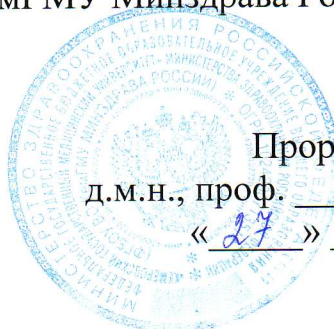


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе
 д.м.н., проф. Е.В. Коськина Коськина Е.В.
 «27» 06 2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ
 «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ В ПЕДИАТРИИ»
 ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
 31.08.35 «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

Специальность 31.08.35 «Инфекционные болезни»
Квалификация выпускника врач-инфекционист
Форма обучения очная
Уровень подготовки подготовка кадров высшей
 квалификации
Управление последипломной подготовки специалистов
Кафедра-разработчик рабочей программы инфекционные болезни

Семестр	Трудоёмкость		Лек- ций, час	Практ. занятий, час	СРС, час	экзамен, час	Форма промежуточного контроля (экзамен/ зачет)
	час	ЗЕТ					
3	72	2	2	16	54		зачёт
Итого	72	2	2	16	54	-	зачёт

Кемерово 2019

Рабочая программа дисциплины «Инфекционные болезни в педиатрии» разработана в соответствии с ФГОС по направлению подготовки (специальности) 31.08.35 «Инфекционные болезни», квалификация «врач-инфекционист», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1077 от «25» августа 2014 г. (рег. в Минюсте РФ №34598 от 25.08.2014 г.) и учебным планом по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «31» 01 2019 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 06 2019 г. Протокол № 6

Рабочую программу разработала: к.м.н., доцент Айнетдинова А.Л.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 471

Начальник УМУ  д.м.н., доцент Л. А.Леванова

«27» 06 2019 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой профессиональных компетенций, готового к профессиональной деятельности в области общей и частной инфектологии - инфекционных болезней в педиатрии, принципов их диагностики, лечения и профилактики.

1.1.2. Задачи дисциплины:

1. Сформировать глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в инфекционной патологии детей.

3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья при инфекционных болезнях у детей.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

1.2.1. Дисциплина относится к вариативной части (дисциплины по выбору).

1.2.2. Для прохождения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами: «инфекционные болезни», «патология»

1.2.3. Прохождение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами: «микробиология», «нейроинфекции».

В основе данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

- 1. Профилактический*
- 2. Диагностический*
- 3. Лечебный*
- 4. Реабилитационный*

1.1. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

Компетенции		В результате освоения практики обучающиеся должны			
Код	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
ПК–1/ профилактик.	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	причины возникновения инфекционных заболеваний у детей; цели, задачи и уровни внедрения профилактики инфекционных заболеваний в педиатрии в практическое здравоохранение.	выявлять факторы, влияющие на причины возникновения инфекционных болезней у детей, выбрать метод их профилактики.	диагностикой инфекционных болезней у детей и мероприятиями, направленными на их устранение и предупреждение	Промежуточная аттестация: Тесты № 1-2 Задачи № 1-10
ПК – 2/ профилактик.	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	методы клинического обследования ребенка; этиологию и патогенез, эпидемиологию, методы выявления и профилактики инфекционных болезней у детей; правила диспансеризации реконвалесцентом инфекционных болезней; правила организации профилактических осмотров детей с целью выявления инфекционного заболевания	проводить диспансерное наблюдение за ребенком-реконвалесцентом инфекционного заболевания, организовать профилактические медицинские осмотры детей с целью выявления инфекционной болезни	навыками создания плана диспансеризации ребенка перенесшего инфекционное заболевание	Промежуточная аттестация: Тесты № 1-2 Задачи № 1-10

ПК – 5/ диагност.	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	общие принципы клинического обследования детей; современные методы лабораторной и инструментальной диагностики инфекционных болезней в педиатрии; этиологию, патогенез, клинические проявления инфекционных болезней у детей с учетом анатомо-физиологических особенностей детского возраста	поставить предварительный диагноз инфекционного заболевания у ребенка; синтезировать клинико-эпидемиологическую, лабораторную, инструментальную информацию о пациенте с целью установления диагноза инфекционного заболевания у ребенка; проводить дифференциальную диагностику инфекционных болезней у детей с другими заболеваниями	алгоритмом диагностики различных инфекционных болезней у детей; навыками интерпретации клинико-эпидемиологических, лабораторных, инструментальных методов обследования для диагностики и дифференциальной диагностики инфекционных болезней у детей	Промежуточная аттестация: Тесты № 1-2 Задачи № 1-10
ПК-6/ лечебн.	готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями	этиологию, патогенез, диагностику, лечение инфекционных болезней у детей	назначить ребёнку с инфекционной болезнью этиотропную и патогенетическую терапию с учетом особенностей возраста и течения инфекционной болезни; проводить коррекцию неотложных состояний у детей при инфекционных болезнях	владеть алгоритмом выполнения врачебных диагностических и лечебных мероприятий у ребенка с инфекционной болезнью	Промежуточная аттестация: Тесты № 1-2 Задачи № 1-10
ПК-8/ реабилитаци	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	этиологию, патогенез, диагностику, лечение инфекционных болезней у детей; методы медицинской реабилитации реконвалесцентов инфекционных болезней доступных пациенту с учетом возрастных особенностей	назначить ребенку - реконвалесценту инфекционной болезни медицинскую реабилитацию и определить показания для санаторно-курортного лечения	выбором методов медицинской реабилитации у детей - реконвалесцентов инфекционных болезней	Промежуточная аттестация: Тесты № 1-2 Задачи № 1-10

1.2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы		Трудоемкость всего		Семестры
		В зачетных единицах (ЗЕ)	В академических часах (ч)	III
				Трудоемкость по семестрам (ч)
			72	
Аудиторная работа, в том числе:		0,5	18	18
Лекции (Л)		0,06	2	2
Практические занятия (П)		0,44	16	16
Самостоятельная работа студентов (СРС)		1,5	54	54
Промежуточная аттестация	Зачет (З)	3		3
	Экзамен (Э)			
Экзамен / зачет				зачет
ИТОГО		2	72	72

2. Структура и содержание дисциплины.

Общая трудоемкость модуля дисциплины «Инфекционные болезни в педиатрии» составляет 2 зачетные единицы, 72 часа

2.1. Учебно-тематический план дисциплины.

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1.	Раздел 1. Особенности иммунитета детского и подросткового возраста Иммунопрофилактика.	III	24			6			18
2.	Тема 1. Особенности иммунитета детского и подросткового возраста. Иммунопрофилактика инфекционных болезней у детей.	III	24			6			18
3.	Раздел 2. Внутриутробные инфекции	III	24	2		4			18
4.	Тема 2. Внутриутробные инфекции: герпетическая, ЦМВ-инфекция, краснушная, парвовирусная, токсоплазменная,	III	24	2		4			18

	листериозная, хламидийная.								
5.	Раздел 3. Кишечные инфекции у детей	III	12			3			9
6.	Тема 3. Кишечные инфекции у детей: вирусные диареи у детей (ротавирусная, норовирусная, аденовирусная, астровирусная, бокавирусная, энтеровирусная инфекции) и кишечные бактериозы: сальмонеллез, эшерихиоз, шигеллез, кампилобактериоз. Кишечный токсикоз с дегидратацией, коррекция.	III	12			3			9
7.	Раздел 4. Вирусные и бактериальные капельные инфекций у детей	III	12			3			9
8.	Тема 4. Вирусные и бактериальные капельные инфекций у детей: ОРВИ и грипп. Синдром обструкции верхних и нижних дыхательных путей у детей. Корь, краснуха, ветряная оспа. Скарлатина. Коклюш. Гемофильная, пневмококковая инфекции. Менингококковая инфекция.	III	12			3			9
9.	Зачет	III							
10.	Всего	III	72	2		16			54

2.2. Лекционные (теоретические) занятия.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятие	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.	Раздел 2. Внутриутробные инфекции		2	III			
1.1	Тема 2. Внутриутробные инфекции: герпетическая, ЦМВ-инфекция, краснушная, парвовирусная, токсоплазменная, листериозная, хламидийная	В лекции дается понятие внутриутробной инфекции. Акцентируется внимание на том, что под «внутриутробной инфекцией» подразумевают не только процесс распространения инфекционных агентов в организме плода, но и вызванные ими патологические изменения различных органов и систем, характерные для инфекционной болезни, возникшей ante- или интранатально и выявляемой пренатально или после рождения. Увеличение частоты случаев ВУИ и повышение их роли в формировании акушерско-гинекологической патологии, перинатальной и младенческой заболеваемости и смертности делает актуальным рассмотрение представленных ВУИ. Ближайшие и отдалённые последствия ВУИ являются причиной отклонений в	2	III	ПК- 1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать: причины возникновения ВУИ, цели, задачи и уровни внедрения профилактики ВУИ Уметь: выявлять факторы, влияющие на причины возникновения ВУИ, выбрать метод их профилактики. Владеть: диагностикой ВУИ и мероприятиями, направленными на их предупреждение Знать: методы клинического обследования ребенка с ВУИ; этиологию и патогенез, эпидемиологию, методы выявления и профилактики ВУИ; правила диспансеризации реконвалесцентов ВУИ Уметь: проводить диспансерное наблюдение за ребенком-реконвалесцентом инфекционного ВУИ Владеть: навыками создания плана	Тесты № 1-2 , ситуационные задачи № 1- 3 Контрольные вопросы № 1- 7 Тесты № 1-2 , ситуационные задачи № 1- 3 Контрольные вопросы № 1- 7

		<p>состоянии здоровья детей раннего возраста и инвалидизации в более старших возрастных группах. Освещаются вопросы диагностики, лечения, профилактики ВУИ.</p>		<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> <p>ПК – 6 готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями</p> <p>ПК – 8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной,</p>	<p>диспансеризации ребенка перенесшего ВУИ</p> <p>Знать: общие принципы клинического обследования детей с ВУИ; современные методы лабораторной и инструментальной диагностики ВУИ, этиологию, патогенез, клинические проявления ВУИ у детей</p> <p>Уметь: поставить предварительный диагноз ВУИ; синтезировать клинико-эпидемиологическую, лабораторную, инструментальную информацию о пациенте с целью установления диагноза ВУИ</p> <p>Владеть: алгоритмом диагностики ВУИ, навыками интерпретации клинико-эпидемиологических, лабораторных, инструментальных методов обследования для диагностики ВУИ</p> <p>Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение ВУИ</p> <p>Уметь: назначить ребёнку с ВУИ этиотропную и патогенетическую терапию с учетом особенностей возраста и течения инфекционной болезни; проводить коррекцию неотложных состояний у детей при ВУИ</p> <p>Владеть: владеть алгоритмом выполнения врачебных диагностических и лечебных мероприятий у ребенка при ВУИ</p> <p>Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение ВУИ; методы медицинской реабилитации реконвалесцентов ВУИ с учетом возрастных особенностей</p>	<p>Тесты № 1-2 , ситуационные задачи № 1- 3 Контрольные вопросы № 1- 7</p> <p>Тесты № 1-2 , ситуационные задачи № 1- 3 Контрольные вопросы № 1- 7</p> <p>Тесты № 1-2 , ситуационные задачи № 1- 3 Контрольные вопросы № 1-</p>
--	--	---	--	--	--	--

					немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Уметь: назначить ребенку с ВУИ медицинскую реабилитацию Владеть: выбором методов медицинской реабилитации у детей с ВУИ	7
2	Итого		2	3			

2.3. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятие	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Особенности иммунитета детского и подросткового возраста Иммунопрофилактика.		6	III			
1.1	Тема 1. Особенности иммунитета детского и подросткового возраста. Иммунопрофилактика инфекционных болезней у детей.	Рассматриваются вопросы анатомо-физиологических и функциональных особенностей функционирования иммунной системы ребенка в разные возрастные периоды. Рассматриваются вопросы специфической профилактики инфекционных болезней у детей.	6	III	ПК -1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и	Знать: причины возникновения инфекционных заболеваний у детей с учетом особенностей иммунного статуса ребенка в разные возрастные периоды; цели, задачи и уровни внедрения профилактики инфекционных заболеваний в педиатрии в практическое здравоохранение. Уметь: выявлять факторы, влияющие на причины возникновения инфекционных болезней у детей, выбрать метод их профилактики с учетом особенностей иммунного статуса в возрастном аспекте. Владеть: диагностикой инфекционных болезней у детей и мероприятиями, направленными на их устранение и предупреждение Знать: причины возникновения инфекционных заболеваний у детей; цели, задачи и уровни внедрения профилактики инфекционных заболеваний посредством иммунопрофилактики в педиатрии.	Тесты № 3 Контрольные вопросы № 1-12, Задачи № 4-6

					хроническими больными	<p>Уметь: выявлять факторы, влияющие на причины возникновения инфекционных болезней у детей, выбрать метод иммунопрофилактики</p> <p>Владеть: диагностикой инфекционных болезней у детей и методами иммунопрофилактики</p>	
2	Раздел 2. Внутриутробные инфекции		4	III			
2.1	Тема 2. Внутриутробные инфекции: герпетическая, ЦМВ-инфекция, краснушная, парвовирусная, токсоплазменная, листериозная, хламидийная.	Рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза, клинические проявления, диагностики, лечения, профилактики ВУИ различной этиологии	4	III	<p>ПК- 1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и</p>	<p>Знать: причины возникновения ВУИ, цели, задачи и уровни внедрения профилактики ВУИ</p> <p>Уметь: выявлять факторы, влияющие на причины возникновения ВУИ, выбрать метод их профилактики.</p> <p>Владеть: диагностикой ВУИ и мероприятиями, направленными на их предупреждение</p> <p>Знать: методы клинического обследования ребенка с ВУИ;</p>	<p>Тесты № 4-5 , ситуационные задачи № 1-3 Контрольные вопросы № 12-15</p> <p>Тесты № 4-5 , ситуационные задачи № 1-3</p>

				<p>осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p> <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> <p>ПК – 6 готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями</p>	<p>этиологию и патогенез, эпидемиологию, методы выявления и профилактики ВУИ; правила диспансеризации реконвалесцентов ВУИ</p> <p>Уметь: проводить диспансерное наблюдение за ребенком-реконвалесцентом инфекционного ВУИ</p> <p>Владеть: навыками создания плана диспансеризации ребенка перенесшего ВУИ</p> <p>Знать: общие принципы клинического обследования детей с ВУИ; современные методы лабораторной и инструментальной диагностики ВУИ, этиологию, патогенез, клинические проявления ВУИ у детей</p> <p>Уметь: поставить предварительный диагноз ВУИ; синтезировать клинко-эпидемиологическую, лабораторную, инструментальную информацию о пациенте с целью установления диагноза ВУИ</p> <p>Владеть: алгоритмом диагностики ВУИ, навыками интерпретации клинко-эпидемиологических, лабораторных, инструментальных методов обследования для диагностики ВУИ</p> <p>Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение ВУИ</p> <p>Уметь: назначить ребёнку с ВУИ этиотропную и патогенетическую терапию с учетом особенностей возраста и течения инфекционной болезни;</p>	<p>Контрольные вопросы № 12-15</p> <p>Тесты № 4-5 , ситуационные задачи № 1-3 Контрольные вопросы № 12-15</p> <p>Тесты № 4-5 , ситуационные задачи № 1-3 Контрольные вопросы № 12-15</p>
--	--	--	--	---	---	--

					<p>проводить коррекцию неотложных состояний у детей при ВУИ</p> <p>Владеть: владеть алгоритмом выполнения врачебных диагностических и лечебных мероприятий у ребенка при ВУИ</p> <p>Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение ВУИ; методы медицинской реабилитации реконвалесцентов ВУИ с учетом возрастных особенностей</p> <p>Уметь: назначить ребенку с ВУИ медицинскую реабилитацию</p> <p>Владеть: выбором методов медицинской реабилитации у детей с ВУИ</p>	<p>Тесты № 4-5 , ситуационные задачи № 1-3 Контрольные вопросы № 12-15</p>	
3.	Раздел 3. Кишечные инфекции у детей		3	III			
3.1.	Тема 3. Кишечные инфекции у детей: вирусные диареи у детей (ротавирусная, норовирусная, аденовирусная, астровирусная, бокавирусная, энтеровирусная инфекции) и кишечные бактериозы: сальмонеллез, эшерихиоз, шигеллез, кампилобактериоз. Кишечный токсикоз с дегидратацией, коррекция.	Рассматриваются вопросы этиологии, эпидемиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения, профилактики, диспансерного наблюдения реконвалесцентов различных по этиологии ОКИ у детей. Кишечный токсикоз у детей. Эксикозы у детей. Коррекция эксикозов у детей.	3	III	<p>ПК- 1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и</p>	<p>Знать: причины возникновения различных по этиологии ОКИ у детей, цели, задачи и уровни внедрения профилактики ОКИ.</p> <p>Уметь: выявлять факторы, влияющие на причины возникновения ОКИ, выбрать метод их профилактики.</p> <p>Владеть: диагностикой ОКИ у детей и мероприятиями, направленными на их предупреждение</p> <p>Знать: методы клинического обследования ребенка с ОКИ; этиологию и патогенез,</p>	<p>Тесты № 5-6, ситуационные задачи № 7-10 Контрольные вопросы № 16-20</p> <p>Тесты № 5-6, ситуационные задачи № 7-10 Контрольные вопросы № 16-20</p>

					<p>хроническими больными</p> <p>эпидемиологию, методы выявления и профилактики ОКИ у детей; правила диспансеризации реконвалесцентов ОКИ</p> <p>Уметь: проводить диспансерное наблюдение за ребенком-реконвалесцентом ОКИ</p> <p>Владеть: навыками создания плана диспансеризации ребенка перенесшего ОКИ</p>	
				<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>	<p>Знать: общие принципы клинического обследования детей с ОКИ; современные методы лабораторной и инструментальной диагностики ОКИ, этиологию, патогенез, клинические проявления ОКИ у детей</p> <p>Уметь: поставить предварительный диагноз ОКИ; синтезировать клинико-эпидемиологическую, лабораторную, инструментальную информацию о пациенте с целью установления диагноза ОКИ</p> <p>Владеть: алгоритмом диагностики ОКИ, навыками интерпретации клинико-эпидемиологических, лабораторных, инструментальных методов обследования для диагностики ОКИ</p>	<p>Тесты № 5-6, ситуационные задачи № 7-10 Контрольные вопросы № 16-20</p>
				<p>ПК – 6 готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями</p>	<p>Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение ОКИ у детей</p> <p>Уметь: назначить ребёнку с ОКИ этиотропную и патогенетическую терапию с учетом особенностей возраста и течения инфекционной болезни; проводить коррекцию неотложных состояний у детей при</p>	<p>Тесты № 5-6, ситуационные задачи № 7-10 Контрольные вопросы № 16-20</p>

					ПК – 8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	ОКИ у детей (эксикозов) Владеть: владеть алгоритмом выполнения врачебных диагностических и лечебных мероприятий у ребенка при ОКИ у детей Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение ОКИ у детей; методы медицинской реабилитации реконвалесцентов ОКИ с учетом возрастных особенностей Уметь: назначить ребенку с ОКИ медицинскую реабилитацию Владеть: выбором методов медицинской реабилитации у детей с ОКИ	Тесты № 5-6, ситуационные задачи № 7-10 Контрольные вопросы № 16-20
4.	Раздел 4. Вирусные и бактериальные капельные инфекций у детей		3	III			
4.1.	Тема 4. Вирусные и бактериальные капельные инфекций у детей: ОРВИ и грипп. Синдром обструкции верхних и нижних дыхательных путей у детей. Корь, краснуха, ветряная оспа. Скарлатина. Коклюш. Гемофильная, пневмококковая инфекции. Менингококковая инфекция.	Рассматриваются вопросы этиологии, эпидемиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения, профилактики, диспансерного наблюдения реконвалесцентов вирусных и бактериальных капельных инфекций у детей Вопросы дифференциального диагноза инфекционных экзантем в детском возрасте.	3	III	ПК- 1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знать: причины возникновения различных по этиологии воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций у детей, цели, задачи и уровни внедрения профилактики капельных инфекций. Уметь: выявлять факторы, влияющие на причины возникновения воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций у детей, выбрать метод их профилактики. Владеть: диагностикой воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций у детей и мероприятиями, направленными на их предупреждение	Тесты № 6-7, ситуационные задачи № 11-14 Контрольные вопросы № 20-25

				<p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>Знать: методы клинического обследования ребенка с воздушно-капельными вирусными и бактериальными инфекциями; этиологию и патогенез, эпидемиологию, методы выявления и профилактики воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций у детей; правила диспансеризации реконвалесцентов</p> <p>Уметь: проводить диспансерное наблюдение за ребенком-реконвалесцентом воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций</p> <p>Владеть: навыками создания плана диспансеризации ребенка перенесшего капельную инфекцию</p>	<p>Тесты № 6-7, ситуационные задачи № 11-14 Контрольные вопросы № 20-25</p>
				<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>	<p>Знать: общие принципы клинического обследования детей с капельными инфекциями; современные методы лабораторной и инструментальной диагностики воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций у детей, этиологию, патогенез, клинические проявления воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций у детей.</p> <p>Уметь: поставить предварительный диагноз воздушно-капельной инфекции у детей; синтезировать клинико-эпидемиологическую, лабораторную, инструментальную информацию о пациенте с целью установления диагноза.</p> <p>Владеть: алгоритмом диагностики воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций у детей, навыками интерпретации клинико-</p>	<p>Тесты № 6-7, ситуационные задачи № 11-14 Контрольные вопросы № 20-25</p>

					<p>эпидемиологических, лабораторных, инструментальных методов обследования.</p> <p>Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций у детей</p> <p>Уметь: назначить ребёнку с воздушно-капельной вирусной и бактериальной инфекцией этиотропную и патогенетическую терапию с учетом особенностей возраста и течения инфекционной болезни; проводить коррекцию неотложных состояний у детей при капельных инфекциях.</p> <p>Владеть: владеть алгоритмом выполнения врачебных диагностических и лечебных мероприятий у ребенка при капельных инфекциях у детей</p>	<p>Тесты № 6-7, ситуационные задачи № 11-14 Контрольные вопросы № 20-25</p>
				<p>ПК – 6 готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями</p>	<p>Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций у детей; методы медицинской реабилитации реконвалесцентов воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций с учетом возрастных особенностей</p> <p>Уметь: назначить ребенку с воздушно-капельной вирусной и бактериальной инфекцией медицинскую реабилитацию</p> <p>Владеть: выбором методов медицинской реабилитации у детей с воздушно-капельными вирусными и бактериальными инфекциями</p>	<p>Тесты № 6-7, ситуационные задачи № 11-14 Контрольные вопросы № 20-25</p>
	Итого		16	III		

2.3. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид самостоятельной работы студентов (СРС)	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия	Результат обучения	ФОС, подтверждающая освоение компетенции
1	Раздел 1. Особенности иммунитета детского и подросткового возраста Иммунопрофилактика.		18	III			
1.1.	Тема 1. Особенности иммунитета детского и подросткового возраста. Иммунопрофилактика инфекционных болезней у детей	Работа с учебной и дополнительной литературой. Конспектирование.	18	III	<p>ПК -1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и</p>	<p>Знать: причины возникновения инфекционных заболеваний у детей с учетом особенностей иммунного статуса ребенка в разные возрастные периоды; цели, задачи и уровни внедрения профилактики инфекционных заболеваний в педиатрии в практическое здравоохранение.</p> <p>Уметь: выявлять факторы, влияющие на причины возникновения инфекционных болезней у детей, выбрать метод их профилактики с учетом особенностей иммунного статуса в возрастном аспекте.</p> <p>Владеть: диагностикой инфекционных болезней у детей и мероприятиями, направленными на их устранение и предупреждение</p> <p>Знать: методы клинического обследования ребенка; этиологию и патогенез, эпидемиологию, методы выявления и иммунопрофилактики инфекционных болезней у детей; правила диспансеризации реконвалесцентов инфекционных болезней; правила организации профилактических осмотров детей с целью выявления инфекционного заболевания</p>	<p>Тесты № 3 Контрольные вопросы № 1-12</p> <p>Тесты № 3 Контрольные вопросы № 6-12 Задачи № 4-6</p>

					хроническими больными	<p>Уметь: проводить диспансерное наблюдение за ребенком-реконвалесцентом инфекционного заболевания, организовать профилактические медицинские осмотры детей с целью выявления инфекционной болезни, организовать иммунопрофилактику</p> <p>Владеть: навыками создания плана диспансеризации ребенка перенесшего инфекционное заболевание, плана иммунопрофилактики</p>	
2.	Раздел 2. внутриутробные инфекции		18	Ш			
2.2.	Тема 2. Внутриутробные инфекции: герпетическая, ЦМВ-инфекция, краснушная, парвовирусная, токсоплазменная, листериозная, хламидийная.	Работа с учебной и дополнительной литературой. Проработка лекционного материала. Конспектирование.	18	Ш	<p>ПК- 1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p> <p>ПК - 5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии</p>	<p>Знать: причины возникновения ВУИ, цели, задачи и уровни внедрения профилактики ВУИ</p> <p>Уметь: выявлять факторы, влияющие на причины возникновения ВУИ, выбрать метод их профилактики.</p> <p>Владеть: диагностикой ВУИ и мероприятиями, направленными на их предупреждение</p> <p>Знать: методы клинического обследования ребенка с ВУИ; этиологию и патогенез, эпидемиологию, методы выявления и профилактики ВУИ; правила диспансеризации реконвалесцентов ВУИ</p> <p>Уметь: проводить диспансерное наблюдение за ребенком-реконвалесцентом инфекционного ВУИ</p> <p>Владеть: навыками создания плана диспансеризации ребенка перенесшего ВУИ</p> <p>Знать: общие принципы клинического обследования детей с ВУИ; современные методы лабораторной и инструментальной диагностики ВУИ, этиологию, патогенез, клинические проявления ВУИ у детей</p>	<p>Тесты № 4-5 , ситуационные задачи № 1-3 Контрольные вопросы № 12-15</p> <p>Тесты № 4-5 , ситуационные задачи № 1-3 Контрольные вопросы № 12-15</p> <p>Тесты № 4-5 , ситуационные задачи № 1-3</p>

					<p>с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>ПК – 6 готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями</p> <p>ПК – 8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Уметь: поставить предварительный диагноз ВУИ; синтезировать клинко-эпидемиологическую, лабораторную, инструментальную информацию о пациенте с целью установления диагноза ВУИ</p> <p>Владеть: алгоритмом диагностики ВУИ, навыками интерпретации клинко-эпидемиологических, лабораторных, инструментальных методов обследования для диагностики ВУИ</p> <p>Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение ВУИ</p> <p>Уметь: назначить ребёнку с ВУИ этиотропную и патогенетическую терапию с учетом особенностей возраста и течения инфекционной болезни; проводить коррекцию неотложных состояний у детей при ВУИ</p> <p>Владеть: владеть алгоритмом выполнения врачебных диагностических и лечебных мероприятий у ребенка при ВУИ</p> <p>Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение ВУИ; методы медицинской реабилитации реконвалесцентов ВУИ с учетом возрастных особенностей</p> <p>Уметь: назначить ребенку с ВУИ медицинскую реабилитацию</p> <p>Владеть: выбором методов медицинской реабилитации у детей с ВУИ</p>	<p>Контрольные вопросы № 12-15</p> <p>Тесты № 4-5 , ситуационные задачи № 1-3 Контрольные вопросы № 12-15</p> <p>Тесты № 4-5 , ситуационные задачи № 1-3 Контрольные вопросы № 12-15</p>
3.	Раздел 3. Кишечные инфекции у детей		9	Ш			
3.1.	Тема 3. Кишечные инфекции у детей: вирусные диареи у детей (ротавирусная, норовирусная, аденовирусная, астровирусная, бокавирусная, энтеровирусная	Работа с учебной и дополнительной литературой. Конспектирование.	9	Ш	<p>ПК- 1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и</p>	<p>Знать: причины возникновения различных по этиологии ОКИ у детей, цели, задачи и уровни внедрения профилактики ОКИ.</p> <p>Уметь: выявлять факторы, влияющие на причины возникновения ОКИ, выбрать метод их профилактики.</p> <p>Владеть: диагностикой ОКИ у детей и мероприятиями, направленными на их предупреждение</p>	<p>Тесты № 5-6, ситуационные задачи № 7-10 Контрольные вопросы № 16-20</p>

	<p>инфекции) и кишечные бактериозы: сальмонеллез, эшерихиоз, шигеллез, кампилобактериоз .Кишечный токсикоз с дегидратацией, коррекция.</p>			<p>развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p> <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> <p>ПК – 6 готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями</p>	<p>Знать: методы клинического обследования ребенка с ОКИ; этиологию и патогенез, эпидемиологию, методы выявления и профилактики ОКИ у детей; правила диспансеризации реконвалесцентов ОКИ</p> <p>Уметь: проводить диспансерное наблюдение за ребенком-реконвалесцентом ОКИ</p> <p>Владеть: навыками создания плана диспансеризации ребенка перенесшего ОКИ</p> <p>Знать: общие принципы клинического обследования детей с ОКИ; современные методы лабораторной и инструментальной диагностики ОКИ, этиологию, патогенез, клинические проявления ОКИ у детей</p> <p>Уметь: поставить предварительный диагноз ОКИ; синтезировать клинико-эпидемиологическую, лабораторную, инструментальную информацию о пациенте с целью установления диагноза ОКИ</p> <p>Владеть: алгоритмом диагностики ОКИ, навыками интерпретации клинико-эпидемиологических, лабораторных, инструментальных методов обследования для диагностики ОКИ</p> <p>Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение ОКИ у детей</p> <p>Уметь: назначить ребёнку с ОКИ этиотропную и патогенетическую терапию с учетом особенностей возраста и течения инфекционной болезни; проводить коррекцию неотложных состояний у детей при ОКИ у детей (эксикозов)</p> <p>Владеть: владеть алгоритмом выполнения врачебных диагностических и лечебных мероприятий у ребенка при ОКИ у детей</p>	<p>Тесты № 5-6, ситуационные задачи № 7-10 Контрольные вопросы № 16-20</p> <p>Тесты № 5-6, ситуационные задачи № 7-10 Контрольные вопросы № 16-20</p> <p>Тесты № 5-6, ситуационные задачи № 7-10 Контрольные вопросы № 16-20</p>
--	--	--	--	---	--	--

					ПК – 8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение ОКИ у детей; методы медицинской реабилитации реконвалесцентов ОКИ с учетом возрастных особенностей Уметь: назначить ребенку с ОКИ медицинскую реабилитацию Владеть: выбором методов медицинской реабилитации у детей с ОКИ	Тесты № 5-6, ситуационные задачи № 7-10 Контрольные вопросы № 16-20
4.	Раздел 4. Вирусные и бактериальные капельные инфекций у детей		9	Ш			
4.1.	Тема 4. Вирусные и бактериальные капельные инфекций у детей: Синдром обструкции верхних и нижних дыхательных путей у детей. Корь, краснуха, ветряная оспа. Скарлатина. Коклюш. Гемофилюсная, пневмококковая инфекции. Менингококковая инфекция.	Работа с учебной и дополнительной литературой. Конспектирование.	9	Ш	ПК- 1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать: причины возникновения различных по этиологии воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций у детей, цели, задачи и уровни внедрения профилактики капельных инфекций. Уметь: выявлять факторы, влияющие на причины возникновения воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций у детей, выбрать метод их профилактики. Владеть: диагностикой воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций у детей у детей и мероприятиями, направленными на их предупреждение Знать: методы клинического обследования ребенка с воздушно-капельными вирусными и бактериальными инфекциями; этиологию и патогенез, эпидемиологию, методы выявления и профилактики воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций у детей; правила диспансеризации реконвалесцентов Уметь: проводить диспансерное наблюдение за ребенком-реконвалесцентом воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций Владеть: навыками создания плана диспансеризации ребенка перенесшего ОКИ	Тесты № 6-7, ситуационные задачи № 11-14 Контрольные вопросы № 20-25 Тесты № 6-7, ситуационные задачи № 11-14 Контрольные вопросы № 20-25

				<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>	<p>Знать: общие принципы клинического обследования детей с каплевыми инфекциями; современные методы лабораторной и инструментальной диагностики воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций у детей, этиологию, патогенез, клинические проявления воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций у детей.</p> <p>Уметь: поставить предварительный диагноз воздушно-капельной инфекции у детей; синтезировать клинико-эпидемиологическую, лабораторную, инструментальную информацию о пациенте с целью установления диагноза.</p> <p>Владеть: алгоритмом диагностики воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций у детей, навыками интерпретации клинико-эпидемиологических, лабораторных, инструментальных методов обследования.</p>	<p>Тесты № 6-7, ситуационные задачи № 11-14 Контрольные вопросы № 20-25</p>
				<p>ПК – 6 готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями</p>	<p>Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций у детей</p> <p>Уметь: назначить ребёнку с воздушно-капельной вирусной и бактериальной инфекцией этиотропную и патогенетическую терапию с учетом особенностей возраста и течения инфекционной болезни; проводить коррекцию неотложных состояний у детей при каплевых инфекциях.</p> <p>Владеть: владеть алгоритмом выполнения врачебных диагностических и лечебных мероприятий у ребенка при каплевых инфекциях у детей</p>	<p>Тесты № 6-7, ситуационные задачи № 11-14 Контрольные вопросы № 20-25</p>
				<p>ПК – 8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций у детей; методы медицинской реабилитации реконвалесцентов воздушно-капельных вирусных и бактериальных инфекций с учетом возрастных особенностей</p> <p>Уметь: назначить ребенку с воздушно-капельной вирусной и бактериальной инфекцией медицинскую реабилитацию</p> <p>Владеть: выбором методов медицинской реабилитации у детей с воздушно-капельными вирусными и бактериальными инфекциями</p>	<p>Тесты № 6-7, ситуационные задачи № 11-14 Контрольные вопросы № 20-25</p>
	Итого:		54	III		

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

Изучение дисциплины «Инфекционные болезни у детей» проводится в виде аудиторных занятий (лекций, практических занятий) и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практические занятия и самостоятельную работу. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку). В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Лекции – визуализация. Лекционные занятия проводятся в лекционной аудитории. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения, подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Лекции содержат графические файлы, иллюстрации, клинические примеры. Лекции хранятся на электронных носителях.

2. Практические занятия. Проводятся в учебных комнатах. Для практических занятий используются методические материалы на электронных носителях, визуализированные ситуационные задачи и тестовые задания в формате Microsoft Word и Microsoft Excel.

3. Кейс метод - используются описание реальных клинические ситуации. Обучающиеся должны исследовать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы основываются на реальном фактическом материале или же приближены к реальной ситуации.

4. Мастер классы - передача опыта, мастерства преподавателя обучающимся, путём прямого и комментированного показа приёмов работы: клинический осмотр пациента.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 22% от аудиторных занятий, т.е. 4 часа.

Наименование модуля дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
Раздел 2. Внутриутробные инфекции		4		2
Тема 2. Внутриутробные инфекции: герпетическая, ЦМВ-инфекция, краснушная, парвовирусная, токсоплазменная, листериозная, хламидийная	ПЗ	4	Кейс - стади	2

Раздел 3. Кишечные инфекции у детей		3		1
Тема 3. Кишечные инфекции у детей: вирусные диареи у детей (ротавирусная, норовирусная, аденовирусная, астровирусная, бокавирусная, энтеровирусная инфекции) и кишечные бактериозы: сальмонеллез, эшерихиоз, шигеллез, кампилобактериоз. Кишечный токсикоз с эксикозом. Коррекция.	ПЗ	3	Мастер - класс	1
Раздел 4. Вирусные и бактериальные капельные инфекций у детей		3		1
Тема 4. Вирусные и бактериальные капельные инфекций у детей: Синдром обструкции верхних и нижних дыхательных путей у детей. Корь, краснуха, ветряная оспа. Скарлатина. Коклюш. Гемофилюсная, пневмококковая инфекции. Менингококковая инфекция.	ПЗ	3	Кейс - стади	1
Всего		10		4

4.1. Контрольно-диагностические материалы для зачета.

4.1.1. Список вопросов для подготовки к зачету.

1. Анатомо-физиологические особенности детей и подростков, определяющие особенности течения инфекционных болезней.
2. Анатомические и функциональные особенности иммунной системы в возрастном аспекте у детей.
2. Методика обследования ребенка с инфекционной болезнью.
3. Иммунопрофилактика инфекционных болезней у детей. Национальный календарь прививок, приказ МЗ РФ №125 н.
4. Внутриутробные инфекции: герпетическая, ЦМВ-инфекция, краснушная, парвовирусная, токсоплазменная, листериозная, хламидийная. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
5. Особенности течения вирусных диарей (ротавирусной, норовирусной, астровирусной, аденовирусной, бокавирусной, энтеровирусной) у детей в возрастном аспекте. Диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
6. Особенности течения кишечных бактериозов (сальмонеллеза, эшерихиозов, шигеллез, кампилобактериоза) у детей в возрастном аспекте.
7. Понятие кишечного токсикоза у детей. Классификация эксикозов у детей патогенетическая и клиническая. Коррекция кишечного токсикоза с эксикозом.
8. Воздушно-капельные инфекции у детей: корь, краснуха, ветряная оспа. Скарлатина. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация реконвалесцентом.
9. Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем у детей.

10. Воздушно-капельные инфекции у детей: эпидемический паротит; коклюш. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация реконвалесцентов.
11. Воздушно-капельные инфекции у детей: пневмококковая, гемофильная инфекции. Этиология, эпидемиология, клинические формы, диагностика, лечение, профилактика.
12. Воздушно-капельные инфекции у детей: грипп и другие ОРВИ. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение, профилактика. Острый стенозирующий ларинготрахеит, бронхообструктивный синдром, этиология, патогенез у детей, клиника, лечение.
13. Менингококковая инфекция у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение, профилактика.
14. Инфекционно-токсический шок у детей, патогенез, клиника, неотложная помощь.
15. Синдром отека-набухания головного мозга у детей: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, неотложная помощь.

4.1.2. Тестовые задания текущего и промежуточного контроля (примеры):

1. Механизм, который является ведущим при развитии стеноза гортани у детей на фоне ОРВИ:

1. отек подслизистого слоя гортани
2. механический фактор (скопление слизи, мокроты в подскладковом пространстве)
3. рефлекторный спазм мышц гортани
4. все перечисленное верно

Правильный ответ: 4.

2. Для дифференциальной диагностики менингококкового и пневмококкового менингита необходимо:

1. Бактериологическое исследование ликвора
2. Биохимическое исследование ликвора
3. Вирусологическое исследование ликвора
4. Эпиданамнез
5. Бактериоскопия ликвора

Правильный ответ: 1.

3. Экзема Капоши у детей - это:

1. осложнение красного плоского лишая
2. осложнение кандидоза
3. подвид микробной экземы

4. диссеминированная инфекция кожи, вызванная вирусом простого герпеса, при atopическом дерматите
5. тяжелая форма многоформной экссудативной эритемы

Правильный ответ: 4

4.1.3. Клинические ситуационные задачи (примеры):

Клиническая ситуационная задача № 1

Больной Б., 11 мес., доставлен машиной скорой помощи в стационар через 4 часа от начала заболевания. Заболел сегодня в 6 часов утра, когда повысилась температура тела до 39,5⁰С, появился озноб, беспокойство. Была однократная рвота. Жаропонижающие средства не помогали. В десятом часу заметили мелкую красную сыпь на нижних конечностях, после чего обратились за медицинской помощью. При поступлении состояние тяжелое. Температура — 39,4⁰С, пульс >170/мин, ЧД — 58/мин, АД — 80/40 мм рт. ст., масса тела — 10 кг. Отмечается выраженное беспокойство, тактильная гиперестезия, обильная петехиальная сыпь по всему телу, единичная на лице. Кожные покровы бледные, цианоз губ и ногтевых пластинок. Конечности холодные. Мочеиспускание отсутствует в течении нескольких часов. Методом «толстой капли» в крови обнаружены диплококки. СОЭ — 2 мм/ч, лейкоцитоз — 9x10⁹/л.

Задания:

1. Сформулируйте клинический диагноз согласно классификации, выделив основные клинические синдромы.
2. Этиология и патогенез данного заболевания. Каковы современные особенности его эпидемиологии?
3. Окажите неотложную помощь пациенту, назовите принципы лечения данного заболевания.
4. Профилактика данной инфекции на современном этапе.

Эталон ответа к клинической ситуационной задаче № 1

1. Менингококковая инфекция: менингококкцемия, молниеносная форма, осложненная инфекционно – токсическим шоком 1 степени.

Диагноз менингококкового сепсиса молниеносной формы выставлен на основании острейшего начала заболевания, выраженности синдрома интоксикации, злокачественной гипертермии резистентной к антипиретикам, появления типичной геморрагической сыпи в первые восемь часов от начала заболевания и распространение ее, в том числе на лицо, развития ИТШ, обнаружении диплококков при микроскопии «толстой капли» крови

Об ИТШ 1 степени свидетельствуют особенности поведения ребенка – моторное возбуждение, гиперестезия, сохраняющаяся лихорадка, удовлетворительное АД, тахикардия, тахипное, не коррелирующие с высотой лихорадки, нарушение микроциркуляции (формирующаяся полиорганная

недостаточность - развитие дыхательной недостаточности, сердечно-сосудистой недостаточности, почечной недостаточности, надпочечниковой недостаточности), показатели лейкоцитоза.

2. *N.meningitidis* – диплококк, факторы патогенности – гноеродные св-ва, как кокка, липополисахарид (эндотоксин). Эпидемиология – антропоноз, показатели заболеваемости в РФ менее 1, источник инфекции – больной любой формой МИ, механизм передачи – аэрогенный, путь передачи – капельный. Бактерионосительство распространено в популяции подростков и взрослых, 60-70 % болеющих генерализованными формами дети. Смертность в общей популяции при генерализованных формах от 8- до 16%, среди детей первых 2-х лет до 25- 30%.

3. Неотложная помощь: купирование лихорадки: в/м анальгин 50% - 0,1 мл на год жизни, обеспечить венозный доступ, обеспечить инфузионную поддержку в условиях централизации кровообращения – 0,9 % хлорид натрия 20 мл/кг/час, гормонотерапия – при ИТШ 1 ст – суточная доза по преднизолону 5 мг/кг/сут, кислородотерапия, вводить антибиотики только, если транспорт пациента в стационар займет около 1 часа – бактериостатические – левомицетин из расчета 25 мг/кг/сут в четыре введения, ввести разовую дозу, транспорт в специализированный стационар.

4. Вакцинопрофилактика по эпидемическим показаниям в очаге, изоляция больных, химиопрофилактика контактным.

Клиническая ситуационная задача № 2

Мальчик, 5 месяцев, рожден женщиной, страдающей ВИЧ инфекцией. Во время беременности в женской консультации не наблюдалась, химиотерапию, направленную на предупреждение вертикальной передачи ВИЧ не получала. Ребенок родился доношенным, через естественные родовые пути, масса тела при рождении 3000 г, длина тела 50 см., к груди не прикладывали. До настоящего возраста четырехкратно перенес ОРВИ, дважды острый гнойный отит, в 4 месяца внебольничную пневмонию.

Объективно: масса тела 5800 г, длина тела 60 см; держит голову слабо, не переворачивается, не сидит; дерматит, кандидоз полости рта, лимфатические узлы множественные, плотные, безболезненные, диаметром 0,5-1,0 см во всех группах, дыхание проводится симметрично, хрипов нет, ЧД 36 в минуту, тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 136 в минуту, печень +3, 5 см из –под края реберной дуги, селезенка +2 см из под края реберной дуги. Стул жидкий до 5- 6 раз в сутки. Мочится свободно. Гемограмма: гемоглобин – 90 г/л, эритроциты – $3,1 \times 10^{12}/л$, лейкоциты – $4,5 \times 10^9/л$, нейтрофилы – 46%, лимфоциты – 44%, моноциты – 10%, СОЭ – 30 мм/ч;

CD4 – 110 клеток в мкл. (7%);

У ребенка получены положительные результаты качественного определения РНК вируса в плазме методом ПЦР в возрасте 2 и 5 мес.

Задания:

1. Сформулируйте диагноз по классификации.
2. Представьте обоснование диагноза.
3. Интерпретируйте гемограмму и иммунологические показатели.
4. Укажите путь инфицирования ребенка, какие меры профилактики необходимо предпринимать для предупреждения реализации инфекции перинатально.
5. Сформулируйте показания для этиотропной терапии у данного пациента.

Эталон ответа к клинической ситуационной задаче № 2

1. ВИЧ инфекция, стадия 2 В (задержка физического и нервно – психического развития, дерматит, кандидозный стоматит, персистирующая генерализованная лимфоаденопатия, гепатоспленомегалия, повторные инфекции дыхательных путей, анемия среднетяжелая, лейкопения), тяжелый иммунодефицит.

2 - 3. Учитывая анамнестические данные – ребенок рожден матерью, страдающей ВИЧ, не наблюдавшейся во время беременности, что не позволило проводить химиопрофилактику вертикального пути передачи ВИЧ, через естественные родовые пути (фактор риска реализации вертикально пути передачи ВИЧ), клинические данные – задержку физического развития, нервно-психического развития, повторные инфекции дыхательных путей (ОРВИ , пневмония, гнойные отиты), что в детском возрасте расценивается как вариант оппортунистических инфекций, наличие дерматита, орального кандидоза, персистирующей генерализованной лимфоаденопатии, гепатоспленомегалии, параклинически – анемии среднетяжелой, лейкопении, ускорения СОЭ, наличия тяжелого иммунодефицита , а также результаты двухкратного обнаружения генетического материала вируса в плазме пациента в 2 месяца и 4 месяца.

4. Вертикальный путь передачи, может быть реализован внутриутробно, интранатально, при кормлении грудным молоком. Для его профилактики необходимо проводить химиопрофилактику антиретровирусными препаратами с 13- 14 нед. беременности, химиопрофилактику в родах, а далее младенцу до 6 нед. жизни назначать химиопрепараты, родоразрешение кесаревым сечением, грудное вскармливание противопоказано.

5. Клинические показания – стадия инфекции II Б, II В, IV и/или иммунологические показания (наличие иммунодефицита, например у детей до 1 года, уровень CD4 менее 30% или < 1500 клеток/мкл). Нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы (НИОТ) – конкурентно препятствуют синтезу вирусной ДНК; ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы (ННИОТ) – препятствуют синтезу вирусной ДНК за счёт блокирования фермента вируса ингибиторы протеазы (ИП) – препятствуют сборке вирусной частицы; ингибиторы слияния – препятствуют проникновению вируса в клетку.

4.2. Критерии оценок по дисциплине.

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты,	D	80-76	4 (4-)

исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.			
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА)

4.3.1. Примеры тестовых заданий

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
ПК-1	КОРЬ – ЭТО а) антропонозная вирусная инфекционная болезнь б) антропонозная инфекция бактериальной этиологии в) антропозооноз с природной очаговостью г) облигатный зооноз д) сапронозная инфекционная болезнь	а)
ПК -2	НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЕ МЕРОПРИЯТИЕ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГРИППОМ а) раннее выявление и изоляция больных б) выявление вирусоносителей в) дезинфекция в эпидемических очагах г) вакцинопрофилактика д) санитарно- просветительская работа среди населения	г)
ПК – 5	СИМПТОМ МУРСУ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ ЭТО а) пестрота слизистой оболочки ротовой полости б) наличие болезненных точек спереди и сзади от мочки уха в) воспаление устья выводного протока околоушной слюнной железы г) везикулезная экзантема д) увеличение околоушной слюнной железы	в)
ПК - 6	ПРИ ВИРУСНЫХ ДИАРЕЯХ ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ У ДЕТЕЙ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧАТЬ а) гипосмолярные растворы б) рисовый отвар в) гиперосмолярные растворы г) раствор Рингера д) 5% раствор глюкозы	а)
ПК - 8	ДОКАЗАННОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВИРУСНЫХ ДИАРЕЙ ОБЛАДАЮТ МЕТОДЫ а) диетотерапии, регидратационной терапии, энтеросорбции б) антибиотикотерапии энтеросорбции в) иммунотерапии, энтеросорбции г) серотерапии д) эфферентной терапии	а)

5. Информационное и учебно-методическое обеспечение дисциплины.

5.1. Информационное обеспечение дисциплины:

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система «Консультант студента» : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
2.	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
3.	Электронная библиотечная система «ЭБС ЛАНЬ» - коллекция «Медицина-Издательство СпецЛит» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
4.	Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
5.	Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
6.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
7	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
8	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	Неограниченный

	Интернет-ресурсы:	
	http: // www.antibiotic.ru	
	http: // www.mycology.ru	
	http:// www.medsovet.info	
	http: //www.med-library.info	
	http://www.rusmedserv.com/	
	https://www.rospotrebnadzor.ru	
	http://niidi.ru	
	http://www.rosmedlib.ru	

5.1. Учебно-методическое обеспечение дисциплины.

№	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
Основная литература				
1	Инфекционные болезни [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.В. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1104 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			4
Дополнительная литература				

2.	<p>Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей [Электронный ресурс]: учебное пособие / Р.Х. Бегайдарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 140 с.- ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru</p>			4
3.	<p>Грипп и ОРВИ у детей [Электронный ресурс] / О. В. Шамшева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 112 с. - ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru</p>			4
4.	<p>Клиническая вакцинология [Электронный ресурс] / О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницын - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с.: URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru</p>			4
4.	<p>Острые кишечные инфекции у детей [Электронный ресурс] / А.В. Горелов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - : URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru</p>	-	-	4

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:

Аудитории, оборудованные мультимедийной техникой, аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, комнаты для практической подготовки обучающихся, комнаты для самостоятельной подготовки обучающихся.

Оборудование:

доски, столы, стулья

Средства обучения:

Тонометр автоматический с 2-ной измерительной технологией Tensovalduocontrol, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, весы механические, ростомер, облучатель бактерицидный, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, укладка для профилактики заражения ВИЧ-инфекцией, укладка для профилактики и диагностики малярии, укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни, автоклав ГК 100, расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), аудиокolonки, компьютер с выходом в интернет

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

LinuxлицензияGNUGPL,

Microsoft Windows 7 Professional,

Microsoft Office 10 Standard,

Microsoft Windows 8.1 Professional,

Microsoft Office 13 Standard,

LibreOffice лицензияGNULGPLv3