

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
Федеральный научно-клинический центр специализированных видов
медицинской помощи и медицинских технологий
Федерального медико-биологического агентства
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Инфекционные болезни»**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: 31.08.32 Дерматовенерология

Квалификация: Врач-дерматовенеролог

Виды профессиональной деятельности:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая;

организационно-управленческая

Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Москва, 2024

ПРИНЯТО
Ученым советом
Академии постдипломного
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА
России
Протокол № 7-24
от «24» октября 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор
Академии постдипломного
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА
России
А.К. Бурцев
«24» октября 2024 г.

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным государственным образовательным стандартом (далее – ФГОС ВО) по специальности 31.08.32 дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1074 (далее – ФГОС ВО).

Заведующий кафедрой:
д.м.н., профессор

Никифоров В.В.

Разработчики:
к.м.н., доцент

Суранова Т.Г.

д.м.н., профессор

Шахмарданов М.З.

Содержание

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы
 - 1.1. Цели и задачи дисциплины, место дисциплины в структуре образовательной программы
 - 1.2. Объём дисциплины
 - 1.3. Содержание дисциплины, структурированное по темам
 - 1.4. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины
2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины
 - 2.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине
 - 2.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
 - 2.3. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины
 - 2.4. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины
 - 2.5. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем
 - 2.6. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине
 - 2.7. Особенности организации образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
3. Критерии оценки сформированности компетенций
4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Планируемые результаты обучения по дисциплине – знания, умения, навыки и (или) опыт деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной основной образовательной программы высшего образования обучающимся (ординатором).

Результаты обучения – это ожидаемые и измеряемые «составляющие» компетенций: знания, практические умения, опыт деятельности, которые должен получить и уметь продемонстрировать обучающийся (ординатор) после освоения обучающимся (ординатором) дисциплины.

1.1. Цели и задачи дисциплины, место дисциплины в структуре образовательной программы

Цель дисциплины:

Приобретение системных теоретических и научных знаний, а также умений и навыков в проведении диагностических исследований пациентов с подозрением на инфекционные заболевания, а также проведении и контроле эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения необходимых для осуществления профессиональной деятельности.

Задачи дисциплины: обеспечение теоретической и практической подготовки врача-дерматовенеролога в областях:

1. Совершенствование знаний в этиологии, эпидемиологии и патогенезе, особенностях специфической профилактики инфекционных заболеваний.

2. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в проведении диагностических исследований у пациентов с подозрением на инфекционные заболевания.

3. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в проведении разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, оценке и контроле эффективности профилактической работы с населением.

4. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в интерпретации и анализе информации о выявленном заболевании и динамике его течения.

Место дисциплины в структуре образовательной программы:

Учебная дисциплина (модуль) «Инфекционные болезни» относится к вариативной части блока 1 основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

Дисциплина изучается на 1 курсе во 2 семестре.

1.2. Объём дисциплины

Объём дисциплины составляет 2 зачетных единицы (72 часа).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
--------------------	-------------	----------

		2
Контактная работа, в том числе:		
Аудиторные занятия (всего):	32	32
Лекционные занятия	4	4
Лабораторные занятия	-	-
Практические занятия	20	20
Семинарские занятия	4	4
Клинические практические занятия вне клинической практики	4	4
Иные виды контактной работы:		
Контроль самостоятельной работы (КСР)	2	2
Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СПР)	-	-
Самостоятельная работа, в том числе:		
Самостоятельная работа	32	32
Промежуточная аттестация:		
Консультация	2	2
Подготовка к зачету/экзамену	4	4
Общая трудоемкость	часов	72
	в том числе контактная работа	34
	зачетных единиц	2

1.3. Содержание дисциплины, структурированное по темам

№ п/п	Наименование раздела	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся							Виды контроля
		Лек	Лаб	ПР	Сем	КСР	Кл	СПР	
2 семестр									
1	Общие вопросы инфекционных болезней	1	-	-	-	-	-	8	Собеседование Тестирование
2	Воздушно-капельные инфекции	1	-	5	1	-	1	6	Собеседование Тестирование
3	Вирусные гепатиты. Общие вопросы гепатологии	1	-	5	1	-	1	6	Собеседование Тестирование
4	Острые нейроинфекции. Особенности обследования больных, диагностика и организация лечения	1	-	5	1	1	1	6	Собеседование Тестирование
5	Неотложные состояния и интенсивная терапия при инфекционных болезнях	-	-	5	1	1	1	6	Собеседование Тестирование
Итого:		4	-	20	4	2	4	32	

1.4. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Обучающийся, успешно прошедший обучение по дисциплине, должен обладать:

- универсальными компетенциями (УК):

УК-1 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

- профессиональными компетенциями (ПК):

Вид деятельности: профилактическая

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

ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;

Вид деятельности: диагностическая

ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

Вид деятельности: лечебная

ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями.

2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

2.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа обучающегося – это планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работ, выполняемая в аудиторное и внеаудиторное время по заданию и (или) при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия; это процесс активного, целенаправленного приобретения и (или) закрепления ординатором новых знаний и умений по конкретной дисциплине. Самостоятельная работа обучающегося является одним из видов учебных занятий и сопровождается контролем и оценкой её результатов.

Основным принципом организации самостоятельной работы обучающегося является переход от формального выполнения им определенных заданий при пассивной роли к познавательной активности с формированием собственного мнения при решении поставленных проблемных вопросов и задач.

Целью самостоятельной работы обучающегося является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю специальности, опытом творческой, исследовательской деятельности.

Основными видами самостоятельной работы обучающегося являются аудиторная и внеаудиторная самостоятельная работа.

Для реализации самостоятельной работы каждого обучающегося организация обеспечивает его: методическими рекомендациями, информационными ресурсами (учебными пособиями, индивидуальными заданиями, обучающими программами и т.д.), временными ресурсами, консультациями преподавателей, контрольно-измерительными материалами, возможностью публичного обсуждения теоретических или практических

результатов, полученных обучающимся самостоятельно (на конференциях, олимпиадах, конкурсах).

Контроль самостоятельной работы обучающегося и оценка её результатов предусмотрена организацией в форме самоконтроля, контроля и оценки со стороны преподавателей.

Самостоятельная работа осуществляется индивидуально или группами обучающихся в зависимости от цели, объёма, конкретной тематики самостоятельной работы, степени сложности, уровня умений.

Список учебно-методических материалов, для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины:

Рабочая программа дисциплины размещена в ЭИОС вуза: <https://sdo.medprofedu.ru/mod/folder/view.php?id=26687>.

Перечень вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины:

1. Общие вопросы инфекционных болезней

Тема 1. Понятие об инфекционном процессе.

Тема 2. Принципы диагностики инфекционных болезней.

Тема 3. Основные направления и принципы лечения инфекционных больных.

Тема 4. Принципы профилактики инфекций и основы прививочного дела.

2. Воздушно-капельные инфекции

Тема 1. Вирусные воздушно-капельные инфекции: ОРВИ (грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, респираторно-синцитиальная инфекция, риновирусная инфекция, коронавирусная инфекция), ОРВИ, вызванные некоторыми типами энтеровирусов; острые геморрагические конъюнктивиты; корь, краснуха. Герпесвирусные инфекции (герпетическая инфекция вирусами простого герпеса 1-2 типов, опоясывающий герпес, ветряная оспа, цитомегаловирусная инфекция, Эпштейна-Барр-вирусная инфекция).

Тема 2. Бактериальные воздушно-капельные инфекции (менингококковая инфекция, скарлатина, дифтерия, коклюш, паракоклюш, ангины, респираторная микоплазменная инфекция; легионеллез, острые пневмонии).

3. Вирусные гепатиты. Общие вопросы гепатологии

Тема 1. Общие вопросы гепатологии.

Тема 2. Гепатиты А, В, С, D, E, G.

Тема 3. Вирусные гепатиты у беременных.

Тема 4. Параклинические методы диагностики вирусных гепатитов.

Тема 5. Хронические гепатиты и циррозы печени.

4. Острые нейроинфекции. Особенности обследования больных, диагностика и организация лечения

Тема 1. Особенности обследования больных, диагностика и организация лечения.

Тема 2. Отдельные нозологические формы нейроинфекций: менингококковая инфекция; гнойные менингиты различной этиологии, серозные менингиты различной этиологии; вирусные энцефалиты: клещевой энцефалит; энцефалиты при острых вирусных инфекциях – корь, ветряная оспа, краснуха,

герпетическая инфекция, грипп; ВИЧ-инфекция и ВИЧ- ассоциированные заболевания.

5. Неотложные состояния и интенсивная терапия при инфекционных болезнях

Тема 1. Частные вопросы интенсивной терапии: при холере, при ПТИ, при ОКЗ у детей раннего возраста, при ОРВИ различной этиологии у детей раннего возраста, при менингококковой инфекции, при энцефалитах, при пневмониях, при вирусном крупе, при лекарственной аллергии, при гипо- и гипергликемических состояниях, при дифтерии (токсической, гипертоксической), при сепсисе.

2.2. Оценочные средства для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Оценочные средства по дисциплине представляют собой совокупность контрольно-измерительных типовых заданий контрольные работы, тесты и др.) и методов их использования, предназначенных для измерения уровня достижения обучающимся установленных результатов обучения.

Оценочные средства по дисциплине используются при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающегося.

Целью создания оценочных средств по дисциплине является создание инструмента, позволяющего установить соответствие уровня подготовки обучающегося на данном этапе обучения требованиям ФГОС ВО.

Задачи оценочных средств по дисциплине:

- контроль процесса освоения обучающимся конкретных компетенций согласно требованиям ФГОС ВО, установленных в качестве результатов обучения по отдельной дисциплине (планируемые результаты обучения по отдельной дисциплине - знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения указанной выше основной образовательной программы высшего образования);

- контроль и управление достижением обучающимся целей реализации конкретной основной образовательной программы высшего образования, определенных в виде набора соответствующих компетенций согласно требованиям ФГОС ВО;

- оценка достижений обучающегося в процессе изучения дисциплины с выделением положительных (отрицательных) результатов и планирование предупреждающих, корректирующих мероприятий.

Оценочные средства по дисциплине сформированы на ключевых принципах оценивания:

- валидности (объекты оценки соответствуют поставленным целям обучения);

- надежности (использование единообразных стандартов и критериев для оценивания достижений);

- справедливости (обучающиеся должны иметь равные возможности добиться успеха);

- эффективности (соответствие результатов деятельности поставленным задачам).

Виды оценочных средств по дисциплине «Инфекционные болезни»:

- Собеседование;

- Тестирование.

2.2.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине:

1. Понятие об инфекционном процессе.

2. Принципы диагностики инфекционных болезней.

3. Основные направления и принципы лечения инфекционных больных.

4. Принципы профилактики инфекций и основы прививочного дела.

5. Вирусные воздушно-капельные инфекции.

6. ОРВИ (грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, респираторно-синцитиальная инфекция, риновирусная инфекция, коронавирусная инфекция), ОРВИ, вызванные некоторыми типами энтеровирусов; острые геморрагические конъюнктивиты; корь, краснуха. Герпесвирусные инфекции (герпетическая инфекция вирусами простого герпеса 1-2 типов, опоясывающий герпес, ветряная оспа, цитомегаловирусная инфекция, Эпштейна-Барр-вирусная инфекция).

7. Бактериальные воздушно-капельные инфекции (менингококковая инфекция, скарлатина, дифтерия, коклюш, паракоклюш, ангины, респираторная микоплазменная инфекция; легионеллез, острые пневмонии).

8. Общие вопросы гепатологии.

9. Гепатиты А, В, С, D, E, G.

10. Вирусные гепатиты у беременных.

11. Параклинические методы диагностики вирусных гепатитов.

12. Хронические гепатиты и циррозы печени.

13. Нейроинфекции. Особенности обследования больных, диагностика и организация лечения.

14. Отдельные нозологические формы нейроинфекций: менингококковая инфекция; гнойные менингиты различной этиологии, серозные менингиты различной этиологии; вирусные энцефалиты: клещевой энцефалит; энцефалиты при острых вирусных инфекциях – корь, ветряная оспа, краснуха, герпетическая инфекция, грипп; ВИЧ-инфекция и ВИЧ-ассоциированные заболевания.

15. Неотложные состояния и интенсивная терапия при инфекционных болезнях.

16. Частные вопросы интенсивной терапии: при холере, при ПТИ, при ОКЗ у детей раннего возраста, при ОРВИ различной этиологии у детей раннего возраста, при менингококковой инфекции, при энцефалитах, при пневмониях, при вирусном крупе, при лекарственной аллергии, при гипо- и гипергликемических состояниях, при дифтерии (токсической, гипертоксической), при сепсисе.

2.2.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине в форме зачета:

1. Каковы основные задачи кабинетов инфекционных заболеваний (КИЗ)?

А. Обеспечение раннего активного выявления инфекционных больных

- Б. Своевременная госпитализация их в инфекционный стационар
 - В. Амбулаторное лечение инфекционных больных, не требующих обязательной госпитализации
 - Г. Реабилитация и диспансеризация переболевших инфекционными болезнями
 - Д. Все перечисленное
2. Что относится к основным молекулярным факторам патогенности микроорганизмов?
- А. Экзотоксины, эндотоксины
 - Б. Внутриклеточные циклические нуклеотиды
 - В. Метаболиты каскада арахидоновой кислоты
 - Г. Активация свободного радикального окисления
 - Д. Кортикостероидные гормоны
3. Какие условия обеспечивают защиту организма человека от развития инфекционного процесса?
- А. Наличие свободных рецепторов к лигандам возбудителей
 - Б. Возможности реализации лигандрецепторных взаимодействий
 - В. Доза и вирулентность возбудителя
 - Г. Отсутствия рецепторов в тканях макроорганизма к лигандам возбудителя
 - Д. Способность микроорганизма к колонизации стерильных локусов макроорганизма
4. К начальным этапам инфекционного процесса при бактериальных инфекциях относится все перечисленное, кроме:
- А. Адгезии
 - Б. Колонизации
 - В. Образования комплексов антиген-антитело
 - Г. Образования экзотоксинов или высвобождения эндотоксинов
 - Д. Активация системы комплемента
5. Что не относится к факторам патогенности бактерий?
- А. Наличие пилей общего типа
 - Б. Бактериоцитогенность
 - В. Способность продуцировать токсины
 - Г. Таксономические признаки
 - Д. Все ответы правильные
6. Какие эффекты из перечисленных не относятся к молекулярным основам терапии вирусных инфекций?
- А. Блокирование лигандов возбудителей
 - Б. Использование антибиотиков
 - В. Блокирование рецепторов макроорганизма
 - Г. Введение рецепторов (антиидиотипические антитела)
 - Д. Использование интерферонов и их индукторов
7. Какие компоненты составляют молекулярные основы терапии бактериальных инфекций?

- А. Использование ингибиторов каскада арахидоновой кислоты (нестероидные противовоспалительные средства)
 - Б. Антибактериальные средства
 - В. Пассивная иммунотерапия
 - Г. Иммуностимуляторы и иммунокорректирующие средства
 - Д. Все перечисленное
8. Какие виды лихорадок выделяют в зависимости от выраженности температуры?
- А. Субфебрильная (37-37,9°)
 - Б. Умеренная (38-39,9°)
 - В. Высокая (40-40,9°)
 - Г. Гиперпирексия (41° и выше)
 - Д. Все перечисленные виды
9. Что не характерно для постоянной лихорадки?
- А. Постоянный характер повышения температуры
 - Б. Уровень температуры выше 39°
 - В. Суточных колебаний температуры менее 1°
 - Г. Суточных колебаний температуры более 1°
 - Д. Гипотермия
10. При каком из заболеваний розеолезная сыпь не встречается?
- А. Брюшной тиф
 - Б. Паратиф А и Б
 - В. Сыпной тиф
 - Г. Болезнь Брилля
 - Д. Псевдотуберкулез
11. Для возбудителя брюшного тифа характерно все, кроме:
- А. Относится к сальмонеллам группы Д
 - Б. Относится к сальмонеллам группы В
 - В. Патогенная только для человека
 - Г. Спор и капсул не образует
 - Д. Образует экзотоксин
12. Возбудитель брюшного тифа обладает всеми перечисленными свойствами, кроме:
- А. При разрушении освобождается эндотоксин
 - Б. Образует ферментативно-токсические вещества
 - В. Сохраняется в сточной воде до 2 недель
 - Г. Содержит два основных антигенных комплекса
 - Д. Сохраняется при нагревании до 100°С
13. Для паратифозных бактерий характерно все перечисленное, кроме:
- А. Содержат эндотоксин
 - Б. Относятся к сальмонеллам группы Д
 - В. Хорошо сохраняются во внешней среде
 - Г. Образуют ферментативно-токсические вещества
 - Д. Быстро погибают при 100°С
14. Какие сезонные особенности характерны для брюшного тифа?

- А. Отсутствует
 - Б. Осенне-летняя
 - В. Весенне-летняя
 - Г. Весенне-зимняя
 - Д. Осенне-зимняя
15. Чем характеризуется восприимчивость к брюшному тифу?
- А. К брюшному тифу существует всеобщая восприимчивость
 - Б. Увеличение удельного веса детей среди всех больных в последнее время
 - В. Низкая заболеваемость грудных детей
 - Г. Наибольшее количество заболевших среди лиц в возрасте 15-29 лет
 - Д. Верны все ответы
16. Каковы основные звенья патогенеза брюшного тифа?
- А. Внедрение возбудителя в организм в тонкой кишке
 - Б. Развитие лимфаденита мезентериальных лимфоузлов
 - В. Бактериемия, паренхиматозная диффузия
 - Г. Выделение возбудителя из организма, формирование иммунитета
 - Д. Все перечисленное
17. В патогенезе брюшного тифа участвуют все факторы, кроме:
- А. Непосредственного поражения клеток эпителия кишечника
 - Б. Бактериемии, эндотоксинемии
 - В. Лимфогенного и гематогенного пути распространения возбудителя
 - Г. Поражения сердечно-сосудистой и нервной систем
 - Д. Трофические и сосудистые нарушения слизистой тонкого кишечника
18. Миграция брюшнотифозных палочек в организме возможна всеми перечисленными путями, кроме:
- А. Непосредственного проникновения из эпителия кишечника в кровеносную систему
 - Б. Внедрения в лимфатические фолликулы стенки кишки
 - В. Проникновения по лимфатическим путям в мезентериальные и забрюшинные лимфоузлы
 - Г. Проникновения в грудной лимфатический проток
 - Д. Бактериемии после накопления возбудителя в лимфатической системе
19. Гематогенная диссеминация возбудителя при брюшном тифе характеризуется всеми следующими особенностями, кроме:
- А. Происходит одномоментно
 - Б. В органах и тканях образуются тканевые очаги инфекции
 - В. Бактериемия сохраняется весь лихорадочный период
 - Г. Возможно повторное поступление возбудителя в кровь из тканевых очагов
20. Повторное проникновение брюшнотифозных бактерий в просвет тонкой кишки происходит:
- А. Непосредственно из крови
 - Б. Из желчного пузыря вместе с желчью
 - В. Из лимфатических образований кишечника
 - Г. Из клеток эпителия кишечника

- Д. Из брюшной полости
24. Основными звеньями патогенеза гриппа являются:
- А. Внедрение вируса в клетку эпителия и репродукция вируса
 - Б. Вирусемия, токсемия
 - В. Поражение центральной и вегетативной нервной системы
 - Г. Снижение иммунологической реактивности организма и активизация эндогенной бактериальной флоры
 - Д. Все перечисленное
25. В патогенезе гриппа определяющее значение приобретают:
- А. Вирулентность вируса
 - Б. Общий токсикоз
 - В. Состояние защитных сил организма
 - Г. Резорбция гриппозного токсина
 - Д. Все перечисленное
26. Основные клинические симптомы гриппа:
- А. Лихорадка, гиперемия лица
 - Б. Катаральные явления
 - В. Гиперемия слизистой ротоглотки, отечность и зернистость задней стенки глотки
 - Г. Озноб, недомогание, ломота, боли в мышцах
 - Д. Все перечисленные
27. Лабораторная диагностика гриппа осуществляется всеми перечисленными методами, кроме:
- А. Культивации вируса в культурах ткани
 - Б. Реакции связывания комплимента (РСК)
 - В. РИГА
 - Г. Иммунофлюоресценции
28. Грипп может протекать в следующих клинических формах:
- А. Легкая, бессимптомная
 - Б. Среднетяжелая
 - В. Тяжелая
 - Г. Молниеносная (гипертоксическая)
 - Д. Все перечисленные
29. Тяжелые формы гриппа сопровождаются:
- А. Носовыми кровотечениями
 - Б. Снижением артериального давления
 - В. Высокой температурой
 - Г. Одышкой, кашлем
 - Д. Всем перечисленным
30. Клиническая картина гриппа у детей раннего возраста характеризуется:
- А. Поражением нервной системы
 - Б. Судорожным и менингеальным синдромом
 - В. Дыхательной недостаточностью
 - Г. Ложным крупом (с отеком легких и гортани)
 - Д. Всем перечисленным

31. Основные лабораторные показатели цитолиза гепатоцитов:
- А. Повышение уровня билирубина сыворотки крови
 - Б. Повышение активности АлАТ и АсАТ
 - В. Гипоальбуминемия
 - Г. Гипопротромбинемия
 - Д. Все перечисленное
32. Наиболее ранний лабораторный показатель цитолитического синдрома:
- А. Повышение уровня билирубина сыворотки крови
 - Б. Повышение активности АлАТ
 - В. Повышение активности АсАТ
 - Г. Снижение уровня альбумина сыворотки крови
33. Клиническими признаками мезенхимально – воспалительной реакции при вирусном гепатите является все перечисленное, кроме:
- А. Повышения температуры тела
 - Б. Увеличения селезенки
 - В. Анемии
 - Г. Лейкопении, увеличения СОЭ
 - Д. Эозинофилии
34. Механизм передачи вируса гепатита А:
- А. Капельный
 - Б. Фекально-оральный
 - В. Парентеральный
 - Г. Половой
 - Д. Перинатальный
35. Для вирусного гепатита А характерны все перечисленные эпидемиологические закономерности, кроме:
- А. Высокой устойчивости возбудителя во внешней среде
 - Б. Наибольшей заболеваемости у детей до 1 года
 - В. Заболеваемость имеет сезонный характер
 - Г. Характерны циклические подъемы заболеваемости
 - Д. Наибольшая восприимчивость среди детей 2-14 лет
36. Морфологические изменения при вирусном гепатите А характеризуются всем перечисленным, кроме:
- А. Дистрофии печеночных клеток
 - Б. Некробиоза гепатоцитов
 - В. Фокального или пятнистого типа некроза печени
 - Г. Жировой инфильтрации гепатоцитов
 - Д. Мезенхимальноклеточной инфильтрации портальных полей
37. Острый вирусный гепатит А верифицируется:
- А. Повышением активности АлАТ
 - Б. Повышением уровня билирубина сыворотки крови
 - В. Обнаружением антител к вирусу гепатита А класса IgM
 - Г. Обнаружением антител к вирусу гепатита А класса IgG
 - Д. Повышением уровня иммуноглобулинов основных классов

38. Сроки диспансерного наблюдения после вирусного гепатита А составляют:

- А. 1 раз в месяц в течение 3 месяцев
- Б. 1 раз через 1 месяц после выписки
- В. 1 раз в 3 месяца в течение 1 года
- Г. В течение 3 лет
- Д. В течение 5 лет

39. Вирус гепатита В:

- А. РНК - содержащий гепаднавирус
- Б. ДНК - содержащий гепаднавирус
- В. ДНК - содержащий энтеровирус
- Г. РНК - содержащий пикорнавирус
- Д. РНК - содержащий ретровирус

40. К характеристике вируса гепатита В относится все перечисленное, кроме:

- А. Устойчив к воздействию низких температур
- Б. Устойчив к воздействию высоких температур
- В. Быстро погибает под воздействием консервантов крови
- Г. Устойчив к действию дезинфекционных средств
- Д. Устойчив к высушиванию

41. При чуме имеют место все следующие пути передачи, кроме:

- А. Трансмиссивного
- Б. Контактного
- В. Парентерального
- Г. Алиментарного
- Д. Воздушно-капельного

42. Для чумы характерны все следующие эпидемиологические закономерности, кроме:

- А. Эпидемии чумы следует за эпизоотиями ее среди грызунов
- Б. Заболеваемость имеет сезонный характер
- В. Возникновение эпидемий чумы обусловлено не только биологическими, но социально - бытовыми факторами
- Г. Тяжесть заболевания не связана со штаммом возбудителя чумы
- Д. К особо опасным инфекциям чума относится вследствие высокой летальности и склонности к пандемическому распространению

43. В патогенезе локализованной чумы имеют значение:

- А. Внедрение возбудителя через кожу и слизистые оболочки
- Б. Возникновение первичного аффекта с трансформацией в чумный карбункул
- В. Поражение лимфатических желез с образованием первичного бубона первого, второго и т. д. порядков
- Г. Поражение кровеносных сосудов в виде некроза и инфильтрации сосудистых стенок
- Д. Все перечисленное

44. Наиболее важным в характеристике первичного бубона является:

- А. Воспаленные лимфоузлы и окружающая клетчатка
 - Б. Кожа над бубоном напряжена, красного или синюшного цвета
 - В. Отек болезненный и равномерный
 - Г. Первичный бубон чаще единичный
 - Д. Локализуется в паховой, подмышечной, шейной, околоушной области
45. Наиболее важным признаком генерализованной формы чумы является:
- А. Отсутствие типичных проявлений в виде бубонов или пневмонии
 - Б. Геморрагическая септицемия
 - В. Наличие токсических лимфаденитов
 - Г. Токсико-инфекционный шок
 - Д. Водно-электролитные нарушения
46. При первичной легочной чуме характерно все перечисленное, кроме:
- А. Воздушно-капельного пути заражения
 - Б. Геморрагической септицемии
 - В. Пневмонические очаги возникают раньше бактериемии
 - Г. Наличие фибринозного или фибринозно-геморрагического плеврита
 - Д. При микроскопии содержимого альвеол возбудитель чумы не обнаруживается
47. По классификации ВОЗ различают следующие клинические формы чумы:
- А. Кожную
 - Б. Бубонную
 - В. Легочную
 - Г. Септическую
 - Д. Все перечисленное
48. Для кожной формы чумы:
- А. Последовательные изменения в виде: розеолы, папулы, везикулы и пустулы
 - Б. Изъязвление пустулы с появлением темного струпа
 - В. Образование фликтены
 - Г. Выраженная гиперестезия
 - Д. Развитие лимфангоита
49. В отличие от сибиреязвенного карбункула при чуме:
- А. Нет стекловидного стека подлежащих тканей
 - Б. Нет дополнительных пузырьчатых высыпаний вокруг черного струпа
 - В. Определяется резкая болезненность при пальпации
 - Г. Содержимое пустулы кровянисто-гнойное с обилием возбудителя чумы
 - Д. Все ответы правильные
50. При бубонной форме чумы могут быть выявлены все следующие изменения; кроме:
- А. Воспаленный лимфоузел, регионарный к месту внедрения возбудителя
 - Б. Наличие периаденита, болезненного при пальпации
 - В. Сглаженность контуров бубона
 - Г. Вынужденное положение больных
 - Д. Развитие лимфангоита

2.3. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

2.3.1. Основная литература:

1. Инфекционные болезни : учебник [Электронный ресурс] / [Аликеева Г. К. и др.] ; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2019. - 704 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3621-9.

2. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник. [Электронный ресурс] / Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И. 3-е изд., испр. и доп. 2020. - 1008 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-2578-7.

2.3.2. Дополнительная литература:

1. Вирусные болезни : учебное пособие [Электронный ресурс] / под ред. Н. Д. Ющука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3584-7.

2. Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] / под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-2877-1.

3. Медицинская паразитология и паразитарные болезни: учебное пособие [Электронный ресурс] / под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 448 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2822-1.

4. Эпидемиология инфекционных болезней : учебное пособие [Электронный ресурс] / Н.Д. Ющук [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-2824-5

5. Бактериальные болезни : учебное пособие [Электронный ресурс] / под ред. Н. Д. Ющука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-2943-3

6. Неотложная кардиология : учебное пособие [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3648-6.

2.4. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. <https://www.minobrnauki.gov.ru/> Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации;

2. <https://www.rosminzdrav.ru/> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации;

3. <http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки;

4. <http://www.nisca.ru/> Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования;

5. <http://www.medprofedu.ru/> Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

6. <http://window.edu.ru/window/library> Федеральный портал. Российское образование);

7. www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России;

8. <http://diss.rsl.ru> Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций;

9. www.scsml.rssi.ru информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки;
10. <http://www.1.fips.ru> информационные ресурсы Роспатента;
11. <http://elibrary.ru> Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки;
12. <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА;
13. <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS;
14. <http://www.femb.ru> Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации;
15. <http://window.edu.ru> Единое окно доступа к образовательным ресурсам;
16. <http://med-lib.ru/> Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках;
17. <http://www.booksmed.com/> Медицинская литература: книги, справочники, учебники.

2.5. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

На лекционных и практических занятиях используются следующие информационные и образовательные технологии:

1. чтение лекций с использованием слайд-презентаций;
2. разбор ситуационных задач;
3. тестирование.

2.5.1. Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

Лицензионное программное обеспечение:

1. Microsoft Windows Professional 7;
2. Microsoft Office 2010 Russian;
3. Microsoft Office 2007 Russian;
4. Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

Свободно распространяемое программное обеспечение:

1. PAINT.NET (<http://paintnet.ru>);
2. ADOBE ACROBAT READER DC (<http://acrobat.adobe.com>);
3. IRFANVIEW (<http://www.irfanview.com>);
4. VLCMEDIA PLAYER (<http://www.vidioplan.org>);
5. K-lite Codec Pack (<http://codecguide.com>).

2.5.2. Перечень профессиональных баз данных и информационно-справочных систем

1. PubMed. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
2. MedScape. <http://www.medscape.com/>
3. Handbooks. <http://www.handbooks.ru>
4. Научная электронная библиотека <https://elibrary.ru>
5. EuropePubMedCentral. <https://europepmc.org/>

2.6. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также демонстрационным оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения. Для самостоятельной работы используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

№	Вид работ	Наименование учебной аудитории, ее оснащенность оборудованием и техническими средствами обучения
1	Лекции	К.115 экран, мультимедийный проектор, ноутбук, вебинары на портале https://sdo.medprofedu.ru/
2	Практические занятия (по всем видам практической работы обучающихся)	К.102 экран, мультимедийный проектор, ноутбук. Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченное доступом в электронную информационно-образовательную среду, под контролем преподавателя (ауд. № 128)
3	Самостоятельная работа	Компьютерные классы (каб. № 218, 323) Академия постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России по адресу: 125371, г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 91. Учебные столы – 12 шт., стулья – 12 шт., персональные компьютеры – 12 шт., подключение к сети «Интернет», доступ к электронно-библиотечным ресурсам (ЭБС «Консультант студента», «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»), электронной информационно-образовательной среде организации.

2.7. Особенности организации образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся.

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с

ограниченными возможностями здоровья. Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя:

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне));
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации.

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной;
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации.

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.

3. Критерии оценки сформированности компетенций

Шкалы оценивания результатов обучения, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках дисциплины:

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
Зачтено	<ul style="list-style-type: none"> - освоение материала программы дисциплины; - последовательное, четкое и логически стройное использование материалов программы дисциплины при ответе на вопросы; - способность тесно увязывать теорию с практикой; - свободное применение полученных знаний, умений и навыков; - использование при ответе на вопросы опыта практической деятельности; - правильное обоснование решений, выводов; - целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач 	<p>Компетенция в рамках программы дисциплины сформирована. Индикаторы достижения компетенции проявлены. Демонстрирует понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все требования/составляющие индикаторов достижения компетенции в соответствии с Разделом 1 рабочей программы выполнены. Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности. Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.</p>
Не зачтено	<ul style="list-style-type: none"> - материал рабочей программы дисциплины не освоен; - обучающийся допускает грубые неточности в терминологии, неправильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах на вопросы; - значительные затруднения в обосновании решений, выводов. 	<p>Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования/составляющие индикаторов достижения компетенции не выполнены.</p>

4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Вид учебных занятий	Организация деятельности обучающегося
---------------------	---------------------------------------

Лекции	В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.
Практические занятия (по всем видам практической работы)	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
Самостоятельная работа	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Собеседование	На занятии каждый обучающийся должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане занятия вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументированно. Ответ на вопрос не должен сводиться только к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.
Решение ситуационных задач	При решении ситуационной задачи следует проанализировать описанную в задаче ситуацию и ответить на все имеющиеся вопросы. Ответы должны быть развернутыми и обоснованными. Обычно в задаче поставлено несколько вопросов. Поэтому целесообразно на каждый вопрос отвечать отдельно. При решении задачи необходимо выбрать оптимальный вариант ее решения (подобрать известные или предложить свой алгоритмы действия).
Подготовка к промежуточной аттестации	При подготовке к промежуточной аттестации необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

