

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –**  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования  
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**  
**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора института по УВР

\_\_\_\_\_ д.ф.н. И.П. Кодониди

« 31 » августа 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Б.1.О.34 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, ФТИЗИАТРИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ**

По специальности: *31.05.03 Стоматология* (уровень специалитета)  
Квалификация выпускника: *врач-стоматолог*  
Кафедра: *Терапевтических дисциплин*

Курс – 3  
Семестр – 6  
Форма обучения – очная  
Лекции – 20 часов  
Практические занятия – 72 часов  
Самостоятельная работа – 47,8 часов  
Промежуточная аттестация: *зачет* – 6 семестр  
Трудоемкость дисциплины: 4 ЗЕ (144 часа)

Пятигорск, 2024

Рабочая программа дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия, эпидемиология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности Стоматология (уровень специалитета) (утвер. Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 августа 2020 г. № 984)

Разработчики программы: и.о. заведующего кафедрой терапевтических дисциплин, д.м.н., Л.И. Агапитов, старший преподаватель кафедры А.И. Зотова, преподаватель кафедры Е.С. Григорян, старший преподаватель кафедры, С.В. Брусникина, преподаватель кафедры М.В. Калачева,

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры: терапевтических дисциплин  
протокол № 1 от «29» августа 2024 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией

Рабочая программа согласована с библиотекой  
Заведующая библиотекой И.В. Свешникова

И.о. декана факультета Т.В. Симонян

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии  
Протокол № 1 от «31» августа 2024 года

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ПМФИ  
Протокол №1 от «31» августа 2024 года

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

**ЦЕЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ** – овладение знаниями общей и частной инфектологии, фтизиатрии, эпидемиологии а также знаниями в области эпидемиологии, с применением принципов диагностики, лечения, профилактики инфекционных болезней и решения профессиональных задач, связанных с осуществлением противоэпидемических мероприятий

**ЗАДАЧАМИ ДИСЦИПЛИНЫ** являются:

- подготовить специалиста, владеющего теоретическими и практическими навыками объективного обследования инфекционных больных, больных туберкулезом с интерпретацией полученных данных;
- научить диагностировать наиболее часто встречающиеся инфекционные заболевания, а также состояния, угрожающие жизни больного, составлять планы лечения и профилактики.
- проведение в лечебно-профилактических и оздоровительных учреждениях профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных заболеваний и туберкулеза;
- проведение мероприятий по профилактике внутрибольничной инфекции и туберкулеза в лечебно-профилактических учреждениях, участие в наблюдении за инфекционными больными и больными туберкулезом, а также за контактирующими с ними лицами на основе тесного сотрудничества со специалистами: инфекционистами и фтизиатрами; проведение мероприятий, направленных на повышение эффективности диспансеризации лиц с повышенным риском заражения инфекционными заболеваниями и туберкулезом;
- участие в организации проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности в связи с инфекционным заболеванием и туберкулезом;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- ознакомить студентов с основами эпидемиологии; научить планировать и проводить профилактическую и противоэпидемическую работу при различных инфекционных и неинфекционных заболеваниях.
- Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Инфекционные болезни, фтизиатрия, эпидемиология» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы. Дисциплина «Инфекционные болезни, фтизиатрия, эпидемиология» изучается в 6 семестре очной формы обучения.

## 3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
<b>ОПК-5</b> Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	<b>ОПК-5.1</b> Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводит онкоскрининг;	<b>Знать:</b> методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявления факторы риска и причины развития заболеваний; применения методов осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проведения онкоскрининга;

	<p><b>ОПК -5.2.</b> Применяет методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	<p><b>Уметь:</b> Применять методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
	<p><b>ОПК -5.3.</b> Интерпретирует и анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводит дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p><b>Владеть:</b> Интерпретацией и анализом результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проведением дифференциальной диагностики заболеваний у детей и взрослых; выявлением клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>
<p><b>ОПК-6</b> Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач</p>	<p><b>ОПК-6.1</b> Определяет объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	<p><b>Знать:</b> объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

**ЗНАТЬ:** методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявления факторы риска и причины развития заболеваний; применения методов осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проведения онкоскрининга; объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

**УМЕТЬ:** - Применять методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с

действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

**ВЛАДЕТЬ:** Интерпретацией и анализом результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проведением дифференциальной диагностики заболеваний у детей и взрослых; выявлением клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

##### 4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		6
<b>1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:</b>	<b>96,2</b>	<b>96,2</b>
Аудиторные занятия всего, в том числе:		
Лекции	<b>20</b>	<b>20</b>
Лабораторные		
Практические занятия	<b>72</b>	<b>72</b>
Контактные часы на аттестацию (зачет, экзамен)	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
<b>2. Самостоятельная работа</b>	<b>47,8</b>	<b>47,8</b>
Контроль		
<b>ИТОГО:</b>	<b>144</b>	<b>144</b>
Общая трудоемкость	<b>4 ЗЕ</b>	<b>4 ЗЕ</b>

##### 4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ (КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ И ЗАНЯТИЙ)

Код занятия	Наименование разделов и тем/вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
<b>ЛЕКЦИИ</b>				
	<b>6 семестр</b>			
	<b>Раздел 1</b> Общая часть.			

Л1.1	Современное состояние проблемы инфекционных болезней. Методы диагностики. Принципы лечения	2	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
<b>Раздел 2. Бактериозы</b>				
Л1.2	Дифтерия.	2	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
Л1.3.	Экзантемы.	2	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
<b>Раздел 3. Вирусные инфекции</b>				
Л1.4.	ОРВИ.	2	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
Л1.5.	ВИЧ-инфекция.	2	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
Л1.6.	Вирусные гепатиты	2	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
<b>Раздел 4. Туберкулез.</b>				
Л1.7.	Туберкулез.	2	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
<b>Раздел 5. Общая эпидемиология</b>				
Л1.8.	Предмет и метод эпидемиологии.	2	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
Л1.9.	Иммунопрофилактика. Дезинфекционное дело.		ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
<b>Раздел 6. Частная эпидемиология</b>				
Л1.10.	Карантинные инфекции. Госпитальные инфекции.	2	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
<b>ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ</b>				

<b>Раздел 1</b>				
ПЗ 1.1	Современное состояние проблемы инфекционных болезней. Методы диагностики. Принципы лечения.	4	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
<b>Раздел 2.</b>				
ПЗ 1.2	Стрептококковая инфекция. Столбняк.	4	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.3	Поражения ротоглотки при различных инфекционных заболеваниях. Экзантемы. Корь.	4	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
<b>Раздел 3.</b>				
ПЗ 1.4	Грипп, аденовирусная инфекция и другие острые вирусные респираторные болезни.	4	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.5	Герпесвирусные заболевания.	4	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.6	Инфекция, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция).	4	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.7	Вирусные гепатиты с парентеральным путем инфицирования.	4	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
<b>Раздел 4.</b>				
ПЗ 1.8	Профилактика и выявление туберкулеза.	4	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6

ПЗ 1.9	Клинические формы туберкулеза.	4	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.10	Оказание противотуберкулезной помощи.	4	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
<b>Раздел 5.</b>				
ПЗ 1.11	Предмет и методы эпидемиологии. Эпидемический процесс. Эпидемиологические исследования .	5	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.12	Дезинфекция.	5	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.13	Иммунопрофилактика	4	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.14	Система профилактических и противоэпидемических мероприятий.	4	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
<b>Раздел 6.</b>				
ПЗ 1.15	Санитарная охрана территории.	4	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.16	Эпидемиология и профилактика антропонозов с фекально-оральным и аэрозольным механизмами передачи.	5	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
ПЗ 1.17	Эпидемиология и профилактика трансмиссивных заболеваний и инфекций с контактными механизмами передачи.	5	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
Всего		92		

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	<b>Общая часть.</b>	Современное состояние проблемы инфекционных болезней. Свойства возбудителей инфекционных болезней. Современные методы лабораторной диагностики инфекционных болезней. Принципы лечения инфекционных болезней. Тактика врача-стоматолога при подозрении у пациента инфекционного заболевания
2	<b>Бактериозы</b>	<p>Дифтерия. Этиология. Источники и пути распространения инфекции. Патогенез. Поражение полости рта. Исходы. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Профилактика.</p> <p>Стрептококковая инфекция: острый тонзиллит (ангина), рожа лица, скарлатина. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Осложнения. Принципы лечения. Столбняк. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>Поражения ротоглотки при различных инфекционных заболеваниях. Экзантемы. Энантема</p>
3	<b>Вирусные болезни</b>	<p>Грипп, аденовирусная инфекция и другие острые вирусные респираторные болезни. Этиология. Источник инфекции, пути распространения. Патогенез. Клиническое течение. Осложнения со стороны ротовой полости. Специфическая экспресс-диагностика. Принципы лечения. Профилактика.</p> <p>Модульная единица 6. Герпесвирусные заболевания. Классификация. Этиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Патогенез. Персистенция возбудителя. Клинические проявления. Поражения слизистой ротовой полости. Осложнения. Лечение. Иммуноterapia.</p> <p>Инфекция, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция). Этиология. Источники и пути передачи инфекции. Патогенез. Клинические проявления на разных стадиях болезни. Проявления при ВИЧ-инфекции со стороны слизистой ротовой полости. Лабораторная диагностика. Меры предупреждения инфицирования ВИЧ-инфекцией пациентов в стоматологической практике.</p> <p>Вирусные гепатиты с парентеральным путем инфицирования. Этиология гепатитов В, С, Д. Механизм передачи. Патогенез. Клиническое течение. Осложнения. Исходы. Врачебная тактика. Предупреждение внутрибольничного заражения при работе с больными гепатитами. Профилактика.</p>

4.	<p><b>Туберкулез</b></p>	<p>. Профилактика и выявление туберкулеза. Медико-биологические, социально-экономические факторы и группы риска по туберкулезу. Основные показатели для оценки тяжести эпидемической ситуации в связи с распространением туберкулезной инфекции, звенья эпидемического процесса. Эпидемическая опасность источника туберкулезной инфекции. Патогенность и вирулентность МБТ. Лекарственная устойчивость возбудителя туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет, повышенная чувствительность замедленного типа к МБТ и продуктам их жизнедеятельности. Виды воспалительных реакций при туберкулезе. Виды профилактики туберкулеза: социальная, санитарная, специфическая. Вакцины БЦЖ и БЦЖ-М. Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация. Химиопрофилактика и превентивное лечение. Очаги туберкулезной инфекции. Мероприятия в очагах туберкулезной инфекции. Выявление раннего периода первичной туберкулезной инфекции и заболевания туберкулезом. Методы диагностики туберкулеза. Верификация диагноза туберкулеза. Раннее, своевременное и позднее выявление туберкулеза. Клинические формы туберкулеза. Клиническая классификация туберкулеза, соотношение с МКБ-10. Первичный туберкулез. Диссеминированный туберкулез легких. Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Туберкулемы легких. Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез. Осложнения туберкулеза. Неотложные состояния (легочные кровотечения, спонтанный пневмоторакс, острая легочно-сердечную недостаточность). Туберкулезный менингит. Туберкулез мочеполовой системы. Туберкулез глаз. Туберкулезный полисерозит. Туберкулез органов брюшной полости. Остаточные изменения при туберкулезе.</p> <p>Оказание противотуберкулезной помощи. Туберкулез – медико-социальная проблема. Деонтологические задачи. Основные законодательные акты по борьбе с туберкулезом в России. Функции и задачи противотуберкулезного диспансера, взаимодействие с лечебно-профилактическими учреждениями в борьбе с туберкулезом. Роль ВОЗ и других международных организаций в совершенствовании противотуберкулезной работы. Основные принципы лечения. Методы лечения больных туберкулезом. Этапы, режимы, контролируемость терапии. Противотуберкулезные препараты, побочные реакции противотуберкулезных препаратов. Методы профилактики и устранения побочных реакций. Профилактика лекарственной устойчивости МБТ. Лечение больных, выделяющих устойчивые к лекарствам МБТ. Патогенетическая и симптоматическая терапия, санаторно-курортное лечение. Коллапсотерапия и хирургическое лечение. Организационные формы лечения туберкулеза. Неотложная</p>
----	--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		врачебная помощь при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.
5	<b>Общая эпидемиология</b>	<p>. Предмет и методы эпидемиологии, ее связь с другими дисциплинами. Понятие об эпидемиологии неинфекционных заболеваний. Определение эпидемиологии. Основные исторические сведения о формировании эпидемиологии как науки. Понятие эпидемиологии неинфекционных болезней. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Методы изучения эпидемического процесса. Информационное обеспечение исследований. Типы (варианты, характерные черты) эпидемических исследований. Аналитические исследования. Учение об эпидемическом процессе (Понятие об источнике инфекции. Механизмы, пути и факторы передачи инфекции). Эпидемиологические исследования и организация их проведения. Учение об эпидемическом процессе. Понятия "возбудитель", "источник инфекции", "механизм и пути передачи", "факторы передачи", "восприимчивый организм". Понятие об антропонозах, зоонозах, сапронозах. Классификации инфекционных болезней. Проявления эпидемического процесса. Количественные и качественные характеристики эпид. процесса. Социальные и природные факторы, влияющие на развитие эпид. процесса. Модульная единица 14. Дезинфекция. Виды, методы дезинфекции и их характеристика. Краткие исторические сведения по дезинфектологии. Определение дезинфекции и стерилизации. Виды дезинфекции. Текущая дезинфекция. Краткая характеристика. Заключительная дезинфекция. Профилактическая дезинфекция. Методы дезинфекции. Предстерилизационная обработка, стерилизация инструментария в стоматологической практике. Характеристика химических средств дезинфекции. Преимущества и недостатки химических дезинфектантов. Дезинфекционные камеры. Перспективы развития дезинфектологии. Основные представления о внутрибольничной инфекции. Основные возбудители, клиническая картина, лабораторная диагностика внутрибольничной инфекции, встречающейся в стоматологической практике. Лечение и профилактика внутрибольничной инфекции.</p> <p>Иммунопрофилактика. Состояние и перспективы иммунопрофилактики. Общие представления об иммунитете, определение иммунопрофилактики. Классификация и характеристика иммунных препаратов, используемых с профилактической целью, перечень вакцин, разрешенных к применению на территории Российской Федерации, Российский календарь профилактических прививок, относительные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации. Принципы организации иммунопрофилактики в ЛПУ. Перспективные направления исследований по данной проблеме.</p> <p>Система профилактических и противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологическое обследование очага. Противоэпидемические</p>

		и профилактические мероприятий. Понятие. Мероприятия, направленные на источник инфекции. Мероприятия, направленные на разрыв механизмов передачи. Структура и функции эпидемиологической службы. Санэпиддокументация. Роль участкового врача в проведении противоэпидемических мероприятий. Кабинет инфекционных заболеваний при поликлиниках.
6	<b>Частная эпидемиологии.</b>	<p>Санитарная охрана территории. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при особо опасных инфекциях. Санитарная охрана территорий. Понятие особо опасных инфекций. Международные медико-санитарные правила. Первичные мероприятия при выявлении больного, подозрительного на особоопасную инфекцию. Противочумный костюм. Порядок надевания и снятия. Устройство и режим холерного и провизорного госпиталей.</p> <p>Эпидемиология и профилактика антропонозов с фекально-оральным и аэрозольным механизмами передачи. Общая характеристика антропонозов с фекально-оральным и аэрозольным механизмами передачи. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при кишечных инфекциях и инфекциях дыхательных путей.</p> <p>Эпидемиология и профилактика трансмиссивных заболеваний и инфекций с контактным механизмами передачи. Общая характеристика трансмиссивных заболеваний и инфекций наружных покровов. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при кишечных инфекциях и инфекциях дыхательных путей.</p>

## 6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);

- написание рефератов;
- подготовка к тестированию; подготовка к практическим занятиям; подготовка к экзамену.

<b>САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА</b>				
<b>Код занятия</b>	<b>Наименование разделов и тем/вид занятия</b>	<b>Часы</b>	<b>Компетенции</b>	<b>Литература</b>
<b>Раздел 1</b>				
СР.1.1.	Современное состояние проблемы инфекционных болезней. Свойства возбудителей инфекционных болезней. Современные методы лабораторной диагностики инфекционных болезней. Принципы лечения инфекционных болезней. Тактика врача-стоматолога при подозрении у пациента инфекционного заболевания.	<b>3</b>	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
<b>Раздел 2</b>				
СР.1.2.	Дифтерия. Этиология. Источники и пути распространения инфекции. Патогенез. Поражение полости рта. Исходы. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Стрептококковая инфекция: острый тонзиллит (ангина), рожа лица, скарлатина. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Осложнения. Принципы лечения. Столбняк. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.	<b>3</b>	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
СР.1.3.	Поражения ротоглотки при различных инфекционных заболеваниях. Экзантемы. Корь. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Основные симптомы кори в разные периоды болезни у взрослых. Осложнения. Лечение. Меры профилактики		ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
<b>Раздел 3</b>				
СР.1.4.	Герпесвирусные заболевания. Классификация. Этиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Патогенез. Персистенция возбудителя. Клинические проявления. Поражения слизистой ротовой полости. Осложнения. Лечение. Иммунотерапия.	<b>3</b>	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6

СР.1.5	ВИЧ-инфекция. Этиология. Источники и пути передачи инфекции. Патогенез. Клинические проявления на разных стадиях болезни. Проявления при ВИЧ-инфекции со стороны слизистой ротовой полости. Лабораторная диагностика. Меры предупреждения инфицирования ВИЧ-инфекцией пациентов в стоматологической практике.	3	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
СР.1.6	Вирусные гепатиты с парентеральным путем инфицирования. Этиология гепатитов В, С, Д. Механизм передачи. Патогенез. Клиническое течение. Осложнения. Исходы. Врачебная тактика. Предупреждение внутрибольничного заражения при работе с больными гепатитами. Профилактика.	3	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
СР.1.7	Грипп, аденовирусная инфекция и другие острые вирусные респираторные болезни. Этиология. Источник инфекции, пути распространения. Патогенез. Клиническое течение. Осложнения со стороны ротовой полости. Специфическая экспресс-диагностика. Принципы лечения. Профилактика.	3	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
<b>Раздел 4.</b>				
СР.1.8	Профилактика и выявление туберкулеза. Медико-биологические, социально-экономические факторы и группы риска по туберкулезу. Основные показатели для оценки тяжести эпидемической ситуации в связи с распространением туберкулезной инфекции, звенья эпидемического процесса. Эпидемическая опасность источника туберкулезной инфекции. Патогенность и вирулентность МБТ. Лекарственная устойчивость возбудителя туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет, повышенная чувствительность замедленного типа к МБТ и продуктам их жизнедеятельности. Виды воспалительных реакций при туберкулезе. Виды профилактики туберкулеза: социальная, санитарная, специфическая. Вакцины БЦЖ и БЦЖ-М. Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация. Химиопрофилактика и превентивное лечение. Очаги туберкулезной инфекции.	3	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6

	Мероприятия в очагах туберкулезной инфекции. Выявление раннего периода первичной туберкулезной инфекции и заболевания туберкулезом. Методы диагностики туберкулеза. Верификация диагноза туберкулеза. Раннее, своевременное и позднее выявление туберкулеза.			
СР.1.9	Клинические формы туберкулеза. Клиническая классификация туберкулеза, соотношение с МКБ-10. Первичный туберкулез. Диссеминированный туберкулез легких. Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Туберкулемы легких. Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез. Осложнения туберкулеза. Неотложные состояния (легочные кровотечения, спонтанный пневмоторакс, острая легочно-сердечную недостаточность). Туберкулезный менингит. Туберкулез мочеполовой системы. Туберкулез глаз. Туберкулезный полисерозит. Туберкулез органов брюшной полости. Остаточные изменения при туберкулезе.	3	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
СР.1.10	Оказание противотуберкулезной помощи. Туберкулез – медико-социальная проблема. Деонтологические задачи. Основные законодательные акты по борьбе с туберкулезом в России. Функции и задачи противотуберкулезного диспансера, взаимодействие с лечебно-профилактическими учреждениями в борьбе с туберкулезом. Роль ВОЗ и других международных организаций в совершенствовании противотуберкулезной работы. Основные принципы лечения. Методы лечения больных туберкулезом. Этапы, режимы, контролируемость терапии. Противотуберкулезные препараты, побочные реакции противотуберкулезных препаратов. Методы профилактики и устранения побочных реакций. Профилактика лекарственной устойчивости МБТ. Лечение больных,	3	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6

	выделяющих устойчивые к лекарствам МБТ. Патогенетическая и симптоматическая терапия, санаторно-курортное лечение. Коллапсотерапия и хирургическое лечение. Организационные формы лечения туберкулеза. Неотложная врачебная помощь при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.			
	<b>Раздел 5.</b>			
СР.1.11	Предмет и методы эпидемиологии, ее связь с другими дисциплинами. Понятие об эпидемиологии неинфекционных заболеваний. Определение эпидемиологии. Основные исторические сведения о формировании эпидемиологии как науки. Понятие эпидемиологии неинфекционных болезней. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Методы изучения эпидемического процесса. Информационное обеспечение исследований. Типы (варианты, характерные черты) эпидемических исследований. Аналитические исследования. Учение об эпидемическом процессе (Понятие об источнике инфекции. Механизмы, пути и факторы передачи инфекции). Эпидемиологические исследования и организация их проведения. Учение об эпидемическом процессе. Понятия "возбудитель", "источник инфекции", "механизм и пути передачи", "факторы передачи", "восприимчивый организм". Понятие об антропонозах, зоонозах, сапронозах. Классификации инфекционных болезней. Проявления эпидемического процесса. Количественные и качественные характеристики эпид. процесса. Социальные и природные факторы, влияющие на развитие эпид. процесса.	<b>3</b>	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
СР.1.12	Дезинфекция. Виды, методы дезинфекции и их характеристика. Краткие исторические сведения по дезинфектологии. Определение дезинфекции и стерилизации. Виды дезинфекции. Текущая дезинфекция. Краткая характеристика. Заключительная	<b>3</b>	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6

	<p>дезинфекция. Профилактическая дезинфекция. Методы дезинфекции. Предстерилизационная обработка, стерилизация инструментария в стоматологической практике. Характеристика химических средств дезинфекции. Преимущества и недостатки химических дезинфектантов. Дезинфекционные камеры. Перспективы развития дезинфектологии. Основные представления о внутрибольничной инфекции. Основные возбудители, клиническая картина, лабораторная диагностика внутрибольничной инфекции, встречающейся в стоматологической практике. Лечение и профилактика внутрибольничной инфекции.</p>			
СР.1.13	<p>Иммунопрофилактика. Состояние и перспективы иммунопрофилактики. Общие представления об иммунитете, определение иммунопрофилактики. Классификация и характеристика иммунных препаратов, используемых с профилактической целью, перечень вакцин, разрешенных к применению на территории Российской Федерации, Российский календарь профилактических прививок, относительные и абсолютные противопоказания к проведению вакцинации. Принципы организации иммунопрофилактики в ЛПУ. Перспективные направления исследований по данной проблеме.</p>	<b>3</b>	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
СР.1.14	<p>Система профилактических и противоэпидемических мероприятий. Эпидемиологическое обследование очага. Противоэпидемические и профилактические мероприятия. Понятие. Мероприятия, направленные на источник инфекции. Мероприятия, направленные на разрыв механизмов передачи. Структура и функции эпидемиологической службы. Санэпиддокументация. Роль участкового врача в проведении противоэпидемических мероприятий. Кабинет инфекционных заболеваний при поликлиниках.</p>	<b>2</b>	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
	<b>Раздел 6.</b>			

СР.1.15	Санитарная охрана территории. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при особо опасных инфекциях. Санитарная охрана территорий. Понятие особо опасных инфекций. Международные медико-санитарные правила. Первичные мероприятия при выявлении больного, подозрительного на особоопасную инфекцию. Противочумный костюм. Порядок надевания и снятия. Устройство и режим холерного и провизорного госпиталей.	2	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
СР.1.16	Эпидемиология и профилактика антропонозов с фекально-оральным и аэрозольным механизмами передачи. Общая характеристика антропонозов с фекально-оральным и аэрозольным механизмами передачи. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при кишечных инфекциях и инфекциях дыхательных путей	2	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
СР.1.17	Эпидемиология и профилактика трансмиссивных заболеваний и инфекций с контактным механизмами передачи. Общая характеристика трансмиссивных заболеваний и инфекций наружных покровов. Противоэпидемические и профилактические мероприятия при кишечных инфекциях и инфекциях дыхательных путей.	2,8	ОПК-5, ОПК-6,	ОЛ 1-6 ДЛ 1-6
	<b>Итого</b>	<b>47,8</b>		

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

#### Книжный вариант

1. Инфекционные болезни : учеб. для студентов мед. вузов / Е.П. Шувалова, Е.С. Белозеров, Т.В. Беляева, Е.И. Змушко. - 8-е изд., испр. и доп.. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 783 с. - Библиогр.: с. 783.

#### ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА

2. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни : учебник / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 704 с. : ил. - 704 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465172.html>

3. Покровский, В. И. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / Покровский В. И. , Пак С. Г. , Брико Н. И. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1008 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438220.html>
4. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей : учебник / под ред. В. Ф. Учайкина, О. В. Шамшевой. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470329.html>
5. Фтизиатрия для стоматологов : учебник / В. Н. Зиминая, О. О. Винокурова, Е. Н. Белобородова и др. ; под ред. В. Н. Зиминой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 184 с. – Режим доступа: по подписке. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466179.html>
6. Власов, В. В. Эпидемиология : учебник / Власов В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. – Режим доступа: по подписке. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461891.htm>

## 7.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

### Книжный вариант

#### Книжный вариант

1. Инфекционные болезни и эпидемиология. Контрольные тестовые задания для самоподготовки [Электронный ресурс]: учеб. пособие для студентов вузов / В.И. Покровский [и др.].- 2-е изд., испр. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2003.- 368 с. Режим доступа: [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)
2. Инфекционные болезни и эпидемиология [Электронный ресурс]: учеб. / В.И. Покровский [и др.].- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2003.- 816 с. Режим доступа: [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)
3. Фтизиатрия: нац. рук. / под ред. М.И. Перельмана.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 512 с.

### ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА

4. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Руководство к практическим занятиям : учебно-методическое пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. В. Волчковой, Ю. В. Мартынова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 720 с. : ил. - 720 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460962.htm>
5. Аликеева, Г. К. Инфекционные болезни : учебник / Аликеева Г. К. и др. ; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436219.html>
6. Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html>

### 7.3 ЛИЦЕНЗИОННОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Программа для ПЭВМ Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Бессрочно.
2. Открытая лицензия Microsoft Open License: 66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017. До 31.12.2017.
3. Открытая лицензия Microsoft Open License: 66432164 OPEN OPEN 96439360ZZE1802. 2018. До 31.12.2018.
4. Открытая лицензия Microsoft Open License: 68169617 OPEN OPEN 98108543ZZE1903. 2019. До 31.12.2019.
5. Программа для ПЭВМ Office Standard 2016. 200 (двести) лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Бессрочно.
6. Программа для ПЭВМ VeralTest Professional 2.7 Электронная версия. Акт предоставления прав № IT178496 от 14.10.2015. Бессрочно.
7. Программа для ПЭВМ ABBYY Fine Reader\_14 FSRS-1401. Бессрочно.
8. Программа для ПЭВМ MOODLEe-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно.

#### 7.4 СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

1. <https://www.rosmedlib.ru/> Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных)
2. <http://www.studentlibrary.ru/> электронная библиотечная система «Консультант студента» (многопрофильная база данных) (профессиональная база данных)
3. <https://speclit.profy-lib.ru/>– электронно-библиотечная система Спецлит (база данных с широким спектром учебной и научной литературы) (профессиональная база данных)
4. <https://urait.ru/>– образовательная платформа Юрайт (электронно-образовательная система с сервисами для эффективного обучения) (профессиональная база данных)
5. <http://dlib.eastview.com> – универсальная база электронных периодических изданий (профессиональная база данных)
6. <http://elibrary.ru/>– электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных)
7. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
8. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>
9. Научная электронная библиотека [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)
10. Российская государственная библиотека. - <http://www.rsl.ru>
11. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов <http://school-collection.edu.ru/>

#### 8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств по дисциплине представлен в приложении №1 к рабочей программе дисциплины.

#### 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Правый лекционный зал (295) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1</p>	<p>Проектор Ноутбук Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины</p>
<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Лекционный зал №12 (111) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Кучуры, дом 1</p>	<p>Доска ученическая Настенный экран Моноблок Проектор Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя</p>

	Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № № 424 (258) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3	Столы ученические Стулья ученические Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № № 425 (259) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3	Столы ученические Стулья ученические Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № 175 (175) 357500, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Адмиральского, дом 6	Столы ученические Стулья ученические Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. №8 (8) 357500, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Партизанская, дом 1 ФГКУЗ «2 военный госпиталь войск национальной гвардии РФ»	Столы ученические Стулья ученические Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий
Учебная аудитория для самостоятельной работы: ауд. № 426 (260) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3	Компьютеры с выходом в Интернет Ученические столы Ученические стулья Принтер Преподавательский стол Преподавательский стул Компьютерный стол

<p>Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: ауд. № 415 (239) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3</p>	<p>Моноблоки Lenovo МФУ Xerox WC 3615 DN Мультимедийные проекторы BENQ VS527 Столы преподавателя Шкаф книжный Тумба для документов Тумба для оргтехники Стулья преподавателя МФУ HP LaserJet Pro M426 dw Ноутбук ASUS BTS X751SA-TY165T Мультимедийный проектор BENQ VS531 Кресло офисное Шкаф книжный Стол угловой Тумба для оргтехники Стул преподавателя</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### **10. ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)**

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ****Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации. Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы. На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий. Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

**Описание показателей и критериев оценивания компетенций**

<b>Показатели оценивания</b>	<b>Критерии оценивания компетенций</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Минимальный уровень Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень

Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Минимальный уровень Базовый уровень  Высокий уровень
---------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

## I. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Результаты обучения
<b>ОПК-5</b> Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	<b>ОПК-5.1</b> Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводит онкоскрининг;	<b>Знать:</b> методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявления факторы риска и причины развития заболеваний; применения методов осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проведения онкоскрининга;
	<b>ОПК -5.2.</b> Применяет методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;	<b>Уметь:</b> Применять методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
	<b>ОПК -5.3.</b> Интерпретирует и анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводит дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания	<b>Владеть:</b> Интерпретацией и анализом результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проведением дифференциальной диагностики заболеваний у детей и взрослых; выявлением клинических признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

	медицинской помощи в неотложной форме	
<b>ОПК-6</b> Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	<b>ОПК-6.1</b> Определяет объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;	<b>Знать:</b> объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

## ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ЗНАНИЙ

### 1. ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 слов)
Основным возбудителем кариеса являются	<b>ОПК-5.1, 5.2., 5.3</b>	<i>S. mutans</i>
Отличительным признаком кандидоза слизистой оболочки полости рта (хроническая гиперпластическая форма) от дифтерии ротоглотки является	<b>ОПК-5.1, 5.2., 5.3</b>	легкая растираемость налета между предметными стеклами
Элементы поражения при простом герпесе обрабатывают	<b>ОПК-6.1</b>	антисептиками, противовирусными мазями и анестезирующими веществами
Для купирования симптомов холестаза применяют	<b>ОПК-6.1</b>	препараты урсодезоксихолевой

### КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал;</li> <li>- свободно справляется с решением задач,</li> <li>- использует в ответе дополнительный материал;</li> <li>- все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;</li> <li>- анализирует полученные результаты;</li> <li>- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов</li> </ul>
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено полностью;</li> <li>- необходимые практические компетенции в основном сформированы;</li> <li>- все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;</li> <li>- при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.</li> <li>- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.</li> </ul>
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера;</li> <li>- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки;</li> <li>- наблюдается нарушение логической последовательности.</li> </ul>
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не знает значительной части программного материала;</li> <li>- допускает существенные ошибки;</li> <li>- так же не сформированы практические компетенции;</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа.</li> </ul>

## 2. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Содержание тестовых заданий	Индикатор достижения компетенции	Правильный ответ
<p><b>ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ</b></p> <p>1) действие экзотоксина 2) эндотоксинемия 3) бактериемия</p>	<b>ОПК-5.1, 5.2, 5.3</b>	1
<p><b>ВЕРТИКАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВОЗМОЖЕН ПРИ</b></p> <p>1) ВИЧ-инфекции 2) гриппе 3) роже</p>	<b>ОПК-5.1, 5.2, 5.3</b>	1
<p><b>ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ БАНАЛЬНЫХ ФУРУНКУЛА И КАРБУНКУЛА ОТ КОЖНОЙ ФОРМЫ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ</b></p> <p>1) гиперемия кожи в очаге поражения 2) отсутствие лихорадки 3) резкая болезненность в области язвы и окружающих тканей</p>	<b>ОПК-5.1, 5.2, 5.3</b>	3
<p><b>ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА У БОЛЬНОГО ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ</b></p> <p>1) флуконазол 2) метронидазол</p>	<b>ОПК-6.1</b>	1

3) рифампицин		
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО ПАЦИЕНТА СТОМАТОЛОГУ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ 1) слюноотсос 2) турбинные наконечники 3) механическую бормашину	<b>ОПК-6.1</b>	2
ВАЛАЦИКЛОВИР ЯВЛЯЕТСЯ 1) нуклеозидным ингибитором ДНК-полимеразы 2) ингибитором протеазы 3) ненуклеозидным ингибитором ДНК-полимеразы	<b>ОПК-6.1</b>	1

### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

### 3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

*Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений*

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Результаты обучения
<b>ОПК-5</b> Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	<b>ОПК-5.1</b> Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводит онкоскрининг;	<b>Знать:</b> методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявления факторы риска и причины развития заболеваний; применения методов осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проведения онкоскрининга;

	<p><b>ОПК -5.2.</b> Применяет методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	<p><b>Уметь:</b> Применять методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
	<p><b>ОПК -5.3.</b> Интерпретирует и анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводит дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p><b>Владеть:</b> Интерпретацией и анализом результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проведением дифференциальной диагностики заболеваний у детей и взрослых; выявлением клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>
<p><b>ОПК-6</b> Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач</p>	<p><b>ОПК-6.1</b> Определяет объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	<p><b>Знать:</b> объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>

### 3.1. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 слов)
---------	--------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

В формировании местного иммунитета слизистой оболочки полости рта основная роль принадлежит иммуноглобулинам класса	<b>ОПК-5.1, 5.2, 5.3</b>	<b>A</b>
Основным возбудителем кариеса являются	<b>ОПК-5.1, 5.2., 5.3</b>	<i>S. mutans</i>
Отличительным признаком кандидоза слизистой оболочки полости рта (хроническая гиперпластическая форма) от дифтерии ротоглотки является	<b>ОПК-5.1, 5.2., 5.3</b>	легкая растираемость налета между предметными стеклами
Абортивная инфекция – это инфекция, которая характеризуется	<b>ОПК-5.1, 5.2, 5.3</b>	сходными проявлениями с типичным течением болезни, с неполным развитием клинической картины (т.е. с отсутствием периода разгара)
Важное значение в патогенезе гриппа имеет репликация возбудителя в	<b>ОПК-5.1, 5.2, 5.3</b>	клетках цилиндрического эпителия слизистой оболочки верхних дыхательных путей
Клиническим признаком цитолиза при острых вирусных гепатитах является	<b>ОПК-5.1, 5.2, 5.3</b>	интоксикационный синдром
Клиническим признаком холестаза при острых вирусных гепатитах является	<b>ОПК-5.1, 5.2, 5.3</b>	кожный зуд
Типичным клиническим признаком субклинической стадии вич-инфекции является	<b>ОПК-5.1, 5.2, 5.3</b>	персистирующая генерализованная лимфаденопатия
Каким путем происходит заражение менингококковой инфекцией	<b>ОПК-5.1, 5.2, 5.3</b>	воздушно-капельным путем
Наиболее характерным симптомом туляремии является	<b>ОПК-5.1, 5.2, 5.3</b>	лимфаденит
Как проводится экстренная профилактика сибирской язвы	<b>ОПК-6.1</b>	проводится специфическим противосибирезвенным иммуноглобулином и антибактериальными препаратами
Элементы поражения при простом герпесе обрабатывают	<b>ОПК-6.1</b>	антисептиками, противовирусными мазями и анестезирующими веществами
Для купирования симптомов холестаза применяют	<b>ОПК-6.1</b>	препараты урсодезоксихолевой
При генерализованной форме сибирской язвы в наибольшей степени поражаются	<b>ОПК-6.1</b>	легкие
Приобретенный естественный активный иммунитет является результатом	<b>ОПК-6.1</b>	перенесения инфекционного заболевания

Препаратом выбора для лечения орнитоза является	<b>ОПК-6.1</b>	тетрациклин
Лечение при кишечном амёбиазе следует проводить:	<b>ОПК-6.1</b>	тинидазолом
При лечении ботулизма используют	<b>ОПК-6.1</b>	противоботулиническую сыворотку
Основой профилактики и борьбы с кишечными инфекциями является	<b>ОПК-6.1</b>	комплекс санитарно-гигиенических мер, направленных на прерывание путей передачи возбудителей
Метод экстренной профилактики гепатита А	<b>ОПК-6.1</b>	вакцинопрофилактика

#### **4. ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ, ВЛАДЕНИЙ**

##### **4.1. ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ**

Вопросы	Соответ. индикатор достигн. компет.	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 строк)
<p>Больная 39 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли в горле при глотании, першение, повышение температуры тела до 37,5°C. Больна в течение 3 дней. Объективно: слизистая оболочка нёбных миндалин и передних нёбных дужек гиперемирована. Нёбные миндалины I степени гипертрофии, покрыты налётом беловатого цвета, легко снимающимся, налёт растирается между шпателями. Задняя стенка глотки умеренно гиперемирована. В анализе крови: лейкоциты - 13,5*10<sup>9</sup>/л, эритроциты - 3,9*10<sup>12</sup> /л, НБ-121 г/л, палочкоядерные-8%, сегментоядерные-62%, лимфоциты-26%, моноциты-2%, эозинофилы - 2%, СОЭ - 25 мм/час.</p> <p>Вопросы:  1. Предположите наиболее вероятный диагноз.  2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.  3. Через 2 дня у данной больной усилились жалобы на боль в горле, больше при глотании, больше справа, появилась боль в правом ухе, затруднение при глотании и приоткрывании рта, общее недомогание. Объективно: температура 38,5°C. Голос имеет гнусавый оттенок, открывание рта затруднено. В глотке определяется гиперемия слизистой оболочки, инфильтрация паратонзиллярной области справа, асимметрия зева за счёт смещения правой миндалины медиально. Язычок резко отёчен и смещён несколько влево. Подчелюстные лимфоузлы справа уплотнены, увеличены и</p>	<b>ОПК-5.1, 5.2,5.3</b>	<p>1. Основной диагноз: «лакунарная ангина».</p> <p>2. Диагноз «лакунарная ангина» поставлен на основании жалоб на боли в горле, клинической картины: гиперемия нёбных миндалин и наличие налётов беловатого цвета, которые легко снимаются и растираются между шпателями. В клиническом анализе крови - картина бактериального воспаления.</p> <p>3. Развилось осложнение лакунарной ангины - паратонзиллярный абсцесс. Диагноз можно поставить на основании клинической картины: усиление болей в горле и ухудшение состояния пациентки после возникновения лакунарной ангины, появлении носового оттенка голоса, тризма жевательной мускулатуры; данных фарингоскопии - асимметрия мягкого нёба за счёт отёка и инфильтрации паратонзиллярной области и смещения миндалины медиально.</p> <p>4. Бактериологическое исследование слизи и плёнок с миндалин на палочку дифтерии (<i>Corynebacterium diphtheriae</i>).</p>

<p>болезненны. Как вы можете оценить подобную ситуацию? Поставьте диагноз и обоснуйте.</p> <p>4. Какие методы диагностики необходимо провести?</p> <p>5. Поставьте диагноз в соответствии с МКБ.</p> <p>10J03.0 Стрептококковый тонзиллит.</p> <p>J03.8 Острый тонзиллит, вызванный другими уточненными возбудителями.</p> <p>J03.9 Острый тонзиллит неуточненный.</p> <p>J36 Перитонзиллярный абсцесс.</p>		<p>Экспресс-тест для определения бета-гемолитического стрептококка со слизистой оболочки миндалин.</p> <p>Анализ мочи. ЭКГ.</p> <p>Клинический анализ крови в динамике. СРБ. РФ. АСЛО.</p> <p>5. Предварительный диагноз можно поставить, используя шифр J03.9 Острый тонзиллит неуточнённый. После уточнения возбудителя при наличии БГСА- J03.0 Стрептококковый тонзиллит. При наличии других микроорганизмов J03.8 Острый тонзиллит, вызванный другими уточнёнными возбудителями.</p> <p>Осложнение: J36 Перитонзиллярный абсцесс</p>
<p>Мужчина Ф. 34 лет, грузчик, при госпитализации в пульмонологическое отделение предъявляет жалобы на слабость, похудание в течение последнего месяца, одышку, боли в грудной клетке. Объективно: состояние больного средней степени тяжести, температура 37,6 °С, справа отмечается сглаживание межреберных промежутков, там же резко снижено голосовое дрожание и значительно укорочен перкуторный звук от 5 ребра по лопаточной и подмышечным линиям. Дыхание в верхних отделах правого легкого несколько ослаблено, в нижних - не проводится. Слева по всем легочным полям - везикулярное. Пульс ритмичный, 82 удара в минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения, тоны ясные, шумов нет. Лабораторные данные. Общий анализ крови: лейкоциты - <math>9,9 \times 10^9</math> /л; эозинофилы -1%; палочко-ядерные нейтрофилы - 3%; сегментоядерные нейтрофилы - 76%; лимфоциты -15%; моноциты - 5%; СОЭ - 35 мм/час. Общий анализ промывных вод бронхов: лейкоциты - 2-3 в поле зрения, единичные альвеолярные и эпителиальные клетки. Промывные воды бронхов (3 анализа) на микобактерии туберкулеза методом микроскопии - КУМ отриц. Посев промывных вод бронхов на неспецифическую микрофлору - роста патогенной микрофлоры нет. Общий анализ мочи: норма. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки: справа ниже V ребра до диафрагмы определяется интенсивное гомогенное затемнение с четкой косой верхней границей.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Предположите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p><b>ОПК-5.1, 5.2,5.3</b></p>	<p>1. Экссудативный правосторонний плеврит туберкулёзной этиологии. МБТ (-). I A группа ДУ. ДН0-1.</p> <p>2. Постепенное развитие заболевания - 1 месяц, жалобы на слабость, похудание, одышку, боли в грудной клетке, тяжесть в боку, объективно - сглаживание межрёберных промежутков, там же снижение голосового дрожания, притупление перкуторного звука, дыхание не проводится. В анализе крови - незначительный лейкоцитоз, нет п-я сдвига, лимфопения, умеренное ускорение СОЭ, в промывных водах бронхов нет патогенной флоры. Рентгенологически: справа ниже 5 ребра до диафрагмы определяется интенсивное гомогенное затемнение с чёткой косой верхней границей.</p> <p>3. Пациенту рекомендовано: анализ плевральной жидкости для уточнения её характера - трансудат или экссудат (количество белка, удельный вес, проба Ривальта), клеточного состава (гнойный нейтрофильный или серозный лимфорцитарный); исследование на микрофлору и микобактерии; эвакуация плевральной жидкости; повторная аускультация лёгких и рентгенограмма ОГК</p>

<p>2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.  3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.  4. Определите круг заболеваний для дифференциальной диагностики.  5. Определите тактику ведения пациента.</p>	<p>(МСКТ) после эвакуации плевральной жидкости для уточнения наличия воспалительных изменений в лёгких.  4. Правосторонняя пневмония, осложнённая экссудативным парапневмоническим плевритом; инфильтративный туберкулёз лёгких, осложнённый перифокальным плевритом; очаговый туберкулёз лёгких, осложнённый перифокальным плевритом.  5. При отсутствии изменений в лёгких, лимфоцитарном составе экссудата, а также при наличии изменений в лёгких и отсутствии положительной динамики на АБТ - вызвать фтизиатра на консультацию для решения вопроса о диагнозе и переводе пациента в противотуберкулёзный стационар.</p>
<p>У студента, навестившего больного товарища, на 2-е сутки появились озноб, температура тела 39,1°C, сильная головная боль в лобной области, боли в глазных яблоках, мышцах и суставах, тошнота, слабость, отсутствие аппетита. К концу 1-го дня болезни появились заложенность носа, першение в горле, сухой надсадный кашель с болями за грудиной. При объективном осмотре выявлены гиперемия и одутловатость лица, заложенность носа, в зеве разлитая умеренная гиперемия задней стенки глотки и ее зернистость. В легких - жесткое дыхание, единичные сухие хрипы Пульс 102 уд. в мин., ритмичный. АД – 115/80 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных симптомов нет.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.</li> <li>2. Решите вопрос о госпитализации больного, укажите показания.</li> <li>3. Составьте план лабораторного обследования больного для верификации диагноза.</li> <li>4. Назначьте лечение.</li> <li>5. Укажите вероятный источник и механизмы заражения, пути передачи возбудителя, а также группу инфекционных болезней, к которой относится данный случай.</li> <li>6. Укажите возможные осложнения.</li> </ol>	<p><b>ОПК-6.1</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Грипп, форма средней тяжести, период разгара. Диагноз подтверждается наличием следующих синдромов: острым началом заболевания, признаками фарингита и трахеита, лихорадкой, синдром интоксикации.</li> <li>2. При условии, что молодой человек проживает в отдельной квартире и переносит форму средней тяжести, госпитализация необязательна.</li> <li>3. Экспресс-диагностика: метод иммунофлюоресценции (в мазкахотпечатках в слизистой носовой полости). Серологические методы РСК, РТГА с эритроцитарным диагностикумом в парных сыворотках (до 5-го дня болезни и после 12-го дня).</li> <li>4. Режим постельный соблюдают в течение лихорадочного периода. Стол 15. Обильное питье. Этиотропная терапия: в первые 3 дня болезни целесообразно применять ремантадин, арбидол. Показано использование противогриппозного и нормального человеческого иммуноглобулина по 3-6 мл внутримышечно однократно. Антибактериальная терапия</li> </ol>

<p>7. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.</p>		<p>оправдана только при наличии бактериальных осложнений. Патогенетическая и симптоматическая терапия: при гипертермии показаны жаропонижающие средства, антигриппин, аскорбиновая кислота, препараты Са, десенсибилизирующие средства. Для уменьшения отделяемого из носа – капли нафтизина, галазолина. Щелочные ингаляции. Противокашлевые средства. В более поздний период (присоединение экссудативного компонента) целесообразны отхаркивающие средства. 5. Антропоноз, относится к группе вирусных инфекций дыхательных путей с аэрогенным механизмом и воздушно-капельным путем передачи. Источник – больной человек.</p> <p>6. Пневмония (при присоединении бактериальной флоры), поражение нервной системы (арахноидит, полиневрит, полирадикулоневрит и др.), поражение ЛОР-органов бактериальной природы (отит, гайморит, сфеноидит и др.), миокардит.</p> <p>7. а) изоляция больного как источника инфекции (по возможности); б) влажная уборка и проветривание помещений; в) контактными лицам с целью профилактики применяют оксолиновую мазь, лейкоцитарный интерферон, ремантадин.</p>
<p>Больная П., 19 лет, студентка политехнического института поступила в клинику 20.09. в связи с желтухой. Считает себя больной с 13.09. когда появилась субфебрильная температура тела (37,4-37,50С), познабливание, головная боль, стала замечать усталость, вялость, снижение работоспособности на занятиях. Постепенно ухудшился аппетит, появилась тошнота при виде пищевых продуктов. 16.03. один раз была рвота. Больная считала, что она «отравилась» вареной колбасой, купленной в магазине. К врачу не обращалась, так как необходимо было сдавать зачеты. 19.09. заметила потемнение мочи - «как крепкий чай». 20.09. появилась желтушность кожи, и в связи с этим была госпитализирована в инфекционный стационар. Живет с родителями и</p>	<p><b>ОПК-6.1</b></p>	<p>1. Острый вирусный гепатит, желтушная форма, средней тяжести. Диагноз подтверждается цикличностью течения - сменой смешанного типа продромального периода (лихорадочный и диспепсический) желтушным периодом (разгара) заболевания и развитием следующих характерных синдромов: А) синдром интоксикации – общая слабость, вялость, усталость, снижение работоспособности, в продромальном периоде - повышение температуры тела; Б) диспепсический синдром - снижение аппетита, тошнота, рвота; В)</p>

<p>братом 6 лет. Все здоровы. В институте, где учится, были случаи заболевания желтухой (в других группах). Внутримышечные и внутривенные инъекции в течение последних 6 месяцев отрицает. Операций не было. 32</p> <p>Объективно: состояние средней тяжести. Температура тела 36,4°C. Вялая, адинамичная, не проявляет интереса к разговору. Сознание ясное. Кожа и склеры интенсивно иктеричны. Инъекции склер не отмечается. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Язык обложен белым налетом, влажный. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, частота сердечных сокращений 68 в мин. АД – 110/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает на 2 см ниже реберной дуги, плотноэластичной консистенции, болезненная при пальпации. Селезенка отчетливо не пальпируется.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.</li> <li>2. Укажите показания к госпитализации больной.</li> <li>3. Составьте план лабораторного обследования больной для верификации диагноза.</li> <li>4. Назначьте лечение.</li> <li>5. Укажите вероятный источник и механизмы заражения, пути передачи возбудителя, а также группу инфекционных болезней, к которой относится данный случай.</li> <li>6. Укажите возможные осложнения.</li> <li>7. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.</li> </ol>	<p>синдром желтухи - иктеричность кожи и склер, потемнение мочи; Г) болезненность и увеличение размеров печени. Важное значение в диагностике имеет эпидемиологический анамнез: больная указывает на случаи заболевания вирусного гепатита в академии, где учится. Этот факт свидетельствует о возможности инфицирования больной, 40 наиболее вероятен фекально-оральный механизм. Предварительный диагноз – вирусный гепатит А.</p> <p>2. Госпитализация при подозрении на вирусный гепатит осуществляется по эпидемиологическим и клиническим показаниям.</p> <p>3. Важное значение в диагностике имеет лабораторное подтверждение наличия у больного гепатита, для этого решающее значение имеет выявление биохимических признаков гепатита: повышение в крови активности печеночноспецифических ферментов – АлАТ, уровня билирубина (преимущественно прямой фракции), изменение белковоосадочных проб – снижение сулемового титра и повышение тимоловой пробы. Раннее подтверждение нарушения пигментного обмена - наличие желчных пигментов в моче. Серологическое исследование для верификации типа вирусного гепатита: HAV Ig M, HBsAg, HCV AB.</p> <p>4. Диета № 5 (по Певзнеру)  Дезинтоксикационная терапия: - обильное питье, энтеральные средства – энтеродез, цитроглюкосолан, 5% раствор глюкозы; по показаниям - парентеральные растворы: 5% раствор глюкозы, р-р Рингера и т.д. Витаминотерапия, полиферментные препараты (мезим форте, панзинорм, фестал и др.).</p> <p>5. При подтверждении диагноза вирусного гепатита А: антропоноз, заболевание относится к группе вирусных кишечных инфекций,</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>Источник инфекции – больной человек. Механизм заражения - фекально-оральный. Путь передачи в данном случае, вероятно, алиментарный.</p> <p>6. Возможно развитие обострений и рецидивов заболевания. Нередко возникают дискинезии желчевыводящих путей, возможно присоединение вторичной бактериальной инфекция.</p> <p>7. Больные изолируются на 28 дней с начала заболевания; контактными проводят обследование в течение 35 дней – определение активности АлАТ в крови. В очаге проводится дезинфекция хлорсодержащими препаратами.</p>
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

#### Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> <li>– полно раскрыто содержание материала;</li> <li>– материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;</li> <li>– продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;</li> <li>– точно используется терминология;</li> <li>– показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;</li> <li>– ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;</li> <li>– продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;</li> <li>– продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;</li> <li>– допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.</li> </ul>
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> <li>– вопросы излагаются систематизировано и последовательно;</li> <li>– продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.</li> </ul>
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;</li> <li>– усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;</li> <li>– имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;</li> <li>– при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> </ul>
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>– не раскрыто основное содержание учебного материала;</li> <li>– обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;</li> <li>– допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов</li> <li>- не сформированы компетенции, умения и навыки,</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа</li> </ul>

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«Инфекционные болезни, фтизиатрия, эпидемиология»**  
**Специальность 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)**

**Цель дисциплины** – овладение знаниями общей и частной инфектологии, фтизиатрии, эпидемиологии а также знаниями в области эпидемиологии, с применением принципов диагностики, лечения, профилактики инфекционных болезней и решения профессиональных задач, связанных с осуществлением противоэпидемических мероприятий

**Задачи дисциплины** – подготовить специалиста, владеющего теоретическими и практическими навыками объективного обследования инфекционных больных, больных туберкулезом с интерпретацией полученных данных;

-научить диагностировать наиболее часто встречающиеся инфекционные заболевания, а также состояния, угрожающие жизни больного, составлять планы лечения и профилактики.

-проведение в лечебно-профилактических и оздоровительных учреждениях профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных заболеваний и туберкулеза;

-проведение мероприятий по профилактике внутрибольничной инфекции и туберкулеза в лечебно-профилактических учреждениях, участие в наблюдении за инфекционными больными и больными туберкулезом, а также за контактирующими с ними лицами на основе тесного сотрудничества со специалистами: инфекционистами и фтизиатрами; проведение мероприятий, направленных на повышение эффективности диспансеризации лиц с повышенным риском заражения инфекционными заболеваниями и туберкулезом;

-участие в организации проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности в связи с инфекционным заболеванием и туберкулезом;

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;

-ознакомить студентов с основами эпидемиологии; научить планировать и проводить профилактическую и противоэпидемическую работу при различных инфекционных и неинфекционных заболеваниях.

- Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности..

**1. Содержание дисциплины:**

Раздел 1. Общая часть. Раздел 2. Бактериозы. Раздел 3. Вирусные болезни. Раздел 4. Туберкулез.

Раздел 5. Общая эпидемиология. Раздел 6. Частная эпидемиология.

**2. Общая трудоемкость 4 ЗЕ (144 часа)**

**3. Результаты освоения дисциплины:**

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:** методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявления факторы риска и причины развития заболеваний; применения методов осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проведения онкоскрининга; объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

**Уметь:** Применять методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

**Иметь навык** Интерпретации и анализа результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей и взрослых; выявления клинических признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

**4. Перечень компетенций, вклад в формирование которых осуществляет дисциплина**

ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.

ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач

**Форма контроля:** зачет в 6 семестре.