

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет  
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

Медицинский факультет

**КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ**

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель образовательной программы

\_\_\_\_\_ Маржохова М.Ю.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Декан МФ \_\_\_\_\_ Мизиев И.А.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б1.Б.5 «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

Направление подготовки

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность

31.08. 32 Дерматовенерология

подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация выпускника

врач-дерматовенеролог

Форма обучения: очная

Нормативный срок освоения программы: 2 года

**Нальчик, 2022г.**

Рабочая программа дисциплины «Инфекционные болезни» /сост. Нагоева М.Х.-Нальчик, КБГУ, 2019, 24с.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части ординаторам специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» во 2 семестре 1 курса.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1074.

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цель и задачи освоения дисциплины.....	4
2.	Место дисциплины в структуре ОПОП ВО.....	4
3.	Требования к результатам освоения учебной дисциплины.....	4
4.	Содержание и структура дисциплины.....	5
5.	Оценочные материалы для текущей и промежуточной аттестации .....	7
6.	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности.....	13
7.	Учебно-методическое обеспечение дисциплины.....	14
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	19
9.	Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины.....	21

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

**Целью** дисциплины «Инфекционные болезни» по специальности 31.08.32 Дерматовенерология является овладение теоретическими основами раздела инфекционных болезней, изучение 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:**

- приобретение знаний по вопросам этиологии, эпидемиологии, диагностики, лечения и профилактики основных инфекционных заболеваний;
- формирование навыков распознавания инфекционных заболеваний при осмотре больного, дифференциальной диагностики с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями, протекающими со сходной симптоматикой, на основе ведущих синдромов;
- освоение навыков общения с больными с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и особенностей пациентов.

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

Дисциплина «Инфекционные болезни» относится к базовой части модуля Блока 1 «Дисциплины», ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.32 Дерматовенерология и осваивается во 2 семестре.

## **3. Требования к результатам освоения дисциплины**

Дисциплина «Инфекционные болезни» направлена на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.32 Дерматовенерология:

универсальных:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональных:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ -10).

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.

**Владеть:**

- методикой диагностики инфекционных заболеваний;
- методикой оформления медицинской документации больных с инфекционными заболеваниями (амбулаторной карты, истории болезни, экстренного извещения);
- принципами лабораторной и инструментальной диагностики инфекционных заболеваний;

#### 4. Содержание и структура дисциплины

Таблица 1. Содержание дисциплины «Инфекционные болезни»

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

	Д, Е	Осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика.		Задачи Реферат
6	ВИЧ-инфекция	Этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия. Клинические формы. Осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика.	УК-1; ПК-5;	Собеседование Тестирование Задачи Реферат

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

### Структура дисциплины «Инфекционные болезни»

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

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	2 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>
<i>Лекционные занятия (Л)</i>	6	6
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	30	30
<i>Семинарские занятия (СЗ)</i>	Не предусмотрены	Не предусмотрены
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>	Не предусмотрены	Не предусмотрены
<b>Самостоятельная работа (в часах):</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)	Не предусмотрено	Не предусмотрено
<b>Реферат (Р)</b>	36	36
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации		
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>Зачет</b>	<b>72</b>

Таблица 3. Лекционные занятия

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

Таблица 4. Практические занятия

№ п/п	Тема
1.	<i>Общая патология инфекционных болезней. Основные эпидемиологические понятия.</i>
2.	<i>Воздушно-капельные инфекции. Менингококковая инфекция. Грипп. Коклюш. Этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия. Клинические формы. Осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика</i>
3.	<i>Воздушно-капельные инфекции. Корь Краснуха Ветряная оспа. Скарлатина. . Этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия. Клинические формы. Осложнения и исходы.</i>

	<i>Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика</i>
4.	<i>Кишечные инфекции: Брюшной тиф. Паратиф. Сальмонеллез: этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия. Клинические формы. Осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика</i>
5.	<i>Кишечные инфекции: Дизентерия. Амебиаз. Бруцеллез. Этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия. Клинические формы. Осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика</i>
6.	<i>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.</i>
7.	<i>Гепатиты: этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия. Клинические формы. Осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Диагностика, лечение, профилактика.</i>

*Таблица 5. Лабораторные работы по дисциплине– не предусмотрены*

*Таблица 6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины*

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

### **5. Оценочные материалы для текущей 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.

В начале каждого тематического раздела определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения дисциплины. Ключевым положением конечной цели дисциплины является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме на основе анализа данных об инфекционном процессе.

На следующем этапе изучения дисциплины проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме дисциплины с использованием тематических тестов. По основным проблемным теоретическим вопросам темы дисциплины организуется дискуссия с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме дисциплины, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени.

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-дерматовенеролога.

Каждая тема заканчивается кратким заключением преподавателя (или, по его

поручению обучающимся). В заключении обращается внимание на ключевые положения тематики, 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.

Различные виды деятельности в процессе учебной дисциплины по паразитологии формируют способность к анализу и оценке своих возможностей, приобретению новых знаний, освоению умений, использованию различных информационно-образовательных технологий.

Текущий контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам дисциплины и проводится по окончании изучения материала дисциплины в заранее установленное время. Контроль проводится с целью определения качества усвоения учебного материала в целом. В течение семестра проводится три таких контрольных мероприятия по графику.

В качестве форм текущего контроля используется тестирование (компьютерное), проведение контрольных работ. Выполняемые работы хранятся на кафедре течение учебного года и по требованию предоставляются в Управление контроля качества. На контрольные мероприятия выносятся весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

Содержание оценочных материалов отражает оценку достижений запланированных результатов обучения и уровня сформированности у обучающихся компетенций, заявленных в образовательной программе. Теоретические вопросы и практические задания, включенные в оценочные материалы, максимально приближены к условиям профессиональной деятельности врача-дерматовенеролога и позволяет полностью оценить качество подготовки обучающихся по дисциплине.

Зачет проводится в 2 этапа и включает в себя:

- 1) тестовый контроль для проверки уровня теоретической подготовленности;
- 2) оценка уровня освоения практических умений и навыков (обследование больного, владение навыками); собеседование по разделам, теории и практики, выполнению конкретной профессиональной деятельности (решение ситуационных задач, практические навыки, оценка лабораторных данных, написание рецептов и т.д.)

#### *5.1. Оценочные материалы для выполнения рефератов (контролируемые компетенции: УК-1; ПК-5)*

*Примерный перечень тем рефератов по дисциплине*

1. Воздушно-капельные инфекции.
2. Менингококковая инфекция.
3. Грипп.
4. Коклюш
5. Кишечные инфекции.

6. Брюшной тиф.
7. Паратиф.
8. Сальмонеллез.
9. Принципы профилактики ВИЧ-инфекции.
10. Вирусный гепатит А.

### ***Методические рекомендации по написанию реферата***

**Реферат** – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

**Требования к реферату:** Общий объём реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц.

**Уровень оригинальности текста – 60%**

### ***Критерии оценки реферата:***

**«отлично»** ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

**«хорошо»** – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

**«удовлетворительно»** – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него

работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

*«неудовлетворительно»* – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

#### *5.2. Вопросы по темам дисциплины «Инфекционные болезни» (контролируемые компетенции: УК-1; ПК-5)*

*Основной целью* устного опроса является оценка знаний и кругозора обучающихся, умения логически построить ответ, владения монологической речью, коммуникативных навыков; выявление деталей, которые традиционно вызывают затруднения у обучающихся, формулирование собственной точки зрения на рассматриваемые в рамках темы вопросы; выявление деталей, которые по каким-то причинам оказались недостаточно осмысленными в ходе учебных занятий и при подготовке к зачёту или экзамену.

*Процедура* – традиционная устная форма текущего контроля, осуществляется на занятиях практического типа в соответствии с содержанием дисциплины путем фронтального опроса.

*Содержание* – опрос производится по темам дисциплины.

*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.

*5.3. Оценочные материалы для самостоятельной работы обучающегося ( типовые задачи)  
(контролируемые компетенции: УК-1; ПК-5)*

Основная цель данного оценочного материала состоит в оценке способностей обучающегося по самостоятельному решению практических и ситуационных задач и умению делать выводы и предложения на основе произведенного решения. Позволяет оценить способность обучающегося к практическому применению изученного теоретического материала

Процедура – традиционная форма текущего контроля по отдельным темам, предполагающая решение задачи в аудиторных или домашних условиях, формулировку устных или письменных выводов и предложений

*Примерные типовые ситуационные 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 полгода 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.

Вопросы: 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).

*Методические рекомендации по решению задач.*

При решении задач необходимо изучить теоретический и лабораторный материал по соответствующему вопросу темы.

Основная цель: сформировать навыки решения ситуационных задач, развить клиническое мышление врача-клинициста.

**Критерии формирования оценок по заданиям для самостоятельной работы обучающегося (ситуационные задачи):**

«отлично» (продвинутый уровень компетенции) - ситуационная задача решена полностью. Обучающийся успешно защитил работу у преподавателя, продемонстрировав полное понимание темы;

«хорошо» (базовый уровень компетенции) - ситуационная задача решена полностью. Обучающийся защитил работу у преподавателя, продемонстрировав значительное понимание темы;

«удовлетворительно» (пороговый уровень компетенции)- ситуационная задача решена частично. Обучающийся защитил работу у преподавателя, продемонстрировав частичное понимание темы;

«неудовлетворительно» (компетенция не сформирована) – ответ не соответствует вышеприведенным критериям.

*5.4. Оценочные материалы: Типовые тестовые задания по дисциплине (контролируемые компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6)*

Тест – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

Основной целью текущего тестирования является оценка уровня освоения обучающимися понятийно-категориального аппарата по соответствующим разделам дисциплины, сформированности отдельных умений и навыков, усвоения учебного материала.

Текущее тестирование направлено на выявление уровня усвоения дисциплины и пробелов в знаниях для коррекции процесса обучения.

Тестирование проводится как на занятиях лекционного типа в аудитории, так и в рамках самостоятельной работы обучающихся после изучения отдельных тем курса или ряда тем (раздела). Тестовые задания соответствуют изученной теме/разделу дисциплины.

*Примеры тестовых заданий*

*Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):*

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 продромального периода встречаются при гепатите В:  
1) гриппоподобный;  
2) диспепсический;  
3) артралгический;  
4) астено-вегетативный;  
5) все вышеперечисленное.+

**Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:**

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

**5.5. Оценочные материалы для промежуточной аттестации**

(контролируемые компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6)

Целью промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

**Промежуточная аттестация** предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины.

Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине «Общая дерматология» в виде проведения зачета.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования.

**Примерный перечень вопросов выносимых на зачет**

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.

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 кожными и венерическими заболеваниями

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

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

Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с обучающимися и демонстрацию 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.

#### **6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

Критерием оценки уровня сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины «Общая дерматология» является зачет.

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

<b>Результаты обучения (компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результатов обучения</b>	<b>Вид оценочного материала,</b>
УК-1- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p><b>Знать:</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение</p> <p><b>Уметь:</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию.</p> <p><b>Владеть:</b> -навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.</p>	<p>Реферат (5.1.); Типовые оценочные материалы для устного опроса (5.2.) Тестовые задания (5.3); Задачи (5.4.); Оценочные материалы для проведения зачета (5.5.)</p>
ПК -5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	<p><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.</p> <p><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;</p>	<p>Реферат (5.1.); Типовые оценочные материалы для устного опроса (5.2.) Тестовые задания (5.3); Задачи (5.4.); Оценочные материалы для проведения зачета (5.5.)</p>

	<p>- назначить соответствующий диагноз, степени тяжести и стадии заболевания курс терапии;</p> <p>-рекомендовать противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>знаниями о этиологии, эпидемиологии, патогенеза, патанатомии, клинической картины инфекционных заболеваний;</p> <p>- принципами лабораторной и инструментальной диагностики инфекционных заболеваний;</p> <p>-этиотропной и патогенетической терапии инфекционных заболеваний</p>	
--	---	--

## 7 Учебно-методическое обеспечение дисциплины

### 7.1. Основная литература

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

### 7.2 Дополнительная литература

1. Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428771.html>
2. Вирусные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435847.html>
3. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко, Г. Н. Кареткина, С. Л. Максимов, И. В. Маев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2555-8 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425558.html>
4. 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>
5. 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>
6. Инфекционные болезни, № 5 (22), 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN 2305-3496-2017-05 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/2305-3496-2017-05.html>
7. Лихорадочно-интоксикационный синдром при инфекционных болезнях [Электронный ресурс] / Ю.Я. Венгеров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970410004V0031.html>
8. Менингеальный синдром при инфекционных заболеваниях [Электронный ресурс] / Ю.Я. Венгеров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/970410004V0038.html>

9. Медицинская паразитология и паразитарные болезни [Электронный ресурс] / Под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-2822-1 - Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428221.html>

10. Последипломное образование по специальности "инфекционные болезни" [Электронный ресурс] / Н.Д. Ющук, М.Г. Кулагина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011." - <http://www.studentlibrary.ru/book/970410004V0002.html>

11. Противогрибковые препараты при лечении инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Е.А. Климова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970410004V0023.html>

12. Хронические вирусные гепатиты В, С и D [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Д.Ш. Еналеева, В.Х. Фазылов, А.С. Созинов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3255-6 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432556.html>

### *7.3 Интернет-ресурсы*

1. <http://www.kbsu.ru> – сайт Кабардино-Балкарского государственного университета. Учебные пособия по дерматовенерологии.
2. <http://www.medlib.ru> – учебники и учебные пособия по медицине
3. <http://www.meduniver.com> – учебники, справочники по медицине
4. <http://www.studmedlib.ru>- учебники, справочники по медицине
5. <http://www.consultant.ru> – КонсультантПлюс
6. <http://www.e.lanbook.com> - Научная электронная библиотека
7. <http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека
8. <http://studmedlib.ru>- Научная медицинская электронная библиотека
9. <http://www.medicinenet.com> - информация о здоровье и современной медицине для докторов (англ.).

### **7.4 Методические рекомендации по изучению дисциплины «Инфекционные болезни»** **Методические указания к практическим занятиям**

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.

Дисциплина 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. Далу «самостоятельный – человек, имеющий свои твердые убеждения») осуществляется при всех формах обучения: очной и заочной.

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения 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 обучающегося в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит обучающегося 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 дисциплины 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 дисциплины работать с литературой и предлагаемыми заданиями. Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по дисциплине имеют определенную специфику. При освоении дисциплины обучающийся 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 обучающихся 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 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 обучающемуся сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

*Выборочное* – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данной дисциплины выборочное чтение, как способ освоения содержания дисциплины, 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 обучающийся будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФГОС 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.

#### **Методические рекомендации для подготовки к зачету**

Зачет является формой итогового контроля знаний и умений, обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам дисциплины;
- подготовка к ответу на задания.

При подготовке к зачету обучающиеся используют материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу. На зачет выносятся материалы в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр, который включает в себя: тестовые задания; задачи или ситуации. Содержание заданий относится к различным разделам дисциплины с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

При проведении зачета в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет экзаменационные билеты, которые включают в себя: тестовые задания; теоретические задания; задачи или ситуации. Формулировка теоретических заданий

совпадает с формулировкой перечня зачетных вопросов, доведенных до сведения обучающихся накануне сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

В аудитории, где проводится устный зачет, должно одновременно находиться не более шести студентов на одного преподавателя, принимающего зачет. На подготовку ответа на билет на зачете отводится 40 минут.

При проведении письменного зачета на работу отводится 60 минут.

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

Минимально необходимый для реализации ОПОП ВО 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 лабораторных занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (оборудованные учебной мебелью), а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования, компьютерные классы и др.

По дисциплине «Инфекционные болезни» имеются мультимедийные презентации по всем темам, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин.

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

При проведении занятий лекционного типа, лабораторных занятий используются:  
*лицензионное программное обеспечение:*

- Продукты Microsoft (Desktop EducationALNG 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:*

- Academic MarthCAD License - математическое программное обеспечение, которое позволяет выполнять, анализировать важнейшие инженерные расчеты и обмениваться ими;
- WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
- Adobe Reader для Windows – программа для чтения PDF файлов;
- Far Manager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства Microsoft Windows.

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 КБГУ обеспечивает:

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, объекты питания, туалетные и другие помещения КБГУ, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

**ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)**

в рабочую программу по дисциплине «Инфекционные болезни» по направлению подготовки 31.08.32 –Дерматовенерология на \_\_\_\_\_ учебный год

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

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры инфекционных болезней  
протокол № \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой Маржохова М.Ю. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /