

**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		4-сем	4 сем
<b>«Инфекционные болезни»</b>	<b>120 ч (4 кр)</b>	<b>60 ч (4кр)</b>	<b>24 ч</b>	<b>36ч</b>	<b>60 ч</b>	<b>РК -2</b>	<b>Экз.</b>
<b>8 семестр</b>	<b>120</b>	<b>60</b>	<b>24</b>	<b>36</b>	<b>60</b>	<b>РК- 2</b>	<b>Экз.</b>

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. преподаватель**

**По специальности - врач инфекционист**

Общий стаж работы 23 года.

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-anamnestических 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» 4 курс VIII –семестр специальность «Медико-профилактическое дело» за 2022-2023 год**

Всего часов	Аудиторные занятия	Лекции	Практические занятия	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		
90	45	18	27	45	18	18	30		0	9	15		
Баллы					6б	10б	4б	10б	4б	10б	6б	10б	
Итого модулей					K1=6+10+4+10=30б				K2=4+10+6+10=30б				<b>И=40б</b>
Общий балл					K=K1+K2+И=30+30+40= <b>100б</b>								

**8. Карта накопления баллов по дисциплине «Инфекционные болезни», специальность «Медико-профилактическое дело», 4 курс VIII –семестр, за 2022-2023 учебный год**

	Модуль 1 (30б)							Модуль 2 (30 б.)							Итог. конт
	ТК1			ТК2			РК1	ТК1			ТК2			РК2	
	лек	сем	срс	лек	сем	срс		лек	сем	срс	лек	сем	срс		
	2	10	2	2	6	2	10б	2	5	3	2	5	3	10б	
<b>Баллы</b>	<b>10б</b>			<b>10б</b>			<b>10б</b>	<b>10б</b>			<b>10б</b>			10б	100б
	Темы 1-11			Темы 12 -21				Темы 22-29			Темы 30-35				

## 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 патогенеза. 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.

**Амебиаз.** Определение. Этиология. Возбудитель, его жизненный цикл. Эпидемиология. Источники инвазии. Механизм заражения и пути распространения. Роль цистосителей. Географическое распространение. Сезонность. Заболеваемость и пораженность. Восприимчивость. Иммуитет. 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. Девастиация. 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 преджелтушном и 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

### **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. Иммунитет. 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 реконвалесцентов

**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 Мазера. Восприимчивость. Заболеваемость: спорадическая, эпидемическая. Сезонность. Иммунитет. 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 флюоресцирующих 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 алергологический 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. Иммуитет. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Профилактика.

**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. Иммуный 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.

## 10. Календарно-тематический план.

### 10.1. Тематический план лекционных занятий дисциплины «Инфекционные болезни» 4 курс VIII -семестр специальность «медико-профилактическое дело» 2022-2023 учебный год

№	дата	балл	кол час	Темы занятий
<b>Модуль 1</b>				
1.	1 нд	0,4 б	1 час	Бруцеллез
2.			1 час	Бруцеллез
3.	2 нд	0,4 б	1 час	Сибирская язва
4.			1 час	Сибирская язва
5.	3 нд	0,4 б	1 час	Лейшманиоз
6.			1 час	Лейшманиоз
7.	4 нд	0,4 б	1 час	Вирусные энцефалиты
8.			1 час	Вирусные энцефалиты
9.	5 нд	0,5 б	1 час	Бешенство
10.			1 час	Бешенство
11.	бнд	0,5 б	1 час	Чума
12.			1 час	Чума
13.	7нд	0,5 б	1 час	Основные проявления ВБИ. Их профилактика.
14.			1 час	Основные проявления ВБИ. Их профилактика.
15.	8 нд	0,5 б	1 час	Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом желтухи и с диарейным синдромом.
16.			1 час	Ранняя и дифференциальная диагностика острых лихорадочных заболеваний (брюшной тиф, сыпной тиф, ГЛПС, бруцеллез, малярия, сепсис, кандидоз). Тактика ведения больных на догоспитальном этапе
17.	9 нд	0,5 б	1 час	Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением зева (ангины, дифтерия, скарлатина, туляремия, кандидоз) и лимфоаденопатиями (инфекционный мононуклеоз, туляремия, чума, фелиноз, ВИЧ-инфекция, лимфогранулематоз, токсоплазмоз). Тактика ведения больных на догоспитальном этапе
18.			1 час	Ранняя и дифференциальная диагностика нейроинфекции (менингококковая инфекция, серозные менингиты, вирусные энцефаломиелиты, первичные и вторичные гнойные менингиты). Тактика ведения больных на догоспитальном этапе
	<b>Итого</b>	<b>3 б</b>	<b>18 ч.</b>	

**10.2. Тематический план семинарских занятий дисциплины «Инфекционные болезни»  
4 курс VIII -семестр специальность «медико-профилактическое дело» 2022-2023 учебный  
год**

№	дата	балл	кол час	Темы занятий
<b>Модуль 1</b>				
1.	1 нд	1,5б	1 час	Бруцеллез
2.			1 час	Бруцеллез
3.	2нд	1,5б	1 час	Тулеремия
4.			1 час	Тулеремия
5.	3нд	1,0 б	1 час	Сибирская язва
6.			1 час	Сибирская язва
7.	4нд	1,0б	1 час	Лейшманиоз
8.			1 час	Лейшманиоз
9.	5нд	1,0б	1 час	Лептоспироз
10.			1 час	Лептоспироз
11.	6 нд	1,0б	1 час	Клещевой энцефалит
12.			1 час	Клещевой энцефалит
13.	7нд	1,0 б	1 час	Бешенство
14.			1 час	Бешенство
15.	8 нд	1,0 б	1 час	Инфекции наружных покровов : Рожистое воспаление
16.			1 час	Столбняк
17.	9 нд	1,0 б	1 час	Псевдотуберкулез
18.			1 час	Кишечный иерсиноз
<b>ИТОГО</b>		<b>10б</b>	18	<b>Рубежный контроль 1</b>
<b>Модуль 2</b>				
19.	10нд	2б	1 час	Чума
20.			1 час	Чума
21.	11нд	2 б	1 час	Основные проявления ВБИ. Их профилактика.
22.			1 час	Основные проявления ВБИ. Их профилактика.
23.	12 нд	2 б	1 час	Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом желтухи и с диарейным синдромом. Тактика врача на догоспитальном этапе.
24.			1 час	Ранняя и дифференциальная диагностика острых лихорадочных заболеваний (брюшной тиф, сыпной тиф, ГЛПС, бруцеллез, малярия, сепсис, кандидоз). Тактика ведения больных на догоспитальном этапе
25.	13 нд	2 б	1 час	Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением зева (ангины, дифтерия, скарлатина, туляремия, кандидоз) и лимфоаденопатиями (инфекционный мононуклеоз, туляремия, чума, фелиноз, ВИЧ-инфекция, лимфогранулематоз, токсоплазмоз). Тактика ведения больных на догоспитальном этапе

26.			1 час	Ранняя и дифференциальная диагностика нейроинфекции (менингококковая инфекция, серозные менингиты, вирусные энцефаломиелиты, первичные и вторичные гнойные менингиты). Тактика ведения больных на догоспитальном этапе
27.	18нд	1 б		ПР: Защита истории болезни.
	<b>Итого</b>	<b>10 б</b>	<b>9 ч.</b>	<b>Рубежный контроль 2</b>
	<b>Всего</b>	<b>20 б</b>	<b>27ч</b>	

**10.4. Тематический план распределения часов лекции по дисциплины «Инфекционные болезни» 4 курс VIII –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
<b>Модуль 1</b>							
<b>Тема №1</b> Бруцеллез		<p style="text-align: center;"><b>План лекции</b></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 переключки.</p> <p style="text-align: center;"><b>Контрольные вопросы</b></p> <p>1. Основные виды бруцелл и их биологические свойства.</p> <p>2. Клинические классификации бруцеллеза.</p> <p>3. Изменения со стороны различных систем и органов (вегетативная и центральная нервная система, опорно-двигательный аппарат, сердечно-сосудистая и мочеполовая системы). Оценка изменений костно-мышечной системы при бруцеллезе. Характер изменений репродуктивной системы. Оценка изменений вегетативного статуса. Оценка характерных клинических и лабораторно-инструментальных критериев при развитии миокардита.</p> <p>4.Лабораторная диагностика (реакции Райта, Хеддельсона, РПГА, РСК, иммунофлюоресценции, кожно-аллергическая проба Бюрне).</p> <p>5.Принципы лечения.</p> <p>6.Исходы.</p>	2 ч	0,4 б	Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3,	таблицы, плакаты, слайд.	1

		<p><b>Методы и формы проверки знаний:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Опрос.</li> <li>Собеседование по контрольным вопросам</li> </ol>					
<p><b>Тема № 2</b> Сибирская язва</p>		<p><b>План лекции:</b></p> <p><b>План лекции</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания</li> <li>этиология</li> <li>патогенез</li> <li>клиника</li> <li>лечение</li> <li>профилактика</li> <li>Проведение переключки.</li> </ol> <p><b>Контрольные вопросы</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Свойства возбудителя.</li> <li>Механизмы и факторы передачи сибирской язвы.</li> <li>Клиническая классификация сибирской язвы.</li> <li>Клинические синдромы. Характеристика изменений кожного покрова при сибирской язве, их дифференциальная диагностика. Генерализованные формы, их диагностика и дифференциальная диагностика.</li> <li>Последовательность действий врача при выявлении больного с подозрением на сибирскую язву.</li> <li>Лабораторная диагностика.</li> <li>Принципы лечения</li> </ol> <p><b>Методы и формы проверки знаний:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Опрос.</li> <li>Собеседование по контрольным вопросам</li> </ol>	2 ч	0,4 б	Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3,	таблицы, плакаты ,слайд.	2
<p><b>Тема № 3</b> Лейшманиоз</p>		<p><b>План лекции :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания</li> <li>этиология</li> <li>патогенез</li> <li>клиника</li> <li>лечение</li> <li>профилактика</li> <li>Проведение переключки.</li> </ol> <p><b>Контрольные вопросы</b></p> <p>I. Висцеральный лейшманиоз:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Клинические проявления и классификация висцерального лейшманиоза.</li> <li>Периоды развития болезни. Основные синдромы острого периода, разгара болезни и терминального периода.</li> <li>Висцеральный лейшманиоз при ВИЧ-инфекции.</li> <li>Методы лабораторной диагностики висцерального лейшманиоза.</li> <li>Лечение и профилактика.</li> </ol> <p>II. Кожный лейшманиоз:</p>	2 ч	0,4 б	Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3,	таблицы, плакаты ,слайд.	3

		<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><b>Методы и формы проверки знаний:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Опрос.</li> <li>Собеседование по контрольным вопросам</li> </ol>					
<p><b>Тема № 4</b> Вирусные энцефалиты</p>		<p style="text-align: center;"><b>План лекции</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания</li> <li>этиология</li> <li>патогенез</li> <li>клиника</li> <li>лечение</li> <li>профилактика</li> <li>Проведение переключки</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Контрольные вопросы</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Свойства возбудителя.</li> <li>Механизмы и факторы передачи вирусных энцефалитов.</li> <li>Клиническая классификация клещевого энцефалита.</li> <li>Клинические формы и их дифференциальная диагностика.</li> <li>Стандарты диагностики клещевого энцефалита</li> <li>Последовательность действий врача при выявлении клеща у пациентов.</li> <li>Лабораторная диагностика.</li> <li>Принципы лечения и прогноз</li> </ol> <p><b>Методы и формы проверки знаний:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Опрос.</li> <li>Собеседование по контрольным вопросам</li> </ol>	2 ч	0,4 б	Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная: 1, 2, 3,	таблицы, плакаты, слайд.	4
<p><b>Тема № 5</b> Бешенство</p>		<p><b>План лекции</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания</li> <li>этиология</li> <li>патогенез</li> <li>клиника</li> <li>лечение</li> <li>профилактика</li> <li>Проведение переключки.</li> </ol> <p><b>Контрольные вопросы</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Характеристика вируса и его свойства.</li> <li>Основные резервуары бешенство в</li> </ol>	2 ч	0,4 б	Основная: 1, 2, 3, 4 Дополнительная: 1, 2, 3	таблицы, плакаты, слайд.	6

		<p>природе</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Патогенез бешенства и патоморфологические изменения в головном мозге.</li> <li>4. Течение бешенства и основные клинические проявления</li> <li>5. Диагностика и дифференциальная диагностика.</li> <li>6. Лечение и прогноз.</li> <li>7. Меры профилактики и определение показаний к лечебно-профилактической иммунизации против бешенства.</li> </ol> <p><b>Методы и формы проверки знаний:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Опрос.</li> <li>2. Собеседование по контрольным вопросам</li> </ol>					
<b>Тема № 6 Чума</b>		<p style="text-align: center;"><b>План лекции</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания</li> <li>2. этиология</li> <li>3. патогенез</li> <li>4. клиника</li> <li>5. лечение</li> <li>6. профилактика</li> <li>7. Проведение переключки.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Контрольные вопросы</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Характеристика и свойства возбудителя чумы.</li> <li>2. Эпидемиология чумы и эпидемиологическая ситуация в мире.</li> <li>3. Основные моменты патогенеза чумы.</li> <li>4. Классификация клинических форм чумы. Основные симптомы и динамика их развития. Осложнение.</li> <li>5. Клиническая, специфическая и неспецифическая диагностика чумы.</li> <li>6. Перечень нозологий, с которыми необходимо проводить дифференциальную диагностику.</li> <li>7. Медикаментозная терапия.</li> <li>8. Меры профилактики: специфические и неспецифические.</li> </ol> <p><b>Методы и формы проверки знаний:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Опрос.</li> <li>2. Собеседование по контрольным вопросам</li> </ol>	<b>2 ч</b>	0,4 б	Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная: 1, 2, 3, 4.	таблицы, плакаты, слайд.	7
<b>Тема № 7 Основные проявления ВБИ. Их профилактика.</b>		<p style="text-align: center;"><b>План лекции</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. тема лекции, введение, определение инфекционного заболевания</li> <li>2. этиология</li> <li>3. патогенез</li> <li>4. клиника</li> <li>5. лечение</li> <li>6. профилактика</li> </ol>	<b>2 ч</b>	0,4 б	Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная: 1, 2, 3, 4.	таблицы, плакаты, слайд.	8

		<p>7. Проведение переключки.</p> <p style="text-align: center;"><b>Контрольные вопросы</b></p> <p>1.Актуальность ВБИ.  2.Эпидемиология ВБИ.  3.Наиболее распространенные ВБИ.  4.Особенности возникновения ВБИ.  5.Факторы риска, связанные с оказанием медицинской помощи.  6.Факторы риска, связанные со свойствами возбудителя  7.Классификация ВБИ.  8.Принципы терапии ВБИ.  <b>Методы и формы проверки знаний:</b>  1. Опрос.  2. Собеседование по контрольным вопросам</p>					
<p><b>Тема № 8</b>  Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом желтухи и с диарейным синдромом.  Ранняя и дифференциальная диагностика острых лихорадочных заболеваний</p>		<p style="text-align: center;"><b>План лекции</b></p> <p>1. тема лекции, введение.  2. Перечень заболеваний сопровождающихся с желтухой  3. Инфекционные заболевание протекающие с диареей  4. лихорадка проявление синдрома общейинтоксикации</p> <p style="text-align: center;"><b>Контрольные вопросы</b></p> <p>1. Причины повышение билирубина в крови.  2. Виды желтухи.  3. Невоспалительная диарея  4. Диарея протекающая воспалением  5. Диарея протекающее с внедрением возбудителя в слизистую оболочку.  6. Типы лихорадки и температурных кривых.  7. Лихорадочные маски неинфекционных болезней.</p> <p><b>Методы и формы проверки знаний:</b>  1. Опрос.  2. Собеседование по контрольным вопросам</p>	2 ч	0,4 б	Основная: 1,2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3,	таблицы, плакаты ,слайд.	9
<p><b>Тема № 9</b>  Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением зева. Ранняя и дифференциальная</p>		<p style="text-align: center;"><b>План лекции</b></p> <p>1. Патологоанатомическая классификация изменений в миндалинах.  2. Менингиальный синдром.  3. Неинфекционные заболевание протекающие с менингиальным синдромом.</p>	2 ч	0,4 б	Основная: 1,2, 3, 4 Дополнительная : 1 2 3	таблицы, плакаты слайд	10

<p>ная диагностика нейроинфекции</p>		<p style="text-align: center;"><b>Контрольные вопросы</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Расскажите инфекционные заболевание .</li> <li>2. Перечислите инфекционные заболевание протекающие с поражением зева.</li> <li>3. Объясните, что являются основными проявлениями инфекционных заболеваний протекающих с поражением зева.</li> <li>4. Перечислите общемозговые симптомы.</li> <li>5. Собственно оболочечные(менингеальные) симптомы.</li> <li>6. Основные лабораторные признаки заболеваний протекающих с менингеальным синдромом.</li> </ol> <p><b>Методы и формы проверки знаний:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Опрос.</li> <li>2. Собеседование по контрольным вопросам</li> </ol>					
<p><b>Итого</b></p>			<p><b>18 ч</b></p>				



**10.5. Тематический план распределения часов семинарского занятия по дисциплине «Инфекционные болезни» 4 курс VIII –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					
<b>Тема № 1</b> Бруцеллез		<p><b>План:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение переключки.</li> <li>2. Опрос студентов.</li> <li>3. Тестовый контроль.</li> <li>4. Курация больных и их обслуживание.</li> <li>5.Разбор тематических больных, решение ситуационных задач.</li> <li>6. Подведение итогов.</li> </ol> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Основные виды бруцелл и их биологические свойства.</li> <li>2. Клинические классификации бруцеллеза.</li> <li>3. Изменения со стороны различных систем и органов (вегетативная и центральная нервная система, опорно-двигательный аппарат, сердечно-сосудистая и мочеполовая системы). Оценка изменений костно-мышечной системы при бруцеллезе. Характер изменений репродуктивной системы. Оценка изменений вегетативного статуса. Оценка характерных клинических и лабораторно-инструментальных критериев при развитии миокардита.</li> <li>4. Лабораторная диагностика (реакции Райта, Хеддельсона, РПГА, РСК, иммунофлюоресценции, кожно-аллергическая проба Бюрне).</li> <li>5. Принципы лечения.</li> <li>6. Исходы</li> </ol>	2 ч	1,5	Основная: 1, 2, 3, 4	таблицы, плакаты, слайд.	1
<b>Тема № 2</b> Тулеремиа		<p><b>План:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение переключки.</li> <li>2. Опрос студентов.</li> <li>3. Тестовый контроль.</li> <li>4. Курация больных и их обслуживание.</li> <li>5.Разбор тематических больных, решение</li> </ol>	2 ч	1,5	Основная:	таблицы,	2

	<p>ситуационных задач.</p> <p>6. Подведение итогов.</p> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Общие особенности этиологии, эпидемиологии.</li> <li>2. Основные клинические признаки, кардинальные симптомы.</li> <li>3. Формы туляремии и механизм заражения.</li> <li>4. Диагностика, Дифференциальная диагностика. Прогноз.</li> <li>5. Принципы лечения.</li> <li>6. Меры профилактики: специфическая и неспецифическая.</li> </ol>					
<b>Тема № 3 Сибирская язва</b>	<p><b>План:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение переключки.</li> <li>2. Опрос студентов.</li> <li>3. Тестовый контроль.</li> <li>4. Курация больных и их обслуживание.</li> <li>5. Разбор тематических больных, решение ситуационных задач.</li> <li>6. Подведение итогов.</li> </ol> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Свойства возбудителя.</li> <li>2. Механизмы и факторы передачи сибирской язвы.</li> <li>3. Клиническая классификация сибирской язвы.</li> <li>4. Клинические синдромы. Характеристика изменений кожного покрова при сибирской язве, их дифференциальная диагностика. Генерализованные формы, их диагностика и дифференциальная диагностика.</li> <li>5. Последовательность действий врача при выявлении больного с подозрением на сибирскую язву.</li> <li>6. Лабораторная диагностика.</li> <li>7. Принципы лечения</li> </ol>	<b>2ч</b>	<b>1,0</b>	Основная: 1, 2, 3, 4	таблицы, плакаты, слайд.	<b>3</b>
<b>Тема №4 Лейшманиоз</b>	<p><b>План:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение переключки.</li> <li>2. Опрос студентов.</li> <li>3. Тестовый контроль.</li> <li>4. Курация больных и их обслуживание.</li> <li>5. Разбор тематических больных, решение ситуационных задач.</li> <li>6. Подведение итогов.</li> </ol> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <p>I. Висцеральный лейшманиоз:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клинические проявления и классификация висцерального лейшманиоза.</li> <li>2. Периоды развития болезни. Основные синдромы острого периода, разгара болезни и</li> </ol>	<b>2ч</b>	<b>1,0</b>	Основная: 1, 2, 3, 4	таблицы, плакаты, слайд.	<b>4</b>

	<p>терминального периода.</p> <p>3. Висцеральный лейшманиоз при ВИЧ-инфекции.</p> <p>4. Методы лабораторной диагностики висцерального лейшманиоза.</p> <p>5. Лечение и профилактика.</p> <p>II. 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>					
<b>Тема №5 Лептоспироз</b>	<p><b>План:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение переключки.</li> <li>2. Опрос студентов.</li> <li>3. Тестовый контроль.</li> <li>4. Курация больных и их обслуживание.</li> <li>5. Разбор тематических больных, решение ситуационных задач.</li> <li>6. Подведение итогов.</li> </ol> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Свойства и факторы патогенности возбудителей.</li> <li>2. Основные факторы передачивозбудителя лептоспироза.</li> <li>3. Основные моменты патогенеза лептоспироза.</li> <li>4. Классификация, основные симптомы и динамика их развития.</li> <li>5. Осложнение, летальность и причина смерти.</li> <li>6. Диагностика: клиническая, специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика.</li> <li>7. Дифференциальная диагностика лептоспироза: безжелтушных и желтушных форм.</li> <li>8. Лечение лептоспироза: медикаментозная, показание к гемодиализу.</li> <li>9. Меры профилактики: специфическая и неспецифическая.</li> </ol>	<b>2ч</b>	<b>1,0</b>	Основная: 1, 2, 3, 4	таблицы, плакаты, слайд.	<b>5</b>
<b>Тема №6 Клещевой энцефалит</b>	<p><b>План:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение переключки.</li> <li>2. Опрос студентов.</li> <li>3. Тестовый контроль.</li> <li>4. Курация больных и их обслуживание.</li> <li>5. Разбор тематических больных, решение ситуационных задач.</li> <li>6. Подведение итогов.</li> </ol>	<b>2ч</b>	<b>1,0</b>	Дополнительная :	таблицы, плакаты	<b>6</b>

		<p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Современная клиническая классификация энцефалитов (японского, клещевого).</li> <li>2. Характеристика основных клинических форм энцефалитов (японского, клещевого).</li> <li>3. Диагностика энцефалитов (японского, клещевого).</li> <li>4. Диагностика осложнений энцефалитов (японского, клещевого), Значение эпидемиологического анамнеза в диагностике энцефалитов (японского, клещевого).</li> <li>5. Противоэпидемические мероприятия при особо опасных инфекциях.</li> <li>6. Дифференциальная диагностика энцефалитов (японского, клещевого).</li> <li>7. Специфическая, патогенетическая и симптоматическая терапия больных энцефалитами (японским, клещевым).</li> <li>8. Стандарты объема лечебно-диагностической помощи больным энцефалитом (японским, клещевым).</li> <li>9. Профилактика энцефалитов (японского, клещевого).</li> <li>10. Энцефалиты (японский, клещевой по МКБ-10).</li> </ol>					
<p><b>Тема №7</b> <b>Бешенство</b></p>		<p><b>План:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение переключки.</li> <li>2. Опрос студентов.</li> <li>3. Тестовый контроль.</li> <li>4. Курация больных и их обслуживание.</li> <li>5. Разбор тематических больных, решение ситуационных задач.</li> <li>6. Подведение итогов.</li> </ol> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. История развития заболевания.</li> <li>2. Этиология бешенства</li> <li>3. Эпидемиология бешенства</li> <li>4. Патогенез бешенства</li> <li>5. Классификация и клиническая картина бешенства</li> <li>6. Осложнения при бешенства</li> <li>7. Диагностика бешенства</li> <li>8. Лечение и особенности ухода при бешенства</li> <li>9. Профилактика бешенства</li> </ol>	2ч	1,0	Основная: 1, 2, 3, 4	таблицы, плакаты, слайд.	7
<p><b>Тема № 8</b> Инфекции наружных покровов. Рожа. Столбняк.</p>		<p><b>План:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение переключки.</li> <li>2. Опрос студентов.</li> <li>3. Тестовый контроль.</li> <li>4. Курация больных и их обслуживание.</li> <li>5. Разбор тематических больных, решение ситуационных задач.</li> <li>6. Подведение итогов.</li> </ol>	2 ч	1,0	Основная: 1, 2, 3, 4.	таблицы, плакаты	8

		<p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. История развития заболевания.</li> <li>2. Этиология рожистой инфекции</li> <li>3. Эпидемиология рожистой инфекции</li> <li>4. Патогенез рожистой инфекции.</li> <li>5. Классификация и клиническая картина рожистой инфекции</li> <li>6. Осложнения при рожистой инфекции</li> <li>7. Диагностика рожистой инфекции</li> <li>8. Лечение и особенности ухода при рожистой инфекции</li> <li>9. Профилактика рожистой инфекции</li> <li>10. История развития заболевания.</li> <li>11. Этиология столбняка</li> <li>12. Эпидемиология столбняка</li> <li>13. Патогенез столбняка</li> <li>14. Классификация и клиническая картина столбняка</li> <li>15. Осложнения при столбняка</li> <li>16. Диагностика столбняка</li> <li>17. Лечение и особенности ухода при столбняка</li> <li>18. Профилактика столбняка</li> </ol>					
<p><b>Тема №9</b>  <b>Псевдотуберкулез.</b>  <b>Кишечный иерсиниоз.</b></p>		<p><b>План:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение переключки.</li> <li>2. Опрос студентов.</li> <li>3. Тестовый контроль.</li> <li>4. Курация больных и их обслуживание.</li> <li>5. Разбор тематических больных, решение ситуационных задач.</li> <li>6. Подведение итогов.</li> </ol> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Иерсиниозы (кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез).</li> <li>2. Свойства и факторы патогенности возбудителей.</li> <li>3. Клинические синдромы гастроинтестинальной и генерализованной форм иерсиниозов: интоксикационный, гастроинтестинальный, артралгический, экзантема, лимфоаденопатия, катаральный, гепатоспленомегалия и абдоминальный.</li> <li>4. Лабораторная диагностика в разные сроки болезни (включая ПЦР).</li> <li>5. Причины формирования вторично-очаговой формы и развития рецидивов при иерсиниозах.</li> <li>6. Варианты течения и основные клинические синдромы вторично-очаговой формы: суставной синдром, синдром Рейтера, гепатит, миокардит. Диагностика и лечение вторично-очаговых форм.</li> <li>7. Дифференциальный диагноз при разных</li> </ol>	<b>2ч</b>	<b>1,0</b>	Основная: 1, 2, 3, 4	таблицы, плакаты, слайд.	<b>9</b>

		<p>формах белезни.</p> <p>8. Лечение иерсиниозов. Показания к назначению этиотропной терапии.</p>					
<b>Итого</b>		<b>Рубежный контроль 1</b>	<b>18</b>	<b>10</b>			
		<b>Модуль 2</b>					
<b>Тема №10</b> <b>Чума</b>		<p><b>План:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение переключки.</li> <li>2. Опрос студентов.</li> <li>3. Тестовый контроль.</li> <li>4. Курация больных и их обслуживание.</li> <li>5. Разбор тематических больных, решение ситуационных задач.</li> <li>6. Подведение итогов.</li> </ol> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>9. Чума как природно-очаговое заболевание.</li> <li>10. Чума как заболевание, на которое распространяется действие Международных медико-санитарных правил.</li> <li>11. Основные клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить наличие чумы у больного. Характеристика чумного бубона.</li> <li>12. Алгоритм действий врача при выявлении больного с подозрением на чуму.</li> <li>13. Правила одевания и снятия противочумного костюма.</li> <li>14. Методы специфической диагностики. Экспресс-диагностика чумы. Правила забора патологического материала для лабораторных исследований от больного чумой и с подозрением на чуму.</li> <li>15. Этиотропная терапия.</li> </ol> <p>Профилактика чумы. Экстренная</p>	<b>2ч</b>	<b>2,0</b>	2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3, 4	таблицы, плакаты ,слайд.	<b>10</b>
<b>Тема № 11</b> Основные проявления ВБИ. Их профилактика.		<p><b>План:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение переключки.</li> <li>2. Опрос студентов.</li> <li>3. Тестовый контроль.</li> <li>4. Курация больных и их обслуживание.</li> <li>5. Разбор тематических больных, решение ситуационных задач.</li> <li>6. Подведение итогов.</li> </ol> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Актуальность ВБИ.</li> <li>2. Эпидемиология ВБИ.</li> <li>3. Наиболее распространенные ВБИ.</li> <li>4. Особенности возникновения ВБИ.</li> <li>5. Факторы риска, связанные с оказанием медицинской помощи.</li> <li>6. Факторы риска, связанные со свойствами возбудителя</li> <li>7. Классификация ВБИ.</li> <li>8. Принципы терапии ВБИ.</li> </ol>	<b>2ч</b>	<b>2,0</b>	Основная: 1,2, 3, 4. Дополнительная : 1, 2, 3, 4	таблицы, плакаты ,слайд.	<b>11</b>

<p><b>Тема №12</b> Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом желтухи и с диарейным синдромом. Тактика врача на догоспитальном этапе</p>	<p><b>План:</b> 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> <p><b>Контрольные вопросы:</b> 1. Билирубиновый обмен и виды желтухи. 2. Инфекционные заболевания протекающие синдромом желтухи. 3. Перечислите неинфекционные заболевания протекающие синдромом желтухи. 4. Лабораторно-инструментальная диагностика синдромов желтухи. 5. Определить степень тяжести больных синдромом желтухи. 6. Инфекционные заболевания протекающие с диареей. 7. Виды диареи и диагностика. 8. Принципы дифференциальной диагностики инфекционных и неинфекционных заболеваний протекающих с диареей.</p>	2ч	26	Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная: 1, 2, 3	таблицы, плакаты, слайд	12
<p><b>Тема №13</b> Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением зева и лимфаденопатиями. Ранняя и дифференциальная диагностика нейроинфекции и Тактика ведения больных на догоспитальном этапе</p>	<p><b>План:</b> 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> <p><b>Контрольные вопросы:</b> 1. Перечислите инфекционные заболевания протекающие с поражением зева и лимфаденопатией. 2. Дифференциальная диагностика инфекционных и неинфекционных заболеваний протекающих с лимфаденопатией: инфекционный мононуклеоз, туляремия, чум, ВИЧ – инфекция, токсоплазмоз, лимфогранулематоз. 3. Тактика ведения больных в догоспитальном этапе. 4. Перечислите общемозговые симптомы. 5. Собственно оболочечные (менингеальные) симптомы. 6. Основные лабораторные признаки заболеваний протекающих с менингеальным синдромом</p>	2ч	26	Основная: 1, 2, 3, 4. Дополнительная: 1, 2, 3	таблицы, плакаты, слайд	13
<p>Защита истории болезни</p>		1	16			18
<p><b>Итого:</b></p>	<p><b>Рубежный контроль 2</b></p>	9 ч	10			1

				<b>6</b>			
Всего:			<b>27</b> <b>ч</b>	<b>20</b> <b>б</b>			

**10.6. Самостоятельная работа студентов (СРС) по дисциплине «инфекционные болезни» для студентов по специальности «Медико-профилактическое дело» 4 курс VIII семестр**

№ п/п	Темы заданий	Задания на СРС	Количество часов	Форм-ма контроля	Баллы	Литература	Срок сдачи
<b>Модуль 1</b>							
1.	<b>Тема 1.</b> Новые и вновь возникшие инфекционные заболевания как угроза эпидемии и пандемии.	План: 1. За последние 10 лет зарегистрированные эпидемии инфекционных заболеваний. 2. За последние 10 лет зарегистрированные пандемии инфекционных заболеваний. 3. Меры предупреждение рекомендованные ВОЗ .	2	реферат, опрос, обсуждения	0,2	1,2, 3	2нед
2	<b>Тема 2.</b> Тропические геморрагические лихорадки (Денге, желтая лихорадка, Эбола).	План: 1.Клинические проявление 2 Лабораторные методы диагностики 3.Лечение 4.Профилактика	2	реферат, опрос, обсуждения	0,3	1,2, 3	2нед
3	<b>Тема 3.</b> Режим работы инфекционной больницы при выявлении особо-опасных инфекций	План: 1. Вопросы госпитализации инфекционных больных 2. Специфическое лечение 3. Этиотропное лечение 4. Патогенетическая терапия 5. Осложнение лекарственной терапии инфекционных больных 6. Питание инфекционных больных	2	реферат, опрос, обсуждения	0,3	1,2, 3	2нед



4	<b>Тема 4.</b> Опportunистическ ие инфекции при ВИЧ/СПИДе	План: 1. Диспансеризация инфекционных больных 2. Реабилитация инфекционных больных 3. Преимственность в оказании медицинской помощи инфекционным больным 4. Кабинет инфекционных заболеваний поликлиники	2	реферат, опрос, обсуждения	0,3	1,2, 3	2нед
5	<b>Тема 5.</b> Гельминтозы тропических стран.	План:  1. Шистосомоз, механизм передачи, клинические проявление, лечение и профилактика 2. Филяриатоз , классификация, цикл развитие и течение. 3. Онхоцеркоз, этиология,эпидемиология и клинические проявление, лечение	2	реферат, опрос, обсуждения	0,3	1,2, 3	2нед
6	<b>Тема 6</b> Гемоконтактные инфекции	План: 1. Карантинные инфекции 2. Природно-очаговые инфекции 3. Внутрибольничные инфекции	2	реферат, опрос, обсуждения	0,3	1,2, 3	2нед
7	<b>Тема 7</b> Инфекционная безопасность на рабочем месте	План: 1.своевременную вакцинацию и ревакцинацию. 2.использование средств индивидуальной защиты, 3.соблюдение правил личной гигиены и профилактики, прохождение ежегодных медосмотров	2	реферат, опрос, обсуждения	0,3	1,2, 3	2нед
8	Приказ № 260 от 04.07.2007 г. Об усилении мер по борьбе и профилактике малярии в КР	План: 1.Актуальность малярии 2.эпидемиология малярии 3.клинические проявление 4.Лечение и профилактика	2	реферат, опрос,	0,2	1,2 ,3	2нед
9	Приказ № 103 24.02.2010 г. Об эпидемиологическо м надзоре за бруцеллезом в КР	План: 1.Виды бруцелл, эпидемиология. 2.Клинические проявление 3. Меры профилактики	2	реферат, опрос,	0,3	1,2 ,3	2нед
10	Приказ № 220 от 30.06.2000г. О мероприятиях по снижению заболеваемости	План: 1.принципы дигностики брюшного тифа 2Мероприятие в очаге. 3.Профилактика осложнений. 4.Диспансрное наблюдение декретивного	2	реферат, опрос,	0,3	1,2 ,3	2нед

	брюшным тифом и паратифом в КР	контингента					
11	ПРИКАЗ № 524 20 июля 2018 ж. Об утверждении руководства по эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами в Кыргызской Республике	План: 1. группы риска подлежащие к скринингу и вакцинацию. 2.Профилактика вертикальной передачи гемоконтактных гепатитов 3.Принципы снижение внутрибольничного заражение гемоконтактных гепатитов. 4.Аварийные ситуации на рабочем месте.	4	реферат, опрос, обсуждения	0,3	1,2,3	2нед
12	Приказ № 42 от 18.01.2017 г. клинический протокол по диагностике, лечения и профилактике вирусных гепатитов	План: 1.Принципы этиотропной терапии гемоконтактных гепатитов 2.Алгоритим введение больных циррозом печени в исходе гемоконтактных гепатитов. 3.Показание трансплантации печени.	4	реферат, опрос, обсуждения	0,3	1,2,3	2нед
13	Приказ № 104 от 24.02.10 г.по профилактике бешенства	План: 1.Показание активно-пассивной иммунизации от бешенства. 2.Роль местного управление в профилактике бешенства	4	реферат, опрос,	0,3	1,2,3	2нед
14	Приказ № 102 от 24.02.10 г о проведении эпидемиологического надзора по чуме вКР	План: 1.Природные очаги чумы в КР. 2.Организация противочумной службы в КР. 3. Меры профилактики чумы.	5	реферат, опрос,	0,3	1,2,3	2нед
15.	Принципы антибактериальной и противовирусной терапии инфекционных заболеваний.	План: 1 Общие характеристики лечебного питания, режима 2. ухода при инфекционных заболеваниях. 3. Эмпирическая а терапия 4. Противовирусная терапия при вирусных инфекциях, показание и противопоказание.	4	реферат, опрос	0,3	1,2,3	
	<b>ВСЕГО:</b>		<b>45 ч</b>		<b>4 б</b>		<b>16 нед</b>

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

### **Основная литература**

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](http://www.kyrgyzstanvsl.org)
2. Электронные ресурсы проекта eIFL. [http://bik.org.kg/ru/eifl\\_resources/](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-инапаратной 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 мик-робиологического 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



