

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет



Детские инфекции

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Инфекционных болезней**

Учебный план Специальность 31.08.07 Патологическая анатомия

Квалификация **врач-патологоанатом**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **4 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 144

в том числе:

аудиторные занятия 96

самостоятельная работа 48

Виды контроля в семестрах:

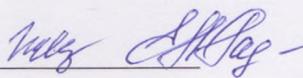
зачеты с оценкой 3

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	3 (2.1)		Итого	
	Неделя 22			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	12	12	12	12
Практически	84	84	84	84
Итого ауд.	96	96	96	96
Контактная	96	96	96	96
Сам. работа	48	48	48	48
Итого	144	144	144	144

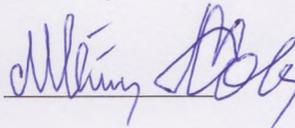
Программу составил(и):

к.м.н., доцент, Куватова Д.О.; к.м.н., доцент, зав.кафедрой, Радченко Е.А.



Рецензент(ы):

д.м.н., профессор, зав.кафедрой, Балтабаев М.К.; д.м.н., зав.кафедрой, Джолбунова З.К.



Рабочая программа дисциплины

Детские инфекции

разработана в соответствии с ФГОС 3+:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014г. №1049)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.08.07 Патологическая анатомия

утвержденного учёным советом вуза от 29.09.2015 протокол № 2.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Инфекционных болезней

Протокол от 28 августа 2015 г. № 1

Срок действия программы: 2017-2019 уч.г.

Зав. кафедрой к.м.н., доцент Радченко Е.А.



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

23 сентября 2020.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для'
Исполнения в 2020-2021 учебном году на заседании кафедры
Инфекционных болезней

Протокол от 28 августа 2020г. № 1
Зав. Кафедрой к.м.н., доцент Радченко Е.А.



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

9 сентября 2021.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для'
Исполнения в 2021-2022 учебном году на заседании кафедры
Инфекционных болезней

Протокол от 08 сентября 2021г. № 1
Зав. Кафедрой к.м.н., доцент Радченко Е.А.



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2022.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для'
Исполнения в 2022-2023 учебном году на заседании кафедры
Инфекционных болезней

Протокол от _____ 2022г. № _____
Зав. Кафедрой к.м.н., доцент Радченко Е.А.

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2023.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для'
Исполнения в 2023-2024 учебном году на заседании кафедры
Инфекционных болезней

Протокол от _____ 2023г. № _____
Зав. Кафедрой к.м.н., доцент Радченко Е.А.

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2024.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для'
Исполнения в 2024-2025 учебном году на заседании кафедры
Инфекционных болезней

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Формирование знаний умений и практических навыков, необходимых для ранней диагностики инфекционных заболеваний, проведения комплекса лечебных и профилактических мероприятий, диагностики неотложных состояний на до- и госпитальном этапах оказания медицинской помощи.
-----	--

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.01
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Детские инфекции
2.1.2	Педиатрия
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Факультетская педиатрия
2.2.2	Патологическая анатомия

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

ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Знать:

Уровень 1	причины и/или факторы риска развития актуальных патологических процессов и заболеваний; принципы профилактики актуальных патологических процессов и заболеваний
Уровень 2	возможности и ограничения современной прижизненной патологической анатомии в диагностическом процессе, формировании прогноза таргетной терапии и этиотропной терапии пациентов; причины и проявления ятрогенной патологии, конфигурацию диагноза при ятрогениях и особенности оформления медицинского свидетельства о смерти; фундаментальные основы клинической интерпретации данных прижизненного патологоанатомического исследования и лабораторной диагностики
Уровень 3	патогенез актуальных патологических процессов и заболеваний и их основных проявлений; клинико-морфологические проявления, принципы анализа данных лабораторной диагностики при наиболее распространенных заболеваниях

Уметь:

Уровень 1	выявлять этиологические (причина, условие), патогенетические факторы, факторы риска в возникновении конкретных патологических процессов у конкретных виртуальных пациентов; конкретизировать роль реактивности и наследственности в возникновении конкретных патологических процессов у конкретных виртуальных пациентов; конкретизировать роль профессиональных факторов в возникновении конкретных патологических процессов у конкретных виртуальных пациентов;
Уровень 2	аргументировать основные постулаты здорового образа жизни; оформить этапный и заключительный диагноз, эпикриз, медицинское свидетельство о смерти, направление на биопсийное исследование; интерпретировать основные варианты патологоанатомических заключений по биопсийному и операционно-биопсийному материалу;
Уровень 3	проводить клинико-анатомическое сопоставление и ретроспективный патофизиологический анализ летального исхода; обосновать принципы этиотропной и таргетной терапии на основании биопсийного заключения; интерпретировать результаты основных методов лабораторной и функциональной диагностики для выявления патологических процессов и заболеваний;

Владеть:

Уровень 1	навыками оформления заключительного диагноза и медицинского свидетельства о смерти; навыками оформления направления на биопсийное исследование и интерпретации заключения патологоанатома
Уровень 2	навыками обоснования принципов патогенетической, этиотропной и таргетной терапии наиболее распространенных заболеваний; навыками клинико-анатомических сопоставлений и патофизиологического анализа результатов прижизненной визуализации патологических процессов. навыками анализа и синтеза информации при решении ситуационных профессионально ориентированных задач
Уровень 3	навыком аргументации собственного мнения; навыком участия в профессиональной дискуссии; навыками патофизиологического и клинико-анатомического анализа проявлений патологического процесса и болезни у пациента.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
------------	---------------

3.1.1	Структуру инфекционной службы, принципы устройства, организацию работы инфекционных больниц, отделений, боксов;
3.1.2	Основные вопросы патогенеза инфекционных болезней у детей;
3.1.3	Основные клинические проявления (симптомы, синдромы) изученных инфекционных болезней у детей;
3.1.4	Основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов);
3.1.5	Правила забора патологических материалов от инфекционного больного;
3.1.6	Основные принципы лечения инфекционных болезней у детей;
3.1.7	Показания к госпитализации ребенка с инфекционной патологией;
3.1.8	Специфическую и неспецифическую профилактику изученных инфекционных болезней у детей.
3.2	Уметь:
3.2.1	Собрать анамнез болезни и жизни(в том числе эпидемиологический анамнез)у ребенка с инфекционной патологией;
3.2.2	Составить алгоритм диагностического поиска, план лабораторного и инструментального обследования;
3.2.3	Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного ребенка;
3.2.4	Выделять ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы;
3.2.5	Проводить дифференциальный диагноз между различными болезнями со схожей клинической симптоматикой;
3.2.6	Оценивать тяжесть течения инфекционной болезни у ребенка;
3.2.7	Прогнозировать течение и исход инфекционной болезни у ребенка;
3.2.8	Диагностировать неотложные состояния у ребенка с инфекционной патологией,а также определять дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях;
3.2.9	Формулировать диагноз в соответствии с требованиями МКБ-10.
3.3	Владеть:
3.3.1	Методами обследования ребенка с инфекционной патологией (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
3.3.2	Навыками дифференциальной диагностики симптомов и синдромов, характерных для инфекционных болезней;
3.3.3	Навыками оказания комплекса лечебных и профилактических мероприятий на до- и госпитальном этапах;
3.3.4	Навыками оказания неотложной (экстренную) и первой врачебной помощи при инфекционной патологии;

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. Капельная и нейроинфекция						
1.1	Менингококковая инфекция. /Лек/	3	2	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
1.2	Скарлатина. Корь. Краснуха. /Лек/	3	2	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
1.3	Дифтерия. /Лек/	3	2	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
1.4	Менингококковая инфекция. Вторичные гнойные менингиты (пневмококковый, стафилококковый и др.) /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
1.5	Полиомиелит. Энтеровирусный менингит. Бешенство. Столбняк. /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
1.6	Энцефалиты (первичные и вторичные): клещевой энцефалит, коревой, краснушный, ветряночный, поствакцинальный. /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
1.7	Стрептококковая инфекция у детей. Скарлатина. Рожа. /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
1.8	Корь. Краснуха (врожденная и приобретенная). Парвовирусная инфекция. /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
1.9	Дифтерия. Коклюш. Паракоклюш. Паротитная инфекция. /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	

1.10	Заболевания, вызываемые семейством вируса герпеса: ветряная оспа, опоясывающий герпес, ЦМВИ, инфекционный мононуклеоз, ВПГ. /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
1.11	Ботулизм. /Ср/	3	6	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л3.1 Э2	0	
1.12	Вторичные энцефалиты. /Ср/	3	6	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
1.13	Клещевой энцефалит. /Ср/	3	6	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
1.14	Гемофильная инфекция у детей. /Ср/	3	6	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
Раздел 2. Острые кишечные инфекции							
2.1	Брюшной тиф. Паратифы А и В. /Лек/	3	2	ПК-1	Э2	0	
2.2	Этиологическая структура ОКИ у детей. Шигеллез. Сальмонеллез. /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
2.3	Тифо-паратифозные заболевания у детей (брюшной тиф, паратифы А,Б) /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
2.4	Эшерихиозы у детей. Стафилококковое поражение ЖКТ у детей. /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
2.5	ОКИ условно патогенной этиологии (клебсиеллез, протеоз, синегнойная инфекция). ПТИ. Ботулизм. Кишечный иерсиниоз. /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
2.6	Вирусные диареи. Ферментопатии. /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
2.7	Экзикоз и токсикоз при ОКИ у детей. /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л3.2 Э2	3	Фильм ИВБДВ
2.8	Дисбиоз кишечника у детей. /Ср/	3	6	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
2.9	Холера у детей. /Ср/	3	6	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л3.1 Э2	0	
Раздел 3. Вирусные гепатиты							
3.1	Вирусные гепатиты /Лек/	3	2	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Э2	0	
3.2	Вирусные гепатиты А и Е. /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Э2	0	
3.3	Вирусный гепатит В /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Э2	0	
3.4	Вирусные гепатиты D и C /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Э2	0	
3.5	Гепатодистрофия. /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Э2	0	
3.6	Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов у детей до года с другими заболеваниями (атрезия ЖВП, каратиновая желтуха, конъюгационная желтуха, сепсис, ЦМВИ, врожденные гепатозы). /Ср/	3	6	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
Раздел 4. Острые респираторные вирусные инфекции у детей							

4.1	Грипп, неотложные состояния при гриппе. /Лек/	3	2	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
4.2	Этиологическая структура ОРВИ у детей. Грипп, неотложные состояния при гриппе (нейротоксикоз, отек головного мозга, гипертермический и судорожный синдромы). /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
4.3	Парагрипп, синдром круппа (ОСЛТ). Риновирусная инфекция. /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
4.4	Аденовирусная инфекция. РС-инфекция. Синдром бронхиальной обструкции. Бронхиолит. /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
4.5	Лечение ОРВИ и неотложных синдромов у детей. /Пр/	3	4	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
4.6	Энтеровирусная инфекция. /Ср/	3	5,7	ПК-1	Л1.1 Л1.2 Э2	0	
4.7	/КрТО/	3	0,3			0	

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ:

1. Менингококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез.
2. Менингококковая инфекция. Классификация. Менингококковый назофарингит, носительство. Диагностика. Лечение.
3. Менингококкцемия, клиника. Осложнения. Диагностика. Лечение.
4. Клиника менингококкового менингита, менингоэнцефалита. Осложнения. Диагностика. Лечение.
5. Менингококковая инфекция. Атипичные формы. Клиника неотложных синдромов: ИТШ, острая надпочечниковая недостаточность, отек и набухание мозга. Исходы. Прогноз.
6. Клещевой энцефалит. Этиология. Эпидемиология. Природные очаги в Кыргызстане. Резервуары вируса в природе. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез.
7. Клещевой энцефалит. Классификация. Клиника лихорадочной формы. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
8. Клещевой энцефалит. Клиника менингеальной формы. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
9. Клещевой энцефалит. Клиника полиомиелитической и полирадикулоневритической форм. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
10. Клещевой энцефалит. Осложнения. Исходы. Диагностика. Применение противоэнцефалитного донорского иммуноглобулина. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Специфическая профилактика.
11. Бешенство. Этиология. Эпидемиология. Источник и резервуар вируса в природе. Пути заражения человека. Значение входных ворот. Патогенез поражение ЦНС. Клиника по стадиям заболевания.
12. Бешенство. Клиника по стадиям заболевания. Прогноз. Диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Применение антирабического гамма-глобулина. Показания к вакцинации и методика её проведения.
13. Столбняк. Этиология. Эпидемиология. Столбняк военного и мирного времени. Иммуни-тет. Патогенез. Механизм судорожного синдрома. Нарушения дыхания и метаболические расстройства. Клиника.
14. Столбняк. Классификация столбняка. Симптомкомплекс. Критерии тяжести. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Особенности специфической и этиотропной терапии. Проти-востолбнячная сыворотка, гамма-глобулин, анатоксин. Патогенетическая терапия. Профи-лактика осложнений. Профилактика плановая и экстренная.
15. Классификация энцефалитов. Первичные энцефалиты. Вторичные энцефалиты.
16. Полиомиелит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез и патологическая анатомия.
17. Полиомиелит. Классификация клинических форм. Клиника abortивной формы. Диагно-стика. Лечение. Прогноз. Профилактика.
18. Полиомиелит. Клиника менингеальной формы. Диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика.
19. Полиомиелит. Паралитические формы полиомиелита, симптоматика. Остаточные явления и прогноз. Лабораторные методы диагностики полиомиелитов. Принципы лечения и спе-цифическая профилактика.
20. Коклюш. Основные свойства возбудителя. Эпидемиологические особенности коклюша в различных возрастных группах. Патогенез, значение фактора гипоксемии, сущность легочных и нервных поражений при коклюше.
21. Коклюш. Симптоматика коклюша в различные периоды болезни. Критерии тяжести коклюша, неотложные синдромы, осложнения. Методы диагностики коклюша: гематологический, бактериологический, серологический, рентгенологический.
22. Коклюш. Особенности течения коклюша у детей до года. Дифференциальная диагностика коклюша с другими заболеваниями в разные периоды болезни. Показания к госпитализации. Лечение в зависимости от возраста, преморбидного фона, тяжести болезни. Профилактика.
23. Паракоклюш. Этиология. Эпидемиология. Клинические формы: коклюшеподобная и стертая формы. Диагностика. Лечение. Профилактика.
24. Дифтерия. Характеристика возбудителя дифтерии. Роль токсинов в патогенезе дифтерии. Влияние антитоксического иммунитета на тяжесть заболевания. Эпидемиология. Патологическая анатомия дифтерии.

25. Дифтерия. Патогенетические особенности различных клинических форм дифтерии. Классификация клинических форм по локализации. Клиника токсической формы дифтерии ротоглотки. Осложнения: специфические и неспецифические.
26. Дифтерия ротоглотки. Классификация. Клиника локализованных форм. Диагностика. Лечение.
27. Дифтерия гортани, клиника крупа. Особенности клиники у взрослых. Дифференциальная диагностика клинических форм дифтерии (нетоксические и токсические формы).
28. Дифтерия. Лабораторные методы диагностики. Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями. Принципы лечения различных клинических форм и осложнений. Основные правила использования противодифтерийной антитоксической сыворотки и антибиотиков. Профилактика.
29. Скарлатина - одна из форм стрептококковой инфекции. Основные звенья патогенеза скарлатины: инфекционное, токсическое, аллергическое. Классификация клинических форм.
30. Скарлатина. Особенности антитоксического и антибактериального иммунитета при скарлатине. Клиническая симптоматика типичных и атипичных форм болезни, показатели тяжести, варианты течения скарлатины.
31. Скарлатина. Осложнения в ранние и поздние сроки болезни, изменения со стороны сердечно-сосудистой системы, почек. Особенности скарлатины у детей раннего возраста. Лабораторные методы диагностики. Дифференциальная диагностика с другими экзантемами.
32. Скарлатина. Показания к госпитализации. Лечение больных скарлатиной в домашних условиях и в стационаре. Профилактика.
33. Ветряная оспа. Этиология. Основные свойства возбудителя. Эпидемиология. Клиника. Исходы.
34. Ветряная оспа. Патогенез. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Противовирусные препараты. Показания к назначению антибиотиков. Профилактика.
35. Опоясывающий лишай. Определение. Эпидемиология. Синдромы поражения центрального и периферического отделов нервной системы.
36. Опоясывающий лишай. Патогенез. Механизмы реактивации вируса. Патанатомия. Клиническая картина. Лечение. Средства этиотропной и патогенетической терапий.
37. Опоясывающий лишай. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика.
38. Вируса простого герпеса. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Механизмы первичного инфицирования и латентной герпетической инфекции.
39. Вируса простого герпеса. Клинические формы и их характеристика. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекции, вызванной ВПГ. Лечение.
40. Корь. Этиология. Эпидемиология. Классификация клинических форм. Понятие о митигированной кори и других атипичных формах.
41. Корь. Патогенез и патоморфология кори. Понятие коревой анергии, влияние кори на состояние иммунитета к другим инфекциям. Клиническая симптоматика типичной кори в разные периоды болезни: катаральный, высыпания, пигментации.
42. Корь. Характерные осложнения кори, неотложный синдром. Особенности течения кори у привитых живой вакциной. Показания к госпитализации. Особенности ухода и режима больных с корью. Принцип лечения кори и ее осложнений. Специфическая профилактика кори и противоэпидемические мероприятия в очаге.
43. Краснуха. Этиология. Эпидемиологические особенности приобретенной краснухи. Патогенез. Клиническая симптоматика краснухи, осложнения.
44. Краснуха. Эпидемиологические особенности врожденной краснухи. Влияние краснухи беременных на развитие плода. Поражения органов и систем при врожденной краснухе.
45. Краснуха. Дифференциальная диагностика краснухи с другими заболеваниями, сопровождающимися сыпью. Лабораторные методы диагностики. Принцип лечения, показания к госпитализации. Профилактика.
46. Парвовирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинические формы.
47. Парвовирусная инфекция. Диагностика и дифференциальная диагностика с корью и другими экзантемами. Лечение.
48. Паротитная инфекция. Свойства возбудителя. Эпидемиология. Заболеваемость в различных возрастных группах. Патогенез. Показатели тяжести, осложнения.
49. Паротитная инфекция. Классификация клинических форм, симптоматика при различных локализациях и формах болезни (паротит, субмаксиллит, панкреатит, орхит, менингит). Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями.
50. Паротитная инфекция. Лабораторная диагностика различных клинических форм паротитной инфекции. Показания к госпитализации, сроки изоляции больных. Принципы лечения паротитной инфекции в зависимости от тяжести и локализации процессов. Профилактика.
51. Инфекционный мононуклеоз. Характеристика возбудителя. Эпидемиологическое значение стертых форм болезни, причины гиподиагностики. Клиническая симптоматика типичной формы инфекционного мононуклеоза.
52. Инфекционный мононуклеоз. Патогенез и патоморфология. Исходы и отдаленные последствия инфекционного мононуклеоза. Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями: ОРИ, ангиной, ВГ, системными заболеваниями крови и заболеваниями с мононуклеозоподобным синдромом. Картина периферической крови при инфекционном мононуклеозе, другие методы лабораторной диагностики. Лечение, профилактика.
53. Ботулизм. Типы возбудителя и основные свойства. Источники инфекции и факторы передачи ботулизма. Патогенез, механизм поражения центральной и периферической нервной системы. Виды ботулизма.
54. Ботулизм. Клиника пищевого ботулизма. Критерии тяжести. Осложнения. Диагностика: значение эпидемиологических, клинических и лабораторных данных.
55. Ботулизм. Клинические симптомы ботулизма младенцев. Диагностика. Лечение: специфическая терапия противоботулинической сывороткой, ее методика. Дезинтоксикационная терапия, антибактериальная терапия.
56. Ботулизм. Клиника раневого ботулизма. Принципы лечения, методика введения противоботулинической сыворотки по Безредко. Профилактика ботулизма.

2 раздел.

1. Брюшной тиф. Этиология и эпидемиология. Патогенез и патанатомия брюшного тифа.

2. Брюшной тиф. Классификация брюшного тифа. Клиника типичной формы. Лабораторная диагностика и этиотропная терапия брюшного тифа.
3. Брюшной тиф. Кишечные осложнения, клиника, лечение.
4. Брюшной тиф. Условия выписки, принципы диспансеризации реконвалесцентов.
5. Брюшной тиф, особенности клиники у детей до 3 лет.
6. Этиология и эпидемиология паратифа А. Особенности течения паратифа А. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
7. Этиология и эпидемиология паратифа В. Особенности течения паратифа В. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
8. Сальмонеллез. Этиология и эпидемиология. Патогенез. Классификация сальмонеллеза.
9. Сальмонеллез. Клиника гастроинтестинальной формы. Диагностика. Лечение. Профилактика.
10. Сальмонеллез. Клиника генерализованных форм. Диагностика. Лечение. Профилактика.
11. Сальмонеллез. Бактерионосительство реконвалесцентное и транзитное. Диагностика. Лечение. Профилактика.
12. Пищевые токсикоинфекции. Этиология. Роль условно-патогенных бактерий в возникновении токсикоинфекций. Эпидемиология. Роль различных пищевых продуктов в передаче токсикоинфекций.
13. Пищевые токсикоинфекции. Регидратационная и дезинтоксикационная терапия. Тактика врача в отношении антибактериальной терапии. Профилактика.
14. Дизентерия. Этиология. Современная классификация шигелл. Эпидемиология. Оптимальные пути передачи для различных видов шигелл. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет.
15. Дизентерия. Патогенез. Роль инвазивных и токсигенных свойств возбудителя. Механизм развития колитического синдрома, характер поражения слизистой толстой кишки. Клиника типичной формы дизентерии.
16. Классификация дизентерии. Клиника различных вариантов острой дизентерии (типичной и атипичной). Бактерионосительство. Хроническая дизентерия. Прогноз.
17. Дизентерия. Диагностика и дифференциальный диагноз с амёбной дизентерией. Методы лабораторного и инструментального подтверждения диагноза. Эндоскопические методы исследования при дизентерии.
18. Дизентерия. Лечение. Тактика этиотропного лечения. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Правила выписки из стационара. Профилактика.
19. Кишечный иерсиниоз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация.
20. Клиника кишечного иерсиниоза. Диагноз и дифференциальный диагноз. Этиотропная и патогенетическая терапия. Профилактика.
21. Псевдотуберкулез. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Стадии развития патологического процесса: энтерита, лимфаденита, бактериемии и токсинемии, органических поражений. Значение сенсбилизации организма.
22. Псевдотуберкулез. Симптоматика и течение локализованных и генерализованных форм. Вторично-очаговые поражения. Диагностика. Этиотропное лечение, его продолжительность. Патогенетическая терапия. Профилактика.
23. Вирусные диареи. Этиология. Ротавирусы, значение других вирусов в развитии гастроэнтеритов. Эпидемиология. Особенности патогенеза диареи. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
24. Эшерихиозы. Характеристика возбудителей эшерихиозов. Эпидемиологические особенности эшерихиозов в различных возрастных группах. Классификация клинических форм. Диагностика.
25. Эшерихиозы. Патогенез. Классификация клинических форм. Особенности клинических проявлений в зависимости от вида возбудителя, наиболее частые неотложные синдромы. Значение лабораторных методов исследований в диагностике эшерихиоза. Лечение эшерихиозов с учетом патогенетического варианта развития болезни.
26. Стафилококковая инфекция. Характеристика возбудителя. Эпидемиология и патогенез поражения желудочно-кишечного тракта при стафилококковой инфекции. Клинические формы стафилококкового поражения ЖКТ. Диагностика. Лечение и профилактика.
27. Острые кишечные инфекции, вызванные условно-патогенными энтеробактериями (ОКИ УПЭ). Характеристика возбудителей ОКИ УПЭ (синегнойная палочка, протей, клебсиелла). Эпидемиологические особенности ОКИ УПЭ в различных возрастных группах. Особенности клинических проявлений протейного энтероколита.
28. ОКИ УПЭ. Особенности клинических проявлений энтероколита вызванного клебсиеллой. Наиболее частые неотложные синдромы. Диагностика, лечение.
29. ОКИ УПЭ. Дифференциальная диагностика с дисбиозом кишечника. Профилактика инфекций, вызванных УПЭ в лечебных учреждениях.
30. Экзикоз с токсикозом у детей. Типы и тяжесть обезвоживания. Клинические и лабораторные критерии тяжести и типов обезвоживания.
31. Классификация обезвоживания у детей по рекомендациям ВОЗ. Тактика ведения больных с обезвоживанием на различных этапах лечения ОКИ у детей.

3 раздел.

1. Вирусный гепатит А. Этиология. Эпидемиология. Эпидемиологическое значение больных безжелтушными и субклиническими формами. Восприимчивость разных возрастных групп. Сезонность. Патогенез. Иммунитет.
2. Вирусный гепатит А. Классификация. Клиника типичной формы. Клинические диагностические критерии вирусного гепатита А. Лабораторная и иммунологическая диагностика. Лечение, значение базисной терапии. Патогенетическая терапия. Профилактика. Диспансеризация.
3. Вирусный гепатит Е. Этиология. Особенности эпидемиологии. Клиника типичной формы. Диагностика и лечение.
4. Вирусный гепатит Е. Течение гепатита Е у беременных. Диагностика. Лечение. Ведение беременных с гепатитом Е. Прогноз.
5. Вирусный гепатит В. Этиология. Антигенное строение вируса. Эпидемиология. Восприимчивость. Группы риска. Иммунитет. Патогенез и патанатомия.
6. Вирусный гепатит В. Особенности патогенеза фульминантного гепатита и хронического гепатита. Клиника

циклического течения гепатита, его клинические диагностические критерии.

7. Вирусный гепатит В. Варианты течения. Значение прогрессивного течения ВГВ. Критерии тяжести ВГВ. Острая печеночная энцефалопатия и ее стадии.

8. Вирусный гепатит В. Исходы и прогноз при ВГВ. Хронический ВГВ и его исходы. Диагностика.

9. Вирусный гепатит В. Базисная терапия. Патогенетическая терапия. Показания к противовирусной терапии.

Терапевтическая тактика при хроническом вирусном гепатите.

10. Вирусный гепатит В. Профилактика. Диспансеризация.

11. Вирусный гепатит D. Этиология. Возбудитель и его облигатная связь с вирусом гепатита В. Эпидемиология. Источники и механизм передачи инфекции. Ко-инфекция. Суперинфекция.

12. Вирусный гепатит D. Патогенез. Потенцирование дельта-инфекцией патогенного эффекта вируса гепатита В. Непосредственное цитолитическое действие дельта-вируса на гепатоцит. Повторные репликации дельта-вируса и обострения болезни. Клиника ко-инфекции ВГВ+D, особенности течения, исходы, диагностика.

13. Вирусный гепатит D. Суперинфекция гепатита D. Особенности течения. Диагностика. Фульминантная форма. Прогноз.

14. Вирусный гепатит D. Ранние признаки хронизации гепатита. Исходы. Прогноз. Диагностика. Лечение.

15. Вирусный гепатит С. Этиология: отличительные особенности вируса. Эпидемиология: резервуар и источник инфекции, механизм передачи, восприимчивость, основные эпидемиологические признаки.

16. Вирусный гепатит С. Патогенез. Клиника. Исходы. Прогноз. Лабораторная диагностика острой фазы. Лечение.

17. Вирусный гепатит С. Лабораторная диагностика хронического гепатита С. Лечение. Эпидемиологический надзор. Профилактика.

18. Фульминантная форма вирусных гепатитов. Гепатодистрофия, стадии, клинко-лабораторная характеристика.

19. Дифференциальный диагноз ВГВ у детей до года с другими заболеваниями (атрезия ЖВП, каратиновая желтуха, конъюгационная желтуха, сепсис, ЦМВИ, врожденные гепатозы).

4 раздел

1. Грипп. Этиология. Особенности антигенной структуры. Эпидемиология. Восприимчивость. Иммуитет.

2. Грипп. Патогенез. Клиника. Катаральный и интоксикационный синдромы. Показания к госпитализации. Группы риска развития осложнений.

3. Грипп. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

4. Парагриппозная инфекция. Этиология. Клиника, острый стенозирующий ларинготрахеит. Осложнения.

5. Парагриппозная инфекция. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение острого стенозирующего ларинготрахеита. Профилактика.

6. Риновирусная инфекция. Патогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика.

7. Риновирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Лечение. Профилактика.

8. Аденовирусная инфекция. Определение. Эпидемиология и патогенез. Классификация клинических форм. Клинические проявления фарингоконъюнктивальной лихорадки.

9. Аденовирусная инфекция. Характеристика возбудителя. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.

10. Аденовирусная инфекция. Атипичные формы. Клинические проявления. Лечение.

11. Респираторно-синцитиальная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез.

12. Респираторно-синцитиальная инфекция. Классификация клинических форм. Клиника бронхолита и обструктивного синдрома. Осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

13. Синдром нейротоксикоза, стадии развития.

14. Синдром крупа (стадии), принципы лечения.

15. РС-инфекция, обструктивный синдром, принципы лечения.

16. Парагрипп. ОСЛТ второй степени, диагностика, лечение.

17. Осложнения ОРИ, принципы лечения.

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Курсовые работы не предусмотрены учебным планом

5.3. Фонд оценочных средств

ТЕСТ. (Текущий контроль) Перечень тестовых вопросов согласно тематике разделов - в ПРИЛОЖЕНИИ 2.

Примеры тестовых заданий

1. Какое сочетание симптомов характерно для холеры?

- a) Обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, тошноты;
- b) Тошнота, рвота;
- c) Водянистый зловонный стул;
- d) Жидкий, зеленоватой окраски стул, диффузные боли в животе.

2. Укажите один из механизмов диарейного синдрома, характерный для всех острых кишечных диарейных заболеваний:

- a) Инвазия возбудителя в энтероциты;
- b) Попадание возбудителя в кровь;
- c) Воздействие токсинов на аденилатциклазную систему;
- d) Внедрение возбудителя в подслизистую основу кишечника.

3. Укажите антибиотик для лечения холеры:

- a) Тетрациклин;
- b) Пенициллин;
- c) Стрептомицин;
- d) Цефтриаксон.

4.Какая сыпь является наиболее характерной для брюшного тифа?

- a) петехиальная;
- b) папулезная;
- c) везикулезная;
- d) розеолезная;
- e) пустулезная.

5.При брюшнотифозном перфоративном перитоните можно добиться выздоровления, если оперативное лечение применяется:

- a) до 6 часов после перфорации;
- b) от 7 до 12 часов после перфорации;
- c) от 12 до 24 часов после перфорации;
- d) от 24 до 48 часов после перфорации;
- e) от 48 до 72 часов после перфорации;

6.Основными методами лабораторной диагностики брюшного тифа являются следующие, кроме:

- a) посев крови;
- b) посев мочи;
- c) посев кала;
- d) реакция Видаля;
- e) посев ликвора.

7.Шигеллез относится к группе:

- a) энтеропатогенных кишечных инфекций;
- b) энтеротоксигенных кишечных инфекций;
- c) энтероинвазивных кишечных инфекций;
- d) персистирующей диареи;
- e) секреторной диареи.

8.Наиболее тяжело протекает шигеллез, вызванный:

- a) шигеллами Флекснера;
- b) шигеллами Зонне;
- c) шигеллами Бойда;
- d) шигеллами Григорьева-Шига;
- e) шигеллами Ладжа-Сакса.

9.Для шигеллезозов характерны следующие признаки, кроме:

- a) лихорадка;
- b) интоксикация;
- c) схваткообразные боли в животе;
- d) опоясывающие боли в животе;
- e) частый жидкий стул со слизью и прожилками крови.

10.При шигеллезе наиболее характерна следующая картина периферической крови:

- a) анемия, лейкоцитоз, нейтрофилез, ускоренная СОЭ;
- b) анемия, лейкопения, белая формула крови без сдвигов, ускоренная СОЭ;
- c) незначительная гипохромная анемия, лейкопения, анэозинофилия, палочкоядерный сдвиг влево, относительный лимфоцитоз, умеренно ускоренная СОЭ;
- d) нормоэритроцитоз, лейкопения, относительный лимфоцитоз, СОЭ в норме;
- e) нормоэритроцитоз, лейкоцитоз, нейтрофилез, слегка ускоренная СОЭ.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА (Текущий и промежуточный контроль)

Задачи согласно тематике раздела в ПРИЛОЖЕНИИ 1.

Пример клинической ситуационной задачи для раздела 1:

Задача №1

В медицинский пункт аэровокзала обратилась мать больной М., 12 лет. Из эпидемиологического анамнеза установлено, что прибыл из Индии, где были в течение 10 дней. Заболела ночью в самолёте - появилось урчание в животе и жидкий водянистый стул. До момента обращения к врачу стул был более 20 раз, трижды - обильная рвота водянистым содержимым. Появилось головокружение, нарастала слабость. Через 12 часов от начала заболевания состояние крайней тяжёлое. Цианоз кожных покровов, сухость слизистых, говорит шепотом. Глазные яблоки запавшие, черты лица заострившиеся. Тургор кожи резко снижен, симптом «руки прачки». Кожные покровы холодные, покрыты липким потом. Температура тела 35,4°С. Периодически больной становится возбужденным, возникают судороги конечностей. Язык сухой, покрытый коричневым налётом. Одышка – 34 в минуту. Пульс нитевидный, частота сердечных сокращений 130 уд/мин. АД 30/0 мм.рт.ст. Живот при пальпации безболезненный. В сознании. Менингеальных явлений нет.

ЗАДАНИЕ.

- 1.Обоснуйте клинический диагноз и определите степень обезвоживания.
- 2.Какие меры следует предпринимать при выявлении больного холерой?
- 3.Назначьте регидратационную терапию (вес больного до болезни 45 кг).

4. Какие исследования следует произвести в отделении интенсивной терапии для уточнения диагноза, оценки тяжести болезни и адекватности терапии? У больного установлены такие показатели КОС: рН -7,32; PCO - 22 мм.рт.ст.; SB - 16 ммоль/л; BE – 8 ммоль/л; гематокрит - 49%. Адекватна ли проведенная терапия?

Эталон ответа к задаче №1:

1. Диагноз: Холера, типичная форма, IV степень обезвоживания.

Диагноз выставлен на основании эпид. анамнеза – больной возвратился из Индии (эндемичный регион по холере); клинических данных – заболел ночью, остро, с урчания в животе и жидкого водянистого стула более 20 раз, обильной рвоты водянистым содержимым. Быстро нарастания слабости и симптомов обезвоживания до IV степени: состояние крайней тяжести, цианоз кожных покровов, глазные яблоки запавшие, черты лица заострившиеся, симптом «руки прачки», кожные покровы холодные, покрыты липким потом, температура тела 35,4°C, судороги конечностей, одышка – 34 в минуту, пульс нитевидный, частота сердечных сокращений 130 уд/мин. АД 30/0 мм.рт.ст.

2. При выявлении холеры необходимо провести противоэпидемические мероприятия по локализации и ликвидации очага: изолировать больного и лиц контактировавших с ним в инфекционный стационар, лечить больного и проводить профилактическое лечение контактных лиц, наложить карантин на 5 дней, провести текущую и заключительную дезинфекцию.

3. Регидратационная терапия: в течение 1,5 часов струйно в несколько вен, со скоростью 150 мл/мин вводится в теплом виде раствор «Кварта соль» или «Хлосоль» в течение 30 минут, а затем со скоростью 70 мл/мин в объеме 4,2 литров. Далее, каждые 2 часа определяют объем продолжающихся потерь жидкости, возмещая его внутривенным капельным вливанием солевых растворов с коррекцией потерь ионов калия и с учетом лабораторных показателей КЩС, электролитов, гематокрита, относительной плотности плазмы и др. Параллельно назначается этиотропное лечение – Ципрокс 500мг в/в капельно 2 раза в сутки в течение 5 дней или доксициклин 200 мг/сут-5 дней.

4. Для уточнения диагноза следует сделать посев рвотных масс и испражнений на 1% пептонный бульон, а так же ускоренный метод иммобилизации вибрионов холерной О-сывороткой с последующей микроскопией в темном поле. Указанные лабораторные данные соответствуют третьей степени обезвоживания. Проведенную терапию нельзя назвать адекватной.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ДАННЫХ (Промежуточный контроль)

Лабораторные данные (ИФА, клинические и биохимические анализы крови, мочи, кала, ликвора) согласно разделам в ПРИЛОЖЕНИИ 4.

КУРАЦИЯ БОЛЬНОГО (Текущий контроль)

1. Каждый ординатор получает на курацию одного больного с инфекционной патологией.

2. Куратор проводит опрос и осмотр больного по предлагаемой схеме, изучает результаты имеющихся лабораторных данных, снимков, выставляет предварительный диагноз, проводит дифференциальную диагностику, предлагает схему лечения, дополнительные методы обследования.

Схема курации:

1. Паспортная часть: Фамилия, имя, отчество, возраст, семейное положение, образование, профессия, место работы, адрес, время и дата поступления, диагноз при поступлении.

2. Жалобы относящиеся к заболеванию, послужившему причиной госпитализации, затем другие жалобы.

3. Анамнез заболевания, эпидемиологический анамнез, анамнез жизни.

4. Объективные данные, характеристика общего состояния.

5. Интерпретация имеющихся лабораторных данных и снимков.

СРС: ДОКЛАД С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ (Текущий контроль)

Ординатор самостоятельно выбирает тему доклада в соответствии с темой раздела.

СРС: ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ (Текущий контроль)

Ординатор самостоятельно пишет историю болезни инфекционного больного согласно схеме, представленной в ПРИЛОЖЕНИИ 3.

ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ (промежуточный контроль)

Перечень теоретических вопросов из п.5.1. согласно тематике раздела.

КОНТРОЛЬНЫЕ РАБОТЫ (рубежный контроль)

Ординаторы сдают контрольную работу по завершении каждого раздела.

Контрольные вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ:

1 раздел

1. Менингококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез.

2. Менингококковая инфекция. Классификация. Менингококковый назофарингит, носительство. Диагностика.

Лечение.

3. Менингококкцемия, клиника. Осложнения. Диагностика. Лечение.

4. Клиника менингококкового менингита, менингоэнцефалита. Осложнения. Диагностика. Лечение.

5. Менингококковая инфекция. Атипичные формы. Клиника неотложных синдромов: ИТШ, острая надпочечниковая недостаточность, отек и набухание мозга. Исходы. Прогноз.

6. Клещевой энцефалит. Этиология. Эпидемиология. Природные очаги в Кыргызстане. Резервуары вируса в природе. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез.

7. Клещевой энцефалит. Классификация. Клиника лихорадочной формы. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

8. Клещевой энцефалит. Клиника менингеальной формы. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

9. Клещевой энцефалит. Клиника полиомиелитической и полирадикулоневритической форм. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
10. Клещевой энцефалит. Осложнения. Исходы. Диагностика. Применение противоязвенного донорского иммуноглобулина. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Специфическая профилактика.
11. Бешенство. Этиология. Эпидемиология. Источник и резервуар вируса в природе. Пути заражения человека. Значение входных ворот. Патогенез поражение ЦНС. Клиника по стадиям заболевания.
12. Бешенство. Клиника по стадиям заболевания. Прогноз. Диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Применение антирабического гамма-глобулина. Показания к вакцинации и методика её проведения.
13. Столбняк. Этиология. Эпидемиология. Столбняк военного и мирного времени. Иммуни-тет. Патогенез. Механизм судорожного синдрома. Нарушения дыхания и метаболические расстройства. Клиника.
14. Столбняк. Классификация столбняка. Симптомокомплекс. Критерии тяжести. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Особенности специфической и этиотропной терапии. Проти-востолбнячная сыворотка, гамма-глобулин, анатоксин. Патогенетическая терапия. Профи-лактика осложнений. Профилактика плановая и экстренная.
15. Классификация энцефалитов. Первичные энцефалиты. Вторичные энцефалиты.
16. Полиомиелит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез и патологическая анатомия.
17. Полиомиелит. Классификация клинических форм. Клиника abortивной формы. Диагно-стика. Лечение. Прогноз. Профилактика.
18. Полиомиелит. Клиника менингеальной формы. Диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика.
19. Полиомиелит. Паралитические формы полиомиелита, симптоматика. Остаточные явления и прогноз. Лабораторные методы диагностики полиомиелитов. Принципы лечения и спе-цифическая профилактика.
20. Коклюш. Основные свойства возбудителя. Эпидемиологические особенности коклюша в различных возрастных группах. Патогенез, значение фактора гипоксемии, сущность легочных и нервных поражений при коклюше.
21. Коклюш. Симптоматика коклюша в различные периоды болезни. Критерии тяжести коклюша, неотложные синдромы, осложнения. Методы диагностики коклюша: гематологический, бактериологический, серологический, рентгенологический.
22. Коклюш. Особенности течения коклюша у детей до года. Дифференциальная диагностика коклюша с другими заболеваниями в разные периоды болезни. Показания к госпитализации. Лечение в зависимости от возраста, преморбидного фона, тяжести болезни. Профилактика.
23. Паракоклюш. Этиология. Эпидемиология. Клинические формы: коклюшеподобная и стертая формы. Диагностика. Лечение. Профилактика.
24. Дифтерия. Характеристика возбудителя дифтерии. Роль токсинов в патогенезе дифтерии. Влияние антитоксического иммунитета на тяжесть заболевания. Эпидемиология. Патологическая анатомия дифтерии.
25. Дифтерия. Патогенетические особенности различных клинических форм дифтерии. Классификация клинических форм по локализации. Клиника токсической формы дифтерии ротоглотки. Осложнения: специфические и неспецифические.
26. Дифтерия ротоглотки. Классификация. Клиника локализованных форм. Диагностика. Лечение.
27. Дифтерия гортани, клиника крупа. Особенности клиники у взрослых. Дифференциальная диагностика клинических форм дифтерии (нетоксические и токсические формы).
28. Дифтерия. Лабораторные методы диагностики. Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями. Принципы лечения различных клинических форм и осложнений. Основные правила использования противодифтерийной антитоксической сыворотки и антибиотиков. Профилактика.
29. Скарлатина - одна из форм стрептококковой инфекции. Основные звенья патогенеза скарлатины: инфекционное, токсическое, аллергическое. Классификация клинических форм.
30. Скарлатина. Особенности антитоксического и антибактериального иммунитета при скарлатине. Клиническая симптоматика типичных и атипичных форм болезни, показатели тяжести, варианты течения скарлатины.
31. Скарлатина. Осложнения в ранние и поздние сроки болезни, изменения со стороны сердечно-сосудистой системы, почек. Особенности скарлатины у детей раннего возраста. Лабораторные методы диагностики. Дифференциальная диагностика с другими экзантемами.
32. Скарлатина. Показания к госпитализации. Лечение больных скарлатиной в домашних условиях и в стационаре. Профилактика.
33. Ветряная оспа. Этиология. Основные свойства возбудителя. Эпидемиология. Клиника. Исходы.
34. Ветряная оспа. Патогенез. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Противовирусные препараты. Показания к назначению антибиотиков. Профилактика.
35. Опоясывающий лишай. Определение. Эпидемиология. Синдромы поражения центрального и периферического отделов нервной системы.
36. Опоясывающий лишай. Патогенез. Механизмы реактивации вируса. Патанатомия. Клиническая картина. Лечение. Средства этиотропной и патогенетической терапий.
37. Опоясывающий лишай. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика.
38. Вируса простого герпеса. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Механизмы первичного инфицирования и латенции герпетической инфекции.
39. Вируса простого герпеса. Клинические формы и их характеристика. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекции, вызванной ВПГ. Лечение.
40. Корь. Этиология. Эпидемиология. Классификация клинических форм. Понятие о митигированной кори и других атипичных формах.
41. Корь. Патогенез и патоморфология кори. Понятие коревой анергии, влияние кори на состояние иммунитета к другим инфекциям. Клиническая симптоматика типичной кори в разные периоды болезни: катаральный, высыпания, пигментации.
42. Корь. Характерные осложнения кори, неотложный синдром. Особенности течения кори у привитых живой

- вакциной. Показания к госпитализации. Особенности ухода и режима больных с корью. Принцип лечения кори и ее осложнений. Специфическая профилактика кори и противоэпидемические мероприятия в очаге.
43. Краснуха. Этиология. Эпидемиологические особенности приобретенной краснухи. Патогенез. Клиническая симптоматика краснухи, осложнения.
44. Краснуха. Эпидемиологические особенности врожденной краснухи. Влияние краснухи беременных на развитие плода. Поражения органов и систем при врожденной краснухе.
45. Краснуха. Дифференциальная диагностика краснухи с другими заболеваниями, сопровождающимися сыпью. Лабораторные методы диагностики. Принцип лечения, показания к госпитализации. Профилактика.
46. Парвовирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинические формы.
47. Парвовирусная инфекция. Диагностика и дифференциальная диагностика с корью и другими экзантемами. Лечение.
48. Паротитная инфекция. Свойства возбудителя. Эпидемиология. Заболеваемость в различных возрастных группах. Патогенез. Показатели тяжести, осложнения.
49. Паротитная инфекция. Классификация клинических форм, симптоматика при различных локализациях и формах болезни (паротит, субмаксиллит, панкреатит, орхит, менингит). Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями.
50. Паротитная инфекция. Лабораторная диагностика различных клинических форм паротитной инфекции. Показания к госпитализации, сроки изоляции больных. Принципы лечения паротитной инфекции в зависимости от тяжести и локализации процессов. Профилактика.
51. Инфекционный мононуклеоз. Характеристика возбудителя. Эпидемиологическое значение стертых форм болезни, причины гиподиагностики. Клиническая симптоматика типичной формы инфекционного мононуклеоза.
52. Инфекционный мононуклеоз. Патогенез и патоморфология. Исходы и отдаленные последствия инфекционного мононуклеоза. Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями: ОРИ, ангиной, ВГ, системными заболеваниями крови и заболеваниями с мононуклеозоподобным синдромом. Картина периферической крови при инфекционном мононуклеозе, другие методы лабораторной диагностики. Лечение, профилактика.
53. Ботулизм. Типы возбудителя и основные свойства. Источники инфекции и факторы передачи ботулизма. Патогенез, механизм поражения центральной и периферической нервной системы. Виды ботулизма.
54. Ботулизм. Клиника пищевого ботулизма. Критерии тяжести. Осложнения. Диагностика: значение эпидемиологических, клинических и лабораторных данных.
55. Ботулизм. Клинические симптомы ботулизма младенцев. Диагностика. Лечение: специфическая терапия противоботулинической сывороткой, ее методика. Дезинтоксикационная терапия, антибактериальная терапия.
56. Ботулизм. Клиника раневого ботулизма. Принципы лечения, методика введения противоботулинической сыворотки по Безредко. Профилактика ботулизма.
- 57.
- 2 раздел.
1. Брюшной тиф. Этиология и эпидемиология. Патогенез и патанатомия брюшного тифа.
2. Брюшной тиф. Классификация брюшного тифа. Клиника типичной формы. Лабораторная диагностика и этиотропная терапия брюшного тифа.
3. Брюшной тиф. Кишечные осложнения, клиника, лечение.
4. Брюшной тиф. Условия выписки, принципы диспансеризации реконвалесцентов.
5. Брюшной тиф, особенности клиники у детей до 3 лет.
6. Этиология и эпидемиология паратифа А. Особенности течения паратифа А. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
7. Этиология и эпидемиология паратифа В. Особенности течения паратифа В. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
8. Сальмонеллез. Этиология и эпидемиология. Патогенез. Классификация сальмонеллеза.
9. Сальмонеллез. Клиника гастроинтестинальной формы. Диагностика. Лечение. Профилактика.
10. Сальмонеллез. Клиника генерализованных форм. Диагностика. Лечение. Профилактика.
11. Сальмонеллез. Бактерионосительство реконвалесцентное и транзитное. Диагностика. Лечение. Профилактика.
12. Пищевые токсикоинфекции. Этиология. Роль условно-патогенных бактерий в возникновении токсикоинфекций. Эпидемиология. Роль различных пищевых продуктов в передаче токсикоинфекций.
13. Пищевые токсикоинфекции. Регидратационная и дезинтоксикационная терапия. Тактика врача в отношении антибактериальной терапии. Профилактика.
14. Дизентерия. Этиология. Современная классификация шигелл. Эпидемиология. Оптимальные пути передачи для различных видов шигелл. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет.
15. Дизентерия. Патогенез. Роль инвазивных и токсигенных свойств возбудителя. Механизм развития колитического синдрома, характер поражения слизистой толстой кишки. Клиника типичной формы дизентерии.
16. Классификация дизентерии. Клиника различных вариантов острой дизентерии (типичной и атипичной). Бактерионосительство. Хроническая дизентерия. Прогноз.
17. Дизентерия. Диагностика и дифференциальный диагноз с амёбной дизентерией. Методы лабораторного и инструментального подтверждения диагноза. Эндоскопические методы исследования при дизентерии.
18. Дизентерия. Лечение. Тактика этиотропного лечения. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Правила выписки из стационара. Профилактика.
19. Кишечный иерсиниоз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация.
20. Клиника кишечного иерсиниоза. Диагноз и дифференциальный диагноз. Этиотропная и патогенетическая терапия. Профилактика.
21. Псевдотуберкулез. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Стадии развития патологического процесса: энтерита, лимфаденита, бактериемии и токсинемии, органических поражений. Значение сенсibilизации организма.

22. Псевдотуберкулез. Симптоматика и течение локализованных и генерализованных форм. Вторично-очаговые поражения. Диагностика. Этиотропное лечение, его продолжительность. Патогенетическая терапия. Профилактика.
23. Вирусные диареи. Этиология. Ротавирусы, значение других вирусов в развитии гастроэнтеритов. Эпидемиология. Особенности патогенеза диареи. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
24. Эшерихиозы. Характеристика возбудителей эшерихиозов. Эпидемиологические особенности эшерихиозов в различных возрастных группах. Классификация клинических форм. Диагностика.
25. Эшерихиозы. Патогенез. Классификация клинических форм. Особенности клинических проявлений в зависимости от вида возбудителя, наиболее частые неотложные синдромы. Значение лабораторных методов исследований в диагностике эшерихиоза. Лечение эшерихиозов с учетом патогенетического варианта развития болезни.
26. Стафилококковая инфекция. Характеристика возбудителя. Эпидемиология и патогенез поражения желудочно-кишечного тракта при стафилококковой инфекции. Клинические формы стафилококкового поражения ЖКТ. Диагностика. Лечение и профилактика.
27. Острые кишечные инфекции, вызванные условно-патогенными энтеробактериями (ОКИ УПЭ). Характеристика возбудителей ОКИ УПЭ (синегнойная палочка, протей, клебсиелла). Эпидемиологические особенности ОКИ УПЭ в различных возрастных группах. Особенности клинических проявлений протейного энтероколита.
28. ОКИ УПЭ. Особенности клинических проявлений энтероколита вызванного клебсиеллой. Наиболее частые неотложные синдромы. Диагностика, лечение.
29. ОКИ УПЭ. Дифференциальная диагностика с дисбиозом кишечника. Профилактика инфекций, вызванных УПЭ в лечебных учреждениях.
30. Экзикоз с токсикозом у детей. Типы и тяжесть обезвоживания. Клинические и лабораторные критерии тяжести и типов обезвоживания.
31. Классификация обезвоживания у детей по рекомендациям ВОЗ. Тактика ведения больных с обезвоживанием на различных этапах лечения ОКИ у детей.
- 3 раздел.
1. Вирусный гепатит А. Этиология. Эпидемиология. Эпидемиологическое значение больных безжелтушными и субклиническими формами. Восприимчивость разных возрастных групп. Сезонность. Патогенез. Иммунитет.
2. Вирусный гепатит А. Классификация. Клиника типичной формы. Клинические диагностические критерии вирусного гепатита А. Лабораторная и иммунологическая диагностика. Лечение, значение базисной терапии. Патогенетическая терапия. Профилактика. Диспансеризация.
3. Вирусный гепатит Е. Этиология. Особенности эпидемиологии. Клиника типичной формы. Диагностика и лечение.
4. Вирусный гепатит Е. Течение гепатита Е у беременных. Диагностика. Лечение. Ведение беременных с гепатитом Е. Прогноз.
5. Вирусный гепатит В. Этиология. Антигенное строение вируса. Эпидемиология. Восприимчивость. Группы риска. Иммунитет. Патогенез и патаномия.
6. Вирусный гепатит В. Особенности патогенеза фульминантного гепатита и хронического гепатита. Клиника циклического течения гепатита, его клинические диагностические критерии.
7. Вирусный гепатит В. Варианты течения. Значение прогрессивного течения ВГВ. Критерии тяжести ВГВ. Острая печеночная энцефалопатия и ее стадии.
8. Вирусный гепатит В. Исходы и прогноз при ВГВ. Хронический ВГВ и его исходы. Диагностика.
9. Вирусный гепатит В. Базисная терапия. Патогенетическая терапия. Показания к противовирусной терапии. Терапевтическая тактика при хроническом вирусном гепатите.
10. Вирусный гепатит В. Профилактика. Диспансеризация.
11. Вирусный гепатит D. Этиология. Возбудитель и его облигатная связь с вирусом гепатита В. Эпидемиология. Источники и механизм передачи инфекции. Ко-инфекция. Суперинфекция.
12. Вирусный гепатит D. Патогенез. Потенцирование дельта-инфекцией патогенного эффекта вируса гепатита В. Непосредственное цитолитическое действие дельта-вируса на гепатоцит. Повторные репликации дельта-вируса и обострения болезни. Клиника ко-инфекции ВГВ+D, особенности течения, исходы, диагностика.
13. Вирусный гепатит D. Суперинфекция гепатита D. Особенности течения. Диагностика. Фульминантная форма. Прогноз.
14. Вирусный гепатит D. Ранние признаки хронизации гепатита. Исходы. Прогноз. Диагностика. Лечение.
15. Вирусный гепатит С. Этиология: отличительные особенности вируса. Эпидемиология: резервуар и источник инфекции, механизм передачи, восприимчивость, основные эпидемиологические признаки.
16. Вирусный гепатит С. Патогенез. Клиника. Исходы. Прогноз. Лабораторная диагностика острой фазы. Лечение.
17. Вирусный гепатит С. Лабораторная диагностика хронического гепатита С. Лечение. Эпидемиологический надзор. Профилактика.
18. Фульминантная форма вирусных гепатитов. Гепатодистрофия, стадии, клинко-лабораторная характеристика.
19. Дифференциальный диагноз ВГВ у детей до года с другими заболеваниями (атрезия ЖВП, каратиновая желтуха, конъюгационная желтуха, сепсис, ЦМВИ, врожденные гепатозы).
- 4 раздел
1. Грипп. Этиология. Особенности антигенной структуры. Эпидемиология. Восприимчивость. Иммунитет.
2. Грипп. Патогенез. Клиника. Катаральный и интоксикационный синдромы. Показания к госпитализации. Группы риска развития осложнений.
3. Грипп. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
4. Парагриппозная инфекция. Этиология. Клиника, острый стенозирующий ларинготрахеит. Осложнения.
5. Парагриппозная инфекция. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение

- острого стенозирующего ларинготрахеита. Профилактика.
6. Риновирусная инфекция. Патогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика.
 7. Риновирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Лечение. Профилактика.
 8. Аденовирусная инфекция. Определение. Эпидемиология и патогенез. Классификация клинических форм. Клинические проявления фарингоконъюнктивальной лихорадки.
 9. Аденовирусная инфекция. Характеристика возбудителя. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
 10. Аденовирусная инфекция. Атипичные формы. Клинические проявления. Лечение.
 11. Респираторно-синцитиальная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез.
 12. Респираторно-синцитиальная инфекция. Классификация клинических форм. Клиника бронхолита и обструктивного синдрома. Осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
 13. Синдром нейротоксикоза, стадии развития.
 14. Синдром крупа (стадии), принципы лечения.
 15. РС-инфекция, обструктивный синдром, принципы лечения.
 16. Парагрипп. ОСЛТ второй степени, диагностика, лечение.
 17. Осложнения ОРИ, принципы лечения.

5.4. Перечень видов оценочных средств

Тест
 Ситуационная задача
 Интерпретация лабораторных данных
 СРС: Доклад с презентацией
 Курация больного
 Теоретическое задание
 Контрольная работа
 СРС: История болезни

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Юшук Н.Д., Венгеров Ю.Я.	Инфекционные болезни. Национальное руководство	М.: ГЭОТАР-Медиа 2009
Л1.2	Учайкин В.Ф.	Руководство по инфекционным болезням у детей: Учебное пособие	М.: ГЭОТАР-МЕД 2002

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Абдикеримов М.М., Айткулдуев Н.С., Алымбаева Д.Б.	Вирусные гепатиты: учебное пособие	Бишкек: Изд-во КPCY 2017

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л3.1	Радченко Е.А., Мамбетова А.И., Куватова Д.О., Алымбаева Д.Б.	Острые кишечные инфекции: Учебно-методическое пособие	Бишкек: Изд-во КPCY 2016
Л3.2	Д.О. Куватова, А.И. Романенко, Д.Б. Алымбаева, М.М. Абдикеримов, К.М. Искаков	Неотложные состояния при острых кишечных инфекциях у детей: патогенез, клиника, лечение: Учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов	2009

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Вестник инфектологии и паразитологии	http://www.infectology.ru
Э2	Детские инфекции	http://www.detinf.ru/journal/
Э3	Эпидемиология и инфекционные болезни	http://www.epidemiology-journal.ru
Э4	Информационный портал об инфекциях и антимикробных препаратах	http://www.antibiotic.ru
Э5	Национальное научное общество инфекционистов	www.nnoi.ru
Э6	Ассоциация педиатров-инфекционистов России	http://www.detinf.ru/assoc.htm

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий	
6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии	
6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии: лекции, практические занятия, ориентированные на сообщение ординаторам знаний и способов действий. Передаваемых обучающимся в готовом виде и предназначенных для усвоения. Практические занятия проводятся на базе инфекционной больницы с обязательной курацией тематических больных.
6.3.1.2	Инновационные образовательные технологии: занятия, формирующие системное мышление и способность генерировать идеи при решении различных творческих задач-ролевые игры, занятия в симуляционном центре.
6.3.1.3	Информационные образовательные технологии: самостоятельное использование обучающимися Интернет-ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы, ознакомление с фото и видео материалами интернет-источников по соответствующему разделу.
6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения	
6.3.2.1	Электронная библиотека КРСУ www.lib.krsu.kg
6.3.2.2	Электронная библиотека студента «Консультант студента» www.studmedlib.ru
6.3.2.3	Использование слайд-презентаций при проведении лекционных и практических занятий.
6.3.2.4	Медвестник bz.medvestnik.ru
6.3.2.5	МедУнивер https://meduniver.com
6.3.2.6	Сообщество студентов Кировской ГМА http://vmede.org

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	Теоретическое и практическое изучение программы по инфекционным болезням проводится на кафедре инфекционных болезней расположенной на базе Республиканской клинической инфекционной больницы, которая рассчитана на 400 коек, имеет 19 отделений, клиническую и бактериологическую лаборатории, кабинет УЗД, Rg-кабинет, кабинет фиброэластометрии.
7.2	Кафедра располагает 5 учебными аудиториями, рассчитанными на 15 посадочных мест каждая, лекционным залом на 120 посадочных мест, лаборантской. Все аудитории оснащены мебелью, источниками света, тематическими наборами табличного материала.
7.3	Техническое оснащение: 1 компьютер, 1 ноутбук, мультимедийный проектор, проекционный экран, МФУ (принтер, сканер, ксерокс), выход в интернет, телефон, фотоаппарат.
7.4	Наглядные пособия: учебные стенды(7), учебные таблицы (30), слайды (270), фотоальбомы(8), видеофильмы (12), учебные истории болезни (14).
7.5	Презентации лекций по всем темам лекционного курса (Power Point -27 шт.)
7.6	Компьютерные классы (корпус 11 на ул. Л.Толстого, ауд. 4/12,4/15) с выходом в сеть Интернет для выполнения СРС, ознакомления с интернет-источниками, видео-материалами.
7.7	Для проведения интерактивного обучения обеспечен доступ студентов в симуляционный центр – Центр интегративного и практического обучения КРСУ, оборудованный тренажерами, манекенами-имитаторами, реанимационным оборудованием и т.д.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
<p>Технологические карты дисциплины в ПРИЛОЖЕНИИ 3</p> <p>МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ВКЛЮЧАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Текущий контроль: усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических, в том числе учитывается посещение и активность) и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы 2. Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение модульных контрольных заданий проводится в письменном виде и является обязательной компонентой модульного контроля. 3. Промежуточный контроль - завершенная задокументированная часть учебной дисциплины (5 семестр - зачет, 6 семестр - экзамен) – совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей. <p>ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ</p> <p>При явке на зачёты ординаторы обязаны иметь при себе зачётные книжки, которые они предъявляют экзаменатору в начале экзамена или преподавателю на зачете. Преподавателю предоставляется право поставить зачёт без опроса, тем обучающимся, которые набрали более 60 баллов за текущий и рубежный контроли. На промежуточном контроле ординатор должен верно ответить на теоретические вопросы билета - (знать), правильно выполнить ситуационную задачу и интерпретировать лабораторные данные(уметь, владеть).</p> <p>Во время проведения промежуточного контроля преподаватель подводит итоги по курации больными ординаторами в течении семестра.</p> <p>Оценка промежуточного контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> - min 20 баллов - Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ (в случае, если при ответах на заданные вопросы ординатор правильно формулирует основные понятия) - 20-25 баллов – Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае, если студент правильно формулирует сущность заданной в билете проблемы и дает рекомендации по ее решению) - 25-30 баллов - Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае полного выполнения) 	

контрольного задания)

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ.

I. При построении практического занятия преподаватели придерживаются следующего общего ориентировочного плана:

- 1) Организационный этап занятия (время – до 2%):
 - а) переключки;
 - б) задание на дом следующей темы;
 - в) мотивация темы данного практического занятия;
 - г) ознакомление ординаторов с целями и планом занятия;
- 2) Контроль и коррекция исходного уровня знаний (время – до 20%):
 - а) варианты тестового контроля I и III уровня;
 - б) коррекция преподавателем теоретических знаний ординаторов;
- 3) Этап демонстрации преподавателем практических навыков и/или тематических больных (время – до 15%);
- 4) Этап самостоятельной работы ординаторов у постели больного (время – до 45%);
- 5) Заключительный этап занятия (время – до 18%):
 - а) итоговый заключительный контроль сформированных практических навыков и умений при разборе больных, обследованных обучающимися;
 - б) итоговый заключительный контроль сформированных теоретических знаний и умений, в том числе с помощью решения ситуационных клинических задач;
 - в) подведение итогов практического занятия (характеристика преподавателем выполнения ординаторами всех целей занятия и индивидуальная оценка знаний и навыков).

КУРАЦИЯ БОЛЬНОГО

Курация проводится по схеме, указанной в п.5.3.

В процессе курации ординатор должен овладеть следующими практическими навыками:

1. целенаправленно собрать анамнез жизни и заболевания, акцентируя внимание на эпиданамнезе.
2. провести объективный осмотр больного и оценить полученные данные в соответствии с возрастной нормой (ЧСС, ЧД, А/Д и др.)
3. выделить ведущие клинические синдромы.
4. Оценить имеющиеся лабораторные данные (общий анализ крови, время кровотечения и свертывания, протромбиновый индекс, общий билирубин и его фракции, АСТ/АЛТ, общий белок, альбумин крови, остаточный азот, мочевины, креатинин, общий анализ мочи, ликвор, бактериологические посевы и серологические реакции, а также Rg-графию органов грудной клетки и др.).
5. составить план дополнительного лабораторного и инструментального обследования для подтверждения предполагаемого диагноза;
6. сформулировать развернутый клинический диагноз, руководствуясь классификацией болезни;
7. назначить адекватную оральную и инфузионную терапию, рассчитать объем вводимых растворов, назначить адекватную этиотропную терапию, определить разовые, суточные и курсовые дозы антибиотиков; определить прогноз болезни у конкретного больного;
8. оказать необходимую врачебную помощь на догоспитальном этапе при гиповолемическом шоке, при инфекционно-токсическом шоке, при ботулизме, ОСЛТ, синдроме бронхиальной обструкции, гипертермическом синдроме, судорожном синдроме, острых аллергических реакциях.