. Опрос студентов.</p> <p>3. Тестовый контроль.</p> <p>4. Курация больных и их обслуживание.</p> <p>5.Разбор тематических больных, решение ситуационных задач.</p> <p>6. Подведение итогов.</p> <p>Контрольные вопросы:</p> <p>1. Эпидемиологическая характеристика ОРЗ.</p>	<p>3 ч</p>	<p>1,5</p>	<p>Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3, 4</p>	<p>таблицы, плакаты , слайд. 10</p>

инфекций в эпидсезон КР”		<p>Организация противоэпидемических мероприятий.</p> <p>15. Основные клинические синдромы, характерные для ОРВИ.</p> <p>3. дифференциальная диагностика в группе ОРВИ.</p> <p>4. вирус гриппа, их свойствах, антигенной структуре и изменчивости.</p> <p>5. классификация гриппа.</p> <p>Клиника Критерии тяжести</p> <p>Синдром интоксикации и геморрагический синдром при гриппе.</p> <p>6. ОДН. Гемодинамические нарушения и ОСН. Оказание первой помощи при развитии неотложных состояний при гриппе.</p> <p>7. Особенности течения гриппа у детей и лиц пожилого возраста.</p> <p>8. Осложнения гриппа и других ОРВИ.</p> <p>9. Лабораторная диагностика гриппа и других ОРВИ Правила взятия мазков для лабораторного исследования.</p> <p>10. Показания к госпитализации больных гриппом и другими ОРВИ.</p> <p>11. Лечение на дому и в условиях стационара.</p> <p>12. Профилактика.</p>					
<p>Тема № 11</p> <p>Коронавирусная инфекция. Атипичные пневмонии.</p> <p>Приказ МЗ КР №366 от 30.06.2015г “О мерах по предупреждению завоза и распространения на территории республики коронавирусно</p>	<p>РО 10</p>	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение переключки. 2. Опрос студентов. 3. Тестовый контроль. 4. Курация больных и их обслуживание. 5. Разбор тематических больных, решение ситуационных задач. 6. Подведение итогов. <p>Контрольные вопросы:</p> <p style="text-align: center;">Контрольные вопросы</p>	<p>3ч</p>	<p>1,5</p>	<p>Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3, 4</p>	<p>таблицы, плакаты ,слайд.</p>	<p>11</p>

<p>й инфекции”.</p> <p>Диагностика и лечение COVID-19.</p> <p>Клинический протокол 7 версия.</p>		<ol style="list-style-type: none"> 1. Свойства и типы возбудителя. 2. Клинические проявления коронавирусной инфекции. 3. Клиническая классификация COVID-19. Критерии тяжести течения COVID-19. Проведение осмотра при поражении органов. 4. Лабораторное подтверждение диагноза. Правила взятия мазков из ротоглотки на ПЦР. 5. Патогенез, клинические проявления, сроки возникновения, тяжесть, исходы. Характер возможных изменений ЭКГ в различные периоды болезни. Оценка тяжести и степени дыхательной недостаточности при COVID-19 6. Принципы лечения различных форм COVID-19 в разные периоды болезни. 7. Возможные причины летального исхода в разные периоды болезни. 8. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить ТОРС . 9. Пульмонарные и экстрапульмонарные проявления, рентгенологическая характеристика пневмонии при COVID-19. 10. Дифференциальная диагностика. Исходы и осложнения. 11. Профилактические мероприятия при COVID-19. 					
<p>Тема № 12.</p> <p>Менингококковая инфекция.</p> <p>Дифференциальная диагностика вторичными гнойными менингитами и менингоэнцефалитами.</p>	<p>РО 10</p>	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение переклички. 2. Опрос студентов. 3. Тестовый контроль. 4. Курация больных и их обслуживание. 5. Разбор тематических больных, решение ситуационных задач. 6. Подведение итогов. <p style="text-align: center;">Контрольные вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Возбудитель, его основные серологические 	<p>2ч</p>	<p>1,0</p>	<p>Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2,</p>	<p>таблицы, плакаты , слайд.</p>	<p>12</p>

		<p>группы и свойства.</p> <p>2. Классификация менингококковой инфекции.</p> <p>3. Клинические проявления различных форм менингококковой инфекции. Определение менингеальных знаков. Оценка сыпи при менингококцемии.</p> <p>4. Механизм развития инфекционно-токсического шока, церебральной гипертензии и гипотензии, набухания и отека мозга.</p> <p>5. Лабораторная диагностика. Правила взятия мазков и их интерпретация.</p> <p>6. Значение исследований ликвора. Показания и техника проведения люмбальной пункции. Ликворологические параметры и их интерпретация.</p> <p>7. Клинико-лабораторные критерии тяжести течения менингококковой инфекции. Проведение клинико-лабораторной и инструментальной оценки наличия и степени тяжести инфекционно-токсического шока и отека головного мозга (показатели шкалы Глазго, основные параметры гемодинамики, параметры КЩС и газов крови, расчёт клиренса креатина).</p> <p>8. Терапия на догоспитальном этапе. Этиотропная и патогенетическая терапия. Принципы антибиотикотерапии. Расчет дозы антибиотиков и объема вводимых растворов. Оказание первой врачебной помощи при инфекционно-токсическом шоке, отеке (набуханий) головного мозга.</p> <p>9. Дифференциальная диагностика вторичными гнойными менингитами и менингоэнцефалитами.</p>					
Тема № 13.	РО 10	План:	2 ч	1,0	Ос	та	13

<p>Дифтерия.</p> <p>Приказ МЗ КР №487 от 22.10.2004 г « О мерах по контролю дифтерий в КР.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение переключки. 2. Опрос студентов. 3. Тестовый контроль. 4. Курация больных и их обслуживание. 5.Разбор тематических больных, решение ситуационных задач. 6. Подведение итогов. <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Свойства и типы возбудителя. 2. Клиническая классификация дифтерии. Критерии тяжести течения дифтерии. Проведение осмотра при поражении ротоглотки, гортани, носа, глаз, кожи, половых органов. 3. Лабораторное подтверждение диагноза. Правила взятия мазков из ротоглотки на коринебактерию дифтерии. 4. Поражение миокарда и сосудистой системы, периферической нервной системы: патогенез, клинические проявления, сроки возникновения, тяжесть, исходы. Характер возможных изменений ЭКГ в различные периоды болезни. Оценка тяжести неврологических проявлений и степени дыхательной недостаточности при дифтерии. 5. Дифференциальная диагностика локализованной дифтерии от стрептококковой ангины. 6. Дифференциальная диагностика токсических форм дифтерии от перитонзиллярного абсцесса, ангины Людвига, острого тиреоидита, отека Квинке, инфекционного мононуклеоза и паротитной инфекции. 7. Принципы лечения различных форм дифтерии в разные периоды болезни. Дозы и способы введения противодифтерийной сыворотки, проведение и оценка результатов 				
---	--	--	--	--	--

		<p>пробы по Безредке. Показания к проведению и техника проведения коникотомии и трахеостомии.</p> <p>8. Возможные причины летального исхода в разные периоды болезни.</p> <p>9. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить орнитоз.</p> <p>10. Пульмонарные и экстрапульмонарные проявления орнитоза. Рентгенологическая характеристика пневмонии при орнитозе.</p> <p>11. Дифференциальная диагностика. Исходы и осложнения.</p> <p>12. Принципы лечения</p> <p>1.</p>					
<p>Тема № 14.</p> <p>Пневмококковые инфекции. Стафилококковые инфекции.</p>	<p>РО 10</p>	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение переключки. 2. Опрос студентов. 3. Тестовый контроль. 4. Курация больных и их обслуживание. 5. Разбор тематических больных, решение ситуационных задач. 6. Подведение итогов. <p style="text-align: center;">Контрольные вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Характеристика Streptococcus pneumoniae. 2. Клинические проявления пневмококковой инфекции. 3. Показание к госпитализации в инфекционный стационар. 4. Выбор антибактериальной терапии, специфическая профилактика 5. Характеристика патогенных штаммов стафилококков для человека. 6. Источники инфекции при внутрибольничных заражениях. 7. Основные клинические формы стафилококковой инфекции. 8. Показание к госпитализации в 	<p>2 ч</p>	<p>1,0</p>	<p>Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная: 1, 2, 3, 4</p>	<p>таблицы, плакаты, слайд.</p>	<p>14</p>

		инфекционный стационар. Принципы антибактериальной терапии.					
Тема №15 Гемофильная инфекция. Легионеллезы •	РО 10	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение переключки. 2. Опрос студентов. 3. Тестовый контроль. 4. Курация больных и их обслуживание. 5. Разбор тематических больных, решение ситуационных задач. 6. Подведение итогов. <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Свойства и характеристика гемофильной палочки. 2. Клинические проявления гемофильной инфекции. Критерии тяжести течения менингитов. 3. Лабораторное подтверждение диагноза. Правила взятия мазков из ротоглотки, СМЖ, плевральных выпотов, мокроты.. 4. Дифференциальная диагностика острого эпиглоттита. 5. Показание госпитализации . Принципы этиотропного лечения различных форм. 7. \Прогноз при менингите, септицемии, острого эпиглоттите. 8. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить легионеллез. 9 Клинические проявления лихорадки Понтиак, пневмонии и лихорадку с экзантемой. 10. Дифференциальная диагностика. Исходы и осложнения легионеллеза.. 11. Принципы лечения и диспансеризация 	2ч	1,0	Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3, 4	таблицы, плакаты, слайд.	15

		больных					
<p>Тема №16.</p> <p>Опоясывающий лишай. Инфекционный мононуклеоз.</p>	<p>РО 10</p>	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение переключки. 2. Опрос студентов. 3. Тестовый контроль. 4. Курация больных и их обслуживание. 5. Разбор тематических больных, решение ситуационных задач. 6. Подведение итогов. <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Свойства и типы возбудителя. 2. Клинические проявления, течения. Проведение осмотра. 3. Лабораторное подтверждение диагноза. 4. Оценка тяжести проявлений и показание к госпитализацию. 5. Принципы лечения различных форм . 6. Свойства и характеристика ЭБВ. 7. Эпидемиологические характеристика ЭБВ. 8. Классификация клинических проявлений ЭБВ , основные симптомы и динамика их развития. 9. Осложнение, летальность и причины . 10. Диагностика инфекционного мононуклеоза. 11. Какими инфекционными заболеваниями необходимо дифференцировать. 12. Лечение больных инфекционным мононуклеозом. 	<p>2ч</p>	<p>1,0</p>	<p>Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3, 4</p>	<p>таблицы, плакаты, слайд.</p>	<p>16</p>

<p>Тема №17</p> <p>Зоонозный хламидиоз. Орнитоз</p>	<p>РО 10</p>	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение переключки. 2. Опрос студентов. 3. Тестовый контроль. 4. Курация больных и их обслуживание. 5.Разбор тематических больных, решение ситуационных задач. 6. Подведение итогов. <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Биология и <u>таксономия</u> хламидий, общий характер патологии). 2. Проявление хламидиоза у различных животных (овец, КРС, свиней, кошек, птиц). 3. Клиническая классификация орнитоза и осложнение. 4. Диагностика орнитоза , бактериоскопия мазков,серологические реакции 5. Дифференциальной диагностика пневмококковой пневмонией. 6. Специфическая профилактика и лечение хламидиозов. 7. Меры профилактики и борьбы при хламидиозах. 	<p>2ч</p>	<p>1,0</p>	<p>Основная: 1,2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3, 4</p>	<p>таблицы, плакаты, слайд.</p>	<p>17</p>
<p>Тема №18.</p> <p>Рикетсиозы.</p> <p>Эпидемически сыпной тиф. Брилла-Цинссера. Приказ МЗ КР №825 от 03.12.2018 г . «Об усилении мероприятий по профилактике сыпного тифа</p>	<p>РО 10</p>	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение переключки. 2. Опрос студентов. 3. Тестовый контроль. 4. Курация больных и их обслуживание. 5.Разбор тематических больных, решение ситуационных задач. 6. Подведение итогов. <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Эпидемический сыпной тиф. Болезнь 	<p>3ч</p>	<p>1,5</p>	<p>Основная: 1,2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2,</p>	<p>таблицы, плакаты ,слайд.</p>	<p>18</p>

и борьба с педикулезом.		<p>Брилла.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Этиология, основные звенья патогенеза. Этиологическая тождественность эпидемического сыпного тифа и болезни Брилла. 3. Распространение. Эпидемиологические факторы, способствующие распространению сыпного тифа. 4. Клинические проявления сыпного тифа. Характер лихорадки, сыпи, поражения сердечно-сосудистой и нервной систем. 5. Выявление симптомов Киари-Авцына, жгута, щипка, Говорова-Годелье. 6. Критерии тяжести течения болезни, причины летальных исходов. 7. Показания для лабораторного исследования на сыпной тиф и болезнь Брилла. Лабораторная диагностика сыпного тифа и болезни Брилла. 8. Лечение больных сыпным тифом и болезнью Брилла. 9. Эндемический (блошиный) сыпной тиф. 10. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить наличие эндемического (блошиного) сыпного тифа. 11. Методы лабораторного подтверждения диагноза. 12. Коксиеллезы. 13. Лихорадка Ку. 14. Основные эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить лихорадку Ку. 15. Клиническая классификация, основные клинические проявления острой и хронической форм. Возможность развития пневмонии, ее характерные особенности. 16. Эндокардит как проявление хронического течения коксиеллеза. 17. Дифференциальная диагностика. 18. Исходы и осложнения. 19. Принципы лечения 				
Итого:		Рубежный контроль 2 , 30б	12 2ч	10 б		18 нд
Всего:			45 ч	20 б		

**10.6. Самостоятельная работа студентов (СРС) по дисциплине «инфекционные болезни» для студентов по специальности «Медико-профилактическое дело» 3 курс
VI семестр**

№ п/п	Темы заданий	Задания на СРС	Количество часов -во	Фор-ма контроля	Баллы	Литература	Срок сдачи
Модуль 1							
1.	Тема 1. Приказ МЗ КР №220 от 30.07.2000г. « О мерах по снижению заболеваемости брюшным тифом и паратифами в КР».	План: 1.Ранняя диагностика брюшного тифа и организации противоэпидемических мероприятий 6. Мероприятие по выявлению источников инфекции 7. Объекты и методы бактериологических исследований. 8. Мероприятие в отношении больных 9. Диспансеризация 10. Мероприятие в отношении бактерионосителей. 11. Характеристика эпидемических вспышек и мероприятие по их локализации. 12. Вакцинопрофилактика и фагопрофилактика. 13. Методы и средства дезинфекции при паратифах.	1	реферат, опрос, обсуждения	0,5	1,2,3	1н

2	<p>Тема №2 Приказ МЗ КР №6 от 11.01.10. « О мерах по дальнейшему совершенствованию ОКИ и салманеллеза».</p>	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.В каких условиях берутся анализы кала на бактериологическое исследование? 2. Что такое копрограмма? 3. Прием больных с кишечной патологией, условия госпитализации. 4. План пероральной регидратации 	1	реферат, опрос, обсуждения	0,5	1,2,3	2н
3	<p>Тема 3.</p> <p>Приказ МЗ КР № 604 от 17.08.2018г. « Об усовершенствовании эпид надзора за холерой в КР».</p>	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Биолого-экологическая характеристика возбудителя холеры 2. Выявление больных холерой. 3. Мероприятия, проводимые бригадой эвакуаторов при перевозке больных (трупов), подозрительных на заболевание холерой. 4. Профилактическое обследование «группы риска»: 5. Выявление вибрионосителей 6. Инструкция по противоэпидемическому режиму в ОЗ при холере. 7. Инструкция по организации работы холерного и провизорного госпиталей, изолятора и обсерватора 8. Инструкция по использованию средств индивидуальной защиты 	3	реферат, опрос, обсуждения	0,5	1,2,3	3н

4	<p>Тема 4.</p> <p>Приказ МЗ КР №34 от 29.01.2008г. « Об усовершенствовании системы инфекционного контроля мероприятий по профилактике ВБИ в ОЗ КР».</p>	<p>План:</p> <p>1.Стандарт «Сбор и транспортировка биологического материала в бактериологическую лабораторию».</p> <p>2.Общие правила получения биологического материала.</p> <p>А)Кровь;</p> <p>Б) спинномозговая жидкость</p> <p>В)Материал при инфекциях из верхних дыхательных путей;</p> <p>Г) Материал при инфекциях из нижних дыхательных путей;</p> <p>Д) Материал при раневой инфекции</p> <p>Е)Жидкости из стерильных в норме полостей;</p> <p>Ж)Материал при инфекциях наружного, среднего и внутреннего уха.</p> <p>3) Мочаи фекалий</p> <p>И)Материал при инфекциях из уrogenитального тракта.</p>	1	реферат, опрос, обсуждения	0,5	1,2,3	4н
5	<p>Тема 5. Приказ МЗ КР №524 от 20.07.2018г. « Об утверждении руководство по эпид надзору за вирусными гепатитами в КР».</p>	<p>План:</p> <p>1. Стандартные определения случая острых гепатитов.</p> <p>2. Стандартные определения случая хронических гепатитов.</p> <p>3. Стандартные определения случая цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы.</p> <p>4. Активный метод выявления (скрининг). Перечень лиц,</p>	5	реферат, опрос, обсуждения	0,5	1,2,3	2 не

		<p>подлежащих обязательному обследованию (скринингу) на инфицированность вирусами гепатита В (HBsAg) и С (анти-HCV) для активного выявления больных.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Алгоритм действия в зависимости от результатов скрининга на ВГВ и ВГС. 6. Алгоритм мониторинга на уровне ПСМП. 7. Беременные женщины с Хроническим вирусным гепатитом В, независимо от наличия дельта агента. Беременные женщины с Хроническим вирусным гепатитом С. 8. Дети и новорожденные родившиеся от матерей с Хроническим вирусным гепатитом В и С. 					
6	<p>Тема 6. Приказ МЗ КР №998 от 25.11.2020г. «Об усовершенствовании дозорного эпиднадзора за гриппом в условиях COVID-19 в КР».</p>	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определение случаев гриппоподобных заболеваний(ГПЗ) и тяжелых острых респираторных инфекций(ТОРИ). 2. Общи задачи для эпиднадзора за гриппом и COVID-19. 3. Процесс организации ДЭН в стационаре. 4. Обязанности специалиста за ДЭН в стационаре. 5. Перечень биологического материала для исследование. 6. Методы получения биологического материала и условия хранения. 7. Список заболеваний, подлежащих регистрацию в журнале семейного врача по ДЭН. 	5	реферат, опрос, обсуждения	0,5	1,2,3	2н

		8. Список заболеваний, подлежащих в маркировке штампом в истории болезни в стационаре по ДЭН. 9.					
7	Тема 7 Приказ МЗ КР №212 от 28.04.15. «О совершенствовании мер борьбы и проведение противоэпидемических мероприятий за бактериальным менингитом в КР».	План: 1. Инфекционные заболевания, протекающие с симптомами менингита, симптоматика, клиника, диагностика, лечение 2. Инфекционные заболевания, протекающие с симптомами менингоэнцефалита, симптоматика, клиника, диагностика, лечение 3. Клещевой энцефалит, менингококковый менингит, туберкулезный менингит, комариный энцефалит: характеристика, клинико-лабораторная диагностика, профилактика, лечение.	5	реферат, опрос, обсуждения	0,5	1,2,3	2н
8	Приказ №610 от 26.11.2008г 2-часть. «Методическая руководство по бактериологическому контролю в лечебно профилактических организациях КР»	План: 1.Исследование микробной обсеменности воздуха. 2. Исследование микробной обсеменности предметов окружающей среды. 3. Бактериологический контроль стерильности. 4. Бактериологический контроль качества обработки кожи рук. 5. Классификация инфекционных микроорганизмов по группам риска.	5	реферат, опрос, обсуждения	0,5	1,2,3	2н нд
	Итого модуль 1		30ч		4 б		8 не

Модуль 2

1.	<p>Тема 7 Приказ МЗ КР № 487 от 22.10.2004г. «О мерах по контролю дифтерии в Кыргызской Республике».</p>	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Критерии, по которым определяют дифтерию. 2.Классификация случаев дифтерии 3.Учет и регистрация случаев заболевания дифтерией 4. Алгоритм действий медработников в случае наблюдения случаев дифтерии 5.Требование к вакцинации против дифтерии. 	5	реферат, опрос, обсуждения	0,5	1,2,3	2н д
2.	<p>Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с диарейным синдромом (дизинтерия, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции, холера, вирусные диареи, паразитарные поражения кишечника). Тактика ведения и лечения больных на догоспитальном этапе.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Реферат 2. Презентация 3. доклад. 	5	реферат, опрос, обсуждения	0,5	1,2,3	2н д
3.	<p>Ранняя и дифференциальная диагностика нейроинфекций (менингококковая инфекция, серозные менингиты, вирусные энцефаломиелиты, первичные и вторичные гнойные менингиты). Тактика врача на догоспитальном этапе.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Реферат 2. Презентация 3. доклад 	5	реферат, опрос,	1,0	1,2,3	2н д

4.	Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением зева (ангины, дифтерия, скарлатина, туляремия, кандидоз). Тактика врача на догоспитальном этапе.	1. Реферат 2. Презентация 3. доклад	5	реферат, опрос,	1,0	1,2,3	2н д
5.	Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом экзантемы (корь, краснуха, скарлатина, герпетическая инфекция, геморрагические лихорадки. Псевдотуберкулез, болезнь Лайма, лекарственная болезнь) и геморрагическим синдромом (геморрагические лихорадки, менингококковая инфекция, лептоспироз, ДВС-синдромом при тяжелых формах инфекционных заболеваний). Тактика врача на догоспитальном этапе.	1. Реферат 2. Презентация 3. доклад.	5	реферат, опрос, обсуждения	1,0	1,2,3	2н д
6.	Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с лимфаденопатиями (инфекционный монокулез, туляремия, чума, фелиноз, ВИЧ-инфекция, лимфогранулематоз, токсоплазмоз). Тактика врача на догоспитальном этапе.	1. Реферат 2. Презентация 3. доклад	5	реферат, опрос,	1,0	1,2,3	2н д
7.	Неотложные состояния и неотложная помощь инфекционным больным на догоспитальном этапе (ИТШ, гиповолемический шок, острая дыхательная недостаточность, острая почечная и печеночная недостаточность, отек и набухание головного мозга).	4. Реферат 5. Презентация 6. доклад.	5	реферат, опрос,	1,0	1,2,3	2н д
	Итого модуль 2		35ч		26 6		7 не
	ВСЕГО:		75		10		15

					б		не
--	--	--	--	--	---	--	----

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Литература основная:

1. Инфекционные болезни.(8-е изд.) Шувалова Е.П. - издательство Спец.лит.- 2016.-783с.
2. Методическое пособие по модулю «Инфекционные болезни» - 2016 г. Бишкек.
3. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник для студентов мед. вузов / В.И. Покровский [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -1007 с.
4. Инфекционные болезни. Под ред. Ющук Н.Д., Венгерова Ю.А. – изд. ГЭОТАР-Медиа, 2011 г.
5. Эпидемиология инфекционных болезней. Ющук Н.Д. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 г.

Дополнительная литература

1. Острые кишечные инфекции. Н.Д.Ющук (2012г.)
2. Вирусные гепатиты. Н.Д.Ющук (2014г.)
3. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии Белоусова А.К., Дунайцева В.Н.- Медицина, 2008.-368 с
4. Атлас респираторных инфекций. Адам Т.Хилл (2011г.)
5. Геморрагические лихорадки. МР. КГМА (2015г)
6. ВИЧ- инфекция и СПИД. Клинические рекомендации. (2010г.)
7. Раневые инфекции. МР. КГМА (2015г.)
8. Энцефалиты сезонные. МР. КГМА (2011г.)
9. Грипп. Новое в лечении и профилактике. МП. КГМА (2010г.)
10. Ющук Н.Д. Инфекционные и паразитарные болезни в схемах и таблицах – М, 2008.– 346 с
11. Особо опасные инфекции. МР. А.З.Кутманова (2011г.)
12. Малярия. МР. КГМА (2011г.).

Кафедральная:

1. Мамытова М.М. Методическое пособие по Вирусному гепатиту
2. Жолдошев С.Т. Методическая разработка к практическим занятиям по брюшному тифу и по сибирской язве, 2009.
3. Тайчиев И.Т. Курс лекций по эпидемиологии.

Электронные ресурсы:

1. Кыргызская виртуальная научная библиотека www.kyrgyzstanvsl.org
2. Электронные ресурсы проекта eIFL. http://bik.org.kg/ru/eifl_resources/
3. oshsu-портал

12. Информация по оценкам.

Время консультаций: по расписанию кафедры.

Время рубежного контроля: 8-я и 16-я неделя 7 семестра.

Время итогового контроля: экзамен, в конце го7 семестра.

13. Политика выставления баллов

Механизм накопления баллов по модулям дисциплин

1. Лекции: максимальный балл- 6 (проводится лектором)

- Посещение лекции,
- Написание конспекта по лекции;
- Результаты тестирования или оперативного опроса в конце лекции,
- Подготовка рефератов и т.д.
- Представление презентации и т.д.

2. Практические занятия ТК-1, ТК-2: максимальный балл- 10 (проводится преподавателем).

- Посещаемость практического занятия;
- Активность студента;
- Написание конспекта по теме занятия;

-Успеваемость студента;

-Решение тестовых заданий и ситуационных задач;

-Результаты устного или письменного опроса (ТК1, ТК2).

3. СРС: максимальный балл – 4 (проводится преподавателем).

- Написание конспекта по каждой теме СРС;
- Подготовка рефератов по заданной теме;
- Представление презентации по заданной теме;
- Защита СРС;
- Подготовка плакатов, наглядных пособий по теме СРС.
- -Результаты устного или письменного опроса по теме СРС.

**4. Рубежный контроль: (проводится преподавателем группы совместно с лектором)-
максимальный балл-10**

- Результаты устного или письменного опроса по билетам; или же тестирования;
- Наличие конспектов по лекции, практическим занятиям и СРС.

14. Политика дисциплины заключается в последовательном и целенаправленном осуществлении учебного процесса. Требования преподавателей к студентам основаны на общих принципах обучения в высших учебных заведениях КР:

1. Обязательное посещение практических занятий.
2. Активное участие в учебном процессе (подготовка теоретического материала решение ситуационных задач и тестов, самостоятельное выполнение практических работ).
3. Аккуратное ведение тетрадей: для практических занятий, для выполнения заданий по внеаудиторной самостоятельной работе.
4. Присутствие на занятиях в медицинских халатах.
5. Обязательное выполнение СРС по тематическому плану.
6. Активное участие студентов в научно-исследовательской работе (НИРС) и в мероприятиях кафедры по усовершенствованию учебно-методического процесса.
7. Не опаздывать на занятия.
8. Не пропускать занятия без уважительной причины.

Недопустимо: опоздание и уход занятий, пользование сотовыми телефонами во время занятия, несвоевременная сдача заданий, не отработка занятий.

15. перечень задания:

Модуль 1

1. Можно ли отнести гастрит к инфекционным болезням?

А-можно

В-нельзя

2. Характерна ли повышение температура тела для больных с неинфекционными заболеваниями?

А-да

В-нет

3. Переносчиками трансмиссивных инфекций являются:

А-собаки

Б-крупный рогатый скот

В-насекомые

4. Пути распространения при инфекциях дыхательных путей:

А-контактный

Б-алиментарный

В-воздушно-капельный

Г-трансмиссивный

5. Пути передачи инфекции при кишечных инфекциях:

А-трансмиссивный

Б-парентеральный

В-алиментарный

Г-воздушно-капельный

6. Антропонозы это:

А-только заболевания человека

Б-только заболевания животных

В-только заболевания растений

7. Зоонозы это:

А-заболевания передающиеся через животных

Б-заболевания передающиеся от человека к человеку

8. Из перечисленных заболеваний к инфекциям наружных покровов относится:

А-бруцеллез

Б-сальмонеллез

В-вирусные гепатиты

Г-рожа

9. Парентеральный механизм передачи инфекции характерен для:

А-малярии

Б-ВИЧ-инфекции

В-ботулизму

Г-дифтерии

10. Что такой инкубационный период?

А-период от момента внедрения возбудителя в организм до появления первых признаков инфекционного заболевания

Б-период от начала болезни до выписки из стационара

В-период наибольшего повышения температуры тела

11. Вакцинацию людей проводят:

А-пенициллином

Б-специфической сывороткой

В-интерфероном

Г-аутогемотерапией

12. Пассивная иммунизация это:

А-введение готовых антител

Б-введение сывороток и вакцин

В-бензилпенициллина

13. Естественная иммунизация это:

А-введение вакцин и сывороток

Б-введение готовых антител

В-переболеть соответствующей инфекцией

Г-не болеть инфекционным заболеванием

14. Основным в диагностике кишечных инфекций является:

А-вирусологическое исследование

Б-иммунологическое исследование

В-бактериологическое исследование

Г-общий анализ крови и мочи

15. Какой из указанных заболеваний относится к группе особоопасных инфекций?

А-сальмонеллез

Б-сыпной тиф

В- холера

Г-брюшной тиф

16. При каком из перечисленных заболеваний обязательно устанавливается карантин?

А-дизентерия

Б-чума

В-клещевой энцефалит

Г-рожа

17. Что выделяют бактерии после попадания в организм человека и животных?

А-газы

Б-спирт

В-токсины

Г-воду

18. Как называются препараты, нейтрализующие токсины?

А-интерфероны

Б-антибиотики

В-анатоксины

Г-сульфаниламиды

19. Какое из перечисленных заболеваний имеет короткий инкубационный период?

А -брюшной тиф

Б-вирусный гепатит В.

В-ботулизм

Г - менингококковая инфекция

20. Какое из перечисленных заболеваний имеет наиболее длительный инкубационный период?

А-ОРВИ

Б-вирусный гепатит А.

В-вирусный гепатит В.

Г-дизентерия

21. Какому из перечисленных заболеваний характерна строгая сезонность?

А-ботулизм

Б-холера

В-ПТИ

Г-вирусный гепатит С.

22. Возникновение инфекционного заболевания представлено участием 3 звеньев:

А - больной человек — фактор передачи — здоровый человек

Б - источник инфекции — фактор передачи — здоровый организм

В - больной человек — носитель — восприимчивый организм.

23. Возврат симптомов того же заболевания после выздоровления называется:

А-реинфекцией

Б-суперинфекцией

В-рецидивом

Г-моноинфекцией

24. Течение болезни, при котором ряд признаков, в том числе и основных, слабо выражен, называется:

А-реинфекцией

Б-абортивной формой болезни

В-инапарантной формой болезни

Г-стертая форма болезни

25. Форма распространения инфекционных заболеваний, когда заразные болезни длительно сохраняются в какой-либо местности, называется:

- А-экзотической заболеваемостью
- Б-спорадической заболеваемостью
- В-пандемией
- Г-эндемией

26. Лихорадка, характеризующаяся волнообразным повышением и понижением температуры в течение нескольких дней, называется:

- А-гектической
- Б-ундулирующей
- В-перемежающей
- Г-ремиттирующей

27. Лихорадка, характеризующаяся разницей между утренней и вечерней температурой в 2—2,5°C, называется:

- А-ремиттирующей
- Б-интермиттирующей
- В-ундулирующей
- Г-гектической

28. Лихорадка, характеризующаяся чередованием лихорадочных периодов с безлихорадочными называется:

- А-ремиттирующей
- Б-интермиттирующей
- В-волнообразной
- Г-возвратной

29. Период болезни от момента заражения организма до появления первых клинических признаков называется:

- А-продромальным
- Б-инкубационным
- В-периодом нарастания признаков
- Г-периодом убывания признаков

30. Повторное заражение организма тем же видом возбудителя после выздоровления называется:

- А-рецидивом
- Б-реинфекцией
- В-микстиинфекций
- Г-суперинфекцией

Модуль 2

1. Взаимодействие патогенного микроорганизма и макроорганизма в определенных условиях внешней среды называется:

- А-инфекционным процессом
- Б-инфекцией
- В-эпидемией
- Г-пандемией

2. Микробы, потенциально способные вызвать инфекционный процесс, называются:

- А-сапрофитами
- Б-условно-патогенными
- В-патогенными
- Г-вирулентными

3. Иммуитет, сформировавшийся после вакцинации, называется:

- А-естественно активным
- Б-естественно пассивным
- В-искусственно активным
- Г-искусственно пассивным

4. Иммуитет новорожденного ребенка является:

- А-естественно активным
- Б-естественно пассивным
- В-искусственно активным
- Г-искусственно пассивным

5. Сыпь на слизистых оболочках называется:

А-экзантемой

Б-энантемой

В-эритемой

Г-уртикарной

6. Розеола — это:

А-расширение мельчайших кровеносных сосудов

Б-геморрагии

В-экссудации в поверхностный слой кожи

Г-экссудация и инфильтрация клеточных элементов

7. Везикула — это

А-пузырек с гнойным содержимым

Б-пузырек с серозным содержимым

В-кровоизлияния в кожу

Г-расширение мельчайших кровеносных сосудов

8. Источником инфекционного заболевания является:

А-больной человек, носитель, больное животное

Б-микроорганизмы

В-инфицированная пища

Г-вода, воздух

9. Механизм заражения при кишечных инфекциях:

А-контактный

Б-воздушно-капельный

В-фекально-оральный

Г-водный

10. Пути передачи при кишечных инфекциях:

А-водный, пищевой, контактно-бытовой

Б-парентеральный

В-трансмиссивный

11. Основной метод лабораторной диагностики бактериальных кишечных инфекций:

А-аллергический

Б-серологический

В-биологический

Г-бактериологический

12. Уровень заболеваемости, который в 3—10 раз превышает спорадическую заболеваемость нозологической единицы в данной местности и характеризуется возникновением множественных эпидемических очагов, называется:

А-пандемией

Б-эпидемией

В-эндемией

Г-экзотическим заболеванием

13. Необычно большая заболеваемость, охватывающая все континенты, называется:

А-эпидемией

Б-эндемией

В-эпизоотией

Г-пандемией

14. Инфекционные заболевания, которые в данной стране не встречаются и возникают в результате заноса из других стран, называются:

А-эндемическими

Б-экзотическими или завозными

В-очаговыми

Г-эпизоотическими

15. Иммуитет, приближающийся по эффективности к постинфекционному, возникает после введения:

А-убитых вакцин

Б-живых вакцин

В-анатоксинов

Г-ассоциированных вакцин

16. Постановка аллергической пробы производится:

А-внутрикожно на внутренней поверхности средней трети предплечья

Б-внутримышечно на средней трети плеча

В-подкожно на внутренней поверхности средней трети предплечья

Г-энтерально

17. Для постановки аллергической пробы применяют:

А-вакцину

Б-сыворотку

В-анатоксин

Г-аллерген

18. Внутрибольничное заражение называется:

А-нозокомиальной инфекцией

Б-рецидивом

В-инаппарантной инфекцией

Г-субклинической инфекцией

19. К группе особо опасных инфекций относятся:

А-чума, сибирская язва, холера

Б-грипп, ОРВИ

В-бешенство, столбняк,

Г-рожистое воспаление

20. Кожно-аллергические пробы применяются при диагностике:

А-заболеваний верхних дыхательных путей

Б-брюшного тифа, сальмонеллез, холеры, вирусных гепатитов

В-туберкулеза, бруцеллеза, туляремии, сапа, дизентерии

Г-столбняка, бешенства, рожистого воспаления

21. Реакция Манту применяется при диагностике:

А-бруцеллеза

Б-туберкулеза

В-туляремии

Г-дизентерии

22. Результаты постановки пробы Бюрне учитывают через:

А-2—4 часа

Б-24—48 часов

В-48—72 часа

Г-72—96 часов

23. Биологические пробы на животных чаще ставят при диагностике:

А-туляремии, сапа, лептоспирозов, ботулизма

Б-брюшного тифа, дизентерии, холеры

В-сыпного тифа, болезни Брилла, возвратного тифа

Г-столбняка, рожи

24. Бактериоскопический метод как основной метод микробиологического исследования применяется при:

А-ОРЗ, ОРВИ

Б-малярии, дифтерии, возвратном тифе

В-брюшном тифе, сальмонеллезах, дизентерии, холере

Г-чуме, туляремии, ботулизме

25. Иммуитет, сформировавшийся после перенесенного заболевания, называется:

А-естественно пассивным

Б-естественно активным

В-искусственно пассивным

Г-искусственно активным

26. Длительность естественного пассивного иммунитета в среднем:

А-1 месяц

Б-2—3 месяца

В-6 месяцев — 1 год

Г-3—5 лет

27. Токсин, утративший токсические свойства в результате воздействия 0,4 % формалина в течение 4 недель при температуре +40°C, называется:

А-экзотоксином

Б-эндотоксином

В-анатоксином

Г-гамма-глобулином

28. Лихорадка, при которой суточные колебания повышенной температуры не превышают + 1°C, называется

А-ремиттирующей

Б-перемежающей

В-постоянной

Г-гектической

29. АКДС — вакцина представлена:

А-коклюшной, столбнячной, дифтерийной палочками

Б-коклюшным, дифтерийным, столбнячным анатоксинами

В-коклюшной палочкой и столбнячным дифтерийным анатоксинами

Г-дифтерийной бактерией и коклюшным, столбнячным анатоксинами

30. Продромальный период это период:

А-от момента заражения до появления первых признаков заболевания;

Б-от появления общеинфекционных симптомов до клинических;

В-от появления характерных симптомов до периода разгара;

Г-от разгара заболевания до реконвалесценции

