

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  
Медицинский институт  
Кафедра медицинской биологии с курсом инфекционных болезней

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор института



Н. И. Воронин  
«20» января 2021 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине Б1.Б.56 Инфекционные болезни у детей

Направление подготовки/специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация: Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-педиатр

год набора: 2019

**Автор программы:**

Шельменцева Лидия Ивановна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «17» августа 2015 г. № 853).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры медицинской биологии с курсом инфекционных болезней «30» декабря 2020 г. Протокол № 14

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «20» января 2021 г. № 1.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	15
3. Объем и содержание дисциплины.....	15
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	30
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	62
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	63
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	63

## 1. Цели и задачи дисциплины

### 1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

ПК-10 Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

### 1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

#### - медицинская

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
- диагностика неотложных состояний
- диагностика беременности
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения детей
- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья

### 1.3 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Знания и умения, необходимые для формирования трудового действия / компетенции
	ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	<p>Знает и понимает:</p> <p>особенности дозирования лекарственных препаратов в зависимости от возраста ребёнка, характера заболевания и индивидуальных особенностей</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов с учетом возрастных и половых особенностей детей</p> <p>Владеет:</p> <p>навыками выбора и индивидуального подбора лекарственных препаратов с учетом поставленного диагноза</p>
- А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	<p>Знает и понимает:</p> <p>клинические анатомо-физиологические особенности детей различного возраста и подростков, алгоритм опроса, методику анализа жалоб пациента, особенности инструментальной диагностики основных инфекционных и паразитарных заболеваний детей и подростков; интерпретацию лабораторных исследований для своевременной диагностики патологических состояний, симптомов и синдромов инфекционных заболеваний</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>анализировать жалобы, анамнез болезни, лабораторные и инструментальные данные для определения у ребёнка инфекционного или паразитарного заболевания; адекватно оценить состояние больного с учетом нозологических форм инфекционных заболеваний</p> <p>Владеет:</p> <p>приемами осмотра, опроса детей, больных инфекционными заболеваниями, навыками точной оценки и интерпретации лабораторных и инструментальных исследований для подтверждения или исключения инфекционной патологии.</p>
- А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	<p>Знает и понимает:</p> <p>клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний у детей; современную классификацию инфекционных заболеваний; критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний у детей и подростков</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p>

	<p>классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>определять у детей и подростков основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проведению профилактических мероприятий по предупреждению осложнений; формулировать топический диагноз; ставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; намечать объем до-полнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p>
		<p>Владеет:</p> <p>алгоритмом развернутого клинического диагноза</p>
- А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	<p>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>методы лечения детей и подростков с инфекционными заболеваниями; механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p>
		<p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания</p>
		<p>Владеет:</p> <p>способностью к определению тактики ведения пациентов (детей и подростков) с различными нозологическими формами</p>
- А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	<p>ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт)</p>
		<p>Умеет (способен продемонстрировать):</p>

ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

[illegible]

4	ВИЧ-инфекция у детей										+
5	Госпитальная педиатрия									+	+
6	Госпитальная хирургия							+			
7	Дерматовенерология							+			
8	Детская неврология								+		
9	Детская хирургия						+	+	+	+	
10	Инфекционные болезни							+			
11	Клиническая фармакология									+	
12	Медицинская генетика						+				
13	Неврология					+					
14	Общая хирургия		+	+							
15	Онкология, лучевая терапия					+					
16	Оториноларингология						+				
17	Офтальмология							+			
18	Паразитология										+
19	Поликлиническая и неотложная педиатрия							+	+	+	
20	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности	+	+		+						
21	Пропедевтика внутренних болезней		+	+							
22	Пропедевтика детских болезней			+	+						
23	Психиатрия, медицинская психология							+	+		
24	Реанимация новорожденных								+		
25	Ревматология										+
26	Стоматология								+		
27	Травматология и ортопедия									+	
28	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+		
29	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+					
30	Факультетская хирургия, урология				+	+					



[illegible]

21	Медицинская генетика								+				
22	Неврология							+					
23	Общая хирургия				+	+							
24	Онкология, лучевая терапия							+					
25	Основы клинической биохимии				+								
26	Оториноларингология								+				
27	Офтальмология									+			
28	Паразитология												+
29	Патологическая анатомия					+	+						
30	Патофизиология					+	+						
31	Поликлиническая и неотложная педиатрия									+	+	+	
32	Пропедевтика внутренних болезней				+	+							
33	Пропедевтика детских болезней					+	+						
34	Психиатрия, медицинская психология									+	+		
35	Ревматология												+
36	Стоматология										+		
37	Травматология и ортопедия											+	
38	Факультетская педиатрия, эндокринология							+	+	+	+		
39	Факультетская терапия, профессиональные болезни						+	+					
40	Факультетская хирургия, урология						+	+					
41	Фтизиатрия											+	

ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		

1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"										+
2	Акушерство и гинекология					+	+	+	+		
3	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия										+
4	ВИЧ-инфекция у детей										+
5	Госпитальная педиатрия									+	+
6	Госпитальная терапия						+				
7	Госпитальная хирургия							+			
8	Дерматовенерология							+			
9	Детская неврология								+		
10	Детская хирургия						+	+	+	+	
11	Инфекционные болезни							+			
12	Клиническая практика						+		+		
13	Лучевая диагностика и терапия			+							
14	Лучевые методы визуализации клинических данных	+									
15	Медицина, основанная на доказательствах									+	
16	Медицинская генетика						+				
17	Неврология					+					
18	Общая хирургия		+	+							
19	Онкология, лучевая терапия					+					
20	Основы клинической биохимии		+								
21	Оториноларингология						+				
22	Офтальмология							+			
23	Паразитология										+
24	Поликлиническая и неотложная педиатрия							+	+	+	
25	Пропедевтика внутренних болезней		+	+							
26	Пропедевтика детских болезней			+	+						

[illegible]

13	Неврология					+					
14	Общая хирургия		+	+							
15	Онкология, лучевая терапия					+					
16	Основы формирования здоровья детей				+						
17	Оториноларингология						+				
18	Офтальмология							+			
19	Паразитология										+
20	Поликлиническая и неотложная педиатрия							+	+	+	
21	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности	+	+		+						
22	Пропедевтика внутренних болезней		+	+							
23	Пропедевтика детских болезней			+	+						
24	Психиатрия, медицинская психология							+	+		
25	Ревматология										+
26	Симуляционный цикл по педиатрии										+
27	Стоматология								+		
28	Травматология и ортопедия									+	
29	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+		
30	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+					
31	Факультетская хирургия, урология				+	+					
32	Физиотерапия									+	
33	Фитотерапия и фитофармакология									+	
34	Фтизиатрия									+	

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения										
		Очная (семестр)										
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12	



27	Фтизиатрия									+	
----	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

ПК-10 Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"										+
2	Акушерство и гинекология					+	+	+	+		
3	ВИЧ-инфекция у детей										+
4	Госпитальная педиатрия									+	+
5	Госпитальная терапия						+				
6	Госпитальная хирургия							+			
7	Детская хирургия						+	+	+	+	
8	Инфекционные болезни							+			
9	Курс мануальных навыков				+						
10	Общая хирургия		+	+							
11	Онкология, лучевая терапия					+					
12	Паразитология										+
13	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности	+	+		+						
14	Ревматология										+
15	Стоматология								+		
16	Топографическая анатомия и оперативная хирургия				+	+					
17	Травматология и ортопедия									+	
18	Трансфузиология										+
19	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+		

20	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+					
21	Факультетская хирургия, урология				+	+					
22	Физиотерапия									+	
23	Фитотерапия и фитофармакология									+	
24	Фтизиатрия									+	

## 2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Инфекционные болезни у детей» относится к базовой части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия.

Дисциплина «Инфекционные болезни у детей» изучается в 10, 11, 12 семестрах.

## 3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 10 з.е.

Очная: 10 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
<b>Общая трудоёмкость дисциплины</b>	<b>360</b>
Контактная работа	194
Лекции (Лекции)	58
Лабораторные (Лаб. раб.)	136
Самостоятельная работа (СР)	130
Экзамен	36
Зачет	-

## 3.2. Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
10 семестр					
1	Введение. Актуальные вопросы инфекционных заболеваний у детей.	2	4	6	Письменная контрольная работа
2	Дифтерия у детей.	2	4	6	Письменная контрольная работа
3	Паротитная инфекция у детей.	2	4	6	Письменная кон-трольная работа



4	Грипп у детей. ОРВИ негриппозной этиологии у детей.	2	4	6	Письменная контрольная работа ; Тестирование
5	Острые кишечные инфекции бактериальной и вирусной этиологии.	4	4	6	Письменная контрольная работа
6	Современные принципы диагностики, лечения и профилактики острых кишечных инфекций у детей.	4	4	6	Письменная контрольная работа
7	Вирусные гепатиты у детей.	4	6	6	Письменная контрольная работа
8	Энтеровирусная инфекция, полиомиелит у детей.	4	6	6	Письменная контрольная работа; Тестирование
11 семестр					
9	Корь, краснуха у детей.	2	6	4	Письменная контрольная работа
10	Герпесвирусные инфекции (инфекция простого герпеса, ветряная оспа) у детей.	2	6	4	Письменная контрольная работа
11	Инфекционный мононуклеоз у детей.	2	6	5	Письменная контрольная работа
12	Коклюш. Паракоклюш у детей.	2	6	5	Письменная контрольная работа; Тестирование
13	Стрептококковая инфекция. Скарлатина у детей.	2	6	5	Письменная контрольная работа
14	Менингококковая инфекция у детей.	2	6	5	Письменная контрольная работа
15	Иерсиниозы у детей.	2	6	5	Письменная контрольная работа

16	Хронические гепатиты у детей	4	10	5	Письменная контрольная работа; Тестирование
12 семестр					
17	Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся синдромом острого тонзиллита.	2	6	6	Письменная контрольная работа
18	Инфекционные заболевания, сопровождающиеся синдромом лимфаденопатии.	2	6	6	Письменная контрольная работа
19	Поражение нервной системы при инфекционных заболеваниях у детей.	2	6	6	Письменная контрольная работа
20	Дифференциальный диагноз ОРЗ вирусно-бактериальной этиологии.	2	6	6	Письменная контрольная работа ; Тестирование
21	Природно-очаговые инфекции у детей: клещевые инфекции. ГЛПС, лептоспироз.	2	6	6	Письменная контрольная работа
22	ВИЧ – инфекция у детей.	2	6	6	Письменная контрольная работа
23	Гемофильная, пневмококковая инфекции у детей.	2	6	6	Письменная контрольная работа
24	Принципы лечения инфекционных заболеваний у детей. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей.	2	6	2	Письменная контрольная работа; Тестирование

### **Тема 1. Введение. Актуальные вопросы инфекционных заболеваний у детей.**

#### **Лекция.**

Вводная лекция.

Современное представление об инфекционных болезнях. Вакцинация. Календарь прививок, осложнения после вакцинации.

#### **Лабораторные работы.**

**Лабораторные занятия.**

Техника безопасности.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Инфекции. Здоровое носительство. Персистентная (латентная) инфекция. Эндогенная инфекция. Медленная инфекция. Источники инфекции Классификации и клинические формы инфекций (А. А. Колтыпин)
2. Принципы лечения инфекционных болезней у детей. Вакцинация. Виды иммунопрофилактики. Факторы, влияющие на эффективность вакцинации. Образование иммунного ответа.
3. Календарь прививок, осложнения после вакцинации. Показания и противопоказания к проведению прививок

**Задания для самостоятельной работы.**

**Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

## **Тема 2. Дифтерия у детей.**

**Лекция.**

Лекция-визуализация. Дифтерия. Этиология, клиника, диагностика, осложнения. Особенности течения дифтерии у детей.

**Лабораторные работы.**

**Лабораторные занятия.**

Дифтерия у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Дифтерия у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

**Задания для самостоятельной работы.**

**Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

## **Тема 3. Паротитная инфекция у детей.**

**Лекция.**

Лекция-визуализация. Эпидемический паротит. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение.

**Лабораторные работы.**

**Лабораторные занятия.**

Паротитная инфекция у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Паротитная инфекция у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

**Задания для самостоятельной работы.**

**Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

#### **Тема 4. Грипп у детей. ОРВИ негриппозной этиологии у детей.**

**Лекция.**

Лекция-визуализация. Грипп у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение.

Парагрипп. Аденовирусная инфекция. Риновирусная инфекция. Врожденная острая вирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология респираторных вирусных инфекций. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

**Лабораторные работы.**

**Лабораторные занятия.**

Грипп у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Парагрипп. Аденовирусная инфекция. Риновирусная инфекция. Врожденная острая вирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология респираторных вирусных инфекций. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Грипп у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

2. Парагрипп. Аденовирусная инфекция. Риновирусная инфекция. Врожденная острая вирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология респираторных вирусных инфекций. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

**Задания для самостоятельной работы.**

**Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

#### **Тема 5. Острые кишечные инфекции бактериальной и вирусной этиологии.**

**Лекция.**

Лекция-визуализация. Острые кишечные инфекции. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология кишечных инфекций. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход.

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Острые кишечные инфекции бактериальной и вирусной этиологии

Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Острые кишечные инфекции бактериальной и вирусной этиологии. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

### **Тема 6. Современные принципы диагностики, лечения и профилактики острых кишечных инфекций у детей.**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация Современные принципы диагностики, лечения и профилактики острых кишечных инфекций у детей. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Современные методы лечения. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Современные принципы диагностики, лечения и профилактики острых кишечных инфекций у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Современные принципы диагностики, лечения и профилактики острых кишечных инфекций у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

### **Тема 7. Вирусные гепатиты у детей.**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Вирусные гепатиты А, В, С, Е. Этиология. Возбудители. Устойчивость во внешней среде. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Вирусные гепатиты у детей Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Вирусные гепатиты у детей Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

## **Тема 8. Энтеровирусная инфекция, полиомиелит у детей.**

### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Энтеровирусная инфекция и полиомиелит у детей. Этиология. Эпидемиология. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Энтеровирусная инфекция, полиомиелит у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Энтеровирусная инфекция, полиомиелит у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

## **Тема 9. Корь, краснуха у детей.**

### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Корь, краснуха у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Эпидемиологические и клинические особенности на современном этапе.

### **Лабораторные работы.**

**Лабораторные занятия.**

Корь, краснуха у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Корь, краснуха у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

**Задания для самостоятельной работы.****Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

**Тема 10. Герпесвирусные инфекции (инфекция простого герпеса, ветряная оспа) у детей.****Лекция.**

Лекция-визуализация Герпетическая инфекция. Ветряная оспа. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Эпидемиологические и клинические особенности.

**Лабораторные работы.****Лабораторные занятия.**

Герпесвирусные инфекции (инфекция простого герпеса, ветряная оспа) у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Герпесвирусные инфекции (инфекция простого герпеса, ветряная оспа) у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

**Задания для самостоятельной работы.****Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

**Тема 11. Инфекционный мононуклеоз у детей.****Лекция.**

Лекция-визуализация Синдром инфекционного мононуклеоза. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Эпидемиологические и клинические особенности.

**Лабораторные работы.****Лабораторные занятия.**

Инфекционный мононуклеоз у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Инфекционный мононуклеоз у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

**Задания для самостоятельной работы.**

**Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

## **Тема 12. Коклюш. Паракоклюш у детей.**

**Лекция.**

Лекция-визуализация Коклюш. Паракоклюш у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Иммунопрофилактика

**Лабораторные работы.**

**Лабораторные занятия.**

Коклюш. Паракоклюш у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Коклюш. Паракоклюш у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

**Задания для самостоятельной работы.**

**Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

## **Тема 13. Стрептококковая инфекция. Скарлатина у детей.**

**Лекция.**

Лекция-визуализация Стрептококковая инфекция. Скарлатина у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Эпидемиологические и клинические особенности.

**Лабораторные работы.**

**Лабораторные занятия.**

Стрептококковая инфекция. Скарлатина у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.



Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Стрептококковая инфекция. Скарлатина у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

**Задания для самостоятельной работы.**

**Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

#### **Тема 14. Менингококковая инфекция у детей.**

**Лекция.**

Лекция-визуализация Менингококковая инфекция у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

**Лабораторные работы.**

**Лабораторные занятия.**

Менингококковая инфекция у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Менингококковая инфекция у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

**Задания для самостоятельной работы.**

**Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

#### **Тема 15. Иерсиниозы у детей.**

**Лекция.**

Лекция-визуализация Иерсиниозы у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Эпидемиологические и клинические особенности.

**Лабораторные работы.**

**Лабораторные занятия.**

Иерсиниозы у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Иерсиниозы у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

### **Тема 16. Хронические гепатиты у детей**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация Хронические гепатиты у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Хронические гепатиты у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Хронические гепатиты у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

### **Тема 17. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся синдромом острого тонзиллита.**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Ангины как самостоятельное заболевание (первичные тонзиллиты) и как синдром инфекционных и соматических заболеваний (вторичный тонзиллит). Вторичные тонзиллиты при дифтерии, скарлатине, инфекционном мононуклеозе, туляремии, аденовирусной инфекции, листериозе, лейкозе, агранулоцитозе и других болезнях. Дифференциальный диагноз.

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся синдромом острого тонзиллита. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся синдромом острого тонзиллита. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

### **Тема 18. Инфекционные заболевания, сопровождающиеся синдромом лимфаденопатии.**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация Инфекционные заболевания, сопровождающиеся синдромом лимфаденопатии. Методы диагностики. Трудности дифференциальной диагностики

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Инфекционные заболевания, сопровождающиеся синдромом лимфаденопатии. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Инфекционные заболевания, сопровождающиеся синдромом лимфаденопатии. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

### **Тема 19. Поражение нервной системы при инфекционных заболеваниях у детей.**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Поражение нервной системы при инфекционных заболеваниях у детей. Менингит, полиомиелит, энцефалит. Причины, методы диагностики и лечения.

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Менингит, полиомиелит, энцефалит. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Менингит, полиомиелит, энцефалит. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

## **Тема 20. Дифференциальный диагноз ОРЗ вирусно-бактериальной этиологии.**

### **Лекция.**

Классическая лекция. Дифференциальная диагностика острых респираторных заболеваний вирусной и бактериальной этиологии. Этиология острых респираторно-вирусных заболеваний (ОРВИ) и возрастной аспект. Дифференциация вирусных и бактериальных причин ОРЗ. Методы экспресс-диагностики ОРВИ.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

ОРВИ. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. ОРВИ. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

## **Тема 21. Природно-очаговые инфекции у детей: клещевые инфекции. ГЛПС, лептоспироз.**

### **Лекция.**

Лекция-визуализация Природно-очаговые инфекции у детей: клещевые инфекции. Природно-очаговые заболевания: ГЛПС, лептоспироз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

ГЛПС, лептоспироз. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. ГЛПС, лептоспироз. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

## **Тема 22. ВИЧ – инфекция у детей.**

### **Лекция.**

Лекция-визуализация ВИЧ – инфекция у детей. Факторы риска передачи ВИЧ от матери к ребенку. Особенности ведения ребенка, рожденного от ВИЧ-позитивной матери на педиатрическом участке. Методы ранней диагностики ВИЧ-инфекции у детей. Особенности наблюдения, питания и вакцинации ВИЧ-позитивных детей. Критерии постановки на учет и снятия с учета. Основные клинические проявления ВИЧ-инфекции у детей. Принципы и подходы к лечению ВИЧ-инфекции у детей

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

ВИЧ – инфекция у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. ВИЧ – инфекция у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

## **Тема 23. Гемофильная, пневмококковая инфекции у детей.**

### **Лекция.**

Лекция-визуализация Гемофильная, пневмококковая инфекции у детей. Патогенез, симптомы, диагностика, лечение

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Гемофильная, пневмококковая инфекции у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Гемофильная, пневмококковая инфекции у детей. Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

## **Тема 24. Принципы лечения инфекционных заболеваний у детей. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей.**

### **Лекция.**

Лекция-визуализация.

Комплексное лечение детей с инфекционными заболеваниями, направленное одновременно на все факторы, участвующие в развитии инфекционного процесса: на ликвидацию возбудителя и его токсинов (специфическая терапия), на нормализацию нарушенных в результате взаимодействия возбудителя и макроорганизма функций органов и систем (патогенетическая терапия), на повышение специфической и неспецифической сопротивляемости организма. Учёт индивидуальных особенностей каждого больного (возраст, сопутствующие заболевания и др.), период болезни, тяжесть ее, характер течения и т. д. Исключение перекрестное инфицирования в процессе лечения.

История и перспективы вакцинопрофилактики. Цель им-мунизации. Виды вакцин. Механизм действия вакцин. Дифференциальный диагноз не-благоприятных событий в поствакцинальном периоде.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Комплексное лечение детей с инфекционными заболеваниями, направленное одновременно на все факторы, участвующие в развитии инфекционного процесса: на ликвидацию возбудителя и его токсинов (специфическая терапия), на нормализацию нарушенных в результате взаимодействия возбудителя и макроорганизма функций органов и систем (патогенетическая терапия), на повышение специфической и неспецифической сопротивляемости организма. Учёт индивидуальных особенностей каждого больного (возраст, сопутствующие заболевания и др.), период болезни, тяжесть ее, характер течения и т. д. Исключение перекрестное инфицирования в процессе лечения.

История и перспективы вакцинопрофилактики. Цель им-мунизации. Виды вакцин.

Механизм действия вакцин. Дифференциальный диагноз не-благоприятных событий в поствакцинальном периоде.

Выполняется письменная контрольная работа, обобщающая и систематизирующая знания студентов, полученные при изучении темы.

Вопросы к письменной контрольной работе:

1. Комплексное лечение детей с инфекционными заболеваниями, направленное одновременно на все факторы, участвующие в развитии инфекционного процесса: на ликвидацию возбудителя и его токсинов (специфическая терапия), на нормализацию нарушенных в результате взаимодействия возбудителя и макроорганизма функций органов и систем (патогенетическая терапия), на повышение специфической и неспецифической сопротивляемости организма.
2. Учёт индивидуальных особенностей каждого больного (возраст, сопутствующие заболевания и др.), период болезни, тяжесть ее, характер течения и т. д. Исключение перекрестное инфицирования в процессе лечения.
3. История и перспективы вакцинопрофилактики. Цель им-мунизации. Виды вакцин. Механизм действия вакцин. Дифференциальный диагноз не-благоприятных событий в поствакцинальном периоде.

### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал раздела по литературным и иным источникам информации, в том числе по электронным образовательным ресурсам, размещенным на образовательном портале вуза и на других учебных порталах.

## **4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства**

## 4.1. Распределение баллов:

## 10 семестр

- текущий контроль – 80 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый

## Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мак. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Введение. Актуальные вопросы инфекционных заболеваний у детей.	Письменная контрольная работа	10	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. 10 баллов – студент отвечает на 2 вопроса; 5 баллов – студент отвечает на 1 вопрос Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
2.	Дифтерия у детей.	Письменная контрольная работа	10	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. 10 баллов – студент отвечает на 2 вопроса; 5 баллов – студент отвечает на 1 вопрос Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
3.	Паротитная инфекция у детей.	Письменная контрольная работа	10	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. 10 баллов – студент отвечает на 2 вопроса; 5 баллов – студент отвечает на 1 вопрос Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
4.	Грипп у детей. ОРВИ негриппозной этиологии у детей.	Письменная контрольная работа	10	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. 10 баллов – студент отвечает на 2 вопроса; 5 баллов – студент отвечает на 1 вопрос Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
		Тестирование (контрольный срез)	10	Тест состоит из 10 вопросов, за каждый правильный ответ студент получает 1 балл, при дробном результате баллы округляются; если успешность выполнения теста составляет менее 50% (результат менее 5 баллов), его результаты обнуляются.
5.	Острые кишечные инфекции бактериальной и вирусной этиологии.	Письменная контрольная работа	10	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. 10 баллов – студент отвечает на 2 вопроса; 5 баллов – студент отвечает на 1 вопрос Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
6.	Современные принципы диагностики, лечения и профилактики острых кишечных инфекций у детей.	Письменная контрольная работа	10	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. 10 баллов – студент отвечает на 2 вопроса; 5 баллов – студент отвечает на 1 вопрос Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.

7.	Вирусные гепатиты у детей.	Письменная контрольная работа	10	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. 10 баллов – студент отвечает на 2 вопроса; 5 баллов – студент отвечает на 1 вопрос Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
8.	Энтеровирусная инфекция, полиомиелит у детей.	Письменная контрольная работа	10	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. 10 баллов – студент отвечает на 2 вопроса; 5 баллов – студент отвечает на 1 вопрос Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
		Тестирование (контрольный срез)	10	Тест состоит из 10 вопросов, за каждый правильный ответ студент получает 1 балл, при дробном результате баллы округляются; если успешность выполнения теста составляет менее 50% (результат менее 5 баллов), его результаты обнуляются.
9.	Итого за семестр		100	

## 11 семестр

- текущий контроль – 16 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 5 баллов каждый

## Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Макс. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Корь, краснуха у детей.	Письменная контрольная работа	2	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. 2 балла – студент отвечает на 2 вопроса; 1 балл – студент отвечает на 1 вопрос. Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
2.	Герпесвирусные инфекции (инфекция простого герпеса, ветряная оспа) у детей.	Письменная контрольная работа	2	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. 2 балла – студент отвечает на 2 вопроса; 1 балл – студент отвечает на 1 вопрос. Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
3.	Инфекционный мононуклеоз у детей.	Письменная контрольная работа	2	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. 2 балла – студент отвечает на 2 вопроса; 1 балл – студент отвечает на 1 вопрос. Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
4.	Коклюш. Паракклюш у детей.	Письменная контрольная работа	2	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. 2 балла – студент отвечает на 2 вопроса; 1 балл – студент отвечает на 1 вопрос. Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.



		<b>Тестирование (контрольный срез)</b>	5	Тест состоит из 10 вопросов, за каждый правильный ответ студент получает 0,5 балла, при дробном результате баллы округляются; если успешность выполнения теста составляет менее 50% (результат менее 2,5 баллов), его результаты обнуляются.
5.	Стрептококковая инфекция. Скарлатина у детей.	Письменная контрольная работа	2	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. 2 балла – студент отвечает на 2 вопроса; 1 балл – студент отвечает на 1 вопрос. Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
6.	Менингококковая инфекция у детей.	Письменная контрольная работа	2	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. 2 балла – студент отвечает на 2 вопроса; 1 балл – студент отвечает на 1 вопрос. Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
7.	Иерсиниозы у детей.	Письменная контрольная работа	2	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. 2 балла – студент отвечает на 2 вопроса; 1 балл – студент отвечает на 1 вопрос. Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
8.	Хронические гепатиты у детей	Письменная контрольная работа	2	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. 2 балла – студент отвечает на 2 вопроса; 1 балл – студент отвечает на 1 вопрос. Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
		<b>Тестирование (контрольный срез)</b>	5	Тест состоит из 10 вопросов, за каждый правильный ответ студент получает 0,5 балла, при дробном результате баллы округляются; если успешность выполнения теста составляет менее 50% (результат менее 2,5 баллов), его результаты обнуляются.
9.	Итого за семестр		26	

### 12 семестр

- посещаемость – 2 балла
- текущий контроль – 32 балла
- контрольные срезы – 2 среза по 5 баллов каждый
- ответ на экзамене: не более 30 баллов

### Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мак. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся синдромом острого тонзиллита.	Письменная контрольная работа	4	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. балла – студент отвечает на 2 вопроса; 2 балла – студент отвечает на 1 вопрос Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.

2.	Инфекционные заболевания, сопровождающиеся синдромом лимфаденопатии.	Письменная контрольная работа	4	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. балла – студент отвечает на 2 вопроса; 2 балла – студент отвечает на 1 вопрос Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
3.	Поражение нервной системы при инфекционных заболеваниях у детей.	Письменная контрольная работа	4	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. балла – студент отвечает на 2 вопроса; 2 балла – студент отвечает на 1 вопрос Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
4.	Дифференциальный диагноз ОРЗ вирусно-бактериальной этиологии.	Письменная контрольная работа	4	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. балла – студент отвечает на 2 вопроса; 2 балла – студент отвечает на 1 вопрос Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
		Тестирование (контрольный срез)	5	Тест состоит из 10 вопросов, за каждый правильный ответ студент получает 0,5 балла, при дробном результате баллы округляются; если успешность выполнения теста составляет менее 50% (результат менее 2,5 баллов), его результаты обнуляются.
5.	Природно-очаговые инфекции у детей: клещевые инфекции. ГЛПС, лептоспироз.	Письменная контрольная работа	4	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. балла – студент отвечает на 2 вопроса; 2 балла – студент отвечает на 1 вопрос Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
6.	ВИЧ – инфекция у детей.	Письменная контрольная работа	4	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. балла – студент отвечает на 2 вопроса; 2 балла – студент отвечает на 1 вопрос Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
7.	Гемофильная, пневмококковая инфекции у детей.	Письменная контрольная работа	4	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. балла – студент отвечает на 2 вопроса; 2 балла – студент отвечает на 1 вопрос Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
8.	Принципы лечения инфекционных заболеваний у детей. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей.	Письменная контрольная работа	4	Письменная контрольная работа по проводится по материалам темы, состоит из 2 вопросов. балла – студент отвечает на 2 вопроса; 2 балла – студент отвечает на 1 вопрос Если студент не может отвечать на вопросы, ответ баллами не оценивается.
		Тестирование (контрольный срез)	5	Тест состоит из 10 вопросов, за каждый правильный ответ студент получает 0,5 балла, при дробном результате баллы округляются; если успешность выполнения теста составляет менее 50% (результат менее 2,5 баллов), его результаты обнуляются.
9.	Посещаемость		2	2 балла - студент не имеет пропусков лекций, лабораторных занятий

10.	Ответ на экзамене	30	10-17 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку удовлетворительно 18-24 баллов - студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «хорошо», 25-30 баллов - студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «отлично»
11.	Индивидуальные задания, с помощью которых можно набрать дополнительные баллы на экзамене	16	Баллы студенту начисляются за правильный ответ на вопрос по изучаемым темам. 1 балл – за правильный ответ, всего 16 баллов
12.	Итого за семестр	74	

Итоговая оценка по экзамену выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
85 - 100 баллов	Отлично
70 - 84 баллов	Хорошо
50 - 69 баллов	Удовлетворительно
Менее 50	Неудовлетворительно

#### 4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

### Письменная контрольная работа

Тема 8. Энцефалит, полиомиелит у детей.

#### Типовые вопросы для письменной контрольной работы

1. Клещевые инфекции и лептоспироз. Этиология. Возбудители. Эпидемиология. Варианты течения клещевого энцефалита. Основной путь инфицирования человека. Алиментарный путь передачи. Сезонность. Иммунитет.
2. Патогенез. Первая волна вирусемии из мест первичной локализации. Заключительная фаза - внедрение и репликация вируса в клетках ЦНС.
3. Клинические формы клещевого энцефалита. Летальность и причины смерти.
4. Осложнения лептоспироза. ИТШ, ОПН, острая печеночно – почечная недостаточность, ОДН. В поздние сроки – увеит, ирит, иридоциклит. Летальность и причины смерти.
5. Диагностика. Клиническая. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Серологические методы, ПЦР диагностика. Дифференциальная диагностика.
6. Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Этиотропное лечение. Иммуноглобулин против клещевого энцефалита. Патогенетическая терапия. Дополнительные методы лечения.
7. Профилактика. Неспецифические и специфические профилактические мероприятия. Вакцинация.
8. Особенности клещевого энцефалита у детей раннего возраста.
9. Диспансеризация.

Ситуационная задача. Больной С., 6 месяцев. Заболел внезапно среди ночи. Появились грубый лающий кашель, резко затрудненное дыхание, одышка, цианоз, резкое беспокойство ребенка. Температура 37,7°.

Общее состояние тяжелое из-за выраженной дыхательной недостаточности. Ребенок беспокоен, бледен, покрыт холодным потом. Дыхание свистящее, резко затруднено, до 60 в мин., цианоз лица, втяжение податливых мест грудной клетки. Частый грубый кашель, при выслушивании дыхание шумное, сухие хрипы. Тахикардия до 140 в 1 мин. Температура 37,4°.

Вопросы к задаче:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Назначьте лечение.

**Решение**

**Парагрипп.**

Внутримышечное введение 6 мл нормального иммуноглобулина, содержащего специфические антитела против аденовирусов, а также внутривенное введение дезинтоксикационных растворов (5% раствор глюкозы 500 мл с аскорбиновой кислотой, гемодез 200-300 мл), комплекс витаминов, увлажненный кислород через носовые катетеры. При развитии острого ларинготрахеобронхита со стенозом гортани (ложного крупа) назначают внутримышечно литическую смесь (2,5% раствор аминазина в сочетании с 1% раствором димедрола и 0,5% раствором новокаина - все в возрастных дозах). Внутрь - преднизолон, начиная с 15-20 мг, с постепенным увеличением дозы. Курс гормональной терапии 5-7 дней. Паровые ингаляции, горячие ножные ванны.

Ситуационная задача. Больной Т., 15 лет. Заболел внезапно, среди полного здоровья, возвращаясь со спортивных соревнований. По приезде домой чувствовал себя хорошо, пошел принимать ванну. Через 1 час мать обнаружила больного на полу в ванной комнате без сознания. Вызвана скорая помощь, больной доставлен в инфекционную больницу с диагнозом: острое отравление. Ничем раньше не болел. Состояние крайне тяжелое, без сознания, периодически клинические судороги конечностей.

Лицо цианотично. На коже туловища и конечностей темно-багровые пятна типа «трупных пятен», на их фоне – множественная геморрагическая звездчатая сыпь различной величины от точечных элементов до обширных кровоизлияний в кожу. Особенно обширные кровоизлияния в области бедер.

Пульс не прощупывается. Тоны сердца глухие, пульс 140—160 уд. в 1 мин., АД—40/0. Дыхание поверхностное, 40 в 1 мин.

*Вопросы к задаче:*

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные исследования необходимы для подтверждения диагноза?
3. Назначьте лечение.

*Решение:*

**Менингококковая инфекция. Менингококцемия.**

Спинномозговая пункция с исследованием ликвора.

Бензилпенициллин 200 тыс. ЕД / кг массы тела больного в сутки внутримышечно или внутривенно с интервалом 4 часа в течение 6-7 сут. Антибиотиками резерва являются левомицетинасукцинат, канамицин сульфат и рифампицин. Для обеспечения достаточной перфузии тканей, регидратации и дезинтоксикации внутривенное введение 500 мл изотонического раствора натрия хлорида (5% раствора глюкозы, раствора Рингера) с одновременным применением преднизолона в дозе 120 мг (внутривенно) и 5-10 мл 5% раствора аскорбиновой кислоты. Внутривенно 10-20 тыс. ЕД гепарина для профилактики синдрома внутрисосудистого свертывания крови. Оксигенотерапия (в том числе гипербарическая оксигенация), введение сердечных гликозидов, препаратов калия, антигипоксантов (натрия оксипутират, седуксен). После выведения больного из шока при сохраняющихся признаках отека и набухания головного мозга продолжают терапию, предусматривающую усиление дегидратационных и дезинтоксикационных мероприятий (комплекс диуретиков, введение глюкокортикоидов, антипиретиков, при необходимости – литической смеси) под обязательным контролем введенной и выведенной жидкости, электролитного и кислотно-основного баланса организма. В ряде случаев успешным может оказаться применение сорбционных методов детоксикации (гемо- и плазмасорбция).

Тема 12. Коклюш. Паракоклюш у детей.

**Типовые вопросы для письменной контрольной работы**

1. Клещевые инфекции и лептоспироз. Этиология. Возбудители. Эпидемиология. Варианты течения клещевого энцефалита. Основной путь инфицирования человека. Алиментарный путь передачи. Сезонность. Иммуитет.

2. Патогенез. Первая волна вирусемии из мест первичной локализации. Заключительная фаза - внедрение и репликация вируса в клетках ЦНС.
3. Клинические формы клещевого энцефалита. Летальность и причины смерти.
4. Осложнения лептоспироза. ИТШ, ОПН, острая печеночно – почечная недостаточность, ОДН. В поздние сроки – увеит, ирит, иридоциклит. Летальность и причины смерти.
5. Диагностика. Клиническая. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Серологические методы, ПЦР диагностика. Дифференциальная диагностика.
6. Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Этиотропное лечение. Иммуноглобулин против клещевого энцефалита. Патогенетическая терапия. Дополнительные методы лечения.
7. Профилактика. Неспецифические и специфические профилактические мероприятия. Вакцинация.
8. Особенности клещевого энцефалита у детей раннего возраста.
9. Диспансеризация.

Ситуационная задача. Больной С., 6 месяцев. Заболел внезапно среди ночи. Появились грубый лающий кашель, резко затрудненное дыхание, одышка, циа-ноз, резкое беспокойство ребенка. Температура 37,7°.

Общее состояние тяжелое из-за выраженной дыхательной недостаточности. Ребенок беспокоен, бледен, покрыт холодным потом. Дыхание свистящее, резко затруднено, до 60 в мин., цианоз лица, втяжение податливых мест грудной клетки. Частый грубый кашель, при выслушивании дыхание шумное, сухие хрипы. Тахикардия до 140 в 1 мин. Температура 37,4°.

Вопросы к задаче:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Назначьте лечение.

Решение

Парагрипп.

Внутримышечное введение 6 мл нормального иммуноглобулина, содержащего специфические антитела против аденовирусов, а также внутривенное введение дезинтоксикационных растворов (5% раствор глюкозы 500 мл с аскорбиновой кислотой, гемодез 200-300 мл), комплекс витаминов, увлажненный кислород через носовые катетеры. При развитии острого ларинготрахеобронхита со стенозом гортани (ложного крупа) назначают внутримышечно литическую смесь (2,5% раствор аминазина в сочетании с 1% раствором димедрола и 0,5% раствором новокаина - все в возрастных дозах). Внутрь - преднизолон, начиная с 15-20 мг, с постепенным увеличением дозы. Курс гормональной терапии 5-7 дней. Паровые ингаляции, горячие ножные ванны.

Ситуационная задача. Больной Т., 15 лет. Заболел внезапно, среди полного здоровья, возвращаясь со спортивных соревнований. По приезде домой чувствовал себя хорошо, пошел принимать ванну. Через 1 час мать обнаружила больного на полу в ванной комнате без сознания. Вызвана скорая помощь, больной доставлен в инфекционную больницу с диагнозом: острое отравление. Ничем раньше не болел. Состояние крайне тяжелое, без сознания, периодически клинические судороги конечностей.

Лицо цианотично. На коже туловища и конечностей темно-багровые пятна типа «трупных пятен», на их фоне – множественная геморрагическая звездчатая сыпь различной величины от точечных элементов до обширных кровоизлияний в кожу. Особенно обширные кровоизлияния в области бедер.

Пульс не прощупывается. Тоны сердца глухие, пульс 140—160 уд. в 1 мин., АД—40/0. Дыхание поверхностное, 40 в 1 мин.

Вопросы к задаче:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные исследования необходимы для подтверждения диагноза?
3. Назначьте лечение.

Решение:

Менингококковая инфекция. Менингококцемия.

Спинномозговая пункция с исследованием ликвора.

Бензилпенициллин 200 тыс. ЕД / кг массы тела больного в сутки внутримышечно или внутривенно с интервалом 4 часа в течение 6-7 сут. Антибиотиками резерва являются левомицетинасукцинат, канамицина сульфат и рифампицин. Для обеспечения достаточной перфузии тканей, регидратации и дезинтоксикации внутривенное введение 500 мл изотонического раствора натрия хлорида (5% раствора глюкозы, раствора Рингера) с одновременным применением преднизолона в дозе 120 мг (внутривенно) и 5-10 мл 5% раствора аскорбиновой кислоты. Внутривенно 10-20 тыс. ЕД гепарина для профилактики синдрома внутрисосудистого свертывания крови. Оксигенотерапия (в том числе гипербарическая оксигенация), введение сердечных гликозидов, препаратов калия, антигипоксантов (натрия оксibuтират, седуксен). После выведения больного из шока при сохраняющихся признаках отека и набухания головного мозга продолжают терапию, предусматривающую усиление дегидратационных и дезинтоксикационных мероприятий (комплекс диуретиков, введение глюкокортикоидов, антипиретиков, при необходимости – литической смеси) под обязательным контролем введенной и выведенной жидкости, электролитного и кислотно-основного баланса организма. В ряде случаев успешным может оказаться применение сорбционных методов детоксикации (гемо- и плазмасорбция).

#### Тема 16. Хронические гепатиты у детей

##### Типовые вопросы для письменной контрольной работы

1. Клещевые инфекции и лептоспироз. Этиология. Возбудители. Эпидемиология. Варианты течения клещевого энцефалита. Основной путь инфицирования человека. Алиментарный путь передачи. Сезонность. Иммунитет.
2. Патогенез. Первая волна вирусемии из мест первичной локализации. Заключительная фаза - внедрение и репликация вируса в клетках ЦНС.
3. Клинические формы клещевого энцефалита. Летальность и причины смерти.
4. Осложнения лептоспироза. ИТШ, ОПН, острая печеночно – почечная недостаточность, ОДН. В поздние сроки – увеит, ирит, иридоциклит. Летальность и причины смерти.
5. Диагностика. Клиническая. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Серологические методы, ПЦР диагностика. Дифференциальная диагностика.
6. Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Этиотропное лечение. Иммуноглобулин против клещевого энцефалита. Патогенетическая терапия. Дополнительные методы лечения.
7. Профилактика. Неспецифические и специфические профилактические мероприятия. Вакцинация.
8. Особенности клещевого энцефалита у детей раннего возраста.
9. Диспансеризация.

Ситуационная задача. Больной С., 6 месяцев. Заболел внезапно среди ночи. Появились грубый лающий кашель, резко затрудненное дыхание, одышка, цианоз, резкое беспокойство ребенка. Температура 37,7°.

Общее состояние тяжелое из-за выраженной дыхательной недостаточности. Ребенок беспокоен, бледен, покрыт холодным потом. Дыхание свистящее, резко затруднено, до 60 в мин., цианоз лица, втяжение податливых мест грудной клетки. Частый грубый кашель, при выслушивании дыхание шумное, сухие хрипы. Тахикардия до 140 в 1 мин. Температура 37,4°.

Вопросы к задаче:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Назначьте лечение.

Решение

Парагрипп.

Внутримышечное введение 6 мл нормального иммуноглобулина, содержащего специфические антитела против аденовирусов, а также внутривенное введение дезинтоксикационных растворов (5% раствор глюкозы 500 мл с аскорбиновой кислотой, гемодез 200-300 мл), комплекс витаминов, увлажненный кислород через носовые катетеры. При развитии острого ларинготрахеобронхита со стенозом гортани (ложного крупа) назначают внутримышечно литическую смесь (2,5% раствор аминазина в сочетании с 1% раствором димедрола и 0,5% раствором новокаина - все в возрастных дозах). Внутрь - преднизолон, начиная с 15-20 мг, с постепенным увеличением дозы. Курс гормональной терапии 5-7 дней. Паровые ингаляции, горячие ножные ванны.

Ситуационная задача. Больной Т., 15 лет. Заболел внезапно, среди полного здоровья, возвращаясь со спортивных соревнований. По приезде домой чувствовал себя хорошо, пошел принимать ванну. Через 1 час мать обнаружила больного на полу в ванной комнате без сознания. Вызвана скорая помощь, больной доставлен в инфекционную больницу с диагнозом: острое отравление. Ничем раньше не болел. Состояние крайне тяжелое, без сознания, периодически клинические судороги конечностей.

Лицо цианотично. На коже туловища и конечностей темно-багровые пятна типа «трупных пятен», на их фоне – множественная геморрагическая звездчатая сыпь различной величины от точечных элементов до обширных кровоизлияний в кожу. Особенно обширные кровоизлияния в области бедер.

Пульс не прощупывается. Тоны сердца глухие, пульс 140—160 уд. в 1 мин., АД—40/0. Дыхание поверхностное, 40 в 1 мин.

*Вопросы к задаче:*

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные исследования необходимы для подтверждения диагноза?
3. Назначьте лечение.

*Решение:*

Менингококковая инфекция. Менингококцемия.

Спинномозговая пункция с исследованием ликвора.

Бензилпенициллин 200 тыс. ЕД / кг массы тела больного в сутки внутримышечно или внутривенно с интервалом 4 часа в течение 6-7 сут. Антибиотиками резерва являются левомицетинасукцинат, канамицина сульфат и рифампицин. Для обеспечения достаточной перфузии тканей, регидратации и дезинтоксикации внутривенное введение 500 мл изотонического раствора натрия хлорида (5% раствора глюкозы, раствора Рингера) с одновременным применением преднизолона в дозе 120 мг (внутривенно) и 5-10 мл 5% раствора аскорбиновой кислоты. Внутривенно 10-20 тыс. ЕД гепарина для профилактики синдрома внутрисосудистого свертывания крови. Оксигенотерапия (в том числе гипербарическая оксигенация), введение сердечных гликозидов, препаратов калия, антигипоксантов (натрия оксибутират, седуксен). После выведения больного из шока при сохраняющихся признаках отека и набухания головного мозга продолжают терапию, предусматривающую усиление дегидратационных и дезинтоксикационных мероприятий (комплекс диуретиков, введение глюкокортикоидов, антипиретиков, при необходимости – литической смеси) под обязательным контролем введенной и выведенной жидкости, электролитного и кислотно-основного баланса организма. В ряде случаев успешным может оказаться применение сорбционных методов детоксикации (гемо- и плазмасорбция).

#### Тема 24. Принципы лечения инфекционных заболеваний у детей. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей.

##### Типовые вопросы для письменной контрольной работы

1. Клещевые инфекции и лептоспироз. Этиология. Возбудители. Эпидемиология. Варианты течения клещевого энцефалита. Основной путь инфицирования человека. Алиментарный путь передачи. Сезонность. Иммуитет.
2. Патогенез. Первая волна вирусемии из мест первичной локализации. Заключительная фаза - внедрение и репликация вируса в клетках ЦНС.
3. Клинические формы клещевого энцефалита. Летальность и причины смерти.

4. Осложнения лептоспироза. ИТШ, ОПН, острая печеночно – почечная недостаточность, ОДН. В поздние сроки – увеит, ирит, иридоциклит. Летальность и причины смерти.
5. Диагностика. Клиническая. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Серологические методы, ПЦР диагностика. Дифференциальная диагностика.
6. Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Этиотропное лечение. Иммуноглобулин против клещевого энцефалита. Патогенетическая терапия. Дополнительные методы лечения.
7. Профилактика. Неспецифические и специфические профилактические мероприятия. Вакцинация.
8. Особенности клещевого энцефалита у детей раннего возраста.
9. Диспансеризация.

Ситуационная задача. Больной С., 6 месяцев. Заболел внезапно среди ночи. Появились грубый лающий кашель, резко затрудненное дыхание, одышка, циа-ноз, резкое беспокойство ребенка. Температура 37,7°.

Общее состояние тяжелое из-за выраженной дыхательной недоста-точности. Ребенок беспокоен, бледен, покрыт холодным потом. Дыхание свистящее, резко затруднено, до 60 в мин., цианоз лица, втяжение податливых мест грудной клетки. Частый грубый кашель, при выслушивании дыхание шумное, сухие хрипы. Тахикардия до 140 в 1 мин. Температура 37,4°.

Вопросы к задаче:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Назначьте лечение.

Решение

Парагрипп.

Внутримышечное введение 6 мл нормального иммуноглобулина, содержащего специфические антитела против аденовирусов, а также внутривенное введение дезинтоксикационных растворов (5% раствор глюкозы 500 мл с аскорбиновой кислотой, гемодез 200-300 мл), комплекс витаминов, увлажненный кислород через носовые катетеры. При развитии острого ларинготрахеобронхита со стенозом гортани (ложного крупа) назначают внутримышечно литическую смесь (2,5% р-на аминазина в сочетании с 1% раствором димедрола и 0,5% раствором новокаина - все в возрастных дозах). Внутрь - преднизолон, начиная с 15-20 мг, с постепенным увеличением дозы. Курс гормональной терапии 5-7 дней. Паровые ингаляции, горячие ножные ванны.

Ситуационная задача. Больной Т., 15 лет. Заболел внезапно, среди полного здоровья, возвращаясь со спортивных соревнований. По приезде домой чувствовал себя хорошо, пошел принимать ванну. Через 1 час мать обнаружила больного на полу в ванной комнате без сознания. Вызвана скорая помощь, больной доставлен в инфекционную больницу с диагнозом: острое отравление. Ничем раньше не болел. Состояние крайне тяжелое, без сознания, периодически клинические судороги конечностей.

Лицо цианотично. На коже туловища и конечностей темно-багровые пятна типа «трупных пятен», на их фоне – множественная геморрагическая звездчатая сыпь различной величины от точечных элементов до обширных кровоизлияний в кожу. Особенно обширные кровоизлияния в области бедер.

Пульс не прощупывается. Тоны сердца глухие, пульс 140—160 уд. в 1 мин., АД—40/0. Дыхание поверхностное, 40 в 1 мин.

Вопросы к задаче:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные исследования необходимы для подтверждения диагноза?
3. Назначьте лечение.

Решение:

Менингококковая инфекция. Менингококцемия.

Спинномозговая пункция с исследованием ликвора.



Бензилпенициллин 200 тыс. ЕД / кг массы тела больного в сутки внутримышечно или внутривенно с интервалом 4 часа в течение 6-7 сут. Антибиотиками резерва являются левомецетинасукцинат, канамицин сульфат и рифампицин. Для обеспечения достаточной перфузии тканей, регидратации и дезинтоксикации внутривенное введение 500 мл изотонического раствора натрия хлорида (5% раствора глюкозы, раствора Рингера) с одновременным применением преднизолона в дозе 120 мг (внутривенно) и 5-10 мл 5% раствора аскорбиновой кислоты. Внутривенно 10-20 тыс. ЕД гепарина для профилактики внутрисосудистого свертывания крови. Оксигенотерапия (в том числе гипербарическая оксигенация), введение сердечных гликозидов, препаратов калия, антигипоксантов (натрия оксипутират, седуксен). После выведения больного из шока при сохраняющихся признаках отека и набухания головного мозга продолжают терапию, предусматривающую усиление дегидратационных и дезинтоксикационных мероприятий (комплекс диуретиков, введение глюкокортикоидов, антипиретиков, при необходимости – литической смеси) под обязательным контролем введенной и выведенной жидкости, электролитного и кислотно-основного баланса организма. В ряде случаев успешным может оказаться применение сорбционных методов

### Письменная контрольная работа

Тема 4. Грипп у детей. ОРВИ негриппозной этиологии у детей.

#### Типовые вопросы для письменной контрольной работы

1. Клещевые инфекции и лептоспироз. Этиология. Возбудители. Эпидемиология. Варианты течения клещевого энцефалита. Основной путь инфицирования человека. Алиментарный путь передачи. Сезонность.
2. Патогенез. Первая волна вирусемии из мест первичной локализации. Заключительная фаза - внедрение и репликация вируса в клетках ЦНС.
3. Клинические формы клещевого энцефалита. Летальность и причины смерти.
4. Осложнения лептоспироза. ИТШ, ОПН, острая печеночно – почечная недостаточность, ОДН. В поздние сроки – увеит, ирит, иридоциклит. Летальность и причины смерти.
5. Диагностика. Клиническая. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Серологические методы, ПЦР диагностика. Дифференциальная диагностика.
6. Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Этиотропное лечение. Иммуноглобулин клещевого энцефалита. Патогенетическая терапия. Дополнительные методы лечения.
7. Профилактика. Неспецифические и специфические профилактические мероприятия. Вакцинация.
8. Особенности клещевого энцефалита у детей раннего возраста.
9. Диспансеризация.

Ситуационная задача. Больной С., 6 месяцев. Заболел внезапно среди ночи. Появились грубый и кашель, резко затрудненное дыхание, одышка, цианоз, резкое беспокойство ребенка. Температура 37,

Общее состояние тяжелое из-за выраженной дыхательной недостаточности. Ребенок беспокоен, покрыт холодным потом. Дыхание свистящее, резко затруднено, до 60 в мин., цианоз лица, в податливых местах грудной клетки. Частый грубый кашель, при выслушивании дыхание шумное, сухое. Тахикардия до 140 в 1 мин. Температура 37,4°.

Вопросы к задаче:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Назначьте лечение.

Решение

Парагрипп.

Внутримышечное введение 6 мл нормального иммуноглобулина, содержащего специфические антитела против аденовирусов, а также внутривенное введение дезинтоксикационных растворов (5% раствор 500 мл с аскорбиновой кислотой, гемодез 200-300 мл), комплекс витаминов, увлажненный кислород, носовые катетеры. При развитии острого ларинготрахеобронхита со стенозом гортани (ложного крупа) назначают внутримышечно литическую смесь (2,5% раствор аминазина в сочетании с 1% раствором димедрола и 0,5% раствором новокаина - все в возрастных дозах). Внутрь - преднизолон, начиная с 15-20 мг, с постепенным увеличением дозы. Курс гормональной терапии 5-7 дней. Паровые ингаляции, горячие ножные ванны.

Ситуационная задача. Больной Т., 15 лет. Заболел внезапно, среди полного здоровья, возвращаясь со спортивных соревнований. По приезде домой чувствовал себя хорошо, пошел принимать ванну. Через 1 час мать обнаружила больного на полу в ванной комнате без сознания. Вызвана скорая помощь, больной доставлен в инфекционную больницу с диагнозом: острое отравление. Ничем раньше не болел. Состояние крайне тяжелое, без сознания, периодически клинические судороги конечностей.

Лицо цианотично. На коже туловища и конечностей темно-багровые пятна типа «трупных пятен», на их фоне – множественная геморрагическая звездчатая сыпь различной величины от точечных элементов до обширных кровоизлияний в кожу. Особенно обширные кровоизлияния в области бедер.

Пульс не прощупывается. Тоны сердца глухие, пульс 140—160 уд. в 1 мин., АД—40/0. Дыхание поверхностное, 40 в 1 мин.

*Вопросы к задаче:*

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные исследования необходимы для подтверждения диагноза?
3. Назначьте лечение.

*Решение:*

Менингококковая инфекция. Менингококцемия.

Спинномозговая пункция с исследованием ликвора.

Бензилпенициллин 200 тыс. ЕД / кг массы тела больного в сутки внутримышечно или внутривенно с интервалом 4 часа в течение 6-7 сут. Антибиотиками резерва являются левомицетинасукцинат, канамицина сульфат и рифампицин. Для обеспечения достаточной перфузии тканей, регидратации и дезинтоксикации внутривенное введение 500 мл изотонического раствора натрия хлорида (5% раствора глюкозы, раствора Рингера) с одновременным применением преднизолона в дозе 120 мг (внутривенно) и 5-10 мл 5% раствора аскорбиновой кислоты. Внутривенно 10-20 тыс. ЕД гепарина для профилактики синдрома внутрисосудистого свертывания крови. Кислородотерапия (в том числе гипербарическая оксигенация), введение сердечных гликозидов, препаратов калия, антигипоксантов (натрия оксибутират, седуксен). После выведения больного из шока при сохраняющихся признаках отека и набухания головного мозга продолжают терапию, предусматривающую усиление дегидратационных и дезинтоксикационных мероприятий (комплекс диуретиков, введение глюкокортикоидов, антипиретиков, при необходимости – литической смеси) под обязательным контролем введенной и выведенной жидкости, электролитного и кислотно-основного баланса организма. В ряде случаев успешным может оказаться применение сорбционных методов детоксикации (гемо- и плазмасорбция).

Тема 20. Дифференциальный диагноз ОРЗ вирусно-бактериальной этиологии.

### Типовые вопросы для письменной контрольной работы

1. Клещевые инфекции и лептоспироз. Этиология. Возбудители. Эпидемиология. Варианты течения клещевого энцефалита. Основной путь инфицирования человека. Алиментарный путь передачи. Сезонность. Иммунитет.
2. Патогенез. Первая волна вирусемии из мест первичной локализации. Заключительная фаза - внедрение и репликация вируса в клетках ЦНС.
3. Клинические формы клещевого энцефалита. Летальность и причины смерти.
4. Осложнения лептоспироза. ИТШ, ОПН, острая печеночно – почечная недостаточность, ОДН. В сроки – увеит, ирит, иридоциклит. Летальность и причины смерти.

5. Диагностика. Клиническая. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Серологические методы, ПЦР диагностика. Дифференциальная диагностика.
6. Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Этиотропное лечение. Иммуноглобулин клещевого энцефалита. Патогенетическая терапия. Дополнительные методы лечения.
7. Профилактика. Неспецифические и специфические профилактические мероприятия. Вакцинация.
8. Особенности клещевого энцефалита у детей раннего возраста.
9. Диспансеризация.

Ситуационная задача. Больной С., 6 месяцев. Заболел внезапно среди ночи. Появились грубый кашель, резко затрудненное дыхание, одышка, циа-ноз, резкое беспокойство ребенка. Температура 37,

Общее состояние тяжелое из-за выраженной дыхательной недостаточности. Ребенок беспокоен, покрыт холодным потом. Дыхание свистящее, резко затруднено, до 60 в мин., цианоз лица, в податливых местах грудной клетки. Частый грубый кашель, при выслушивании дыхание шумное, сухие хрипы. Тахикардия до 140 в 1 мин. Температура 37,4°.

Вопросы к задаче:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Назначьте лечение.

Решение

Парагрипп.

Внутримышечное введение 6 мл нормального иммуноглобулина, содержащего специфические антитела против аденовирусов, а также внутривенное введение дезинтоксикационных растворов (5% глюкозы 500 мл с аскорбиновой кислотой, гемодез 200-300 мл), комплекс витаминов, увлажненный кислород через носовые катетеры. При развитии острого ларинготрахеобронхита со стенозом гортани (ложного крупа) назначают внутримышечно литическую смесь (2,5% раствор аминазина в сочетании с 1% раствором димедрола и 0,5% раствором новокаина - все в возрастных дозах). Внутрь - преднизолон, начиная с 15-20 мг, с постепенным увеличением дозы. Курс гормональной терапии 5-7 дней. Паровые ингаляции, горячие ножные ванны.

Ситуационная задача. Больной Т., 15 лет. Заболел внезапно, среди полного здоровья, возвращаясь со спортивных соревнований. По приезде домой чувствовал себя хорошо, пошел принимать ванну. Через 1 час мать обнаружила больного на полу в ванной комнате без сознания. Вызвана скорая помощь, больной доставлен в инфекционную больницу с диагнозом: острое отравление. Ничем раньше не болел. Состояние крайне тяжелое, без сознания, периодически клинические судороги конечностей.

Лицо цианотично. На коже туловища и конечностей темно-багровые пятна типа «трупных пятен», на – множественная геморрагическая звездчатая сыпь различной величины от точечных элементов до обширных кровоизлияний в кожу. Особенно обширные кровоизлияния в области бедер.

Пульс не прощупывается. Тоны сердца глухие, пульс 140—160 уд. в 1 мин., АД—40/0. Дыхание поверхностное, 40 в 1 мин.

Вопросы к задаче:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные исследования необходимы для подтверждения диагноза?
3. Назначьте лечение.

Решение:

Менингококковая инфекция. Менингококцемия.

Спинномозговая пункция с исследованием ликвора.

Бензилпенициллин 200 тыс. ЕД / кг массы тела больного в сутки внутримышечно или внутри интервалом 4 часа в течение 6-7 сут. Антибиотиками резерва являются левомицетинасукцинат, кана сульфат и рифампицин. Для обеспечения достаточной перфузии тканей, регидратации и дезинтоксикации внутривенное введение 500 мл изотонического раствора натрия хлорида (5% раствора глюкозы, рингера) с одновременным применением преднизолона в дозе 120 мг (внутривенно) и 5-10 мл 5% раствора аскорбиновой кислоты. Внутривенно 10-20 тыс. ЕД гепарина для профилактики синдрома внутрисосудистого свертывания крови. Оксигенотерапия (в том числе гипербарическая оксигенация), введение сербгглизидов, препаратов калия, антигипоксантов (натрия оксипутират, седуксен). После выведения б из шока при сохраняющихся признаках отека и набухания головного мозга продолжают те предусматривающую усиление дегидратационных и дезинтоксикационных мероприятий (к диуретиков, введение глюкокортикоидов, антипиретиков, при необходимости – литической смеси обязательным контролем введенной и выведенной жидкости, электролитного и кислотно-основного организма. В ряде случаев успешным может оказаться применение сорбционных методов детокс (гемо- и плазмасорбция).

## Тестирование

Тема 4. Грипп у детей. ОРВИ негриппозной этиологии у детей.

### Типовые задания тестирования

1. Вертикальный механизм передачи возможен при

**А) вич-инфекции**

Б) шигеллезе

В) вирусном гепатите а

Г) коклюше

2. Фекально-оральный механизм передачи характерен

Для вирусного гепатита

**А) а**

Б) в

В) с

Г) d

3. При угрозе массового распространения заболевания проводят

**А) вакцинацию**

Б) бактериофагирование

В) вводят иммуноглобулин

Г) вводят сыворотку

4. Сочетание катаральных изменений в ротоглотке, лихорадки, лимфаденопатии, гепатолиенального синдрома может быть признаком

**А) острой вич-инфекции**

Б) скарлатины

В) краснухи

5. К причинам экзогенного заноса инфекции в организм человека относят

А) снижение резистентности организма

**Б) различные медицинские манипуляции**

В) продолжительную бактериемию

Г) смену возбудителя в процессе течения болезни

Тема 8. Энтеровирусная инфекция, полиомиелит у детей.

### Типовые задания тестирования

1. Вертикальный механизм передачи возможен при  
**А) вич-инфекции**
- Б) шигеллезе
- В) вирусном гепатите а
- Г) коклюше
2. Фекально-оральный механизм передачи характерен  
Для вирусного гепатита  
**А) а**
- Б) b
- В) с
- Г) d
3. При угрозе массового распространения заболевания проводят  
**А) вакцинацию**
- Б) бактериофагирование
- В) вводят иммуноглобулин
- Г) вводят сыворотку
4. Сочетание катаральных изменений в ротоглотке, лихорадки, лимфаденопатии, гепатолиенального синдрома может быть признаком  
**А) острой вич-инфекции**
- Б) скарлатины
- В) краснухи
5. К причинам экзогенного заноса инфекции в организм человека относят  
**А) снижение резистентности организма**
- Б) различные медицинские манипуляции**
- В) продолжительную бактериемию
- Г) смену возбудителя в процессе течения болезни

#### Тема 12. Коклюш. Паракоклюш у детей.

#### Типовые задания тестирования

1. Вертикальный механизм передачи возможен при  
**А) вич-инфекции**
- Б) шигеллезе
- В) вирусном гепатите а
- Г) коклюше
2. Фекально-оральный механизм передачи характерен  
Для вирусного гепатита  
**А) а**
- Б) b
- В) с
- Г) d
3. При угрозе массового распространения заболевания проводят  
**А) вакцинацию**
- Б) бактериофагирование
- В) вводят иммуноглобулин
- Г) вводят сыворотку
4. Сочетание катаральных изменений в ротоглотке, лихорадки, лимфаденопатии, гепатолиенального синдрома может быть признаком

**А) острой вич-инфекции**

Б) скарлатины

В) краснухи

5. К причинам экзогенного заноса инфекции в организм человека относят

А) снижение резистентности организма

**Б) различные медицинские манипуляции**

В) продолжительную бактериемию

Г) смену возбудителя в процессе течения болезни

## Тема 16. Хронические гепатиты у детей

**Типовые задания тестирования**

1. Вертикальный механизм передачи возможен при

**А) вич-инфекции**

Б) шигеллезе

В) вирусном гепатите а

Г) коклюше

2. Фекально-оральный механизм передачи характерен

Для вирусного гепатита

**А) а**

Б) b

В) с

Г) d

3. При угрозе массового распространения заболевания проводят

**А) вакцинацию**

Б) бактериофагирование

В) вводят иммуноглобулин

Г) вводят сыворотку

4. Сочетание катаральных изменений в ротоглотке, лихорадки, лимфаденопатии, гепатолиенального синдрома может быть признаком

**А) острой вич-инфекции**

Б) скарлатины

В) краснухи

5. К причинам экзогенного заноса инфекции в организм человека относят

А) снижение резистентности организма

**Б) различные медицинские манипуляции**

В) продолжительную бактериемию

Г) смену возбудителя в процессе течения болезни

## Тема 20. Дифференциальный диагноз ОРЗ вирусно-бактериальной этиологии.

**Типовые задания тестирования**

1. Вертикальный механизм передачи возможен при

**А) вич-инфекции**

Б) шигеллезе

В) вирусном гепатите а

Г) коклюше

2. Фекально-оральный механизм передачи характерен

Для вирусного гепатита

- А) а  
Б) b  
В) с  
Г) d
3. При угрозе массового распространения заболевания проводят
- А) **вакцинацию**  
Б) бактериофагирование  
В) вводят иммуноглобулин  
Г) вводят сыворотку
4. Сочетание катаральных изменений в ротоглотке, лихорадки, лимфаденопатии, гепатолуночного синдрома может быть признаком
- А) **острой вич-инфекции**  
Б) скарлатины  
В) краснухи
5. К причинам экзогенного заноса инфекции в организм человека относят
- А) снижение резистентности организма  
Б) **различные медицинские манипуляции**  
В) продолжительную бактериемию  
Г) смену возбудителя в процессе течения болезни

### Тестирование

Тема 24. Принципы лечения инфекционных заболеваний у детей. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей.

#### Типовые задания тестирования

1. Вертикальный механизм передачи возможен при
- А) **вич-инфекции**  
Б) шигеллезе  
В) вирусном гепатите а  
Г) коклюше
2. Фекально-оральный механизм передачи характерен для вирусного гепатита
- А) **а**  
Б) b  
В) с  
Г) d
3. При угрозе массового распространения заболевания проводят
- А) **вакцинацию**  
Б) бактериофагирование  
В) вводят иммуноглобулин  
Г) вводят сыворотку
4. Сочетание катаральных изменений в ротоглотке, лихорадки, лимфаденопатии, гепатолуночного синдрома может быть признаком
- А) **острой вич-инфекции**  
Б) скарлатины  
В) краснухи
5. К причинам экзогенного заноса инфекции в организм человека относят
- А) **снижение резистентности организма**

**Б) различные медицинские манипуляции**

В) продолжительную бактериемию

Г) смену возбудителя в процессе течения болезни

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета, экзамена

**Типовые вопросы зачета (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10)**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета (10 семестр) и экзамена (12 семестр).

**Типовые вопросы зачета**

1. Подострый склерозирующий панэнцефалит (этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз).
2. Прогрессирующий краснушный панэнцефалит (эпидемиология, профилактика, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение).
3. Лимфоцитарный хориоменингит (этиология, эпидемиология, профилактика, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение).
4. Медленная инфекция центральной нервной системы при инфицировании вирусом иммунодефицита человека (клиническая картина).
5. Прогрессирующая мультиформная лейкоэнцефалопатия (этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение).

Ситуационная задача. Больной 32 лет, позавчера ел маринованные грибы. Заболел сегодня остро: появилась рвота, туман перед глазами, сухость во рту, при попытке выпить появилось поперхивание. Объективно: Температура нормальная, АД 160/100. Пульс частый, тоны сердца приглушены. В легких без изменений, живот вздут. Печень и селезенка не увеличены. Стул нормальный.

*Задание*

1. Предварительный диагноз?
2. Тактика.

*Решение:*

Ботулизм. Лечение: промывание желудка и кишечника, дача адсорбента, введение противоботулинической сыворотки, перед введением - забор материала для исследования. Больной должен быть госпитализирован, дать экстренное извещение.

**Типовые задания для зачета (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10)****Типовые вопросы экзамена (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10)****Типовые вопросы для экзамена**

1. Клиническая классификация дифтерии. Дифтерия ротоглотки локализованная и распространенная. Клиника. Диагностика. Дифтерия у привитых детей.
2. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся синдромом тонзиллита.
3. Скарлатина у детей. Этиология. Эпидемиологические особенности. Иммуитет. Основные линии патогенеза. Клиническая классификация скарлатины.
4. Герпетическая инфекция. Ветряная оспа. Опоясывающий герпес. ВЭБ. ЦМВ. Простой герпес.
5. Обязанности врача по организации обслуживания ребенка с инфекционными заболеваниями: противоэпидемические мероприятия (корь, коклюш, дифтерия).

**Типовые задания для экзамена (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10)**



**Ситуационная задача. Девочка 2 лет, заболела остро: повысилась температура тела до 39 °С, появился кашель, насморк, конъюнктивит. В последующие дни катаральные явления нарастали, конъюнктивит стал более выраженным, появилась светобоязнь. На четвертый день болезни температура тела 39,5°С, сыпь на лице, в последующие дни сыпь распространилась на туловище и на конечности, катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей усилились. Направлена на госпитализацию.**

При поступлении: состояние средней тяжести, температура тела 38,2 °С. Вялая. На лице, туловище, конечностях - обильная ярко-розовая сыпь пятнисто-папулезная, местами сливная. Лимфоузлы всех групп, особенно шейные увеличены, безболезненные. Дыхание через нос затруднено, обильное слизисто-гнойное отделяемое. Кашель влажный. Конъюнктивит, слезотечение. В легких дыхание жесткое, выслушивается небольшое количество сухих и единичные влажные хрипы. Сердечные тоны громкие, ритмичные. Зев влажный, обложен. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см. Селезенка не пальпируется. Живот мягкий, безболезненный. Определяется урчание по ходу кишечника.

Дополнительные данные исследования к задаче

Общий анализ крови: НЬ - 130 г/л, Эр - 3,8х10<sup>12</sup>/л, Ц.п. - 0,87, Лейк - 7,0х 10<sup>9</sup>/л; п/я - 5%, с/я - 42%, л - 49%, м - 4%; СОЭ - 20 мм/час.

Мазок из зева (ИФ) на антигены к вирусам респираторной группы - отрицателен.

*Задание*

1. Поставьте клинический диагноз.
2. На основании каких типичных симптомов поставлен диагноз?
3. Какова динамика экзантемы при данном заболевании?
4. Каких специалистов пригласите для консультации?
5. Какие осложнения возможны при данном заболевании?
6. Назначьте лечение.

*Решение.*

1. Корь, типичная. Средней степени тяжести.
2. На основании: катаральные явления и сыпь на 4 день сверху-вниз.
3. Экзантема: начало на 4-5 день, длительность 3-4дня. Первые пятна-папулы за ушами, перенос первые сутки на лицо, шею, верхнюю часть груди, плечи, вторые сутки – туловище, третьи сутки – конечности. Пигментация – этапная, со 2-3дня (диапедез эр-тов+цветение).
4. Специалисты: пульмонолог
5. Осложнения: энцефалит, менингоэнцефалит, ларингит, вторичные бактериальные осложнения: ларингит, пневмония, отиты.
6. Лечение: пост + питьевой режим, витамины, микстура от кашля, отвары трав. Альбуцид.

#### 4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

##### Зачет

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
--------	-------------	--

ОПК-8	<p>Хорошо знает и понимает физиологическое состояние организма взрослого человека и клинические проявления патологических процессов в организме человека при инфекционных и паразитарных заболеваниях. Способен анализировать объективные данные, полученные от больного для определения у него инфекционного или паразитарного заболевания. Знает и владеет приемами осмотра, опроса больных, навыками оценки и интерпретации полученных данных, навыками заполнения медицинской документации. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, существенные ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы отвечает правильно.</p>
ПК-5	<p>Хорошо знает и понимает клинику и лабораторно-инструментальную диагностику основных инфекционных и паразитарных заболеваний; знает алгоритм опроса, анализ жалоб пациента, результат объективного осмотра пациента, интерпретацию лабораторных исследований для своевременной диагностики патологических состояний, симптомов и синдромов инфекционных заболеваний. Умеет анализировать жалобы, анамнез болезни, лабораторные и инструментальные данные, получаемые от больного для определения у него инфекционного или паразитарного заболевания; может адекватно оценить состояние больного с учетом нозологических форм инфекционных заболеваний. Владеет навыками оценки и интерпретации лабораторных и инструментальных исследований для подтверждения или исключения инфекционной патологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проведению профилактических мероприятий по предупреждению осложнений. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, существенные ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы отвечает правильно.</p>
ПК-6	<p>Хорошо знает и ориентируется в клинической картине, особенностях течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний; знает современную классификацию инфекционных заболеваний, а также критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний. Способен определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; может сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; способен наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата. Владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.</p>

«зачтено»  
(50 - 100 баллов)

ПК-8	<p>Хорошо знает методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Способен разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). Может определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами. Правильно отвечает не менее чем на 60% вопросов зачётного задания.</p>
ПК-9	<p>Хорошо знает методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Может разработать план лечебных мероприятий при инфекционных заболеваниях в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии взрослым и детям с учетом клинической картины заболевания. Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов.</p>
ПК-10	<p>Хорошо знает принципы оказания первой, неотложной помощи взрослому населению и подросткам в соответствии с программой дисциплины; клинику неотложных состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.; знать показания к экстренной и плановой госпитализации. Умеет диагностировать и назначить адекватное лечение при первой помощи, при неотложных ситуациях и синдромах взрослому населению и подросткам. Хорошо владеет навыками по осуществлению первой врачебной помощи в случае возникновения внезапных острых заболеваний, состояниях, обострении хронических заболеваний. Показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных</p>

	ОПК-8	Демонстрирует слабый уровень знаний основных физиологических состояний организма взрослого человека и клинических проявлений патологических процессов в организме человека при инфекционных и паразитарных заболеваниях. Не способен анализировать объективные данные, полученные от больного для определения у него инфекционного или паразитарного заболевания. Очень слабо знает и владеет приемами осмотра, опроса больных, навыками оценки и интерпретации полученных данных, навыками заполнения медицинской документации. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал.
	ПК-5	Демонстрирует слабый уровень знаний клиники и лабораторно-инструментальной диагностики основных инфекционных и паразитарных заболеваний; не знает алгоритм опроса, анализ жалоб пациента, результат объективного осмотра пациента, интерпретацию лабораторных исследований для своевременной диагностики патологических состояний, симптомов и синдромов инфекционных заболеваний. Не умеет анализировать жалобы, анамнез болезни, лабораторные и инструментальные данные, получаемые от больного для определения у него инфекционного или паразитарного заболевания; не может адекватно оценить состояние больного с учетом нозологических форм инфекционных заболеваний. Не владеет приемами осмотра, опроса больных инфекционными заболеваниями, навыками точной оценки и интерпретации лабораторных и инструментальных исследований для подтверждения или исключения инфекционной патологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проведению профилактических мероприятий по предупреждению осложнений. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом.
	ПК-6	Демонстрирует слабый уровень знаний о клинической картине, особенностях течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний; не знает современную классификацию инфекционных заболеваний, а также критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний. Не способен определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; не может сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; не способен наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата. Не владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза. Не справился с 60% вопросов и заданий билета.

«не зачтено»  
(0 - 49 баллов)

ПК-8	Демонстрирует слабый уровень знаний методов лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; механизмов действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Не способен разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). Очень слабо ориентируется в тактике ведения пациентов с различными нозологическими формами. В ответах на вопросы преподавателя допускает существенные ошибки.
ПК-9	Демонстрирует слабый уровень знаний методов лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; механизмов действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Не может разработать план лечебных мероприятий при инфекционных заболеваниях в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии взрослым и детям с учетом клинической картины заболевания. Не готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем.
ПК-10	Демонстрирует слабый уровень знаний принципов оказания первой, неотложной помощи взрослому населению и подросткам в соответствии с программой дисциплины; клиники неотложных состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; не знает показания к экстренной и плановой госпитализации. Не умеет диагностировать и назначить верное лечение при первой помощи, при неотложных ситуациях и синдромах взрослому населению и подросткам. Не владеет навыками по осуществлению первой врачебной помощи в случае возникновения внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом.

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
	ОПК-8	Отлично знает и понимает физиологическое состояние организма взрослого человека и клинические проявления патологических процессов в организме человека при инфекционных и паразитарных заболеваниях. Умеет анализировать объективные данные, полученные от больного для определения у него инфекционного или паразитарного заболевания. Знает и владеет приемами осмотра, опроса больных, навыками оценки и интерпретации полученных данных, навыками заполнения медицинской документации. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие
	ПК-5	Отлично знает клинику и лабораторно-инструментальную диагностику основных инфекционных и паразитарных заболеваний; знает алгоритм опроса, анализ жалоб пациента, результат объективного осмотра пациента, интерпретацию лабораторных исследований для своевременной диагностики патологических состояний, симптомов и синдромов инфекционных заболеваний. Отлично умеет анализировать жалобы, анамнез болезни, лабораторные и инструментальные данные, получаемые от больного для определения у него инфекционного или паразитарного заболевания; может адекватно оценить состояние больного с учетом нозологических форм инфекционных заболеваний. Отлично владеет приемами осмотра, опроса больных инфекционными заболеваниями, владеть навыками точной оценки и интерпретации лабораторных и инструментальных исследований для подтверждения или исключения инфекционной патологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проведению профилактических мероприятий по предупреждению осложнений. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На
	ПК-6	Отлично знает и понимает клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний; знает современную классификацию инфекционных заболеваний, а также критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний. Отлично умеет определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; может сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; способен наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата. Отлично владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.

«ОТЛИЧНО»  
(85 - 100 баллов)

ПК-8	Отлично знает методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Умеет разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). Способен определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.
ПК-9	Отлично знает методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Умеет разработать план лечебных мероприятий при инфекционных заболеваниях в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии взрослым и детям с учетом клинической картины заболевания. Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.

ПК-10	<p>Отлично знает принципы оказания первой, неотложной помощи взрослому населению и подросткам в соответствии с программой дисциплины; клинику неотложных состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; знать показания к экстренной и плановой госпитализации. Отлично умеет диагностировать и назначить адекватное лечение при первой помощи, при неотложных ситуациях и синдромах взрослому населению и подросткам. Отлично владеет навыками по осуществлению первой врачебной помощи в случае возникновения внезапных острых заболеваний, состояниях, обострении хронических заболеваний. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений,</p>
ОПК-8	<p>Хорошо знает и понимает физиологическое состояние органов взрослого человека и клинические проявления патологических процессов в организме человека при инфекционных и паразитарных заболеваниях. Способен анализировать объективные данные полученные от больного для определения у него инфекционного паразитарного заболевания. Знает и владеет приемами осмотра, опроса больных, навыками оценки и интерпретации полученных данных, навыками заполнения медицинской документации. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.</p>
ПК-5	<p>Хорошо знает и понимает клинику и лабораторно-инструментальную диагностику основных инфекционных и паразитарных заболеваний; знает алгоритм опроса, анализ жалоб пациента, результат объективного осмотра пациента, интерпретацию лабораторных исследований для своевременной диагностики патологических состояний, симптомов и синдромов инфекционных заболеваний. Умеет анализировать жалобы, анамнез болезни, лабораторные и инструментальные данные, получаемые от больного для определения у него инфекционного или паразитарного заболевания; может адекватно оценить состояние больного с учетом нозологических форм инфекционных заболеваний. Владеет приемами осмотра, опроса больных инфекционными заболеваниями, владеть навыками точной оценки и интерпретации лабораторных и инструментальных исследований для подтверждения или исключения инфекционной патологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проведению профилактических мероприятий по предупреждению осложнений. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.</p>



«хорошо»  
(70 - 84 баллов)

ПК-6	<p>Хорошо знает и ориентируется в клинической картине, особенностях течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний; знает современную классификацию инфекционных заболеваний, а также критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний. Способен определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; может сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; способен наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата. Владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.</p>
ПК-8	<p>Хорошо знает методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Способен разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). Без затруднений готов определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.</p>

ПК-9	<p>Хорошо знает методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Может разработать план лечебных мероприятий при инфекционных заболеваниях в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии взрослым и детям с учетом клинической картины заболевания. Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.</p>
ПК-10	<p>Хорошо знает принципы оказания первой, неотложной помощи взрослому населению и подросткам в соответствии с программой дисциплины; клинику неотложных состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.; знать показания к экстренной и плановой госпитализации. Умеет диагностировать и назначить адекватное лечение при первой помощи, при неотложных ситуациях и синдромах взрослому населению и подросткам. Хорошо владеет навыками по осуществлению первой врачебной помощи в случае возникновения внезапных острых заболеваний, состояниях, обострении хронических заболеваний. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.</p>
ОПК-8	<p>Демонстрирует не достаточный уровень знаний физиологическое состояние организма взрослого человека и клинические проявления патологических процессов в организме человека при инфекционных и паразитарных заболеваниях. С затруднением анализирует объективные данные, полученные от больного для определения у него инфекционного или паразитарного заболевания. Не владеет в достаточной степени приемами осмотра, опроса больных, навыками оценки и интерпретации полученных данных, навыками заполнения медицинской документации. Ответ не всегда логично выстроен, материал излагается без применения научной терминологии. Вопросы, задаваемые преподавателем, вызывают затруднения.</p>

ПК-5	<p>Демонстрирует не достаточный уровень знаний о клинике и лабораторно-инструментальной диагностике основных инфекционных и паразитарных заболеваний; не знает методов опроса, анализ жалоб пациента, способов объективного осмотра пациента, интерпретацию лабораторных исследований для своевременной диагностики патологических состояний, симптомов и синдромов инфекционных заболеваний. С затруднениями анализирует жалобы, анамнез болезни, лабораторные и инструментальные данные, получаемые от больного для определения у него инфекционного или паразитарного заболевания; может адекватно оценить состояние больного с учетом нозологических форм инфекционных заболеваний. Не достаточно владеет приемами осмотра, опроса больных инфекционными заболеваниями, навыками точной оценки и интерпретации лабораторных и инструментальных исследований для подтверждения или исключения инфекционной патологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проведению профилактических мероприятий по предупреждению осложнений. Ответ не всегда логично выстроен, материал излагается без применения научной терминологии. Вопросы, задаваемые преподавателем, вызывают затруднения.</p>
ПК-6	<p>Демонстрирует не достаточный уровень знаний об анализе клинической картины, особенностях течения и возможных осложнениях наиболее распространенных инфекционных заболеваний; не знает современную классификацию инфекционных заболеваний, а также критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний. Не всегда способен определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; затрудняется сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; способен наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата. Не владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза. Ответ не всегда логично выстроен, материал излагается без применения научной терминологии. Вопросы, задаваемые преподавателем, вызывают затруднения.</p>

«удовлетворительно»  
(50 - 69 баллов)

ПК-8	<p>Демонстрирует не достаточный уровень знаний методов лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; механизмов действия основных групп лекарственных препаратов; медицинских показаний и противопоказаний к их применению; осложнений, вызванные их применением (профстандарт). Не способен разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях; не в всех случаях верно подбирает индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; формулирует показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновывает фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определяет путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). С небольшими затруднениями может определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами. Ответ не всегда логично выстроен, материал излагается без применения научной терминологии. Вопросы, задаваемые преподавателем, вызывают затруднения.</p>
ПК-9	<p>Демонстрирует не достаточный уровень знаний методов лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; механизмов действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Не способен разработать план лечебных мероприятий при инфекционных заболеваниях в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии взрослым и детям с учетом клинической картины заболевания. Вызывает затруднения ведение и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Ответ не всегда логично выстроен, материал излагается без применения научной терминологии. Вопросы, задаваемые</p>

ПК-10	<p>Демонстрирует не достаточный уровень знаний принципов оказания первой, неотложной помощи взрослому населению и подросткам в соответствии с программой дисциплины; клинику неотложных состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; не знает всех показаний к экстренной и плановой госпитализации. С определенными ошибками диагностирует и назначает адекватное лечение при первой помощи, при неотложных ситуациях и синдромах взрослому населению и подросткам. Не владеет в достаточной степени навыками по осуществлению первой врачебной помощи в случае возникновения внезапных острых заболеваний, состояниях, обострении хронических заболеваний. Ответ не всегда логично выстроен, материал излагается без применения научной терминологии. Вопросы, задаваемые преподавателем, вызывают затруднения.</p>
ОПК-8	<p>Демонстрирует слабый уровень знаний основных физиологических состояний организма взрослого человека и клинических проявлений патологических процессов в организме человека при инфекционных и паразитарных заболеваниях. Не способен анализировать объективные данные, полученные от больного для определения у него инфекционного или паразитарного заболевания. Не владеет приемами осмотра, опроса больных, навыками оценки и интерпретации полученных данных, навыками заполнения медицинской документации. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные вопросы.</p>
ПК-5	<p>Демонстрирует слабый уровень знаний клиники и лабораторно-инструментальной диагностики основных инфекционных и паразитарных заболеваний; не знает алгоритм опроса, анализ жалоб пациента, результат объективного осмотра пациента, интерпретацию лабораторных исследований для своевременной диагностики патологических состояний, симптомов и синдромов инфекционных заболеваний. Не умеет анализировать жалобы, анамнез болезни, лабораторные и инструментальные данные, для определения у больного инфекционного или паразитарного заболевания; не может адекватно оценить состояние больного с учетом нозологических форм инфекционных заболеваний. Не владеет приемами осмотра, опроса больных инфекционными заболеваниями, навыками оценки и интерпретации лабораторных исследований для подтверждения или исключения инфекционной патологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проведению профилактических мероприятий по предупреждению осложнений. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом.</p>

«неудовлетворительно»  
(менее 50 баллов)

ПК-6	Демонстрирует слабый уровень знаний о клинической картине, особенностях течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний; не знает современную классификацию инфекционных заболеваний, а также критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний. Не способен определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; не может сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; не способен наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата. Не владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом.
ПК-8	Демонстрирует слабый уровень знаний методов лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; механизмов действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Не способен разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). Очень слабо ориентируется в тактике ведения пациентов с различными нозологическими формами. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом.
ПК-9	Демонстрирует слабый уровень знаний методов лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; механизмов действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Не может разработать план лечебных мероприятий при инфекционных заболеваниях в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии взрослым и детям с учетом клинической картины заболевания. Не готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом.

	ПК-10	Демонстрирует слабый уровень знаний принципов оказания первой, неотложной помощи взрослому населению и подросткам в соответствии с программой дисциплины; клиники неотложных состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.; не знает показания к экстренной и плановой госпитализации. Не умеет диагностировать и назначить верное лечение при первой помощи, при неотложных ситуациях и синдромах взрослому населению и подросткам. Не владеет навыками по осуществлению первой врачебной помощи в случае возникновения внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом.
--	-------	--

## 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

### 5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

### 5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

### 5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

#### 5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

## 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 6.1 Основная литература:



1. Ющук Н.Д. Инфекционные болезни, № 1 (24), 2018 : научный журнал. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/2305-3496-2018-01.html>
2. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440452.html>
3. Брико Н.И., Фельдблюм И.В., Михеева И.В., Субботина К.А., Полушкина А.В. Вакцинопрофилактика : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 144 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441404.html>
4. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1008 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438220.html>

## 6.2 Дополнительная литература:

1. Избранные лекции по ВИЧ-инфекции. Часть 2. : монография. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 328 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436622.html>
2. Острые кишечные инфекции у детей : справочник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438404.html>
3. Ходжаян А.Б., Козлов С.С., Голубева М.В. Медицинская паразитология и паразитарные болезни. Протозоозы и гельминтозы : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437612.html>

## 6.3 Иные источники:

1. Библио-клуб - <http://www.biblioclub.ru/>
2. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система - <http://www.studentlibrary.ru>

## **7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

7-Zip 9.20

Операционная система Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
2. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>
3. Российская национальная библиотека. – URL: <http://nlr.ru>
4. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>

### **Электронная информационно-образовательная среда**

[https://auth.tsutmb.ru/authorize?response\\_type=code&client\\_id=moodle&state=xyz](https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz)

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.