

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет  
им. Х.М. Бербекова»

Медицинский факультет  
Кафедра инфекционных болезней

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной  
программы Л.Б. Тапшокова Л.Б.

« 30 » 08 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета И.А. Мизиев

« 04 » 09 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**Б1.В.ОД.2 «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

Направление подготовки

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность

**31.08.21 Психиатрия-наркология**

(подготовка кадров высшей квалификации)

Квалификация выпускника

**Врач психиатр-нарколог**

Форма обучения: очная

Нормативный срок освоения программы: 2 года

Нальчик, 2022

Рабочая программа дисциплины «Инфекционные болезни» /сост. Нагоева М.Х.-  
Нальчик: КБГУ, 2022г.-20с.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базово  
й части ординаторам специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология во 2 семестре 1  
курса.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного  
образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.21  
Психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации),  
утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25  
августа 2014 г. N 1074

© Нагоева М.Х.2019

© ФГБОУ ВО  
КБГУ, 2019

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цель и задачи освоения дисциплины.....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
2.	Место дисциплины в структуре ОПОП ВО .....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
3.	Требования к результатам освоения учебной дисциплины.....	4
4.	Содержание и структура дисциплины.....	5
5.	Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации.....	7
6.	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности.....	12
7.	Учебно-методическое обеспечение дисциплины .....	14
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	18
9.	Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины .....	20

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Целью обучения** ординаторов является овладение теоретическими основами инфекций как раздела инфекционных болезней, усвоение этиологии, эпидемиологии, патогенеза, клинической картины, методов диагностики и лечения, изучение средств профилактики и организации их использования в первичном звене здравоохранения основных инфекционных заболеваний.

**Задачи изучения дисциплины.** В результате обучения и усвоения учебного материала, обучающиеся должны знать:

- этиологию, эпидемиологию, патогенез, патанатомию, клиническую картину основных инфекционных заболеваний;
- современные теории патогенеза дифтерии, скарлатины, кори, ветряной оспы и других;
- принципы лабораторной и инструментальной диагностики инфекционных заболеваний;
- принципы этиотропной и патогенетической терапии основных инфекционных заболеваний.

По окончании прохождения инфекционных болезней обучающиеся должны уметь:

- собирать эпидемиологический анамнез у пациентов с подозрением на инфекционные заболевания;
- интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов обследования;
- проводить дифференциальную диагностику с заболеваниями со схожей клинической картиной;
- назначить соответствующий диагнозу, степени тяжести и стадии заболевания курс терапии;
- рекомендовать противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

## **2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО**

Дисциплина «Инфекционные болезни» относится к вариативной части Блока 1 ОПОП ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.21 Психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

## **3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих профессиональных компетенций:

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями

В результате изучения дисциплины «Инфекционные болезни» обучающийся должен:

### **ЗНАТЬ:**

- этиологию, эпидемиологию, патогенез, патанатомию, клиническую картину основных инфекционных заболеваний;
- современные теории патогенеза инфекционных заболеваний;
- принципы лабораторной и инструментальной диагностики инфекционных заболеваний;
- принципы этиотропной и патогенетической терапии различных инфекционных заболеваний;

**уметь:**

- собирать эпидемиологический анамнез у пациентов с подозрением на инфекционные заболевания;
- интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов обследования;
- проводить дифференциальную диагностику с заболеваниями со схожей клинической картиной;
- назначить соответствующий диагнозу, степени тяжести и стадии заболевания курс терапии;
- рекомендовать противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

#### 4. Содержание и структура дисциплины (модуля)

**Таблица 1. Содержание дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни»**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	2	3	4
1	<b>Общая патология инфекционных болезней. Основные эпидемиологические понятия</b>	Определение понятий «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь». Этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия. Клинические формы, осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика	Собеседование Тестирование Задачи
2	<b>Кишечные инфекции</b>	Брюшной тиф. Паратиф. Сальмонеллез. Дизентерия. Амебиаз. Бруцеллез. Этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия. Клинические формы. Осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика.	Собеседование Тестирование Задачи
3	<b>Воздушно-капельные инфекции</b>	Менингококковая инфекция. Грипп. КоклюшКорьКраснухаВетряная оспа. Скарлатина.Этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия. Клинические формы. Осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика.	Собеседование Тестирование Задачи
4	<b>Инфекции наружных покровов</b>	Рожа. Столбняк. Бешенство. Сибирская язва. Простой герпес. Опоясывающий герпес. Этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия. Клинические формы. Осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика.	Собеседование Тестирование Задачи
5	<b>Вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е</b>	Этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия. Клинические формы. Осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика.	Собеседование Тестирование Задачи
6	<b>ВИЧ-инфекция</b>	Этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия. Клинические формы. Осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика.	Собеседование Тестирование Задачи

На изучение курса отводится 72 часа (2 з.е.), из них: контактная работа 36 ч., в том числе лекционных – 6 часов; практических занятий -30 часов, самостоятельная работа ординатора 36 часов; завершается зачетом.

### Структура дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни»

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа)

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	II семестр	всего
<b>Общая трудоемкость (в часах)</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>Контактная работа (в часах):</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
Лекционные занятия (Л)	6	6
Практические занятия (ПЗ)	30	30
Семинарские занятия (СЗ)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Лабораторные работы (ЛР)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
<b>Самостоятельная работа (в часах):</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
Расчетно-графическое задание		
Реферат (Р)		
Эссе (Э)		
Контрольная работа (КР)		
Самостоятельное изучение разделов		
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)	Не предусмотрено	Не предусмотрено
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации		
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>Зачет</b>	<b>Зачет</b>

Таблица 3. Лекционные занятия

№ п/п	Тема
1.	Общая патология инфекционных болезней. Основные эпидемиологические понятия
2.	Кишечные инфекции
3.	Вирусные гепатиты
4.	Воздушно-капельные инфекции
5.	Инфекции наружных покровов
6.	ВИЧ-инфекция

Таблица 4. Практические занятия (семинарские занятия)

№ п/п	Тема
1.	Общая патология инфекционных болезней. Основные эпидемиологические понятия.
2.	Воздушно-капельные инфекции. Менингококковая инфекция. Грипп. Коклюш. Этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия. Клинические формы. Осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика
3.	Воздушно-капельные инфекции. Корь. Краснуха. Ветряная оспа. Скарлатина. . Этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия. Клинические формы. Осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика
4.	Кишечные инфекции: Брюшной тиф. Паратиф. Сальмонеллез.: этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия. Клинические формы. Осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика
5.	Кишечные инфекции: Дизентерия. Амебиаз. Бруцеллез. Этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия. Клинические формы. Осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика
6.	Инфекции наружных покровов. Рожь. Столбняк. Бешенство. Сибирская язва. Простой герпес.

	Опоясывающий герпес. Этиология, эпидемиология, патогенез. Клинические формы. Осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика.
7.	Гепатиты: этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия. Клинические формы. Осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика

*Таблица 5. Лабораторные работы по дисциплине (модулю) – не предусмотрены*

*Таблица 6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины (модуля)*

№	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1	<i>Трансмиссивные инфекции</i>
2	<i>Геморрагические лихорадки</i>
3	<i>Туляремия</i>

### **5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

Цель контроля – получить информацию о достижении промежуточных и конечных целей обучения. При организации и проведении контроля большое внимание уделяется формированию у ординаторов самообразовательной компетенции как способности осуществлять контроль и оценку собственной деятельности в рамках аудиторных занятий, а также поддерживать и повышать уровень владения знаниями по дерматовенерологии в процессе самообразования. Для формирования у ординаторов умения проводить клинический анализ данных о патологическом процессе или заболевании обучающиеся самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение клинического анализа конкретных сведений о форме патологии, результатах экспериментов или о пациенте. Такой подход позволяет достигнуть главную цель базового курса дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

Каждый модуль заканчивается кратким заключением преподавателя (или, по его поручению обучающимся). В заключении обращается внимание на ключевые положения тематического модуля, типичные ошибки или трудности, возникающие при анализе данных и решении профессиональных врачебных задач. Преподаватель даёт рекомендации по их предотвращению и/или преодолению.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения

учебного материала ординаторами, а также на стимулирование систематической самостоятельной работы.

#### **5.1.1. Примерные вопросы по темам дисциплины**

1. Инфекция. Инфекционный процесс.
2. Особенности инфекционных болезней.
3. Классификация инфекционных болезней.
4. Дизентерия: этиология, эпидемиология.
5. Дизентерия: клиника, диагностика.
6. Дизентерия: лечение.
7. Сальмонеллез: этиология, эпидемиология.
8. Сальмонеллез: клиника, диагностика, лечение.
9. Пищевые токсикоинфекции: этиология, эпидемиология.
10. Пищевые токсикоинфекции: клиника, диагностика, лечение.
11. Холера: этиология, эпидемиология.
12. Холера: клиника, диагностика, лечение.
13. Иерсиниозы: этиология, эпидемиология.
14. Иерсиниозы: клиника, диагностика, лечение.
15. Ботулизм: этиология, эпидемиология.
16. Ботулизм: клиника, диагностика, лечение.
17. Вирусный гепатит А: этиология, эпидемиология.
18. Вирусный гепатит А: клиника, диагностика, лечение.
19. Вирусный гепатит В: этиология, эпидемиология.
20. Вирусный гепатит В: клиника, диагностика, лечение.
21. Вирусный гепатит С: этиология, эпидемиология.
22. Вирусный гепатит С: клиника, диагностика, лечение.
23. Вирусный гепатит Е: этиология, эпидемиология.
24. Вирусный гепатит Е: клиника, диагностика, лечение.
25. Вирусный гепатит Д: этиология, эпидемиология.
26. Вирусный гепатит Д: клиника, диагностика, лечение.
27. Принципы профилактики вирусных гепатитов с парентеральным механизмом передачи.
28. ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология.
29. ВИЧ-инфекция: клиническая классификация
30. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции.
31. Принципы лечения ВИЧ-инфекции.
32. Принципы профилактики ВИЧ-инфекции.
33. Инфекционный мононуклеоз: этиология, эпидемиология.
34. Инфекционный мононуклеоз: клиника, диагностика, лечение.
35. Грипп: этиология, эпидемиология.
36. Грипп: клиника, диагностика, лечение.
37. Профилактика гриппа и дифтерии.
38. Дифтерия: этиология, эпидемиология.
39. Дифтерия: клиника, диагностика, лечение.

40. Клиническая характеристика инфекций, протекающих с поражением слизистых и кожи.

**5.1.2. Оценочные материалы для самостоятельной работы обучающегося ( типовые задачи)**

№1 Больной Е., 18 лет, поступил в больницу в связи с тем, что мать заметила у сына желтуху. Никаких других симптомов болезни не отмечает. Самочувствие хорошее. Раньше желтухой не болел. Никаких парентеральных вмешательств в течение полугода не было. Отмечается легкая желтушность склер и кожи, печень у края реберной дуги, чувствительная при пальпации и перкуссии. Общий билирубин крови - 140 мкмоль/л, прямой билирубин - 105 мкмоль/л, аминотрансминаза (АлАТ) - 4,0 мкмоль/час/л, тимоловая проба -19 ед. 1.

Ваш предполагаемый диагноз и его обоснование. 2. Составьте план обследования. 3. Назначьте лечение. 4. Какова длительность диспансерного наблюдения при данном заболевании? 5. В чем заключается профилактика данного заболевания?

Ответ: Острый вирусный гепатит А, желтушная форма, средняя степень тяжести. Обоснование: в эпиданамнезе парентеральные вмешательства отсутствуют за последние 6 месяцев, острое начало заболевания, наличие желтухи, гепатомегалии; с появлением желтухи самочувствие не ухудшилось, гипербилирубинемия, повышенная тимоловая проба, гиперферментемия. 2. ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови в динамике, ИФА (IgM и IgG к HAV). 3. Базисная терапия, дезинтоксикационная терапия, ферменты (мезим-форте, панкреатин), адсорбенты (фильтрум, лактофильтрум). 4. 3-6 месяцев. 5. Соблюдение санитарно-гигиенических норм, вакцинация.

№2. Больная В., 36 лет, заболела остро, когда появились общая слабость, познабливание, головная боль, боли в эпигастрии, мезогастррии, внизу живота, метеоризм. Спустя 8 часов появились рвота желудочным содержимым трижды, частый жидкий стул до 10 раз со слизью. Участковым терапевтом направлена в инфекционный стационар с диагнозом: Подозрение на ОКИ. При осмотре: состояние средней тяжести, температура тела - 37,9°C. АД - 120/75 мм рт.ст., ЧСС - 80/мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. Язык сухой, обложен сероватым налетом. Живот мягкий, при пальпации болезненный по всем отделам, сигмовидная кишка несколько спазмирована, урчит. Стул жидкий, светло-коричневый, со слизью. Из эпидемиологического анамнеза: часто питается в столовой, на работе пользуется общим туалетом, личную гигиену соблюдает нерегулярно. 1. Ваш диагноз и его обоснование. 2. Какое обследование необходимо для подтверждения диагноза? 3. Назначьте лечение. 4. С какими заболеваниями следует дифференцировать данную патологию? 5. На уровне какого отдела кишечника протекает патогенез данного заболевания?

Ответ: 1. Острая дизентерия, гастроэнтероколитический вариант, средней степени тяжести. Диагноз выставлен на основании острого начала с симптомов интоксикации, болевого синдрома, диспепсических явлений (жидкий стул со слизью, рвота), сведений эпидемиологического анамнеза. 2. Бактериологическое исследование кала на дизентерийную группу, копрология. 3. Режим палатный, стол № 4, антибактериальная терапия (ципрофлоксацин по 0,5 г. 2 раза в сутки 5 дней, или другие фторхинолоны), адсорбенты (фильтрум по 0,4 г 3 раза в сутки 3 дня, регидрон), ферменты (панкреатин по

0,25 г 3 раза в сутки до 2х недель), дезинтоксикация глюкозосолевыми растворами в соотношении 1:2 в разгаре заболевания с последующей пероральной дезинтоксикацией (цитроглюкосолан, глюкосолан). 4. Пищевая токсикоинфекция, сальмонеллез, холера 5. Дистальные отделы толстого кишечника.

№3 У студента, навестившего больного товарища в соседней комнате общежития, на 2-е сутки появился озноб, повысилась температура тела до 39°C, появились сильная головная боль в лобной области, боли в глазных яблоках, ломота в теле, тошнота. К концу 1-го дня заболевания появились заложенность носа, першение в горле, сухой надсадный кашель с болями за грудиной. При осмотре: гиперемия и одутловатость лица, инъекция сосудов склер и конъюнктивы, заложенность носа, в зеве разлитая гиперемия мягкого неба, дужек, миндалин, задней стенки глотки. На мягком небе миллиарная зернистость, на задней стенке глотки гранулезная зернистость. В легких жесткое дыхание, единичные хрипы. Пульс - 102/мин., ритмичный. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных симптомов нет.

1. Ваш диагноз и его обоснование.
2. Назначьте обследование, подтверждающее диагноз.
3. Назначьте дезинтоксикационную терапию.
4. Укажите виды возбудителя данного заболевания.
5. В какой период предпочтительно следует проводить специфическую профилактику?

Ответ: 1. Грипп, среднетяжелое течение. Диагноз выставлен на основании острого начала после контакта с больным, интоксикационного и катарального синдромов с преобладанием интоксикации. 2. Общеклиническое, смывы и мазки из носоглотки и ротоглотки на вирусологию, ПЦР-диагностика, сыворотка крови на серологическое исследование (ИФА, РТГА, РСК) с типоспецифическими гриппозными диагностикумами. 3. Внутривенно капельное введение 400 мл 5% глюкозы с 4 ед инсулина, 400 мл 0,9% хлорида натрия с 5% аскорбиновой кислоты 5 мл, перорально употребление жидкости до 3х литров в виде морсов, соков, минеральной воды, компотов и др. 4. РНК-вирус гриппа А и В. 5. В период предшествующий ожидаемой эпидемии гриппа (ранней осенью).

#### Примеры тестовых заданий для текущего контроля

1. Для холеры характерно сочетание симптомов:
  - 1) обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, тошноты;
  - 2) тошнота, рвота;
  - 3) водянистый зловонный стул;
  - 4) жидкий зеленоватой окраски стул, диффузные боли в животе.
2. Генерализованную форму сальмонеллеза от локализованной отличают симптомы:
  - 1) рвота;
  - 2) боли в животе;
  - 3) жидкий стул;
  - 4) гепатоспленомегалия. +
3. Укажите, какие варианты протомального периода встречаются при гепатите В:
  - 1) гриппоподобный;
  - 2) диспепсический;

- 3) артралгический;
- 4) астено-вегетативный;
- 5) всевышеперечисленное.+
  4. Какие серологические маркеры характерны для гепатита А в остром периоде болезни?
    - 1) HbsAg;
    - 2) anti-HB cor IgM;
    - 3) anti-HAV IgM;+
    - 4) anti-HCV IgM.
  5. Какой симптом не характерен для брюшного тифа?
    - 1) адинамия;
    - 2) дикротия пульса;
    - 3) эйфория;+
    - 4) розеолезная сыпь;
    - 5) гепатоспленомегалия.
  6. Сочетание каких симптомов характерно для ботулизма?
    - 1) высокая температура, частый жидкий стул;
    - 2) высокая температура, нарушение сознания;
    - 3) нарушение зрения, глотания;+
    - 4) судороги мышц, жидкий стул.
  7. Укажите первичную локализацию патологического процесса в кишечнике при амебиазе:
    - 1) прямая кишка;
    - 2) сигмовидная кишка;
    - 3) двенадцатиперстная кишка;
    - 4) слепая и восходящий отдел толстой кишки.+
      8. Укажите причину цитолиза печеночных клеток при вирусном гепатите В:
        - 1) непосредственное действие вируса на гепатоциты;
        - 2) иммунный ответ на вирусные антигены и аутоантигены;+
        - 3) поражение желчных ходов.
      9. Укажите этиотропный препарат для лечения больных гриппом:
        - 1) бисептол;
        - 2) ремантадин;+
        - 3) эритромицин;
        - 4) пенициллин.
      10. Какой симптом не характерен для парагриппа?
        - 1) лимфаденопатия;+
        - 2) кашель;
        - 3) насморк;
        - 4) осиплость голоса;
        - 5) повышение температуры.

Вопросы для проведения зачета

41. Инфекция. Инфекционный процесс.
42. Особенности инфекционных болезней.
43. Классификация инфекционных болезней.
44. Дизентерия: этиология, эпидемиология.

45. Дизентерия: клиника, диагностика.
46. Дизентерия: лечение.
47. Сальмонеллез: этиология, эпидемиология.
48. Сальмонеллез: клиника, диагностика, лечение.
49. Пищевые токсикоинфекции: этиология, эпидемиология.
50. Пищевые токсикоинфекции: клиника, диагностика, лечение.
51. Холера: этиология, эпидемиология.
52. Холера: клиника, диагностика, лечение.
53. Иерсиниозы: этиология, эпидемиология.
54. Иерсиниозы: клиника, диагностика, лечение.
55. Ботулизм: этиология, эпидемиология.
56. Ботулизм: клиника, диагностика, лечение.
57. Вирусный гепатит А: этиология, эпидемиология.
58. Вирусный гепатит А: клиника, диагностика, лечение.
59. Вирусный гепатит В: этиология, эпидемиология.
60. Вирусный гепатит В: клиника, диагностика, лечение.
61. Вирусный гепатит С: этиология, эпидемиология.
62. Вирусный гепатит С: клиника, диагностика, лечение.
63. Вирусный гепатит Е: этиология, эпидемиология.
64. Вирусный гепатит Е: клиника, диагностика, лечение.
65. Вирусный гепатит Д: этиология, эпидемиология.
66. Вирусный гепатит Д: клиника, диагностика, лечение.
67. Принципы профилактики вирусных гепатитов с парентеральным механизмом передачи.
68. ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология.
69. ВИЧ-инфекция: клиническая классификация
70. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции.
71. Принципы лечения ВИЧ-инфекции.
72. Принципы профилактики ВИЧ-инфекции.
73. Инфекционный мононуклеоз: этиология, эпидемиология.
74. Инфекционный мононуклеоз: клиника, диагностика, лечение.
75. Грипп: этиология, эпидемиология.
76. Грипп: клиника, диагностика, лечение.
77. Профилактика гриппа и дифтерии.
78. Дифтерия: этиология, эпидемиология.
79. Дифтерия: клиника, диагностика, лечение.
80. Клиническая характеристика инфекций, протекающих с поражением слизистых и кожи.

**6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

*Таблица 7. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке*

<i>Результаты обучения (компетенции)</i>	<i>Основные показатели оценки результатов обучения</i>	<i>Вид оценочного материала,</i>
--	--	--------------------------------------

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями	<b>Знать:</b> - этиологию, эпидемиологию, патогенез, патанатомию, клиническую картину инфекции; - современные теории патогенеза; - принципы лабораторной и инструментальной диагностики заболевания; - принципы этиотропной и патогенетической терапии основных форм заболевания.	Тестирование, собеседование, ситуационные задачи
	<b>Уметь:</b> - собирать эпидемиологический анамнез у пациентов с подозрением на инфекцию; - интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов обследования; - проводить дифференциальную диагностику с заболеваниями со схожей клинической картиной; - назначить соответствующий диагнозу, степени тяжести и стадии заболевания курс терапии; - рекомендовать противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.	Тестирование, собеседование, ситуационные задачи
	<b>Владеть:</b> знаниями о этиологии, эпидемиологии, патогенезе, патанатомии, клинической картины; - принципами лабораторной и инструментальной диагностики заболевания; - этиотропной и патогенетической терапии	Тестирование, собеседование, ситуационные задачи

Таким образом, выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации» позволит обеспечить способность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями (ПК-6).

**Показатели и критерии оценивания освоения компетенций и шкалы оценивания при текущем и промежуточном контроле знаний обучающихся.**

Оценка качества освоения дисциплины обучающимися включает текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях (опросы, текущее тестирование). Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в кафедральных журналах посещаемости и успеваемости.

Промежуточная аттестация проводится кафедрой и организуется в конце 1 и 2 семестров. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с обучающимся, демонстрацию ординатором практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится в виде недифференцированного зачета и оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Результаты тестирования оцениваются по 5 бальной шкале менее 71% - неудовлетворительно; 71-80 % - удовлетворительно; 81 – 90% - хорошо и 91 – 100% - отлично

Ответ обучающегося на зачете оценивается одной из следующих оценок: «зачтено» и «не зачтено», которые выставляются по следующим критериям.

Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, умеющий свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной в рабочей программе.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающимся, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, ответы обучающихся, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер.

## **7 Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)**

### *7.1 Основная литература*

1. Инфекционные болезни Под редакцией Е.П.Шуваловой СПб.: СПЕЦЛИТ, 2015.- Гриф УМО.
2. Инфекционные болезни и эпидемиология Под редакцией В.И.Покровского М.:ГЭОТАР- Медиа, 2013. - Гриф УМО.

### *7.2 Дополнительная литература*

Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Подред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428771.html>

Вирусные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / подред. Н. Д. Ющука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435847.html>

Инфекционные болезни. Атлас [Электронный ресурс] : руководство / Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418109.html>

Инфекционные болезни и эпидемиология [Электронный ресурс] : учебник / Покровский В. И., Пак С. Г., Брико Н. И. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425787.html>

Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : учебник / Аликеева Г. К. и др.; Подред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436219.html>

### *7.3 Интернет-ресурсы*

1. [www.kbsu.ru](http://www.kbsu.ru) – сайт Кабардино-Балкарского государственного университета. Учебные пособия по паразитологии инфекционным болезням.
2. [www.medlib.ru](http://www.medlib.ru) – учебники и учебные пособия по медицине
3. [www.meduniver.com](http://www.meduniver.com) – учебники, справочники по медицине
4. ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru))- учебники, справочники по медицине
5. <http://www.knigafund.ru>- учебники, справочники по медицине

### ***7.4 Методические рекомендации по изучению дисциплины «Инфекционные болезни» для обучающихся***

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; выполняют самостоятельные творческие работы. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы.

Курс изучается на лекциях и при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать лекции и активно участвовать в учебном процессе. Лекции включают все темы и основные вопросы теории и практики. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к промежуточной аттестации.

#### ***Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции***

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются

определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому обучающемуся необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

### ***Методические рекомендации по организации самостоятельной работы***

Самостоятельная работа (по В.И. Далю «самостоятельный – человек, имеющий свои твердые убеждения») осуществляется при всех формах обучения: очной и заочной.

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль студента в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит студента к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Обучающимся рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями. Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса студент может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа студентов предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости обучающийся может

обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее обучающимся и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

### ***Методические рекомендации по работе с литературой***

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

*Предварительное* чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

*Сквозное чтение* предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность студенту сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

*Выборочное* – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

*Аналитическое чтение* – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень

этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.
2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:
  - медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
  - выделить ключевые слова в тексте;
  - постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.
3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к зачету должна проводиться на основе лекционного материала, материала с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

## ***8. Материально-техническое обеспечение дисциплины***

Минимально необходимый для реализации ОПОП перечень материально-технического обеспечения включает в себя: лекционные аудитории (оборудованные видеопроекционным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет), помещения для проведения семинарских и практических занятий (оборудованные учебной мебелью), компьютерные классы и др.

По дисциплине «Инфекционные болезни» имеется презентация по отдельным темам курса, позволяющая наиболее эффективно освоить представленный учебный материал.

При проведении занятий лекционного типа, семинарских занятий используются:

*лицензионное программное обеспечение:*

- Продукты Microsoft (Desktop Education ALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription);
- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition;

- AltLinux (Альт Образование 8);  
*свободно распространяемые программы:*
- AcademicMarthCADLicense - математическое программное обеспечение, которое позволяет выполнять, анализировать важнейшие инженерные расчеты и обмениваться ими;
- WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
- AdobeReader для Windows – программа для чтения PDF файлов;
- Far Manager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства MicrosoftWindows.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается: 1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих; 2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь; 3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации; 4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

## Приложение 1

### ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу по дисциплине «Инфекционные болезни» по направлению подготовки 31.08.21 Психиатрия-наркология на \_\_\_\_\_ учебный год

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры неврологии, психиатрии и наркологии протокол № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ Тлапшокова Л.Б.