

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 26.06.2024 12:29:58
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

_____ Е.В. Коновалова

13 июня 2024г., протокол УМС №5

Детские инфекции

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Многопрофильной клинической подготовки**

Учебный план о310835-ИнфекБол-24-1.plx
31.08.35 Инфекционные болезни

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 32
самостоятельная работа 40

Виды контроля в семестрах:
зачеты 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	14 2/6			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	6	6	6	6
Практические	26	26	26	26
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная работа	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

к.м.н, доцент , Катанахова Людмила Леонидовна;Препод., Камка Надежда Николаевна

Рабочая программа дисциплины

Детские инфекции

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (приказ Минобрнауки России от 30.06.2021 г. № 562)

составлена на основании учебного плана:

31.08.35 Инфекционные болезни

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 13.06.2024 протокол № 5.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Многопрофильной клинической подготовки 22.04.2024 протокол №17

Зав. кафедрой Н.В. Климова д.м.н. профессор

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	1.1. освоение принципов организации помощи детям с инфекционными заболеваниями с учетом этиологической структуры, клинико-эпидемиологических особенностей инфекционных заболеваний на современном этапе с учетом мероприятий по реализации программ и проектов, направленных на охрану здоровья детей на территории Ханты-Мансийского автономного округа;
1.2	1.2. овладение основными методами клиникалабораторной диагностики, оценки тяжести, принципами терапии, оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе, реабилитации, диспансеризации и профилактики детских инфекционных заболеваний.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	ФТД.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Дисциплины, изученные в период получения высшего образования по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия"
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПК-1.1: Осуществляет проведение обследования пациентов инфекционного профиля с целью установления диагноза и определения тактики ведения.

Знать:

Уровень 1	1
-----------	---

ПК-1.2: Осуществляет назначение лечения пациентам инфекционного профиля, контроль его эффективности и безопасности.

Знать:

Уровень 1	1
-----------	---

ПК-1.3: Осуществляет диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими инфекционными заболеваниями и реконвалесцентами.

Знать:

Уровень 1	1
-----------	---

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
3.1.2	- приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012г. №521н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями»;
3.1.3	- теоритические вопросы избранной специальности;
3.1.4	- общие вопросы организации медицинской помощи инфекционным больным (детям);
3.1.5	- организацию скорой и неотложной помощи инфекционным больным (детям);
3.1.6	- организацию санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения;
3.1.7	- современную классификацию, этиологию, эпидемиологию инфекционных болезней у детей; - принципы эпидемиологического анализа и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции;
3.1.8	- механизмы иммунитета и состояние системы иммунитета при различных инфекционных болезнях у детей;
3.1.9	- патологоанатомические изменения в органах и тканях при инфекционных заболеваниях у детей;
3.1.10	- клиническую симптоматиологию инфекционных заболеваний у детей, осложнения, исходы;
3.1.11	- показатели водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного равновесия, тромбо-геморрагический синдром при различных инфекционных болезнях у детей;
3.1.12	- клинику неотложных состояний в инфекционной патологии у детей;
3.1.13	- территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;
3.1.14	- методы лабораторной диагностики (выделение возбудителя, специфические иммунологические реакции, применяемые для диагностики, сроки появления специфических антител, классы иммуноглобулинов), иметь представление о диагностических возможностях инструментальных методов исследования: эндоскопии, специальных методов исследования (рентгенологических, радиологических, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии);

3.1.15	- дифференциальную диагностику с наиболее часто встречающимися заболеваниями;
3.1.16	- современные методы лечения инфекционных заболеваний (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия при инфекционных заболеваниях у детей;
3.1.17	- знать основы прививочного дела, календарь прививок; -общие и специфические меры профилактики инфекционных заболеваний у детей;
3.1.18	- показания к госпитализации инфекционных больных, сроки госпитализации и сроки карантина при различных инфекционных заболеваниях у детей;
3.1.19	- правила выписки реконвалесцентов;
3.1.20	- организацию диспансерного наблюдения за переболевшими;
3.1.21	- восстановительное лечение после инфекционных заболеваний у детей, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
3.1.22	- основы трудового законодательства;
3.1.23	- правила внутреннего трудового распорядка;
3.1.24	- правила по охране труда и пожарной безопасности.
3.2	Уметь:
3.2.1	* провести всестороннее клиническое обследование больного и на этом основании определить диагноз инфекционной болезни, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, необходимое дополнительное обследование (консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования);
3.2.2	* оформить необходимую медицинскую документацию;
3.2.3	* определить тактику ведения больного, показания для госпитализации и изоляции;
3.2.4	* назначить лечение инфекционных больных с учетом этиологии, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний;
3.2.5	* наметить план реабилитационных мероприятий пациенту, перенесшему инфекционное заболевание;
3.2.6	- клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния;
3.2.7	* определить тактику ведения больного (самостоятельное оказание неотложной врачебной помощи в полном объеме или, начав лечение, вызвать на консультацию соответствующих специалистов);
3.2.8	* провести в случае необходимости непрямой массаж сердца, искусственное дыхание, инфузионную терапию;
3.2.9	* установить показания для применения методов аппаратной реанимации;
3.2.10	* проводить динамическое наблюдение за состоянием жизненно важных функций организма.
3.2.11	-проводить профилактику инфекционных болезней у детей

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Примечание
Раздел 1. Грипп и другие ОРВИ						
1.1	Грипп. Этиология. Эпидемиология. Патогенез, клиника, диагностика. Лечение больных. Профилактика. Клиническая характеристика аденовирусных заболеваний, парагриппа, РС инфекции, риновирусной инфекции /Пр/	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э22 Э23 Э35 Э37	
1.2	Грипп. Этиология. Эпидемиология. Патогенез, клиника, диагностика. Лечение больных. Профилактика. Клиническая характеристика аденовирусных заболеваний, парагриппа, РС инфекции, риновирусной инфекции /Ср/	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
1.3	инфек /Лек/	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1	
Раздел 2. Инфекционные заболевания, протекающие с экзантемами						

2.1	Клинические особенности инфекционных заболеваний, протекающих с экзантемами. Дифференциальная диагностика. Методы лабораторных исследований при заболеваниях с экзантемами /Пр/	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
2.2	Клинические особенности инфекционных заболеваний, протекающих с экзантемами. Дифференциальная диагностика. Методы лабораторных исследований при заболеваниях с экзантемами /Ср/	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
Раздел 3. Герпетическая инфекция						
3.1	Герпетическая инфекция.Этиология, эпидемиология, патогенез. Клинические проявления герпесвирусных инфекций с учетом этиологии. Методы лабораторной диагностики. Принципы лечения. /Ср/	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
3.2	Герпетическая инфекция.Этиология, эпидемиология, патогенез. Клинические проявления герпесвирусных инфекций с учетом этиологии. Методы лабораторной диагностики. Принципы лечения. /Пр/	2	4	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
Раздел 4. Дифтерия						
4.1	Дифтерия. Эпидемиология .Патогенез, клиника, диагностика. Лечение больных. Профилактика. /Пр/	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
4.2	Дифтерия. Эпидемиология .Патогенез, клиника, диагностика. Лечение больных. Профилактика. /Ср/	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
Раздел 5. Коклюш						
5.1	Коклюш. Эпидемиология .Патогенез, клиника, диагностика. Лечение больных. Профилактика. /Пр/	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
Раздел 6. Эпидемический паротит						
6.1	Эпидемический паротит. Эпидемиология .Патогенез, клиника, диагностика. Лечение больных. Профилактика /Пр/	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
6.2	Эпидемический паротит. Эпидемиология .Патогенез, клиника, диагностика. Лечение больных. Профилактика /Ср/	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
Раздел 7. Менингококковая инфекция						
7.1	Менингококковая инфекция. Эпидемиология. Патогенез, клиника, диагностика. Лечение больных. Профилактика. /Пр/	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
7.2	Менингококковая инфекция. Эпидемиология. Патогенез, клиника, диагностика. Лечение больных. Профилактика. /Ср/	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
Раздел 8. Энтеровирусные инфекции. Вирусные менингиты.						
8.1	Энтеровирусные инфекции. Эпидемиология. Патогенез, клиника, диагностика. Лечение больных. Профилактика. /Пр/	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	

8.2	Энтеровирусные инфекции. Эпидемиология. Патогенез, клиника, диагностика. Лечение больных. Профилактика. /Ср/	2	2	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
	Раздел 9. Полиомиелит. Другие инфекционные заболевания периферической нервной системы					
9.1	Полиомиелит. Патогенез, клиника, диагностика. Лечение больных. Профилактика. Дифференциальный диагноз с заболеваниями периферической нервной системы /Пр/	2	2	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
9.2	Полиомиелит. Патогенез, клиника, диагностика. Лечение больных. Профилактика. Дифференциальный диагноз с заболеваниями периферической нервной системы /Ср/	2	2	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
	Раздел 10. Бактериальные гнойные менингиты					
10.1	Бактериальные гнойные менингиты. Этиология, эпидемиология. Клиническая диагностика. Лабораторные методы исследования при бактериальных менингитах. Принципы лечения. /Ср/	2	2	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26 Э27 Э28 Э29 Э30 Э31 Э32 Э33 Э34 Э35 Э36 Э37	
10.2	Бактериальные гнойные менингиты. Этиология, эпидемиология. Клиническая диагностика. Лабораторные методы исследования при бактериальных менингитах. Принципы лечения. /Пр/	2	2	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
	Раздел 11. Критерии диагностики ин- фекционных диарей различ-ного типа. Протоколы лечения. Профилактика. Диспансеризация.					
11.1	Критерии диагностики инфекционных диарей различного типа. Протоколы лечения. Профилактика. ДИспансеризация. /Ср/	2	4	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
	Раздел 12. Вирусные гепатиты у детей.					
12.1	Вирусные гепатиты у детей. Классификация вирусных гепатитов. Клиническая характеристика. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. /Пр/	2	2	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
12.2	Вирусные гепатиты у детей. Классификация вирусных гепатитов. Клиническая характеристика. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. /Ср/	2	3	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
	Раздел 13. Диагностика вирусных гепатитов.					

13.1	Критерии диагностики вирусных гепатитов. Протоколы лечения. Профилактика. Диспансеризация. /Ср/	2	3	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
Раздел 14. Принципы профилактики вирусных гепатитов						
14.1	Профилактика вирусных гепатитов /Ср/	2	3	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
Раздел 15. Особенности ВИЧ-инфекции у детей.						
15.1	Особенности ВИЧ-инфекции у детей. Клинические проявления ВИЧ- инфекции с учетом стадии. Диагностика. Принципы лечения и профилактики ВИЧ-инфекции у детей. /Пр/	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
15.2	Особенности ВИЧ-инфекции у детей. Клинические проявления ВИЧ- инфекции с учетом стадии. Диагностика. Принципы лечения и профилактики ВИЧ-инфекции у детей. /Ср/	2	3	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
15.3	Особенности ВИЧ-инфекции у детей. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. /Лек/	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
Раздел 16. Токсоплазмоз						
16.1	Токсоплазмоз.Эпидемиология .Патогенез, клиника, диагностика. Лечение больных. Профилактика /Пр/	2	0	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
16.2	Токсоплазмоз.Эпидемиология .Патогенез, клиника, диагностика. Лечение больных. Профилактика /Ср/	2	3	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
Раздел 17. Пневмоцистозы						
17.1	Пневмоцистозы.Эпидемиология .Патогенез, клиника, диагностика. Лечение больных. Профилактика. /Пр/	2	0	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
17.2	Пневмоцистозы.Эпидемиология .Патогенез, клиника, диагностика. Лечение больных. Профилактика. /Ср/	2	3	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
Раздел 18. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей. Региональный календарь прививок.						
18.1	Вакцинопрофилактика инфек-ционных заболеваний у детей. Региональный календарь при-вивок. /Лек/	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	
Раздел 19. Зачет						
19.1	/Зачёт/	2	0	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1 Л1.2Л2.1Л3.1 Э23 Э35 Э37	

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1. Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации

Представлены отдельным документом

5.2. Оценочные материалы для диагностического тестирования

Представлены отдельным документом

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**6.1. Рекомендуемая литература****6.1.1. Основная литература**

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Учайкин В.Ф., Шамшева О.В.	Инфекционные болезни у детей: учебник	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021, https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456545.html	2
Л1.2	Анохин В. А., Хасанова Г. Р., Николаева И. В., Назарова О. А., Халиуллина С. В., Фаткуллина Г. Р., Хаертынов Х. С., Сабитова А. М., Малышева Л. М.	Особенности инфекционных заболеваний у детей: Учебник для вузов	Москва: Юрайт, 2022, https://urait.ru/bcode/496599	1

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Сомова Т. М., Мещеряков В. В., Гирш Я. В., Тепляков А. А., Катанахова Л. Л., Головкин В. А., Герасимчик О. А., Добрынина О. Д.	Педиатрия: учебно-методическое пособие	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2022, https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/6816	1

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Мещеряков В. В., Головкин В. А., Гирш Я. В., Тепляков А. А., Сомова Т. М., Катанахова Л. Л., Добрынина О. Д., Герасимчик О. А.	Функциональные методы диагностики органов дыхания у детей: учебно-методическое пособие	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2023, https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/6893	1

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Электронная библиотека диссертаций
Э2	Polpred.com
Э3	АРБИКОН
Э4	Евразийская патентная информационная система(ЕАПАТИС)
Э5	Библиотека диссертаций
Э6	Государственная публичная научно-техническая библиотека Сибирского отделения РАН.
Э7	Единое окно доступа к образовательным ресурсам – информационная система
Э8	КиберЛенинка – научная электронная библиотека
Э9	Российская национальная библиотека
Э10	УИС
Э11	Электронный каталог диссертаций и авторефератов
Э12	PubMedCentral (PMC)
Э13	Medline
Э14	База данных ВИНТИ
Э15	База данных ВНИИЦ
Э16	Консультант студента. Электронная библиотека медицинского ВУЗа
Э17	Портал российских научных журналов

Э18	Центральная научная медицинская библиотека
Э19	Российский медицинский журнал
Э20	Клиническая медицина
Э21	Инфекции и антимикробная терапия.
Э22	Инфекционные болезни. Журнал
Э23	Эпидемиология и инфекционные болезни
Э24	Иммунопатология, аллергология, инфектология
Э25	Вопросы вирусологии
Э26	Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия
Э27	Лечащий врач. Журнал
Э28	Клиническая лабораторная диагностика
Э29	Дезинфекционное дело
Э30	Терапевтический архив
Э31	Medicum
Э32	Терра Медика Нова
Э33	Здравоохранение Российской Федерации
Э34	Врач
Э35	Электронная библиотека СурГУ
Э36	Электронно-библиотечная система издательства Лань
Э37	Электронно-библиотечная система
6.3.1 Перечень программного обеспечения	
6.3.1.1	Пакет прикладных программ Microsoft Office
6.3.2 Перечень информационных справочных систем	
6.3.2.1	"Гарант", "Консультант плюс", "Консультант- регион"

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	Учебные аудитории оснащены: мультимедиа проектором, экраном, ноутбуком, стационарной учебной доской для мела, типовой учебной мебелью: столы, стулья.
7.2	Учебные аудитории оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения позволяющими использовать симуляционные технологии с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально.
7.3	Учебные комнаты кафедры инфекционных, кожных и венерических болезней, кафедры детских болезней оснащенная оборудованием, предусмотренным для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами или медицинскими изделиями (тонометр, стетоскопфонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, облучатель бактерицидный противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий укладка для профилактики заражения ВИЧ-инфекцией укладка для профилактики и диагностики малярии, укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни, автоклав для хранения питательных микробиологических сред) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально
7.4	Аудитории симуляционного центра МИ, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами в достаточном количестве Мультимедиа-проектор BenQ Lap Mentor – (лапароскопия); GI Mentor – (эндоскопия); Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciBaby; Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciJunior; Цифровой манекен аускультации сердца и легких Z990; Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких UN/DGN-V. Дефибриллятор Zoll; Тренажер «Голова для интубации»; Тренажер для проведения п/к, в/м инъекций; Тренажер для проведения в/в инъекций; Тренажер Nursingkid, Nursingbaby; Набор инструментов для проведения плевральной пункции; Тренажер для отработки проведения абдоминальной пункции; Тонометр, фонендоскоп; Пульсоксиметр; Негатоскоп; Электроды электрокардиографа; Мешок АМБУ с набором лицевых масок; Кислородная маска; Интубационный набор; Набор интубационных трубок; Система инфузионная; Набор шприцев; Шприцы 2,0мл 5,0мл 10,0мл; Кубитальные катетеры; Имитаторы лекарственных средств; Аспиратор; Ларингеальная маска; Воздушный компрессор; Вакуумный аспиратор; Инфузомат; Линеомат; Аппарат искусственной вентиляции легких; Желудочный зонд; Назогастральный зонд; Набор катетеров для катетеризации мочевого пузыря, лоток медицинский. Перевязочные средства; Набор шин; Медицинские лотки. Медицинская мебель. Библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований; Роли для стандартизированных пациентов; Библиотека ситуационных задач; Библиотека клинических сценариев

**ФОРМА ОЦЕНОЧНОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ
АТТЕСТАЦИИ**

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ
ДЕТСКИЕ ИНФЕКЦИИ**

Квалификация выпускника	Врач –инфекционист
Направление подготовки	31.08.35
Направленность (профиль)	Инфекционные болезни
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Многопрофильной клинической подготовки
Выпускающая кафедра	Многопрофильной клинической подготовки

ТИПОВЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

В билете к зачету содержатся: теоретические вопросы, ситуационная задача.

1 семестр

<i>Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»</i>	<i>Вид задания</i>
<ol style="list-style-type: none">1. Эпидемиологические особенности воздушно-капельных инфекций.2. Грипп и другие ОРВИ, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.3. Инфекционные заболевания, протекающие с экзантемами4. Герпетическая инфекция, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.5. Дифтерия, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.6. Коклюш, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.7. Эпидемический паротит, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.8. Менингококковая инфекция, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.9. Энтеровирусные инфекции. Вирусные менингиты, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.10. Полиомиелит. Другие инфекционные заболевания периферической нервной системы, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.11. Бактериальные гнойные менингиты, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.12. Критерии диагностики инфекционных диарей различного типа. Протоколы лечения. Профилактика. Диспансеризация.13. Вирусные гепатиты у детей, этиология, патогенез, клиника.14. Диагностика вирусных гепатитов.15. Принципы профилактики вирусных гепатитов16. Особенности ВИЧ-инфекции у детей.17. Токсоплазмоз, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.18. Пневмоцистозы, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.19. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей. Региональный календарь прививок.20. Грипп (этиология, эпидемиология, патогенез). Прогнозирование эпидемий.21. Грипп (клиника, лабораторная диагностика, осложнения, исходы).22. Грипп (диф. диагноз с другими ОРВИ).23. Парогрипп (этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагноз).24. Аденовирусная инфекция (этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика).25. Респираторно-синцитиальная инфекция. Риновирусная инфекция (этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, диф. диагноз).26. Современные средства лечения гриппа и других ОРВИ (противовирусная, патогенетическая, симптоматическая терапия).27. Неспецифические и специфические методы профилактики гриппа и ОРВИ. Противогриппозные вакцины.28. Дифтерия (этиология, эпидемиология, патогенез).29. Дифтерия (клинические формы, диф. диагностика с ангиной,	Теоретический

<p>инфекционным мононуклеозом).</p> <p>30. Дифтерия (лабораторная диагностика, осложнения, исходы, прогноз).</p> <p>31. Дифтерия (лечение, профилактика плановая и по эпидемиологическим показаниям).</p> <p>32. Менингококковая инфекция (этиология, эпидемиология, классификация, патогенез менингита и менингококцемии).</p> <p>33. Менингококковый менингит (клиника, лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика).</p> <p>34. Менингококкемия. ИТШ (клиника, исходы, дифференциальная диагностика).</p> <p>35. Лечение менингококковой инфекции. Профилактика.</p> <p>36. Ангина (этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагноз, лечение, профилактика).</p> <p>37. Детские капельные инфекции у взрослых (этиология, эпидемиология, причины возникновения, особенности клинического течения).</p> <p>38. Ветряная оспа (этиология, эпидемиология, патогенез, клиника).</p>	
<p><i>Задание для показателей оценивания дескриптора «Умеет», «Владеет»</i></p>	<p><i>Вид задания</i></p>

Задача №1

Девочка 8 лет, больна в течение недели: заложенность носа, повышение температуры тела до 38°C, затем появились боли при глотании. Была диагностирована лакунарная ангина, назначен амоксициллин. Эффекта от проводимой терапии не было. Сохранилась высокая температура, наложения на миндалинах, появилась припухлость в области шеи с обеих сторон. Госпитализирована с диагнозом: подозрение на дифтерию ротоглотки.

При поступлении: состояние средней степени тяжести, температура 39°C, лицо одутловатое, носом не дышит, голос с гнусавым оттенком, склеры субиктеричны. В области шеи с обеих сторон, больше слева, видны на глаз увеличенные заднешейные и переднешейные лимфоузлы, с некоторой отечностью тканей вокруг них. Размеры других лимфоузлов (подмышечных, паховых) диаметром до 1 см. В ротоглотке - яркая гиперемия, на увеличенных небных миндалинах сплошные наложения беловато-желтого цвета, снимаются шпателем, поверхность не кровоточит. Язык густо обложен белым налетом. Дыхание везикулярное. Тахикардия, сердечные тоны звучные. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка выступают из подреберья на 3 см. Моча насыщенная.

Общий анализ крови: гемоглобин 130 г/л, эритроциты $3,8 \times 10^{12}$ /л, ЦП 0,89, лейкоциты $15,0 \times 10^9$ /л, палочкоядерные 8%, с/ядерные 13%, эозинофилы 1%, лимфоциты 40%, моноциты 13%, атипичные мононуклеары 25%, СОЭ 25 мм/час.

Задание:

1. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз с дифтерией ротоглотки субтоксической формой.
3. Какие лабораторно-инструментальные исследования следует провести для подтверждения диагноза?
4. Назовите принципы терапии данного заболевания.
5. Существует ли вакцинопрофилактика данного заболевания?

Задача №2

Ребенок 2,5 лет, посещает детский сад, заболел остро с повышением температуры тела до 39°C, была повторная рвота, жаловался на головную боль. В конце дня - кратковременные судороги, потеря сознания. Доставлен в больницу с диагнозом токсическая форма гриппа.

При осмотре: состояние очень тяжелое, кожа серого цвета, акроцианоз. На коже живота, груди, конечностей - геморрагическая сыпь различной величины и формы. Ребенок сонлив. Температура тела 39°C. Артериальное давление - 50/25 мм рт.ст. В легких жесткое дыхание, тоны сердца аритмичные, тенденция к брадикардии. Живот мягкий, печень +1 см., не мочится. Через 2 часа состояние ухудшилось. Лежит в вынужденной позе с запрокинутой головой, стонет, увеличилось количество геморрагических элементов на коже. Многократная рвота. Пульс слабый ЧСС 130 в мин. Зрачки умеренно расширены, реакция на свет вялая.

Клинический анализ крови: гемоглобин 120 г/л, эритроциты $3,6 \times 10^9$ /л, тромбоциты 170×10^9 /л, лейкоциты $17,0 \times 10^9$ /л, п/ядерные 27%, с/ядерные 53%, эозинофилы 2%, лимф. 10%, моноциты 8%, СОЭ 30 мм/час.

Ликворограмма: цвет - мутный, опалесцирует, цитоз 1800/3,0 белок

0,460 г/л, лимфоциты 10%, нейтрофилы 90%.

Задание:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Оцените результаты клиники и дополнительных методов исследования.
3. С какими нозологиями необходимо провести дифференциальный диагноз.
4. Какие лабораторно-инструментальные исследования следует провести для подтверждения ОНГМ?
5. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе.
6. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.
7. Укажите методы специфической профилактики данного заболевания.

Задача № 3

Мальчик 8 месяцев, поступил в стационар на 2-й день болезни в крайне тяжелом состоянии.

Заболел остро: температура тела 38°C, повторная рвота, покашливал. Затем состояние ухудшилось, на теле появились геморрагические высыпания.

При поступлении: ребенок вял, адинамичен, зрачки умеренно расширены, реакция на свет вялая. Кожа серого цвета. По всей поверхности множественные, различной величины и формы темно-багровые участки сливающейся геморрагической сыпи, некоторые элементы сыпи с некрозом в центре. В легких жесткое дыхание, хрипов нет. Тоны сердца глухие. Артериальное давление - не определяется. Живот умеренно вздут. Печень +1 см. Не мочится.

Данные дополнительных исследований:

Осмотр окулиста - расширение вен сетчатки, кровоизлияния на глазном дне.

Клинический анализ крови: НЬ - 120 г/л, эритроциты - $3.6 \times 10^{12}/л$, тромбоциты - $137 \times 10^9/л$, лейкоциты - $17.2 \times 10^9/л$; палочкоядерные - 37%, сегментоядерные - 33%, эозинофилы - 2%, лимфоциты - 25%, моноциты - 3%; СОЭ - 35 мм/час.

Задание:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Оцените результаты клиники и дополнительных методов исследования.
3. С какими нозологиями необходимо провести дифференциальный диагноз.
4. Какие клинические признаки характерны для синдрома Уотерхауза – Фридериксена?
5. Какие АБ препараты будете назначать в данном клиническом случае.
6. Какие методы лабораторной диагностики используют для подтверждения диагноза МИ?
7. Укажите методы специфической профилактики данного заболевания.
8. Какими препаратами происходит вакцинация против МИ.

Задача № 4

Девочка 3 месяцев. Родилась в срок. На грудном вскармливании. Психическое и физическое развитие соответствует возрасту. У отца ребенка в последние две недели отмечался кашель. Со слов мамы при нормальной температуре у ребенка появился кашель, который в последующие дни усиливался. Через неделю ребенок госпитализирован по тяжести состояния с диагнозом ОРВИ, пневмония? При поступлении: состояние тяжелое. Бледная. Кашель приступообразный, сопровождается цианозом лица, иногда рвотой, отхождением густой, вязкой мокроты. В легких жесткое дыхание, проводные хрипы. Сердечные тоны громкие, тахикардия. По внутренним органам без особенностей. В конце второй недели заболевания состояние стало тяжелым. Лицо одутловатое, цианоз носогубного треугольника сохранялся постоянно. Кашель усилился, стал приступообразным до 20-30 раз в сутки с рвотой. В течение суток у ребенка отмечалась остановка дыхания до 10 раз, во время которой, он синел и несколько раз отмечались генерализованные судороги. После приступов у ребенка наблюдался тремор рук. Ребенок стал вялым, временами беспокойным. В легких жесткое дыхание, рассеянные сухие хрипы. ЧД 44 в 1 минуту. Сердечные тоны приглушены, ЧСС до 160 уд/мин. При осмотре выявлено: повышение сухожильных рефлексов, легкие судорожные подергивания, патологические рефлексы (симптом Бабинского, Россоломо).

Общий анализ крови: гемоглобин 128 г/л, эритроциты $3,8 \times 10^{12}/л$, ЦП 0,87, лейкоциты $18,2 \times 10^9/л$, п/ядерные 3%, с/ядерные 17%, эозинофилы 3%, лимфоциты 70%, моноциты 7%, СОЭ 8 мм/час.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Перечислите типичные симптомы данного заболевания с учетом тяжести.
3. Какие изменения наблюдались со стороны нервной системы?
4. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?
5. Какие лабораторно-инструментальные исследования следует провести для его подтверждения?
6. Принципы лечение с учетом имеющихся стандартов оказания медицинской помощи с данной нозологической формой.
7. Существует ли вакцинопрофилактика данного заболевания?

Задача № 5

Ребенок 6 лет, посещает детский сад, где зарегистрировано несколько случаев заболевания кишечными инфекциями.

Заболел остро: повысилась температура тела до $39^{\circ}C$, была повторная рвота и жидкий каловый стул с примесью слизи и зелени. К концу суток температура повысилась до $40,5^{\circ}C$, возникли судороги клонического характера, участился стул до 10 раз, появились прожилки крови в кале, боли в животе перед актом дефекации.

При поступлении в стационар: состояние тяжелое, отмечается общая вялость, сменяющаяся беспокойством. Продолжает высоко лихорадить, но судороги после литической смеси и седуксена прекратились. В сознании, на вопросы отвечает неохотно. Кожа бледная, конечности горячие на ощупь. Язык густо обложен, сухой. Зев гиперемирован, наложений нет. В легких хрипы не выслушиваются, частота дыхания 40 в минуту. Тоны сердца звучные, систолический шум

на верхушке сердца. Живот мягкий, втянут, болезненный в левой подвздошной области. Печень выступает на +1 см из-под края реберной дуги, селезенка не увеличена. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненная. Анус податлив, явления сфинктерита. Стул скудный, с большим количеством мутной слизи и сгустков крови. Не мочится, отмечается ригидность затылочных мышц, синдром Кернига и Брудзинского - положительные.

Общий анализ крови: гемоглобин 150 г/л, эритроциты $4,0 \times 10^{12}/л$, лейкоциты $9,6 \times 10^9/л$, п/ядерные 12%, с/ядерные 60%, эозинофилы 2%, лимфоциты 20%, моноциты 6%, СОЭ 22 мм/час.

Копрограмма: консистенция - жидкая, слизь - большое количество, кровь - большое количество, реакция кала - щелочная, стеркобилин (-), билирубин (-), мышечные волокна (+), нейтральный жир (+), жирные кислоты (-), мыла (+), крахмал (-), йодофильная флора (++) , лейкоциты - 30-50 в п/з, эритроциты - до 100-159 в п/з, яйца глистов - отрицательно.

РНГА: с сальмонеллезным диагностикумом - отрицательная.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Перечислите симптомы дистального колита при этом заболевании.
3. Назначьте обследование с учетом утвержденных стандартов оказания медицинской помощи при данной нозологии.
4. Назначьте этиотропное лечение с учетом нозологической формы и тяжести заболевания.

Задача № 6

Девочка 8 лет, поступила в стационар на 9-й день болезни. Заболела остро с подъема температуры тела до $38^{\circ}C$. До настоящего времени лихорадка сохраняется. Жалуется на головную боль, слабость, аппетит снижен. Появился жидкий стул с примесью небольшого количества слизи желтого цвета до 3-4 раз в сутки.

При поступлении в стационар: температура тела $38^{\circ}C$, ребенок бледен, вял, сонлив. Язык густо обложен грязно-серым налетом, утолщен, по краям его видны отпечатки зубов, на губах везикулезные высыпания. Тоны сердца приглушены. Пульс 48 уд/мин. АД 80/50 мм рт. ст. Дыхание жесткое, хрипов нет. Живот вздут, при пальпации болезненный в правой подвздошной области, где отмечается урчание и притупление перкуторного звука. Кожа чистая, ладони и подошвы стоп желтоватой окраски. Печень и селезенка выступают ниже края реберной дуги на 3 см.

За две недели до заболевания находилась в деревне, где купалась в пруду и пила воду из колодца, ела невымытые овощи и фрукты. В семье двое детей: 5 лет (посещает детский сад) и 12 лет (школьник), родители здоровы.

Общий анализ крови: гемоглобин 125 г/л, эритроциты $4,0 \times 10^{12}/л$, лейкоциты $5,6 \times 10^9/л$, п/ядерные 6%, с/ядерные 55%, эозинофилы 0%, лимфоциты 32%, моноциты 7%, СОЭ 22 мм/час.

Копрограмма: консистенция - жидкая, реакция - щелочная, слизь - большое количество, реакция на скрытую кровь (+++), стеркобилин (+), билирубин (-), мышечные волокна - небольшое количество без исчерченности, нейтральный жир - нет, жирные кислоты - нет, мыла (++) , крахмал (++) , йодофильная флора (+), лейкоциты - (+++), эритроциты - (++) , яйца глистов - нет, дрожжевые грибы (++) .

РИГА: с комплексным дизентерийным диагностикумом - отрицательная, с комплексным сальмонеллезным диагностикумом

-1:80.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз с острым бруцеллезом.
3. Какие лабораторно-инструментальные исследования следует провести для его подтверждения?
4. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.
5. Существует ли вакцинопрофилактика данного заболевания?

Задача № 7

Мальчик 5 месяцев. Болен в течение 3 дней: ухудшился аппетит, появилась вялость, срыгивают, затем рвота (до 2-3 раз в сутки), жидкий стул (5-6 раз в сутки) и повысилась температура тела до 37,5-38,6°C. На третий день состояние ухудшилось: адинамия, сонливость, отказ от еды, участился стул до 12 раз в сутки (жидкий, обильный, водянистый с большим количеством слизи и зелени, в некоторых порциях примесь крови).

На 4-й день болезни госпитализирован в тяжелом состоянии: резкая вялость, адинамия, отказывается от еды, температура тела до 37,8°C. Кожа сухая, бледная с мраморным рисунком, периоральный цианоз, конечности холодные. Тургор снижен. Язык сухой, обложен налетом. Дыхание пуэрильное до 46 в минуту. Тоны сердца приглушены. Пульс удовлетворительного наполнения до 150 в минуту, ритм правильный. Живот умеренно вздут газами, при пальпации урчание и болезненность во всех отделах. Сигмовидная кишка не спазмирована, анус сомкнут, кожа вокруг ануса мацерирована. В кожных складках - опрелость. Печень и селезенка +2 см. стул за прошедшие сутки 10 раз, жидкий типа "болотной тины", рвота 3 раза после приема пищи.

Накануне заболевания ел творог и кефир, хранившиеся в холодильнике три дня, манную кашу на молоке. В семье есть сестра 4-х лет, посещает детский сад.

Общий анализ крови: гемоглобин 120 г/л, эритроциты $3,5 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты $12,0 \times 10^9$ /л, п/ядерные 10%, с/ядерные 60%, эозинофилы 0%, лимфоциты 28%, моноциты 2%, СОЭ 25 мм/час.

КОС: рН крови 7,32, рСО₂ 30 мм рт.ст., ВЕ - (-8,0), рО₂ 78 мм рт.ст.

Биохимический анализ крови: АлАТ 40 Ед/л, АсАТ 34 Ед/л, тимоловая проба 5 ед., калий плазмы 2,5 ммоль/л, натрий 130 ммоль.

Общий анализ мочи: удельный вес 1010, белок 0,033‰, сахар - нет, ацетон ++, лейкоциты 3-5 в п/з.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Назовите типичные клинические проявления заболевания с учетом тяжести.
3. Назначьте обследование с учетом утвержденных стандартов оказания медицинской помощи при данной нозологии.
4. Назначьте этиотропное лечение с учетом нозологической формы и тяжести заболевания