

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет

Кафедра детских инфекционных болезней с курсом ПО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

"Инфекционные болезни у детей"

уровень специалитета

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 6 лет

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации



25 июня 2018

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «Инфекционные болезни у детей»

Для ОПОП ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия

Уровень специалитета

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 6 лет

Педиатрический факультет

Кафедра детских инфекционных болезней с курсом ПО

Курс - V, VI

Семестр - X, XI, XII

Лекции - 52 час.

Практические занятия - 120 час.

Самостоятельная работа - 116 час.

Экзамен - XII семестр (36 ч.)

Всего часов - 324

Трудоемкость дисциплины - 9.0 ЗЕ

2018 год

1. Вводная часть

1.1. Планируемые результаты освоения образовательной программы по дисциплине

Цель освоения дисциплины "Инфекционные болезни у детей" состоит в овладении знаниями клинико-лабораторной и дифференциальной диагностики детских инфекционных заболеваний, принципов их лечения и профилактики.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

1.2.1. Дисциплина «Инфекционные болезни у детей» относится к блоку Б1 - «Дисциплины (модули)».

Инфекционные болезни

Знания: сущности и составляющих эпидемиологического процесса, механизмов и путей передачи инфекции, периодов острого инфекционного процесса, принципов классификаций, клинических форм инфекционных и паразитарных заболеваний, их клинической и лабораторной диагностики.

Умения: оценить физикальные данные различных систем и органов у больных с разной инфекционной патологией, собрать эпидемиологический анамнез, интерпретировать данные лабораторных методов обследования; составить план обследования и лечения конкретного больного.

Навыки: пальпации грудной клетки, сравнительной и топографической перкуссией легких, аускультации легких; пальпации области сердца, перкуссии сердца, исследования пульса, определения артериального давления по методу Короткова, аускультации сердца; пальпации живота, пальпации и перкуссии печени, селезенки, почек, пальпации лимфатических; написания представления о больном, написания истории болезни, оценки лабораторных показателей; диагностики и лечения больных с инфекционной патологией.

Фармакология

Знания: классификации и основных характеристик лекарственных средств, фармакодинамики и фармакокинетики, показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств; побочных эффектов; общих принципов оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств.

Умения: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для лечения инфекционных больных; назначить конкретному больному адекватную медикаментозную терапию исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики; выписывать рецепты лекарственных средств.

Навыки: назначения адекватной терапии инфекционным больным.

1.3. Требования к результатам освоения дисциплины

1.3.1. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:

Общие сведения о компетенции ОПК-6	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-6
Содержание компетенции	готовностью к ведению медицинской документации
	Знать
	Уметь
1	оформлять медицинскую документацию (историю болезни, экспертное заключение в гсэп, справку при выписке из стационара), больному с инфекционной патологией
	Владеть
1	заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Тесты
4	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ОПК-8	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-8
Содержание компетенции	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
	Знать
	Уметь
1	выявлять симптомы итш, оценивать его степень, оказывать неотложную помощь на догоспитальном этапе и в стационаре.
2	оказывать неотложную помощь при крупе и определять показания для перевода в реанимационное отделение.
3	диагностировать неотложные состояния при вирусных гепатитах (печеночная кома, двс-синдром) и оказывать экстренную помощь.
4	определять клиническую форму токсикоза (первичный токсикоз, токсикоз с эксикозом, итш), ее степень (стадию), вид дегидратации при инфекционных диареях у детей и оказать неотложную помощь.
5	применять лекарственные препараты при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	Владеть

1	назначать медикаментозную терапию с учетом возрастом ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Тесты
4	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ОПК-9	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-9
Содержание компетенции	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
	Знать
	Уметь
1	выявлять и оценивать характер высыпания при инфекционных заболеваниях.
2	выявлять менингеальные симптомы, центральные и периферические параличи.
3	выявлять симптомы итш, оценивать его степень, оказывать неотложную помощь на догоспитальном этапе и в стационаре.
4	выявлять и оценивать степень желтушности кожи и склер, изменение цвета мочи и кала при вирусных гепатитах.
5	выявлять и оценивать степень увеличения, консистенцию, край печени и селезенки.
6	определить уровень поражения желудочно-кишечного тракта, форму тяжести и характер течения оки.
7	определять клиническую форму токсикоза (первичный токсикоз, токсикоз с эксикозом, итш), ее степень (стадию), вид дегидратации при инфекционных диареях у детей и оказать неотложную помощь.
	Владеть
1	оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям при инфекционной патологии
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-1	
Вид деятельности	медицинская деятельность

Профессиональная задача	обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья
Код компетенции	ПК-1
Содержание компетенции	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания
1	Знать обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья
1	Уметь проводить противоэпидемические мероприятия при воздушно-капельных, кишечных, нейроинфекциях, вирусных гепатитх, осуществлять профилактику данных инфекций.
1	Владеть организация и проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Тесты
4	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ПК-5	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	диагностика неотложных состояний
Код компетенции	ПК-5
Содержание компетенции	готовностью 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
1	Знать диагностика неотложных состояний
1	Уметь обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей при инфекционной патологии
1	Владеть оценивать результаты биохимического исследования крови (билирубин и его фракции, алат, асат, тимоловая проба, щелочная фосфатаза, общий белок, белковые фракции, протромбиновый индекс, холестерин, липопротеиды, коагулограмма, мочевины, остаточный азот).
2	оценивать результаты бактериоскопического, бактериологического, вирусологического, паразитологического, серологического обследования.
3	оценивать результаты ликворологических исследований.

4	определять показания для назначения мазка из носа и ротоглотки на коринебактерии и другую флору, производить забор материала и оценить результаты.
5	оценить результаты серологической маркерограммы при вирусных гепатитах.
6	определять показания для проведения спинномозговой пункции и оценивать ее результаты.
Оценочные средства	
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Тесты
4	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ПК-6	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	диагностика неотложных состояний
Код компетенции	ПК-6
Содержание компетенции	способностью 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.
Знать	
1	диагностика неотложных состояний
Уметь	
1	выявлять и оценивать характер высыпания при инфекционных заболеваниях.
2	выявлять симптомы крупа, оценивать степень стеноза гортани.
3	выявлять менингеальные симптомы, центральные и периферические параличи.
4	выявлять и оценивать степень желтушности кожи и склер, изменение цвета мочи и кала при вирусных гепатитах.
5	определить уровень поражения желудочно-кишечного тракта, форму тяжести и характер течения оки.
Владеть	
1	сформулировать и обосновать клинический диагноз больному с инфекционной патологией
2	провести клиническое обследование ребенка с инфекционной патологией
Оценочные средства	
1	Вопросы к экзамену
2	Вопросы по теме занятия
3	Ситуационные задачи
4	Тесты
5	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ПК-8	
Вид деятельности	медицинская деятельность

Профессиональная задача	участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Код компетенции	ПК-8
Содержание компетенции	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
	Знать
1	участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	Уметь
1	составлять план лечения больного с учетом возраста, диагноза, клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть
1	обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию
2	назначать медикаментозную терапию с учетом возрастом ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Оценочные средства
1	Вопросы к экзамену
2	Вопросы по теме занятия
3	Ситуационные задачи
4	Тесты
5	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ПК-9	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Код компетенции	ПК-9
Содержание компетенции	готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
	Знать
1	оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
	Уметь
1	составлять план лечения больного с учетом возраста, диагноза, клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть
1	назначать медикаментозную терапию с учетом возрастом ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Оценочные средства

1	Вопросы к экзамену
2	Вопросы по теме занятия
3	Ситуационные задачи
4	Тесты
5	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ПК-11	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Код компетенции	ПК-11
Содержание компетенции	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	Знать
1	участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	Уметь
1	выявлять симптомы итш, оценивать его степень, оказывать неотложную помощь на догоспитальном этапе и в стационаре.
2	вводить антитоксическую противодифтерийную сыворотку.
3	оказывать неотложную помощь при крупе и определять показания для перевода в реанимационное отделение.
4	диагностировать неотложные состояния при вирусных гепатитах (печеночная кома, двс-синдром) и оказывать экстренную помощь.
5	определять клиническую форму токсикоза (первичный токсикоз, токсикоз с эксикозом, итш), ее степень (стадию), вид дегидратации при инфекционных диареях у детей и оказать неотложную помощь.
6	оказывать неотложную помощь при судорожном и гипертермическом синдромах.
7	применять лекарственные препараты при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	Владеть
	Оценочные средства
1	Вопросы к экзамену
2	Вопросы по теме занятия
3	Ситуационные задачи
4	Тесты
5	Примерная тематика рефератов

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

		Семестры		
Вид учебной работы	Всего часов	X	XI	XII
1	2	3		
Аудиторные занятия (всего), в том числе	172	52	54	66
Лекции (Л)	52	16	18	18
Практические занятия (ПЗ)	120	36	36	48
Из общего числа аудиторных часов - в интерактивной форме*	8 5%		4	4
Семинарские занятия (СЗ)				
Лабораторные работы (ЛР)				
Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающегося (СР), в том числе:	116	38	36	42
Подготовка к занятиям	44	13	14	17
Подготовка к текущему контролю	36	12	9	15
Написание истории болезни	17	5	7	5
Подготовка к тестированию	1	1		
Подготовка презентаций, рефератов	18	7	6	5
Вид промежуточной аттестации	36 (0.35)			Экзамен 36.00 (0.35)
Консультации	1			1
Контактная работа	173.35			
Общая трудоемкость час. ЗЕ	324.0 9.0	90 2.5	90 2.5	144 4.0

2.2. Разделы дисциплины (модуля), компетенции и индикаторы их достижения, формируемые при изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Темы разделов дисциплины	Код формируемой компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций
1	2	3	4	5
1.	Воздушно-капельные инфекции			
		Вводная лекция. Введение в детскую инфектологию. Современные методы диагностики инфекционных заболеваний.	ПК-1, ПК-5, ПК-6	ПК-1, ПК-5, ПК-6
		ОРВИ – этиологическая структура, клинико-диагностические критерии гриппа и других ОРВИ.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11
		Круп: диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, принципы лечения в стационаре.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ПК-11	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ПК-11
		Оптимизация терапии и профилактики гриппа и других ОРВИ.	ПК-1, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	ПК-1, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
		Стрептококковая инфекция. Скарлатина.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11
		Респираторный круп.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-8, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-8, ОПК-9
		Инфекционные заболевания, протекающие с пятнисто-папулезной сыпью (корь, краснуха).	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ПК-11
		Стрептококковая инфекция. Тонзиллиты. Скарлатина.	ПК-5, ПК-6, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8	ПК-5, ПК-6, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8
		Дифтерия ротоглотки локализованная. Тактика ведения больных с тонзиллитами на участке. Носительство токсигенных коринебактерий дифтерии. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Специфическая профилактика.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8
		Иерсиниозная инфекция.	ПК-5, ПК-6, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
		Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с пятнисто-папулезной сыпью.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8
		Дифтерия ротоглотки локализованная форма.	ПК-1, ПК-5, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ПК-11
		Дифтерия ротоглотки токсическая. Осложнения. Лечение. Профилактика.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11

		Дифтерия ротоглотки токсическая. Осложнения. Дифтерия других локализаций.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11
		Инфекционный мононуклеоз Эпштейн-Барр и другой вирусной этиологии.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8
		Герпетическая инфекция у детей.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8
		Инфекционный мононуклеоз. Дифференциальная диагностика с цитомегловирусной инфекцией, токсоплазмозом, листериозом, туляремией	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11
		Инфекционные заболевания, вызываемые вирусами из семейства герпесвирусов.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11
		Коклюш. Паракоклюш. Микоплазменная инфекция.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ПК-11
		Иерсиниозная инфекция. Дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11
		Клещевые инфекции у детей.	ПК-1, ПК-5, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ПК-11
		Паротитная инфекция. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
		Санитарно-эпидемиологический режим инфекционного стационара. ОРВИ. Этиологическая структура, клинко-диагностические критерии гриппа и других ОРВИ (парагрипп, аденовирусная инфекция, РС-инфекция, риновирусная инфекция). Принципы терапии.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11
2.	Нейроинфекции			
		Энтеровирусная инфекция. Вирусные менингиты.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
		Менингококковая инфекция.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
		Менингококковая инфекция. Оказание помощи больным с генерализованными формами на догоспитальном этапе и в стационаре.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11
		Бактериальные гнойные менингиты у детей.	ПК-5, ПК-6, ОПК-6, ОПК-8, ПК-11	ПК-5, ПК-6, ОПК-6, ОПК-8, ПК-11
		Вирусные энцефалиты.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11

		Полиомиелит и другие ОВП.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ПК-11
		Менингококковая инфекция. Критерии диагностики локализованных и генерализованных форм. Менингококцемия. Септический шок.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
		Генерализованные формы менингококковой инфекции: алгоритмы оказания помощи на догоспитальном этапе, лечение в стационаре.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11
		Бактериальные гнойные менингиты менингококковой и неменингококковой этиологии.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11
		Патологоанатомическая конференция: разбор летального случая от менингококковой инфекции	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11
		Энтеровирусная инфекция: этиология, патогенез, клинические варианты, их диагностика, лечение. Вирусные менингиты.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ПК-11
		Полиомиелит и другие ОВП. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	ПК-1, ПК-5, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	ПК-1, ПК-5, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
		Вирусные энцефалиты (первичные и вторичные). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11
3.	Кишечные инфекции			
		Этиологическая структура, классификация, критерии постановки диагноза диарей различного типа. Инвазивные диареи (шигеллез, сальмонеллез, кампилобактериоз). Этиология, патогенез. Клинико-диагностические критерии. Лечение. Профилактика.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
		Водянистые диареи (эшерихиозы, ротавирусная инфекция). Патогенетические механизмы развития водянистых диарей. Клиника, диагностика, лечение.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-8, ОПК-9	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-8, ОПК-9
		Этиологическая структура кишечных инфекций, патогенетические механизмы развития, критерии диагностики. Инвазивные диареи.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
		Водянистые диареи.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
		Тяжелые формы кишечных инфекций у детей. Токсикозы.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ПК-11	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ПК-11

		Клостридиозы. Ботулизм.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11
		Гельминтозы.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
		Кишечные инфекции у детей, вызванные условно-патогенной флорой. Критерии постановки диагноза, лечение. Особенности кишечных инфекций у детей раннего возраста. Тяжелые формы. Токсикозы.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11
		Интенсивная терапия тяжелых форм кишечных инфекций у детей. Оказание помощи на догоспитальном этапе, лечение в стационаре.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11
		Кишечные клостридиозы. Ботулизм. Клинико-лабораторная диагностика, лечение, профилактика.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11
		Тифо-паратифозные заболевания. Дифференциальная диагностика, особенности на современном этапе, лечение, диспансеризация.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
		Дифференциальная диагностика кишечных инфекций с другими заболеваниями (ферментопатия, целиакия, дисбактериоз, хирургическая патология).	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
4.	Вирусные гепатиты			
		Энтеральные вирусные гепатиты (ВГА, ВГЕ). Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторные критерии диагностики и оценки тяжести. Принципы лечения.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
		Парентеральные вирусные гепатиты (ВГВ, ВГС, ВГД). Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторные критерии диагностики и оценки тяжести. Принципы лечения.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11
		Вирусные гепатиты у детей первого года жизни. Тяжелые и злокачественные формы вирусных гепатитов. Клинико-лабораторные критерии диагностики, лечение.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11
		Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов с другими заболеваниями. Диспансеризация. Специфическая и неспецифическая профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-9	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-9
		Острые вирусные гепатиты с энтеральным и парентеральным механизмом заражения.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11

		Исходы вирусных гепатитов. Хронические вирусные гепатиты.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
--	--	--	---	---

2.3. Разделы дисциплины и виды учебной деятельности

			Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					
№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Л	ЛР	ПЗ	СЗ	СР	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	10,11	Воздушно-капельные инфекции	26		44		45	115
2.	11,12	Нейроинфекции	12		28		25	65
3.	12,10	Кишечные инфекции	10		28		25	63
4.	12,10,11	Вирусные гепатиты	4		20		21	45
		Всего	52		120		116	288

2.4. Тематический план лекций дисциплины

5 курс

10 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	1	Воздушно-капельные инфекции [2.00]	Вводная лекция. Введение в детскую инфектологию. Современные методы диагностики инфекционных заболеваний. ПК-1,ПК-5,ПК-6	2
1	2	Воздушно-капельные инфекции [2.00]	ОРВИ - этиологическая структура, клинико-диагностические критерии гриппа и других ОРВИ. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,ПК-11	2
1	3	Воздушно-капельные инфекции [2.00]	Оптимизация терапии и профилактики гриппа и других ОРВИ. ПК-1,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9	2
1	4	Воздушно-капельные инфекции [2.00]	Респираторный круп. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-8,ОПК-9	2
1	5	Воздушно-капельные инфекции [2.00]	Стрептококковая инфекция. Тонзиллиты. Скарлатина. ПК-5,ПК-6,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8	2
1	6	Воздушно-капельные инфекции [2.00]	Иерсиниозная инфекция. ПК-5,ПК-6,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9	2

1	7	Воздушно-капельные инфекции [2.00]	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с пятнисто-папулезной сыпью. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8	2
1	8	Воздушно-капельные инфекции [2.00]	Дифтерия ротоглотки локализованная форма. ПК-1,ПК-5,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ПК-11	2
			Всего за семестр	16
			Всего часов	52

6 курс

11 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	9	Воздушно-капельные инфекции [2.00]	Дифтерия ротоглотки токсическая. Осложнения. Лечение. Профилактика. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,ПК-11,	2
1	10	Воздушно-капельные инфекции [2.00]	Инфекционный мононуклеоз Эпштейн-Барр и другой вирусной этиологии. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8	2
1	11	Воздушно-капельные инфекции [2.00]	Герпетическая инфекция у детей. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8	2
1	12	Воздушно-капельные инфекции [2.00]	Коклюш. Паракоклюш. Микоплазменная инфекция. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ПК-11	2

2	13	Нейроинфекции [2.00]	Энтеровирусная инфекция. Вирусные менингиты. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9	2
1	14	Воздушно-капельные инфекции [2.00]	Клещевые инфекции у детей. ПК-1,ПК-5,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ПК-11	2
2	15	Нейроинфекции [2.00]	Менингококковая инфекция. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9	2
2	16	Нейроинфекции [2.00]	Менингококковая инфекция. Оказание помощи больным с генерализованными формами на догоспитальном этапе и в стационаре. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,ПК-11	2
2	17	Нейроинфекции [2.00]	Бактериальные гнойные менингиты у детей. ПК-5,ПК-6,ОПК-6,ОПК-8,ПК-11	2
			Всего за семестр	18
			Всего часов	52

6 курс

12 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
2	18	Нейроинфекции [2.00]	Вирусные энцефалиты. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,ПК-11	2

2	19	Нейроинфекции [2.00]	Полиомиелит и другие ОВП. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ПК-11	2
3	20	Кишечные инфекции [2.00]	Этиологическая структура кишечных инфекций, патогенетические механизмы развития, критерии диагностики. Инвазивные диареи. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,	2
3	21	Кишечные инфекции [2.00]	Водянистые диареи. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,	2
3	22	Кишечные инфекции [2.00]	Тяжелые формы кишечных инфекций у детей. Токсикозы. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ПК-11	2
3	23	Кишечные инфекции [2.00]	Клостридиозы. Ботулизм. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,ПК-11,	2
3	24	Кишечные инфекции [2.00]	Гельминтозы. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,	2
4	25	Вирусные гепатиты [2.00]	Острые вирусные гепатиты с энтеральным и парентеральным механизмом заражения. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,ПК-11,	2
4	26	Вирусные гепатиты [2.00]	Исходы вирусных гепатитов. Хронические вирусные гепатиты. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9	2
			Всего за семестр	18
			Всего часов	52

2.5. Тематический план практических/семинарских занятий

2.5.1. Тематический план практических занятий

5 курс

10 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	1	Воздушно-капельные инфекции [4.00]	Санитарно-эпидемиологический режим инфекционного стационара. ОРВИ. Этиологическая структура, клинико-диагностические критерии гриппа и других ОРВИ (парагрипп, аденовирусная инфекция, РС_инфекция, риновирусная инфекция). Принципы терапии. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,ПК-11,	4
1	2	Воздушно-капельные инфекции [4.00]	Круп: диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, принципы лечения в стационаре. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ПК-11	4
1	3	Воздушно-капельные инфекции [4.00]	Стрептококковая инфекция. Скарлатина. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,ПК-11,	4
1	4	Воздушно-капельные инфекции [4.00]	Инфекционные заболевания, протекающие с пятнисто-папулезной сыпью (корь, краснуха). ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ПК-11,	4
1	5	Воздушно-капельные инфекции [4.00]	Дифтерия ротоглотки локализованная. Тактика ведения больных с тонзиллитами на участке. Носительство токсигенных коринебактерий дифтерии. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Специфическая профилактика. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8	4

4	6	Вирусные гепатиты [4.00]	Энтеральные вирусные гепатиты (ВГА, ВГЕ). Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторные критерии диагностики и оценки тяжести. Принципы лечения. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,	4
4	7	Вирусные гепатиты [4.00]	Парентеральные вирусные гепатиты (ВГВ, ВГС, ВГД). Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторные критерии диагностики и оценки тяжести. Принципы лечения. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,ПК-11,	4
3	8	Кишечные инфекции [4.00]	Этиологическая структура, классификация, критерии постановки диагноза диарей различного типа. Инвазивные диареи (шигеллез, сальмонеллез, кампилобактериоз). Этиология, патогенез. Клинико-диагностические критерии. Лечение. Профилактика. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9	4
3	9	Кишечные инфекции [4.00]	Водянистые диареи (эшерихиозы, ротавирусная инфекция). Патогенетические механизмы развития водянистых диарей. Клиника, диагностика, лечение. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-8,ОПК-9	4
			Всего за семестр	36
			Всего часов	120

6 курс

11 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	10	Воздушно-капельные инфекции [4.00]	Дифтерия ротоглотки токсическая. Осложнения. Дифтерия других локализаций. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,ПК-11,	4

1	11	Воздушно-капельные инфекции [4.00]	Инфекционный мононуклеоз. Дифференциальная диагностика с цитомегловирусной инфекцией, токсоплазмозом, листериозом, туляремией (В интерактивной форме) ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	4
1	12	Воздушно-капельные инфекции [4.00]	Инфекционные заболевания, вызываемые вирусами из семейства герпесвирусов. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	4
1	13	Воздушно-капельные инфекции [4.00]	Иерсиниозная инфекция. Дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	4
1	14	Воздушно-капельные инфекции [4.00]	Коклюш. Паракоклюш. Микоплазменная инфекция. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,	4
1	15	Воздушно-капельные инфекции [4.00]	Паротитная инфекция. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,	4
4	16	Вирусные гепатиты [4.00]	Вирусные гепатиты у детей первого года жизни. Тяжелые и злокачественные формы вирусных гепатитов. Клинико-лабораторные критерии диагностики, лечение. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,ПК-11,	4
4	17	Вирусные гепатиты [4.00]	Исходы вирусных гепатитов. Хронические вирусные гепатиты. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	4

4	18	Вирусные гепатиты [4.00]	Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов с другими заболеваниями. Диспансеризация. Специфическая и неспецифическая профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-9	4
			Всего за семестр	36
			Всего часов	120

6 курс

12 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
2	19	Нейроинфекции [4.00]	Менингококковая инфекция. Критерии диагностики локализованных и генерализованных форм. Менингококцемия. Септический шок. ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	4
2	20	Нейроинфекции [4.00]	Генерализованные формы менингококковой инфекции: алгоритмы оказания помощи на догоспитальном этапе, лечение в стационаре. ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	4
2	21	Нейроинфекции [4.00]	Бактериальные гнойные менингиты менингококковой и неменингококковой этиологии. ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	4
2	22	Нейроинфекции [4.00]	Патологоанатомическая конференция: разбор летального случая от менингококковой инфекции (В интерактивной форме) ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	4

2	23	Нейроинфекции [4.00]	Энтеровирусная инфекция: этиология, патогенез, клинические варианты, их диагностика, лечение. Вирусные менингиты. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ПК-11,	4
2	24	Нейроинфекции [4.00]	Полиомиелит и другие ОВП. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. ПК-1,ПК-5,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9	4
2	25	Нейроинфекции [4.00]	Вирусные энцефалиты (первичные и вторичные). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,ПК-11,	4
3	26	Кишечные инфекции [4.00]	Кишечные инфекции у детей, вызванные условно-патогенной флорой. Критерии постановки диагноза, лечение. Особенности кишечных инфекций у детей раннего возраста. Тяжелые формы. Токсикозы. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	4
3	27	Кишечные инфекции [4.00]	Интенсивная терапия тяжелых форм кишечных инфекций у детей. Оказание помощи на догоспитальном этапе, лечение в стационаре. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	4
3	28	Кишечные инфекции [4.00]	Кишечные клостридиозы. Ботулизм. Клинико-лабораторная диагностика, лечение, профилактика. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	4
3	29	Кишечные инфекции [4.00]	Тифо-паратифозные заболевания. Дифференциальная диагностика, особенности на современном этапе, лечение, диспансеризация. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,	4

3	30	Кишечные инфекции [4.00]	Дифференциальная диагностика кишечных инфекций с другими заболеваниями (ферментопатия, целиакия, дисбактериоз, хирургическая патология). ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9,	4
			Всего за семестр	48
			Всего часов	120

2.5.2. Тематический план семинарских занятий

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.6. Тематический план лабораторных работ

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.7. Контроль самостоятельной работы

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.8. Самостоятельная работа
2.8.1. Виды самостоятельной работы

5 курс

10 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Вид самост.работы	Количество часов
1	2	3	4	5	6
1	1	Воздушно-капельные инфекции [4.00]	Санитарно-эпидемиологический режим инфекционного стационара. ОРВИ. Этиологическая структура, клинико-диагностические критерии гриппа и других ОРВИ (парагрипп, аденовирусная инфекция, РС_инфекция, риновирусная инфекция). Принципы терапии. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [2.00]	4
1	2	Воздушно-капельные инфекции [3.00]	Круп: диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, принципы лечения в стационаре. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Написание истории болезни [1.00], Подготовка к текущему контролю [1.00], Подготовка к тестированию [1.00]	3
1	3	Воздушно-капельные инфекции [5.00]	Стрептококковая инфекция. Скарлатина. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Написание истории болезни [1.00], Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к текущему контролю [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	5

1	4	Воздушно-капельные инфекции [6.00]	Инфекционные заболевания, протекающие с пятнисто-папулезной сыпью (корь, краснуха). ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Написание истории болезни [1.00], Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к текущему контролю [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [3.00]	6
1	5	Воздушно-капельные инфекции [4.00]	Дифтерия ротоглотки локализованная. Тактика ведения больных с тонзиллитами на участке. Носительство токсигенных коринебактерий дифтерии. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Специфическая профилактика. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [2.00]	4
4	6	Вирусные гепатиты [4.00]	Энтеральные вирусные гепатиты (ВГА, ВГЕ). Этиология, патогенез, классификация, клинко-лабораторные критерии диагностики и оценки тяжести. Принципы лечения. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Написание истории болезни [1.00], Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	4
4	7	Вирусные гепатиты [4.00]	Парентеральные вирусные гепатиты (ВГВ, ВГС, ВГД). Этиология, патогенез, классификация, клинко-лабораторные критерии диагностики и оценки тяжести. Принципы лечения. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ПК-11,	Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к текущему контролю [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	4
3	8	Кишечные инфекции [4.00]	Этиологическая структура, классификация, критерии постановки диагноза диарей различного типа. Инвазивные диареи (шигеллез, кампилобактериоз, сальмонеллез). Этиология, патогенез. Клинико-диагностические критерии. Лечение. Профилактика. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [2.00]	4
3	9	Кишечные инфекции [4.00]	Водянистые диареи (эшерихиозы, ротавирусная инфекция). Патогенетические механизмы развития водянистых диарей. Клиника, диагностика, лечение. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Написание истории болезни [1.00], Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	4

			Всего за семестр		38
			Всего часов		116

6 курс

11 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Вид самост. работы	Количество часов
1	2	3	4	5	6
1	10	Воздушно-капельные инфекции [4.00]	Дифтерия ротоглотки токсическая. Осложнения. Дифтерия других локализаций. ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	Написание истории болезни [1.00], Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	4
1	11	Воздушно-капельные инфекции [5.00]	Инфекционный мононуклеоз. Дифференциальная диагностика с цитомегловирусной инфекцией, токсоплазмозом, листериозом, туляремией ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к текущему контролю [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [3.00]	5
1	12	Воздушно-капельные инфекции [4.00]	Инфекционные заболевания, вызываемые вирусами из семейства герпесвирусов. ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	Написание истории болезни [1.00], Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	4
1	13	Воздушно-капельные инфекции [4.00]	Иерсиниозная инфекция. Дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями. ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-11	Написание истории болезни [1.00], Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	4

1	14	Воздушно-капельные инфекции [3.00]	Коклюш. Паракоклюш. Микоплазменная инфекция. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Написание истории болезни [1.00], Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	3
1	15	Воздушно-капельные инфекции [3.00]	Паротитная инфекция. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Написание истории болезни [1.00], Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	3
4	16	Вирусные гепатиты [4.00]	Вирусные гепатиты у детей первого года жизни. Тяжелые и злокачественные формы вирусных гепатитов. Клинико-лабораторные критерии диагностики, лечение. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ПК-11,	Написание истории болезни [1.00], Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	4
4	17	Вирусные гепатиты [4.00]	Исходы вирусных гепатитов. Хронические вирусные гепатиты. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Написание истории болезни [1.00], Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	4
4	18	Вирусные гепатиты [5.00]	Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов с другими заболеваниями. Диспансеризация. Специфическая и неспецифическая профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к текущему контролю [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [3.00]	5
			Всего за семестр		36
			Всего часов		116

6 курс

12 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Вид самост.работы	Количество часов
1	2	3	4	5	6
2	19	Нейроинфекции [4.00]	Менингококковая инфекция. Критерии диагностики локализованных и генерализованных форм. Менингококцемия. Септический шок. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Написание истории болезни [1.00], Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	4
2	20	Нейроинфекции [4.00]	Генерализованные формы менингококковой инфекции: алгоритмы оказания помощи на догоспитальном этапе, лечение в стационаре. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [2.00]	4
2	21	Нейроинфекции [4.00]	Бактериальные гнойные менингиты менингококковой и неменингококковой этиологии. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Написание истории болезни [1.00], Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	4
2	22	Нейроинфекции [3.00]	Патологоанатомическая конференция: разбор летального случая от менингококковой инфекции ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	3
2	23	Нейроинфекции [3.00]	Энтеровирусная инфекция: этиология, патогенез, клинические варианты, их диагностика, лечение. Вирусные менингиты. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Написание истории болезни [1.00], Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	3
2	24	Нейроинфекции [3.00]	Полиомиелит и другие ОВП. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Подготовка к текущему контролю [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [2.00]	3

2	25	Нейроинфекции [4.00]	Вирусные энцефалиты (первичные и вторичные). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [2.00]	4
3	26	Кишечные инфекции [3.00]	Кишечные инфекции у детей, вызванные условно-патогенной флорой. Критерии постановки диагноза, лечение. Особенности кишечных инфекций у детей раннего возраста. Тяжелые формы. Токсикозы. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Написание истории болезни [1.00], Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	3
3	27	Кишечные инфекции [4.00]	Интенсивная терапия тяжелых форм кишечных инфекций у детей. Оказание помощи на догоспитальном этапе, лечение в стационаре. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Написание истории болезни [1.00], Подготовка к занятиям [1.00], Подготовка к текущему контролю [2.00]	4
3	28	Кишечные инфекции [3.00]	Кишечные клостридиозы. Ботулизм. Клинико-лабораторная диагностика, лечение, профилактика. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	3
3	29	Кишечные инфекции [3.00]	Тифо-паратифозные заболевания. Дифференциальная диагностика, особенности на современном этапе, лечение, диспансеризация. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Подготовка к занятиям [2.00], Подготовка к текущему контролю [1.00]	3
3	30	Кишечные инфекции [4.00]	Дифференциальная диагностика кишечных инфекций с другими заболеваниями (ферментопатия, целиакия, дисбактериоз, хирургическая патология). ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-6,ОПК-8,ОПК-9, ПК-11	Подготовка к текущему контролю [1.00], Подготовка презентаций, рефератов [3.00]	4
			Всего за семестр		42

			Всего часов		116
--	--	--	--------------------	--	------------

2.8.2. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Богвилене Я.А., Кутищева И.А., Соловьева И.А. Инфекционные болезни у детей : фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения), часть 1. - Красноярск : КрасГМУ, 2018. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/umu/printing/13401_inf.b.u.det..1ch.pdf	ЭБС КрасГМУ
2	Богвилене Я.А., Кутищева И.А., Соловьева И.А. Инфекционные болезни у детей : фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения), часть 2. - Красноярск : КрасГМУ, 2018. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/umu/printing/13402_inf.b.u.detey.ch.2.pdf	ЭБС КрасГМУ
3	Инфекционные болезни у детей : сборник методических рекомендаций для преподавателя к практическим занятиям по специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения) / сост. Я. А. Богвилене, И. А. Кутищева, И. А. Соловьева ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=2700&metod_type=0&metod_class=0&tids=171543,171571,171572,171573,171574,171575,171576,171577,171578,171579,171581,171582,171583,171584,171585,171586,171588,171589,262580,171591,171592,171593,171594,171595,171596,171597,171598,171599,171600,171601,171602,171603&pdf=0	ЭБС КрасГМУ
4	Инфекционные болезни у детей : сборник методических указаний для обучающихся к внеаудиторной (самостоятельной) работе по специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения) / сост. Я. А. Богвилене, И. А. Кутищева, И. А. Соловьева ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=2700&metod_type=0&metod_class=2&tids=171543,171571,171572,171573,171574,171575,171576,171577,171578,171579,171581,171582,171583,171584,171585,171586,171588,171589,262580,171591,171592,171593,171594,171595,171596,171597,171598,171599,171600,171601,171602,171603&pdf=0	ЭБС КрасГМУ
5	Инфекционные болезни у детей : сборник методических указаний для обучающихся к практическим занятиям по специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения) / сост. Я. А. Богвилене, И. А. Кутищева, И. А. Соловьева ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=2700&metod_type=0&metod_class=1&tids=171543,171571,171572,171573,171574,171575,171576,171577,171578,171579,171581,171582,171583,171584,171585,171586,171588,171589,262580,171591,171592,171593,171594,171595,171596,171597,171598,171599,171600,171601,171602,171603&pdf=0	ЭБС КрасГМУ

2.9. Оценочные средства, в том числе для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

2.9.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

10 семестр					
			Оценочные средства		
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1	Для входного контроля				
		Воздушно-капельные инфекции			
			Тесты	10	10
2	Для текущего контроля				
		Воздушно-капельные инфекции			
			Ситуационные задачи	5	25
		Кишечные инфекции			
			Вопросы по теме занятия	По числу студентов	По числу студентов
			Ситуационные задачи	5	20
			Тесты	15	8
		Вирусные гепатиты			
			Вопросы по теме занятия	По числу студентов	По числу студентов
			Ситуационные задачи	5	10
			Тесты	15	4
3	Для промежуточного контроля				

11 семестр					
			Оценочные средства		
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1	Для входного контроля				

2	Для текущего контроля				
		Воздушно-капельные инфекции			
			Вопросы по теме занятия	По числу студентов	По числу студентов
			Ситуационные задачи	5	35
			Тесты	15	14
		Вирусные гепатиты			
			Вопросы по теме занятия	По числу студентов	По числу студентов
			Ситуационные задачи	5	15
			Тесты	15	6
3	Для промежуточного контроля				

12 семестр					
			Оценочные средства		
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1	Для входного контроля				
2	Для текущего контроля				
			Вопросы по теме занятия	По числу студентов	По числу студентов
		Нейроинфекции			
			Ситуационные задачи	5	35
			Тесты	15	14
		Кишечные инфекции			
			Вопросы по теме занятия	По числу студентов	По числу студентов
			Ситуационные задачи	5	30
			Тесты	15	12
3	Для промежуточного контроля				
			Вопросы к экзамену	По числу студентов	По числу студентов
			Ситуационные задачи	5	50
			Тесты	100	10

2.9.2. Примеры оценочных средств

Входной контроль

Тесты

1. ВИРУС ГЕПАТИТА А ВЫДЕЛЯЕТСЯ ИЗ ОРГАНИЗМА БОЛЬНОГО С:

1) мочой

2) кровью

3) фекалиями

4) ликвором

5) мокротой

Правильный ответ: 3

ОПК-9

2. ОСТРОЕ ТЕЧЕНИЕ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СОХРАНЕНИИ СИМПТОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ В СРОКИ:

1) 1 неделя

2) до 1 месяца

3) до 3 месяцев

4) от 3 до 6 месяцев

5) свыше 6 месяцев

Правильный ответ: 2

ПК-5

3. ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ ЭНЦЕФАЛИТА:

1) скарлатина

2) иерсиниоз

3) ветряная оспа

4) клещевой сыпной тиф

5) дифтерия

Правильный ответ: 3

ПК-5

Текущий контроль

Вопросы по теме занятия

1. Охарактеризуйте колитический вариант шигеллеза

1) Заболевание почти всегда начинается остро с повышения температуры до высоких цифр 38-39,00, которая держится 3-5 дней. Нередко в течение первых суток заболевания отмечается одно- или двукратная рвота, которая в последующие сутки обычно не повторяется. Ребенок становится беспокойным, вялым, отказывается от еды, плохо спит, жалуется на головную боль (при тяжелых формах могут иметь место явления менингизма, судороги, сумеречное сознание, расстройство гемодинамики). Через несколько часов от начала заболевания появляются боли в животе, чаще схваткообразного характера без четкой локализации, или в левой подвздошной области. Стул учащается, становится жидким, появляются патологические примеси в виде мутной слизи, зелени, а иногда и крови. В начале заболевания стул бывает довольно обильным, имеет каловый характер. Однако уже к концу суток, чаще на 2 день болезни стул становится скудным, теряет каловый характер и запах, приобретает вид ректального плевка – комочек мутной слизи (нередко гноя) с прожилками (или примесью) крови. В этот период болезни появляются характерные для шигеллезов тенезмы – тянущие боли в животе перед актом дефекации. Болезненные позывы на дефекацию возникают в результате одновременного спазма сигмы и сфинктеров заднего прохода. Иногда позывы могут быть ложными – ребенок садится на горшок, тужится, жалуется на боли в животе, однако испражнения не появляются. Отмечается податливость ануса с явлениями сфинктерита, реже – зияние ануса. Ложные позывы и натуживания при дефекации бывают настолько выраженными и частыми, что могут привести к такому осложнению – как выпадение слизистой оболочки прямой кишки.

ПК-5, ПК-6

2. Назовите причины хронизации HCV-инфекции

1) Особенностью HCV является способность к длительной персистенции в организме, что и обуславливает высокий риск развития ХВГ (50-80%). В отличие от HBV-инфекции, при инфицировании HCV не происходит встраивания генетического материала вируса в геном гепатоцита, отсутствует стадия интеграции. Наличие квазивидов, отличающихся между собой по набору нуклеотидов и функциональным особенностям, характеризуют взаимоотношения между вирусом и организмом человека. Постоянно появляющиеся новые антигенные варианты вируса затрудняют формирование адекватного иммунного ответа, и создаются условия для хронизации процесса на фоне «изолят-специфического» иммунитета. В основе патогенеза поражения печени при HCV-инфекции лежит комбинация прямого цитопатического и иммуноопосредованного клеточного повреждения, индуцированного вирусом.

ПК-5, ОПК-9

3. Клинические особенности энтеровирусной экзантемы

1) Заболевание характеризуется общими симптомами, свойственными ЭВИ: острое начало, лихорадкой до 39-40°C в течение 3-5 дней, головной и мышечной болью, тошнотой, рвотой. Самым характерным симптомом является сыпь, которая появляется на высоте (1-2 день болезни) или на спаде температуры (3-4 день). Сыпь полиморфная: пятнистая, папулезная, мелкоточечная, геморрагическая розового или ярко-красного цвета. Фон кожи не изменен. Излюбленной локализацией сыпи является плечевой пояс, спина, разгибательная поверхность рук. Лицо яркое, пылающее. Длительность высыпания различна, от нескольких часов до 1-3- 5 дней, исчезает сыпь без пигментаций и шелушения. Энтеровирусная инфекция, вызванная ЭВ 71 типа. Первая фаза – заболевание с ящуроподобным синдромом. Начинается остро с повышения температуры до 38-40°C. На 1-2-й день болезни появляется пятнисто-папулезная эритематозная или везикулезная сыпь, преимущественно на ногах, руках, вокруг и в полости рта. В отдельных

случаях в зеве наблюдаются поражение по типу герпангины. Высыпания держатся в течение 24-48 часов, иногда до 8 дней и затем бесследно исчезают. Ящуроподобный синдром поражает преимущественно детей в возрасте от 6 мес. до 12 лет. Как правило, заболевание протекает сравнительно легко и заканчивается выздоровлением. Вторая фаза - неврологические осложнения - наблюдаются преимущественно у детей раннего возраста (6 мес. - 3 года). Признаки вовлечения ЦНС возникают обычно через 2-5 дней после начала первой фазы болезни. Поражение ЦНС продолжает развиваться на фоне еще сохраняющихся проявлений ящуроподобного синдрома.

ПК-6

Ситуационные задачи

1. Ситуационная задача №1: Мальчик 5 лет заболел остро с подъема температуры до 39°, выраженных болей в горле, головной боли, озноба. Врач при осмотре находит яркую распространенную гиперемию в ротоглотке, миндалины II ст., наложения по лакунам желто-белого цвета, которые по краю легко снимаются и растираются. Тонзиллярные лимфоузлы до 1,5 см, болезненные. Другой патологии нет. При активном наблюдении больного врач отмечает, что к 4 дню миндалины очистились от наложений, уменьшилась гиперемия слизистой ротоглотки, нормализовалась температура. Из лаборатории сообщили о выделении токсигенной коринебактерии дифтерии *gravis*. Больной направлен в стационар с диагнозом дифтерия ротоглотки. В отделении состояние удовлетворительное. Температура нормальная. В ротоглотке умеренная гиперемия слизистой, миндалины II ст., свободные от налетов и наложений. Тонзиллярные лимфоузлы до 1 см., мягкие, болезненные. Патологии со стороны внутренних органов не выявлено. При изучении амбулаторной карты выяснено, что ребенок привит с соблюдением декретированных сроков. Имеет 1 гр.здоровья. При 3-хкратном бак.обследовании в отделении - результат на токсигенные коринебактерии отрицательный, РПГА на 4 день болезни 1:40.

- 1) Поставьте окончательный клинический диагноз.
- 2) Приведите обоснование диагноза.
- 3) Тактика ведения больного в стационаре.
- 4) Укажите показания для госпитализации в стационар больных с острыми тонзиллитами.
- 5) Какие противоэпидемические мероприятия будете проводить в очаге?

Ответ 1: Окончательный диагноз: Острый лакунарный тонзиллит. Сопутствующий диагноз: носительство ТКБД *gravis*, транзитное.

Ответ 2: Против диагноза дифтерии свидетельствуют: при объективном осмотре участковым врачом выявлены наложения по лакунам, а не фибринозная пленка, нет отека слизистой ротоглотки, течение болезни без осложнений, правильно привит, последняя прививка в 2,5 года, на 4 день болезни больной имел защитный титр антител (1:40), однократный высев токсигенной коринебактерии дифтерии.

Ответ 3: Продолжить лечение пенициллином до 10 дней, витамин С. - Трехкратно обследовать на ТКБД (мазки из ротоглотки, носа) и флору. - При поступлении кровь на определение титра специфических антител (РПГА) - Осмотр ЛОР - врача, кардиолога.

Ответ 4: Дети непривитые против дифтерии госпитализируются с любой формой ангины. - Ангины из очага дифтерии. - Тяжелые формы ангин. - Пленчатые, некротические и пленчато-некротические ангины. - Ангины у детей из закрытых детских учреждений (детские дома, дома ребенка, санатории, лесные школы, школы-интернаты) - Ангины у детей из многодетных семей - Ангины у детей из неудовлетворительных материальных и бытовых условий

Ответ 5: За лицами, общавшимися с больным дифтерией, с подозрением на это заболевание, носителем токсигенных коринебактерий дифтерии устанавливается ежедневное медицинское наблюдение с осмотром ротоглотки, носа, кожи и термометрией в течение 7 дней от момента изоляции источника инфекции с регистрацией данных наблюдения в медицинской документации. В течение первых 3 дней с момента изоляции больного организуется осмотр контактных лиц врачом-отоларингологом. В течение 48 часов с момента установления диагноза дифтерии (или подозрения на это заболевание, или носительства токсигенных коринебактерий дифтерии) проводится бактериологическое обследование лиц, бывших с ними в контакте. В случае выявления токсигенных коринебактерий дифтерии у контактных лиц бактериологическое обследование повторяют до прекращения выявления возбудителя дифтерии в этом очаге. В очаге дифтерии необходимо проведение профилактических прививок. Профилактическим прививкам подлежат: - не привитые против дифтерии лица

ПК-1, ПК-5, ОПК-8

2. Ситуационная задача №2: Ребенок 4 лет, поступил в детскую инфекционную больницу с подозрением на кишечную инфекцию. На 4-й день пребывания в стационаре отмечен подъем температуры до 37,6°. На коже лица, туловища, разгибательных поверхностях конечностей и ягодицах появилась мелкопятнистая розового цвета сыпь. Увеличились в размерах заднешейные и затылочные лимфоузлы. Зев слабо гиперемирован. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный, печень, селезенка не увеличены. Ребенок не привит, поскольку родители от вакцинации отказались. В палате с больным мальчиком находится еще ребенок 10 месяцев, за которым ухаживает мать (беременная, срок беременности 11 недель).

- 1) Поставьте клинический диагноз.
- 2) Какое обследование и лечение следует назначить больному?
- 3) Какие противоэпидемические мероприятия следует провести в палате и отделении?
- 4) Какие рекомендации следует дать беременной женщине?
- 5) Специфическая профилактика.

Ответ 1: Диагноз: Краснуха, типичная, легкая форма.

Ответ 2: Клинический анализ крови. Анализ мочи. Кал на яйца глистов. Соскоб на острицы. ИФА: IgM, IgG к вирусу краснухи.

Ответ 3: Изоляция больного до 7 дня с момента появления сыпи (при первом случае краснухи больного желательно изолировать на 10 дней, при наличии в семье или коллективе беременных женщин - на 21 день) Экстренное извещение в Центр Госсанэпиднадзора. Карантин на контактных лиц на 21 день.

Ответ 4: Какие рекомендации следует дать беременной женщине? В случае контакта беременной с больным краснухой вопрос о сохранении беременности следует решать с учетом результатов двукратного серологического обследования (с обязательным определением количественного содержания специфических иммуноглобулинов классов М и G). При наличии у беременной стабильного титра специфических антител контакт следует считать неопасным. Если в первом анализе антитела не определялись, а в повторном исследовании через 3-4 недели появились, то такую женщину следует считать больной и ей показано прерывание беременности (если речь идет о первом триместре).

Ответ 5: Вакцинация проводится в 1 год, ревакцинация в 6 лет. С целью профилактики врожденной краснухи следует вакцинировать непривитых девочек в возрасте 13 лет с последующей ревакцинацией серонегативных женщин перед планируемой беременностью. Для вакцинации используются следующие вакцины: отечественная вакцина против краснухи (г. Томск), живая

краснушная вакцина «Рудивакс» («Санофи Пастер», Франция), краснушная вакцина «Эрвевакс» («ГлаксоСмитКляйн», Бельгия), краснушная вакцина производства «Серум Инститьют» (Индия), краснушная вакцина производства Хорватии, а также комбинированные вакцины против кори, паротита, краснухи — «MMR-II» производства «Мерк Шарп и Доум» (США), «Приорикс» «ГлаксоСмитКляйн» (Бельгия) и вакцина против кори, паротита, краснухи производства «Серум Инститьют» (Индия).

ПК-1 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-9 , ОПК-8

3. Ситуационная задача №3: Ребенок 7 месяцев, болен в течение 3-х дней. Температура 38-39,0С, капризен, ап-петит снижен. Отмечается влажный кашель и обильное слизистое отделяемое из носа. При поступлении в стационар: состояние средней тяжести. Температура 38,3 0С, веки отечны, конъюнктивита гиперемирована. На нижнем веке справа белая пленка, снимающаяся свободно, поверхность не кровоточит. Лимфоузлы всех групп увеличены до 1-2 см, безболезненные, эластичные. В зеве умеренная гиперемия, миндалины 1 степени, задняя стенка глотки гиперемирована, отечна с гипертрофированными фолликулами, увеличенными боковыми валиками. Отмечается затруднение носового дыхания, обильное слизисто-гнойное отделяемое из носа. В легких жесткое дыхание, выслушиваются проводные хрипы. Тоны сердца ритмичные, громкие, ЧСС-132 в минуту. Печень +3,5 см, селезенка +1,5 см. Стул оформленный. Клинический анализ крови: Нб - 133 г/л, Эр - $4,3 \times 10^{12}$ /л, ц.п. - 0,93, Лейк - 10×10^9 /л; п/я-3%, с/я- 38%, б-1%, э-2%, л-51%, м-4%, СОЭ- 4 мм/час. Общий анализ мочи: цвет - желтый; прозрачность - мутная; относительная плотность - 1031; белок-0,3%, глюкоза - отсутствует; лейкоциты - 1-3 в п/з; соли - ураты. Реакция иммунофлюоресценции: Парагрипп (-), грипп (-), РС (-), аденовир.(+) На рентгенограмме органов грудной клетки: легочный рисунок усилен, легочные поля без очаговых и инфильтративных теней, корни структурны, срединная тень без особенностей, диафрагма четкая, синусы дифференцируются.

- 1) Поставьте клинический диагноз.
- 2) Проведите обоснование диагноза.
- 3) Проведите дифференциальный диагноз с дифтерией глаза.
- 4) Назначьте лечение.
- 5) Когда ребенок может быть выписан из стационара?

Ответ 1: Диагноз: Аденовирусная инфекция, типичная, среднетяжелая форма, фарингоконъюнктивальная лихорадка.

Ответ 2: Обоснование: острое начало заболевания, наличие выраженных катаральных симптомов с обильной экссудацией, изменение в ротоглотке, увеличенных периферических лимфоузлов всех групп, гепатоспленомегалия, развитие пленчатого конъюнктивита, результаты иммунофлюоресценции, позволяют выставить диагноз: Аденовирусная инфекция

Ответ 3: При дифтерии глаза, в отличие от аденовирусной инфекции, протекающей с пленчатым конъюнктивитом, отсутствует катаральный синдром, конъюнктивита умеренно гиперемирована, отделяемое из глаза сукровичное. Пленка фибринозная, не снимается, переходит на глазное яблоко, отек век плотный, нарастает параллельно с воспалительными изменениями конъюнктивы, может распространяться на периорбитальную область и щеки. Возможно сочетание с другими локализациями дифтерийного поражения. Наблюдается быстрый положительный эффект при введении антитоксической противодифтерийной сыворотки

Ответ 4: Постельный режим на весь острый период болезни; Диета соответственно возрасту, богатая витаминами. Этиотропная терапия: лейкоцитарный человеческий интерферон, виферон, анаферон детский, нормальный человеческий иммуноглобулин. Учитывая ранний возраст ребенка, наличие слизисто-гнойного отделяемого, лейкоцитоза и нейтрофилии в ОАК следует

назначить антибиотик (аминопенициллины, цефалоспорины в возрастной дозировке, в/м , 5-7 дней); Для лечения конъюнктивита: 0,5% флореналевая или 0,25% оксолиновая мазь (закладывают за веки 3 раза в день), в конъюнктивальный мешок закапывают - 20% раствор сульфацил-натрия, 0,25% раствор левомицетина, 0,2% раствор дезоксирибонуклеазы (в конъюнктивальный мешок и носовые ходы) 3-4 раза в день. При малоэффективном кашле применяют препараты с отхаркивающим действием: микстуры с алтеем, термопсисом, бромгексин, бронхikum. При повышении температуры выше 38,5о С – физические методы охлаждения, парацетамол 10 мг/кг веса, литические смеси.

Ответ 5: Выписка больного возможна при купировании всех клинических симптомов заболевания, нормальных анализах крови и мочи.

ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ОПК-8 , ОПК-9

Тесты

1. СРОКИ ВЫПИСКИ БОЛЬНЫХ С МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ

- 1) через 14 дней
- 2) через 21 день**
- 3) через 7 дней
- 4) через 10 дней
- 5) через 30 дней

Правильный ответ: 2

ОПК-9

2. ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИКВОРЕ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА:

- 1) лимфоцитарный цитоз, нормальное содержание белка
- 2) нейтрофильный цитоз, высокое содержание белка**
- 3) нормальный цитоз, высокое содержание белка
- 4) высокое содержание белка, лактата, хлоридов
- 5) лимфоцитарный цитоз, снижение белка

Правильный ответ: 2

ОПК-9

3. ХАРАКТЕР СТУЛА ПРИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) жидкий, водянистый, иногда пенистый**
- 2) жидкий, типа «горохового супа»
- 3) жидкий, обильный, зловонный, с большим количеством слизи, крови
- 4) жидкий, скудный, много слизи, в виде «ректального плевка»
- 5) жидкий, обильный, водянистый типа «рисового отвара»

Промежуточный контроль

Вопросы к экзамену

1. Критерии септического шока I, II, III степени.

1) СШ I степени (компенсированный) Высокая температура – 39 -40°; Возбуждение, двигательное беспокойство, судорожная готовность, гиперестезия без нарушения сознания; Бледность кожных покровов, цианоз губ и ногтевых фаланг; Сыпь некротическая, обильная, она располагается не только на нижней части туловища и ногах, но и поднимается на лицо; имеются единичные кровоизлияния в склеры; Частота пульса на 20-30% превышает норму; Артериальное давление систолическое остается нормальным или на 10-20% превышает норму, а диастолическое снижается на 10-20% или остается нормальным; Пульс на периферических артериях удовлетворительного наполнения; СБП – 6-8 секунд; Диурез не нарушен. СШ II степени (субкомпенсированный) Субфебрильная или нормальная температура, несмотря на нарастающую тяжесть состояния; Нарушение сознания – заторможенность или оглушенность; Кожа бледная с мраморным рисунком либо с цианозом и похолоданием кистей и стоп; Сыпь крупная, обильная, быстро подсыпает; имеются кровоизлияния на слизистой полости рта, в склеры и конъюнктивы глаза; Тахикардия на 50-60% превышает возрастную норму, достигая 180 – 200 в минуту; Пульс на лучевых артериях слабого наполнения; Резко (на 40-50%) снижается диастолическое давление и начинает падать (на 20-30%) систолическое давление; СБП составляет 8-10 секунд; Олигурия СШ III степени (декомпенсированный) Субнормальная температура (ниже 36°); Нарушение сознания до сопора или комы I-II степени; Тотальный цианоз кожи и прижизненные «трупные пятна»; Сыпь появляется в первые 6-8 часов крупная, обильная, геморрагически-некротическая, кроме туловища и конечностей, высыпает на лице и слизистых; Пульс на лучевых артериях не определяется; Диастолическое давление падает до 0 или до 20-30 мм.рт.ст, систолическое снижается на 50% по сравнению с нормой; Тахикардия резкая – более 200 в минуту, однако может наблюдаться и брадикардия, аритмия; СБП - от 10-15 сек. и более; Дыхание поверхностное, аритмичное; Развивается анурия;

ПК-8

2. Какие препараты применяются при проведении нейровегетативной блокады (лечение первичного токсикоза)?

1) При первичном токсикозе II-III степени в обязательном порядке назначается нейровегетативная блокада, поскольку возникновение «нейровегетативного блока» (извращение сосудистой регуляции) с повышением тонуса симпатической нервной системы, вазоконстрикцией и уменьшением теплоотдачи приводит к еще большему нарастанию температуры тела и чрезмерному усилению обмена веществ и потребности организма в кислороде. Лучшими средствами являются дроперидол (разовая доза 0,1-0,25 мг/кг) и пипольфен (0,15 мг/кг). Возможно использование и аминазина (1-2 мг/кг), но он обладает меньшей широтой терапевтических доз и создает угрозу коллапса при передозировке. При продолжающихся судорогах на госпитальном этапе следует продолжить противосудорожную терапию: 0,5% раствор седуксена 0,1-0,2 мл/кг (или реланиум). Седуксен эффективно прекращает судороги у 80-90% больных, однако у многих они могут возобновиться через 10-30 минут в связи с быстрым перераспределением препарата и снижением его концентрации в крови. При повторении

судорог для дальнейшей терапии препаратами выбора являются неингаляционные анестетики. Хорошим противосудорожным эффектом обладает 20% раствор натрия оксибутирата (ГОМК), который назначается в дозе 50-100 мг/кг детям первого года жизни и 100-150 мг/кг детям старшего возраста в/в или в/м. При отсутствии эффекта от проводимой терапии, наличии судорожного статуса, лечение продолжают барбитуратами короткого действия (тиопентал натрия, гексенал), которые используют в/м (5% раствор из расчета 5 мг/кг) или в/в медленно в виде 1% раствора до получения эффекта (но не более 15 мг/кг). При нейрогенной тахикардии терапию следует начинать с нейровегетативной блокады и обязательного введения оксибутирата натрия. При недостаточном эффекте внутривенно струйно вводится АТФ в дозе 0,1-0,2 мл на год жизни или аденозин 0,1 мг/кг.

ПК-9 , ПК-11

3. Какие лабораторные критерии характерны для тяжелой формы вирусного гепатита?

1) Среди большого количества лабораторных тестов, характеризующих степень функциональной недостаточности печени, для оценки тяжести заболевания используется: определение в сыворотке крови общего билирубина (при тяжелой форме > 150 мкмоль/л) и его фракций (соотношение прямой и непрямой фракций билирубина); повышение активности АлАТ (при тяжелой форме > 25 раз). Важным показателем тяжести гепатитов является степень нарушения белково-синтетической функции печени (протромбин, фибриноген, проконвертин). Достоверным критерием является снижение протромбинового индекса (ПТИ) (при тяжелой форме - до 40%, при злокачественной - ниже 30%). С нарастанием тяжести болезни снижается сулемовый титр - до 1,7 ед. при тяжелых формах гепатитов.

ПК-6

Ситуационные задачи

1. Ситуационная задача №1: Больному 4 года. Заболевание началось с повышения температуры до 38,00С, заложенности носа, появился измененный голос с носовым оттенком, боль в горле, но состояние при этом мало нарушено, поэтому к врачу не обращались. Родители лечили ребенка самостоятельно: проводили полоскание отваром шалфея. При осмотре в поликлинике на 4 день врач отмечает гиперемию слизистой ротоглотки, увеличение миндалин II-III степени, наложения на миндалинах, в основном, по лакунам, желто-белого цвета, увеличение шейных лимфоузлов, затруднение носового дыхания. Привит против дифтерии, но с нарушением сроков. Больной госпитализирован. В отделении в течение 4 дней состояние не улучшалось, больной высоко лихорадит. Бледен, носовое дыхание резко затруднено, "сопит" носом, голос сдавлен с носовым оттенком. В ротоглотке гиперемия, разрыхленность слизистой, миндалины III степени с наложениями желто-белого цвета (+) ткань, снимаются и растираются. Увеличены шейные лимфоузлы пакетами до 4-5 см, безболезненные, с пастозностью клетчатки вокруг; подмышечные, паховые - до 1-1,5 см. Пальпируется увеличенная печень + 5 см из-под края реберной дуги и селезенка + 3 см. Тоны сердца приглушены, тахикардия 120 в мин. Только на 10 день болезни температура нормализовалась. Исчезли наложения, но по-прежнему увеличены лимфоузлы, печень +3,5 см и селезенка +2 см. В анализе периферической крови: Л - 20х10⁹, лимфоциты- 49%, атипичные мононуклеары - 42%, СОЭ - 26 мм/час.

- 1) Клинический диагноз.
- 2) Обоснование диагноза.
- 3) Обследование для подтверждения диагноза.
- 4) Назначьте лечение.

5) Прогноз течения болезни у данного больного.

Ответ 1: Инфекционный мононуклеоз типичный, тяжелая форма

Ответ 2: Длительная лихорадка, лакунарный тонзиллит, увеличение периферических лимфоузлов, печени и селезенки, изменение со стороны анализа крови (лейкоциты 20×10^9 , лимфоцитоз, атипичные мононуклеары 42%, СОЭ 26 мм/час) говорят в пользу инфекционного мононуклеоза

Ответ 3: ИФА: IgM, IgG (к капсальному, раннему, ядерному и мембранному антигенам вируса Эпштейн-Барра - ВЭБ) и к цитомегаловирусу. ПЦР крови с определением ДНК ВЭБ, ЦМВ. Анализ периферической крови с подсчетом атипичных мононуклеаров. Биохимический анализ крови: билирубин и его фракции, активность АлАТ, АсАТ, тимоловая проба. Бак.посев слизи из зева и носа на ТКБД однократно. Бак.посев слизи из ротоглотки на флору.

Ответ 4: Масса 20кг. Постельный режим на период интоксикации. Внутривенно струйно: Натрия хлорид 0,9% - 10,0 Преднизолон 30мг (1,5мг/кг/сут) Аскорбиновая кислота 5% - 2,0 Кокарбоксилаза 100мг Внутримышечно: Цефотаксим 650 тыс × 3 раза (100мг/кг/сут) на 10 дней. Внутрь: Супрастин по 1/2 таблетке × 3 раза Обильное питье. Полоскание горла раствором фурацилина 1:5000 × 3 раза в день «Виферон» в суппозиториях по 500 тыс МЕ 2 раза - 10 - 14 дней

Ответ 5: Учитывая возраст ребенка, медленную обратную динамику симптомов можно предполагать, что сформируется затяжное или хроническое течение инфекционного мононуклеоза.

ПК-5 , ПК-6 , ОПК-6 , ОПК-9

2. Ситуационная задача №2: Ребенок, 3 месяца, поступил в боксированное отделение на 14-й день болезни с диагнозом: ОРВИ, пневмония? Две недели назад на фоне нормальной температуры и хорошего состояния появился кашель, который не поддавался лечению и имел тенденцию к учащению, особенно в ночное время. Наблюдался врачом с диагнозом ОРВИ, проводилось лечение. Через неделю кашель стал приступообразным и сопровождался беспокойством, покраснением лица во время приступа, высовыванием языка и периодически заканчивался рвотой. После приступа наступало улучшение. Вне приступа отмечалась бледность кожных покровов, некоторая одутловатость лица. Повторно обратились к участковому врачу, который направил ребенка в стационар. При поступлении: вялый, бледный, цианоз носогубного треугольника. Кровоизлияние в конъюнктиву правого глаза. Зев спокойный. Лимфатические узлы не увеличены. В легких дыхание жесткое, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца отчетливые. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см. Селезенка - у края реберной дуги. Стул, диурез - в норме. В отделении у ребенка отмечалось до 28 приступов кашля в сутки, при этом периодически во время приступа наблюдалась рвота, апноэ. Мокрота была вязкой и ребенок ее с трудом откашливал. Известно, что в семье у его дедушки в течение 3 недель отмечался кашель. На рентгенограмме: усиление бронхолегочного рисунка, повышение прозрачности легочных полей, треугольная тень в средней доле правого легкого. При бактериологическом исследовании слизи из носоглотки - обнаружена палочка *Bordetella pertussis*. Клинический анализ крови: Hb - 140 гл, Эр - $4,0 \times 10^{12}$ л, Лейк - $30,0 \times 10^9$ л; п-3%, с- 20%, л-70%, м-7%, СОЭ - 3 ммчас.

1) Поставьте клинический диагноз.

2) Проведите обоснование диагноза

3) Какие результаты лабораторного обследования подтвердят диагноз.

4) Назначьте лечение.

5) Проведите противоэпидемические мероприятия в очаге

Ответ 1: Коклюш типичный, тяжелая форма, осложненный кровоизлиянием в конъюнктиву правого глаза, ателектазом средней доли правого легкого.

Ответ 2: Контакт в семье с длительно кашляющим дедушкой, постепенное развитие болезни, появление на 7 день приступообразного кашля у ребенка до 28 раз в сутки, сопровождающегося рвотой, апноэ, результаты бак. исследования свидетельствуют о наличии коклюша типичной, тяжелой формы

Ответ 3: Выделение *Bordetella pertussis* - при бактериологическом посеве слизи с задней стенки глотки; в анализе крови лейкоцитоз, лимфоцитоз, нормальное СОЭ; на рентгенограмме грудной клетки - эмфизема.

Ответ 4: Госпитализация в инфекционный стационар (по возрасту и по тяжести). Масса ребенка 5 кг. Внутривенно струйно: Глюкоза 20% - 10,0 Аскорбиновая кислота 5% - 1,0 Кокарбоксилаза - 25мг Преднизолон - 15мг Лазикс - 5 мг Натрия хлорид 0,9% - 10,0 Эуфиллин 2,4% - 0,5 внутривенно струйно медленно или капельно на 100,0 0,9% натрия хлорида Внутримышечно: Цефотаксим 175 мг×3 раза в день (100мг/кг/сут.) Диазепам 0,5% - 0,2 мл×3 раза в день Внутрь: Эуфиллин 0,01×2 раза в день Синекод 10 капель×3 раза в день Амброксол 2,5мл ×2 раза в день Прогулки на свежем воздухе (при температуре воздуха до -100) Докармливать ребенка после рвоты.

Ответ 5: Изоляция больного на 25 дней. Экстренное извещение в ГСЭН. Общавшиеся с больным коклюшем дети в возрасте до 14 лет при наличии кашля, независимо от прививочного анамнеза, подлежат отстранению от посещения дошкольных образовательных и общеобразовательных организаций. Их допускают в детский коллектив после получения двух отрицательных результатов бактериологического и (или) одного отрицательного результата молекулярно-генетического исследований. В семейных (в семьях, где есть больные коклюшем) очагах за контактными детьми устанавливают медицинское наблюдение в течение 14 дней. Всем кашляющим детям и взрослым проводят двукратное бактериологическое (два дня подряд или с интервалом один день) и (или) однократное молекулярно-генетическое исследования.

ПК-1 , ПК-5 , ПК-6 , ОПК-8

3. Ситуационная задача №3: У ребенка 9 месяцев заболевание началось с повышения температуры до 38°, появления единичных везикулезных высыпаний на лице. Вызван участковый врач: состояние расценено средней тяжести, на лице, в меньшей степени на руках необильная везикулезная сыпь, пальпируются подчелюстные лимфатические узлы до 1 см, в зеве - умеренная разлитая гиперемия. Поставлен диагноз ветряная оспа, рекомендовано смазывать элементы бриллиантовой зеленью. Однако в последующие 2 дня состояние больного ухудшилось, температура повысилась до 39°, сыпь подсыпала. Повторно вызван участковый педиатр, который направил больного в стационар с диагнозом: ветряная оспа, тяжелая. При осмотре в стационаре состояние оценивается как тяжелое. На лице в области щек, лба - толстая кровянистая корка с кровоточащими трещинами, по периферии корки - одиночные везикулы с гиперемизированным ободком. Подчелюстные лимфатические узлы 2-3 см, болезненные. На плечах, кистях рук - корки и везикулы. Печень на 4 см выступает из -под реберного края, селезенка - у края реберной дуги. Тоны сердца учащены, приглушены. Со стороны легких, нервной системы патологии не выявлено, слизистые чистые. Стул в норме, мочится свободно. У мамы на верхней губе кровянистая корочка размером 1 см. Из анамнеза жизни ребенка известно, что он страдает детской экземой.

1) Поставьте клинический диагноз.

2) Обоснуйте диагноз.

3) Назначьте лечение.

4) Укажите клинические варианты герпетической инфекции.

5) К какой форме относится данное заболевание?

Ответ 1: Герпетическая инфекция, генерализованная форма, экзема Капоши.

Ответ 2: Длительная высокая температура, локализация сыпи только на лице и руках, сливной характер сыпи, образование кровавых корок, увеличение подчелюстных лимфатических узлов, печени и селезенки, ранний возраст ребенка и наличие неблагоприятного преморбидного фона – детской экземы, контакт с матерью, больной локализованной формой герпетической инфекции.

Ответ 3: Тактика ведения. Больного госпитализировать в инфекционный стационар. Лечение. (Масса ребенка 8 кг) Диета с исключением аллергенов. Внутривенно струйно: Натрия хлорид 0,9% - 10,0 Аскорбиновая кислота 5% - 1,0 Кальция глюконат 10% - 1,0 Лазикс – 8 мг Диазепам 0,5% - 0,5 Внутривенно капельно (50мг/кг) – 400мл. Из них 300 мл кристаллоидов, 100мл коллоидов. Натрия хлорид 0,9% - 100,0 Ацикловир - по 80мг # Реополиглюкин – 50,0 # Натрия хлорид 0,9% - 100,0 Контрикал - 10 тыс ЕД # Реополиглюкин – 50,0 С интервалом 8 часов повторить внутривенное капельное введение: Натрия хлорид 0,9% - 100,0 Ацикловир - 80мг (всего 3 раза в сутки) (30мг/кг/сут) Внутримышечно: Противогерпетический иммуноглобулин 1 мл 3-5 дней подряд Цефотаксим 250мг × 3 раза в день (100мг/кг/сут) Внутрь: Супрастин по 1/4 таблетки × 3 раза в день Виферон в свечах по 500 000 х 2 раза в сутки 5 -10 дней

Ответ 4: Герпетическая инфекция кожи - Гингивостоматит - Офтальмогерпес - Генитальный герпес - Герпетическое поражение НС. - Генерализованные формы - Врожденная герпетическая инфекция

Ответ 5: Экзема Капоши относится к генерализованной форме герпетической инфекции.

ПК-5 , ПК-6 , ПК-8

Тесты

1. СЫПЬ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ

1) пятнистая, пятнисто - папулезная, розового цвета, мелкая, мало склонная к слиянию, располагается на неизменном фоне кожи

2) уртикарная, неправильной формы, иногда сливается

3) папулезно-везикулезная

4) пятнисто-папулезная, ярко-розовая, крупная, с тенденцией к слиянию, может быть с геморрагическим компонентом

5) милиарная

Правильный ответ: 3

ОПК-9

2. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ

1) лихорадка

2) увеличение околоушных слюнных желез

3) увеличение тонзиллярных лимфатических узлов

4) боли в животе

5) ангина

Правильный ответ: 2

ПК-5

3. СОЧЕТАНИЕ КАКИХ СИМПТОМОВ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИЕРСИНИОЗА

1) менингит, некротическая ангина, пятнистая сыпь

2) мелкоточечная сыпь, симптом капюшона, перчаток, носков, гепатоспленомегалия, тонзиллофарингит

3) резко выраженные катаральные симптомы, бронхит

4) «лающий» кашель, осиплость голоса, инспираторная одышка

5) боли в животе, рвота, жидкий стул

Правильный ответ: 2

ПК-5

2.10. Примерная тематика курсовых работ (проектов)

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.11. Перечень практических умений/навыков

5 курс

10 семестр

№ п/п	Практические умения
1	2
1	Выявлять и оценивать характер высыпания при инфекционных заболеваниях. Уровень: Уметь ПК-6,ОПК-9
2	Выявлять симптомы крупа, оценивать степень стеноза гортани. Уровень: Уметь ПК-6
3	Оценивать результаты биохимического исследования крови (билирубин и его фракции, АлАТ, АсАТ, тимоловая проба, щелочная фосфатаза, общий белок, белковые фракции, протромбиновый индекс, холестерин, липопротеиды, коагулограмма, мочевины, остаточный азот). Уровень: Владеть ПК-5
4	Оформлять медицинскую документацию (историю болезни, экспертное заключение в ГСЭН, справку при выписке из стационара), больному с инфекционной патологией Уровень: Уметь ОПК-6
5	Определять показания для назначения мазка из носа и ротоглотки на коринебактерии и другую флору, производить забор материала и оценить результаты. Уровень: Владеть ПК-5
6	Выявлять и оценивать степень желтушности кожи и склер, изменение цвета мочи и кала при вирусных гепатитах. Уровень: Уметь ПК-6,ОПК-9
7	Оказывать неотложную помощь при крупе и определять показания для перевода в реанимационное отделение. Уровень: Уметь ОПК-8,ПК-11
8	Определить уровень поражения желудочно-кишечного тракта, форму тяжести и характер течения ОКИ. Уровень: Уметь ПК-6,ОПК-9
9	Сформулировать и обосновать клинический диагноз больному с инфекционной патологией Уровень: Владеть ПК-6
10	Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Уровень: Владеть ОПК-6
11	Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям при инфекционной патологии Уровень: Владеть ОПК-9
12	Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию Уровень: Владеть ПК-8

13	Назначать медикаментозную терапию с учетом возрастом ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Уровень: Владеть ПК-8,ПК-9,ОПК-8
14	Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей при инфекционной патологии Уровень: Уметь ПК-5
15	Провести клиническое обследование ребенка с инфекционной патологией Уровень: Владеть ПК-6
16	Составлять план лечения больного с учетом возраста, диагноза, клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Уровень: Уметь ПК-8,ПК-9

6 курс

11 семестр

№ п/п	Практические умения
1	2
17	Оценивать результаты бактериоскопического, бактериологического, вирусологического, паразитологического, серологического обследования. Уровень: Владеть ПК-5
18	Вводить антитоксическую противодифтерийную сыворотку. Уровень: Уметь ПК-11
19	Выявлять и оценивать степень увеличения, консистенцию, край печени и селезенки. Уровень: Уметь ОПК-9
20	Оценить результаты серологической маркерограммы при вирусных гепатитах. Уровень: Владеть ПК-5
21	Диагностировать неотложные состояния при вирусных гепатитах (печеночная кома, ДВС-синдром) и оказывать экстренную помощь. Уровень: Уметь ОПК-8,ПК-11
22	Применять лекарственные препараты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Уровень: Уметь ОПК-8,ПК-11

6 курс

12 семестр

№ п/п	Практические умения
1	2

23	Выявлять менингеальные симптомы, центральные и периферические параличи. Уровень: Уметь ПК-6,ОПК-9
24	Оценивать результаты ликворологических исследований. Уровень: Владеть ПК-5
25	Выявлять симптомы ИТШ, оценивать его степень, оказывать неотложную помощь на догоспитальном этапе и в стационаре. Уровень: Уметь ОПК-8,ОПК-9,ПК-11
26	Определять клиническую форму токсикоза (первичный токсикоз, токсикоз с эксикозом, ИТШ), ее степень (стадию), вид дегидратации при инфекционных диареях у детей и оказать неотложную помощь. Уровень: Уметь ОПК-8,ОПК-9,ПК-11
27	Определять показания для проведения спинномозговой пункции и оценивать ее результаты. Уровень: Владеть ПК-5
28	Оказывать неотложную помощь при судорожном и гипертермическом синдромах. Уровень: Уметь ПК-11
29	Проводить противоэпидемические мероприятия при воздушно-капельных, кишечных, нейроинфекциях, вирусных гепатитх, осуществлять профилактику данных инфекций. Уровень: Уметь ПК-1
30	Организация и проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний Уровень: Владеть ПК-1

2.12. Примерная тематика рефератов (эссе)

5 курс

10 семестр

№ п/п	Темы рефератов
1	2
1	1) Дифференциальная диагностика иерсиниозной инфекции с инфекционными заболеваниями, сопровождающимися экзантемой. 2) Дифференциальная диагностика иерсиниозной инфекции с соматическими заболеваниями. ПК-5,ПК-6,ПК-8
2	1) Современные особенности кори в период ликвидации заболевания на территории РФ. 2) Врожденная краснуха. ПК-5,ПК-6,ПК-8
3	Дифференциально-диагностические критерии вирусного гепатита А и Е. ПК-5,ПК-6,ПК-8
4	Особенности течения вирусного гепатита Е у беременных, его исходы. ПК-5,ПК-6,ПК-8

6 курс

11 семестр

№ п/п	Темы рефератов
1	2
5	Дифференциальная диагностика инфекционного мононуклеоза с цитомегаловирусной инфекцией, токсоплазмозом, листериозом, тулярией. ПК-5,ПК-6,ПК-8
6	Микоплазменная инфекция у детей. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-8
7	Особенности течения кишечных инфекций у детей раннего возраста на современном этапе. ПК-5,ПК-6,ПК-8

6 курс

12 семестр

№ п/п	Темы рефератов
-------	----------------

1	2
8	Клещевой энцефалит: клинические варианты, возможности терапии и профилактики. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-8,ПК-11
9	Клещевые инфекции у детей. ПК-1,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-8,ПК-11
10	1) Дифференциально-диагностические критерии менингококковых менингитов с менингитами другой этиологии. 2) Современные подходы к назначению этиотропной терапии бактериальных гнойных менингитов у детей. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-8,ПК-11

2.13. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

2.13.1. Перечень основной литературы, необходимой для освоения дисциплины

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470329.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)

2.13.2. Перечень дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	616-053.2 В52 Вирусные гепатиты у детей : учеб. пособие / Г. П. Мартынова, И. А. Соловьева, Я. А. Богвилене [и др.] ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - 152 с. Электронный ресурс : 27.30. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/75607.pdf	ЭБС Colibris
2	Куртасова, Л. М. ВИЧ-инфекция у детей раннего возраста : учебное пособие / Л. М. Куртасова, А. Р. Шмидт, О. А. Соколова ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2019. - 78 с. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/106076.pdf	ЭБС КрасГМУ
3	Инфекционные болезни : учебник для студентов медицинских вузов / Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева, Е. П. Шувалова [и др.]. - 9-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. - 575 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.books-up.ru/ru/read/infekcionnye-bolezni-9088458/?page=1	ЭБС Букап
4	Инфекционные болезни : нац. рук. / гл. ред. Н. Д. Юшук, Ю. Я. Венгеров. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970474815.html	ЭМБ Консультант врача
5	Инфекционные болезни : национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. Д. Юшук, Ю. Я. Венгеров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477052.html	ЭМБ Консультант врача
6	Инфекционные болезни : учебник / ред. Н. Д. Юшук, Ю. Я. Венгеров. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 704 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465172.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
7	Особенности инфекционных заболеваний у детей : учебник для вузов / В. А. Анохин, Г. Р. Хасанова, И. В. Николаева [и др.] ; ред. В. А. Анохин. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - 404 с. - Текст : электронный. - URL: https://urait.ru/viewer/osobennosti-infekcionnyh-zabolevanij-u-detey-519616#page/1	ЭБС Юрайт

8	Особенности клинических проявлений и лечения заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) у детей : методические рекомендации. Версия 2 (03.07.2020) / Ю. С. Александрович, Е. И. Алексеева, М. Д. Бакрадзе [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ. - [Б. м. : б. и.], 2020. - 73 с. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/114180.pdf	ЭБС КрасГМУ
9	Первичный герпес новорожденных : учеб. пособие / Л. М. Куртасова, А. Р. Шмидт, О. А. Соколова, А. Н. Бойко ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2018. - 63 с. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/86607.pdf	ЭБС КрасГМУ
10	Тактика формирования приверженности вакцинопрофилактике : практическое руководство / ред. Н. И. Брико. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 168 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457788.html	ЭМБ Консультант врача
11	Тропические и другие глистно-паразитарные инвазии у детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Г. П. Мартынова, И. А. Соловьева, Я. А. Богвилене [и др.] ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2016. - 155 с.	ЭБС КрасГМУ

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

Порядковый номер	1
Наименование	Медицинский портал для врачей (видеолекции)
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fwww.med-edu.ru%2Fpediatr%2Finfections%2F3760
Рекомендуемое использование	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям

Порядковый номер	2
Наименование	Медицинский портал для врачей (видеолекции)
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fwww.med-edu.ru%2Fpediatr%2Finfections%2F3759
Рекомендуемое использование	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям

Порядковый номер	3
Наименование	Вестник инфектологии и паразитологии
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fwww.infectology.ru%2Fforall%2Fpriviv11.aspx
Рекомендуемое использование	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям

Порядковый номер	4
Наименование	Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам детского возраста с различными патологическими состояниями
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fwww.pediatr-russia.ru%2Fsites%2Fdefault%2Ffiles%2Ffile%2Fkr_oton.pdf
Рекомендуемое использование	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям

Порядковый номер	5
Наименование	Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам детского возраста с различными патологическими состояниями
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fwww.pediatr-russia.ru%2Fsites%2Fdefault%2Ffiles%2Ffile%2Fkr_shock.pdf

Рекомендуемое использование	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
--	---

2.13.4. Карта перечня информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем по специальности 31.05.02 Педиатрия для очной формы обучения

№ п/п	Вид	Наименование	Режим доступа	Доступ	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5	6
1.	Видеоуроки практических навыков	-/-	-/-	-/-	-/-
2.	Видеолекции				
		Кишечные инфекции у детей: этиологическая структура, классификация. Инвазивные диареи [Электронный ресурс] : видеолекция / Г. П. Мартынова. - Красноярск : КрасГМУ, 2012.	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=31781	По логину/паролю	При подготовке к практическим занятиям
		Мартынова, Г. П. Водянистые диареи: диагностика, лечение, профилактика [Электронный ресурс] : видеолекция / Г. П. Мартынова. - Красноярск : КрасГМУ, 2012.	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=31769	По логину/паролю	При подготовке к практическим занятиям

		Мартынова, Г. П. Иерсиниозная инфекция у детей [Электронный ресурс] : видеолекция / Г. П. Мартынова. - Красноярск : КрасГМУ, 2012.	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=29745	По логину/паролю	При подготовке к практическим занятиям
		Мартынова, Г. П. Энтеровирусная инфекция [Электронный ресурс] : видеолекция / Г. П. Мартынова. - Красноярск : КрасГМУ, 2012.	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=29744	По логину/паролю	При подготовке к практическим занятиям
		Мартынова, Г. П. Введение в детскую инфектологию [Электронный ресурс] : видеолекция / Г. П. Мартынова. - Красноярск : КрасГМУ, 2012.	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=29746	По логину/паролю	При подготовке к практическим занятиям
3.	Учебно-методический комплекс для дистанционного обучения	-/-	-/-	-/-	-/-
4.	Программное обеспечение	-/-	-/-	-/-	-/-

5.	Информационно-справочные системы и базы данных	ЭБС Консультант студента ВУЗ ЭБС Айбукс ЭБС Букап ЭБС Лань ЭБС Юрайт ЭБС MedLib.ru НЭБ eLibrary БД Web of Science БД Scopus ЭМБ Консультант врача Wiley Online Library Springer Nature ScienceDirect (Elsevier) СПС КонсультантПлюс СПС Консультант Плюс	http://www.studmedlib.ru/ https://ibooks.ru/ https://www.books-up.ru/ https://e.lanbook.com/ https://www.biblio-online.ru/ https://www.medlib.ru https://elibrary.ru/ http://webofscience.com/ https://www.scopus.com/ http://www.rosmedlib.ru/ http://search.ebscohost.com/ http://onlinelibrary.wiley.com/ http://journals.cambridge.org/ https://rd.springer.com/ https://www.sciencedirect.com/ http://www.consultant.ru/	По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю, по IP-адресу По логину/паролю, по IP-адресу По IP-адресу По логину/паролю По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
----	--	---	--	--	---

2.13.5. Материально-техническая база дисциплины, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине "Инфекционные болезни у детей" по специальности 31.05.02 Педиатрия (очное, высшее образование, 6,00) для очной формы обучения

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
1	2	3	4

	Аудитория №1		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	60	
9	Посадочные места	360	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
11	Акустический усилитель и колонки	1	
	Аудитория №3		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	

6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	32	
9	Посадочные места	256	
	Лекционный зал лабораторного корпуса		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	60	
9	Посадочные места	300	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
	Аудитория №2		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	

3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	60	
9	Посадочные места	360	
	Лекционный зал морфологического корпуса		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	100	
9	Посадочные места	350	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
11	Акустический усилитель и колонки	1	

	Красноярская межрайонная детская клиническая больница №1, договор 41 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660111, ул. Тельмана, 49 (Помещение № 12 (комната для практической подготовки обучающихся, методический кабинет))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Персональные компьютеры	2	
2	Комплект мебели, посадочных мест	5	
3	Ноутбук	1	
4	Мультимедийный проектор	1	
	Красноярская межрайонная детская клиническая больница №1, договор 41 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660111, ул. Тельмана, 49 (Помещение № 3 (комната для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Комплект мебели, посадочных мест	25	
2	Набор пробирок для забора материала для бактериологического исследования	1	
	Красноярская межрайонная детская клиническая больница №1, договор 41 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660111, ул. Тельмана, 49 (Помещение № 2 (комната для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Комплект мебели, посадочных мест	6	
2	Набор пробирок для забора материала для бактериологического исследования	1	
4	Набор фагов, иммуноглобулинов, сывороток, инфузатов	1	
	Красноярская межрайонная детская клиническая больница №1, договор 41 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660111, ул. Тельмана, 49 (Помещение № 4 (комната для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Комплект мебели, посадочных мест	20	
2	Набор пробирок для забора материала для бактериологического исследования	1	
3	Молоточек неврологический	1	
4	Набор игл для проведения люмбальной пункции	1	
5	Набор фагов, иммуноглобулинов, сывороток, инфузатов	1	

	Читальный зал НБ		аудитория для самостоятельной работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Клавиатура со шрифтом Брайля	13	
3	Экран	1	
4	Ноутбук	1	
5	Персональный компьютер	18	
6	Сканирующая и читающая машина CARA CE	1	
7	Стол	30	
8	Посадочные места	43	
9	Индукционная система Исток С1и	1	
10	Головная компьютерная мышь	1	
11	Клавиатура программируемая крупная адаптивная	1	
12	Джойстик компьютерный	1	
13	Принтер Брайля (рельефно-точечный)	1	
14	Специализированное ПО: экранный доступ JAWS	1	
15	Ресивер для подключения устройств	1	

2.14. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины: 5% интерактивных часов от объема аудиторных часов. В рамках изучения дисциплины «Инфекционные болезни у детей» обучение студентов проводится на лекциях, аудиторных (практических) занятиях, а также в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Занятия проводятся с использованием следующих методов обучения: объяснительно-иллюстративного, метода проблемного изложения, репродуктивного, частично - поискового и исследовательского. В рамках изучения дисциплины проводятся следующие разновидности лекций: академические, лекция с разбором конкретных ситуаций, с применением видео-фильмов, проблемные, лекция с применением техники обратной связи и лекция - дискуссия. Проводятся следующие разновидности аудиторных практических

занятий: дискуссия, демонстрация больного, с использованием докладов по вопросам темы занятия, «вопрос-ответ», деловая и ролевая образовательная игра («Патологоанатомическая конференция по разбору летального случая от менингококковой инфекции» и др.), работа в малых группах, мозговой штурм. Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающихся включает следующие виды учебной деятельности: работа с учебниками и монографиями, конспектирование, решение тестов и задач, подготовка ответов на вопросы, подготовка презентации, реферата и т.д.

2.15. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

		Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин			
№ п/п	Наименование последующих дисциплин	1	2	3	4
1	Вакцинопрофилактика детских инфекционных болезней	+	+	+	+
2	Государственная итоговая аттестация	+	+	+	+

2.16. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Обучение складывается из аудиторных занятий (172 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (116 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по закреплению знаний и получение практических навыков. При изучении учебной дисциплины необходимо использовать базисные знания, освоить практические умения работы с больным, учебной литературой, а также оценивать социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента. Практические занятия проводятся в виде докладов по вопросам темы занятия, «вопрос-ответ», деловой игры, круглого стола, демонстрации больного, использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора больных. В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий: круглые столы, деловые игры, мозговой штурм и др. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 5% от аудиторных занятий. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, к текущему контролю и включает в себя работу с учебной литературой, написание реферата, подготовку к тестированию. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Инфекционные болезни у детей» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для обучающихся и методические рекомендации для преподавателей. Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят осмотр больного, оформляют истории болезни, проводят научно-исследовательскую работу, оформляют таблицы и представляют рефераты. Написание реферата способствуют формированию научно-исследовательских навыков, умений работать с научной литературой, правильно оформлять свою научную работу в виде реферата. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа способствует формированию активной жизненной позиции поведения, аккуратности, дисциплинированности. Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и тестовых заданий. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний (экзамен) с проверкой уровня знаний по вопросам, использованием тестового контроля и решением ситуационных задач. Вопросы по учебной дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

2.17. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

по заявлению обучающегося кафедрой разрабатывается адаптированная рабочая программа с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающегося.

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

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

- размещение в доступных местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- присутствие преподавателя, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном помещении (ул. Партизана Железняка, 1, Университетский библиотечно-информационный центр: электронный читальный зал (ауд. 1-20), читальный зал (ауд. 1-21).

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Оборудование	Формы
С нарушением слуха	1. Индукционная система Исток с1и	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	1. Сканирующая и читающая машина SARA CE; 2. Специализированное ПО: экранный доступ JAWS; 3. Наклейка на клавиатуру со шрифтом Брайля; 4. Принтер Брайля (рельефно-точечный);	- в печатной форме (по договору на информационно-библиотечное обслуживание по межбиблиотечному абонементу с КГБУК «Красноярская краевая специальная библиотека – центр социокультурной реабилитации инвалидов по зрению» №2018/2 от 09.01.2018 (срок действия до 31.12.2022) - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

С нарушением опорно-двигательного аппарата	1. Специализированный стол; 2. Специализированное компьютерное оборудование (клавиатура программируемая крупная адаптивная, головная компьютерная мышь, джойстик компьютерный);	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
1. Ресивер для подключения устройств.		