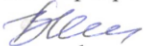




Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 16.03.2023 21:45:06
Уникальный программный ключ:
45c319b8a032ab3637134215abd1c475334767f4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры инфекционных
болезней и эпидемиологии
протокол № 16 от «25» мая 2018 г.
заведующий кафедрой
доцент  Киселева В.В.
на заседании кафедры клинической
иммунологии, аллергологии
и фтизиопульмонологии
протокол № 20 от «25» мая 2018 г.
заведующий кафедрой клинической
иммунологии, аллергологии
и фтизиопульмонологии
профессор  Юдина С.М.

УТВЕРЖДЕНО

на заседании методического совета
факультетов стоматологического,
медико-профилактического дела и
высшего сестринского образования
протокол № 6 от «19» июня 2018 г.
председатель методического совета
факультетов стоматологического,
медико-профилактического дела и
высшего сестринского образования
профессор  Бровкина И.Л.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине «Инфекционные болезни, фтизиатрия»

Факультет Стоматологический
Специальность 31.05.03 Стоматология

Курс	3	Семестр	6
Трудоемкость (з.е.)	3		
Количество часов всего		108	
Форма промежуточной аттестации	зачет		

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии кандидат медицинских наук,
доцент В.В. Киселева, доцент кафедры, кандидат медицинских наук, доцент А.П. Иванова,
доцент кафедры, кандидат медицинских наук Л.В. Белоконова;
доцент кафедры клинической иммунологии, аллергологии и фтизиопульмонологии,
кандидат медицинских наук, доцент Ю.И. Лебедев, доцент кафедры, кандидат
медицинских наук С.Н. Новикова.

Курск – 2018

Рабочая программа дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.03 Стоматология.

1. Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины: развитие профессиональной компетентности на основе изучения студентами основных теоретических аспектов инфекционной патологии с учетом направленности подготовки специалистов на область, объекты, виды и задачи профессиональной деятельности; формирование у них клинического мышления, способностей практического применения полученных знаний; выработка навыков клинической диагностики, рационального использования инструментальных и лабораторных методов исследования с акцентом на раннее выявление больных с инфекционной патологией; овладение принципами и способами специфической и рациональной антибактериальной терапии; приобретение навыков проведения первичных противозидемических мероприятий.

Задачами дисциплины являются:

- приобретение студентами знаний о сущности и основных закономерностях инфекционного процесса для проведения профилактических мероприятий, направленных на предупреждение инфекционных (в том числе туберкулеза) и паразитарных заболеваний;
- осуществление санитарно-просветительской работы среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;
- приобретение студентами основных знаний об этиологии, патогенезе, иммунологии, клинике и диагностике инфекционных и паразитарных заболеваний для направления к соответствующему специалисту;
- овладение принципами дифференциальной диагностики стоматологических и инфекционных заболеваний;
- овладение знаниями диагностики неотложных состояний при инфекционных заболеваниях;
- оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях, связанных с инфекционными заболеваниями;
- оказание медицинской помощи населению в экстремальных условиях эпидемий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров;
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям, способствующим профилактике возникновения инфекционных заболеваний и укреплению здоровья;
- ведение медицинской документации в медицинских учреждениях.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы и требования к планируемым результатам обучения по дисциплине

Дисциплина «Инфекционные болезни, фтизиатрия» относится к базовой части образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
Код	формулировка	
ОПК-4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Иммунология, клиническая иммунология; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; акушерство; оториноларингология; офтальмология; психиатрия и наркология; клиническая фармакология; педиатрия; внутренние болезни; хирургические болезни; общая физиотерапия, физиотерапия в стоматологии; неотложные

		<p>состояния; стоматология; пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; профилактика и коммунальная стоматология; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; зубопротезирование (простое протезирование); протезирование при полном отсутствии зубов; протезирование зубных рядов (сложное протезирование); этика в стоматологии; челюстно-лицевая хирургия: челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование; детская стоматология: стоматология детская; медицинская генетика в стоматологии; ортодонтия и детское протезирование; местное обезболивание и анестезиология в стоматологии; эндодонтия; заболевания головы и шеи; пародонтология; геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава; клиническая стоматология; подготовительные мероприятия полости рта к ортопедическому лечению; избранные вопросы эндодонтии.</p>
ОПК-5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<p>Иммунология, клиническая иммунология; патофизиология клиническая; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; акушерство; оториноларингология; офтальмология; психиатрия и наркология; клиническая фармакология; судебная медицина; педиатрия; внутренние болезни; хирургические болезни; общая физиотерапия, физиотерапия в стоматологии; неотложные состояния; стоматология: пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; материаловедение;</p>

		<p>профилактика и коммунальная стоматология; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; зубопротезирование (простое протезирование); протезирование при полном отсутствии зубов; протезирование зубных рядов (сложное протезирование); челюстно-лицевая хирургия: челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование; детская стоматология: стоматология детская; медицинская генетика в стоматологии; ортодонтия и детское протезирование.</p>
ОПК-6	Готов к ведению медицинской документации	<p>Иммунология, клиническая иммунология; патофизиология клиническая; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; общественное здоровье и здравоохранение; дерматовенерология; неврология; акушерство; оториноларингология; офтальмология; психиатрия и наркология; клиническая фармакология; судебная медицина; педиатрия; внутренние болезни; хирургические болезни; общая физиотерапия, физиотерапия в стоматологии; неотложные состояния; стоматология: пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; профилактика и коммунальная стоматология; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; зубопротезирование (простое протезирование); протезирование при полном отсутствии зубов; протезирование зубных рядов (сложное протезирование); челюстно-лицевая хирургия: челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое про-</p>

		тезирование; детская стоматология: стоматология детская; медицинская генетика в стоматологии; ортодонтия и детское протезирование; геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта.
ПК-2	Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Оториноларингология; офтальмология; стоматология: пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; профилактика и коммунальная стоматология; челюстно-лицевая хирургия: онкостоматология и лучевая терапия; стоматология детская; ортодонтия и детское протезирование; пародонтология; геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; клиническая стоматология; профилактика зубочелюстных аномалий у детей; профилактика заболеваний тканей пародонта; актуальные вопросы имплантологии в стоматологии; осложненные формы кариеса у детей.
ПК-3	Способен и готов к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Микробиология, вирусология, микробиология полости рта; гигиена; эпидемиология.
ПК-5	Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	Иммунология, клиническая иммунология; биологическая химия, биохимия полости рта; микробиология, вирусология, микробиология полости рта; патологическая анатомия, патанатомия головы и шеи; патофизиология, патофизиология головы и шеи; патофизиология клиническая; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; акушерство; оториноларингология; офтальмология; психиатрия и наркология; судебная медицина; педиатрия; внутренние болезни; хирургические болезни; неотложные состояния; стоматология: пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая.

		<p>гическая; профилактика и коммунальная стоматология; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; зубопротезирование (простое протезирование); протезирование при полном отсутствии зубов; протезирование зубных рядов (сложное протезирование); челюстно-лицевая хирургия: челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование; детская стоматология: стоматология детская; медицинская генетика в стоматологии; ортодонтия и детское протезирование; местное обезболивание и анестезиология в стоматологии; пародонтология; геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава; клиническая стоматология; подготовительные мероприятия полости рта к ортопедическому лечению; избранные вопросы эндодонтии; актуальные вопросы имплантологии в стоматологии; осложненные формы кариеса у детей; современные аспекты эстетического протезирования; избранные вопросы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.</p>
ПК-6	<p>Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>Иммунология, клиническая иммунология; патофизиология клинической; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; акушерство; оториноларингология; офтальмология; психиатрия и наркология; эпидемиология; судебная медицина; педиатрия; внутренние болезни; хирургические болезни; неотложные состояния; стоматология: пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; профилактика и</p>

		<p>коммунальная стоматология; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; зубопротезирование (простое протезирование); протезирование при полном отсутствии зубов; протезирование зубных рядов (сложное протезирование); челюстно-лицевая хирургия: челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование; детская стоматология: стоматология детская; медицинская генетика в стоматологии; ортодонтия и детское протезирование; местное обезболивание и анестезиология в стоматологии; эндодонтия; заболевания головы и шеи; пародонтология; геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; гнатология и функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава; клиническая стоматология; подготовительные мероприятия полости рта к ортопедическому лечению; избранные вопросы эндодонтии; современные методы диагностики заболеваний тканей пародонта; современные методы лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов; актуальные вопросы имплантологии в стоматологии; осложненные формы кариеса у детей; современные аспекты эстетического протезирования; избранные вопросы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.</p>
--	--	--

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка Компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
ОПК-4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - морально-этические и деонтологические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения - права и обязанности пациентов и медицинских работников - способы общения и взаимодействия с различными возрастными категориями пациентов, родителями, коллегами 	<ul style="list-style-type: none"> - реализовать на практике этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности - применять основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками реализации врачебной деонтологии и медицинской этики - навыками реализации и защиты своих прав и прав пациентов
ОПК-5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<ul style="list-style-type: none"> - основы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок теоретические вопросы сбора, хранения, поиска, переработки, распространения медицинской информации - возможные ошибки в практике врачей различного профиля 	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок - проводить анализ диагностических и лечебных мероприятий по медицинской документации (истории болезни) с учетом действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - самостоятельно решать профессиональные задачи с использованием всех доступных информационных ресурсов и 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа результатов своей врачебной деятельности и формулировки выводов - навыками применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья взрослого населения, деятельности медицинских организаций и в научных исследованиях - имеет опыт анализа представленных в медицинских документах сведений для верификации диагноза

			<p>осуществлять оценку результатов своей профессиональной деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать возможные последствия профессиональных ошибок 	
ОПК-6	Готов к ведению медицинской документации	<ul style="list-style-type: none"> - основные виды медицинской документации, используемой в медицинских организациях, в том числе при ведении пациентов - правила оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну - составлять план работы и отчет о своей работе 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде - навыками составления плана работы и отчета о своей работе
ПК-2	Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	<ul style="list-style-type: none"> - нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами - принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами - перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации 	<ul style="list-style-type: none"> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами - организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - проводить диспансеризацию 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками участия в проведении медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами - навыками участия в проведении иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - навыками осуществления

			<p>взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить диспансерное наблюдение пациентов - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний 	<p>диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления стоматологических заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами - навыками назначения профилактических мероприятий пациентам со стоматологической патологией с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - навыками контроля соблюдения профилактических мероприятий
ПК-3	Способен и готов к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных си-	<ul style="list-style-type: none"> - вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний - правила проведения санитар- 	<ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникнове- 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней

	туациях	<p>но-противоэпидемических мероприятий</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритм действий при возникновении чрезвычайных ситуаций и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях 	<p>ния очага инфекции</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания - навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний - алгоритмом организации мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-5	<p>Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи пациентам - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к 	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента- проводить полное физикальное обследование пациента и интерпретировать его результаты - обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента, направления пациента на консультации к 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения полного физикального обследования пациента - навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований - навыками направления пациента на лабораторное и инструментальное обследование,

		<p>проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента 	<p>врачам-специалистам</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований - интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента, данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента, консультациях пациента врачами-специалистами - осуществлять раннюю диагностику заболеваний - проводить дифференциальную диагностику заболеваний - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи 	<p>на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными
ПК-6	Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических	<ul style="list-style-type: none"> - Международную статистическую классификацию болезней - алгоритм и критерии определения у больных основных 	<ul style="list-style-type: none"> - выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней

	заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х)	МКБ-Х	и проблем, связанных с патологией полости рта
--	--	--	-------	---

3. Темы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование темы дисциплины	Содержание темы	Код компетенции
1	2	3
Общие вопросы инфекционной патологии.	Устройство и режим инфекционной больницы. Диагностика и лечение инфекционных болезней. Формы инфекционного процесса. Принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
Бактериозы и протозойные болезни	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, методы диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний бактериальной и протозойной этиологии, таких как Дифтерия. Дифференциальная диагностика ангин. Скарлатина. Паротитная инфекция. Корь. Менингококковая инфекция. Дифференциальная диагностика менингитов. Глистные инвазии.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
Вирусные инфекции	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, методы диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний вирусной этиологии, таких как грипп, ОРВИ, вирусные гепатиты, герпетическая инфекция, ВИЧ-инфекция.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
Особенности обследования больного туберкулезом. Клиническая классификация туберкулеза. Клинические формы туберкулеза органов дыхания.	Этиология, патогенез, патоморфологии и иммунология туберкулеза. Основные методы выявления и диагностики туберкулеза (общепринятые алгоритмы). Порядок и сроки проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза. Особенности обследования пациента при подозрении на туберкулез. Показания для направления пациента на консультацию к врачу-фтизиатру. Клиническая классификация туберкулеза и принципы ее построения. Клинические формы первичного и вторичного туберкулеза органов дыхания.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-6
Формы внелегочного	Внелегочные формы туберкулеза. Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулеза че-	ОПК-6, ПК-2,

<p>туберкулеза. Лечение туберкулеза. Диагностика и лечение неотложных состояний во фтизиатрии. Профилактика туберкулеза.</p>	<p>люстно-лицевой области. Показания для направления пациента на консультацию к врачу-фтизиатру с целью ранней диагностики внелегочного туберкулеза. Основные принципы и методы лечения туберкулеза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями. Диагностика и лечение неотложных состояний во фтизиатрии (легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс). Профилактика туберкулеза (виды, цели). Принципы диспансерного наблюдения за пациентами в группах риска с неинфекционными заболеваниями и профилактические мероприятия в них для предупреждения туберкулеза. Понятие об очагах туберкулеза и мероприятиях в них.</p>	<p>ПК-3, ПК-5, ПК-6</p>
--	--	--------------------------------------

4. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование <i>раздела (или темы)</i> дисциплины	Контактная работа			Внеаудиторная (самостоятельная) работа	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
	всего	из них				Традиционные	Интерактивные	
		лекции	практические занятия					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Общие вопросы инфекционной патологии.	7	2	5	4	11	ЛВ, СИ, КПЗ, КС, ЗС, ВК	ЛП	Т, Пр., С
Бактериозы и протозойные болезни	12	2	10	13	25	ЛВ, СИ, КПЗ, КС, ЗС, ВК	ЛП	Т, Пр., С
Вирусные инфекции	27	4	23	25	54	ЛВ, СИ, КПЗ, КС, ЗС, ВК	ЛП	Т, Пр., С
Особенности обследования больного туберкулезом. Клиническая классификация туберкулеза. Клинические формы туберкулеза органов дыхания.	6	2	4	3	9	ЛВ, КПЗ, АУН, ЗС, КС, СИ	МГ	Т, Пр., С
Формы внелегочного туберкулеза. Лечение туберкулеза. Диагностика и лечение неотложных состояний во фтизиатрии. Профилактика	6	2	4	3	9	ЛВ, КПЗ, ЗС, КС, СИ	МГ	Т, Пр., С

туберкулеза.								
<i>Зачет</i>	2		2		2	-	-	С, Пр.
ИТОГО:	60	12	48	48	108	-	-	-

4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

ЛВ	лекция-визуализация	КС	анализ клинических случаев
ЛП	лекция проблемная	ВК	посещение врачебных конференций, консилиумов
КПЗ	клиническое практическое занятие	АУН	анализ и расшифровка учебных наборов (альбомов)
ЗС	решение ситуационных задач	К	написание конспектов
МГ	метод малых групп	СИ	самостоятельное изучение тем, отраженных в программе, но не рассмотренных в аудиторных занятиях
СЗ	семинарское занятие		

4.2. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

С	оценка по результатам собеседования (устный опрос)	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений, владений)
Т	Тестирование		

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Аликеева, Г. К. Инфекционные болезни [Электронный ресурс]: 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. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436219.html>
2. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / В. И. Покровский [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1008 с.
3. Перельман М. И., Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / М. И. Перельман, И. В. Богдательникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html>
4. Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ющук Н. Д. [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 496 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437766.html>
5. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. В. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства"). URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444122.html>

Дополнительная литература

1. Бегайдарова, Р. Х. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей [Электронный ресурс]: учебное пособие / Р. Х. Бегайдарова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 140 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431139.html>
2. Белоконова, Л. В. Холера. Чума [Электронный ресурс]: метод. рекомендации по алгоритму проведения деловой игры / Л. В. Белоконова, В. В. Киселева, А. П. Иванова. - Электрон. текстовые дан. - Курск: КГМУ, 2015. URL: <http://library.kursksmu.net>
3. Диагностика и лечение некоторых инфекционных заболеваний: учеб. пособие / авт.-сост.: В. Я. Провоторов, В. И. Хмелевской, В. В. Киселева. - Изд-во КГМУ, 2010. - 142 с. (83 экз.)
4. Иванова, А. П. Нематодозы [Электронный ресурс]: мультимедийное учеб. пособие / А. П. Иванова, О. С. Являнская. - Курск: КГМУ, 2017. - 1 эл. опт. диск. URL: http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&Z21ID=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=3&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=1&S21P03=A=&S21STR=%D0%98%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%B0%2C%20%D0%90%2E%20%D0%9F%2E
5. Иванова, А. П. Токсоплазмоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика [Электронный ресурс]: учебное пособие / Иванова. А. П. - Курск: КГМУ, 2011. URL: <http://library.kursksmu.net>
6. Ивашкин, В. Т. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитами В и С [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Ивашкина, Н. Д. Ющука. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с. (Серия "Клинические рекомендации"). URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433423.html>
7. Лучшев, В. И. Инфекционные болезни. Курс лекций [Электронный ресурс] / под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 512 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429372.html>
7. Лучшев, В. И. Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428771.html>

8. Мишин, В. Ю. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / В. Ю. Мишин [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 520 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436684.html>
9. Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания глотки [Электронный ресурс] / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Крюков А. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421437.html>
10. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Покровского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428917.html>
11. Хаитов, Р. М. Иммуноterapia [Электронный ресурс] / Под редакцией Р. М. Хаитова, Р. И. Атауллаханова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 672 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426920.html>
12. Фтизиатрия: учеб. для студ. мед. вузов / М. И. Перельман [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: «Медицина», 2004. - 520 с.
13. Фтизиатрия: учеб. пособие для студентов мед. вузов / В. М. Коломиец [и др.]. - Курск: ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России, 2015. - 542 с.
14. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика [Электронный ресурс] / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440452.html>

Периодические издания (журналы)

1. Инфекционные болезни
2. Клиническая медицина.
3. Пульмонология.
4. Туберкулез и болезни легких.
5. Терапевтический архив.
6. Туберкулез и социально-значимые заболевания. Сайт журн.: www.in-tub.ru
7. Эпидемиология и инфекционные болезни

...Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных

1. База данных международного индекса научного цитирования «WEB OF SCIENCE» URL: <http://www.webofscience.com/>
2. Консультант Плюс. URL: https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant_Plus
3. Официальный сайт Всемирной организации здравоохранения. URL: <http://www.who.int/ru/>
4. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации. URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>
5. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации. Электронный рубрикатор клинических рекомендаций URL: <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
6. Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации. URL: <https://minobr74.eps74.ru/Default.aspx>
7. Официальный сайт научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. URL: <https://elibrary.ru/>
8. Официальный сайт научной электронной библиотеки «КиберЛенинка». URL: <https://cyberleninka.ru/>
9. Официальный сайт Национальной электронной библиотеки (НЭБ). URL: <http://нэб.рф/>
10. Полнотекстовая база данных «Medline Complete». URL: <http://search.ebscohost.com/>

11. Полнотекстовая база данных «Polpred.com Обзор СМИ». URL:
<http://polpred.com/>
12. Федеральная электронная медицинская библиотека. URL:
<http://193.232.7.109/feml>
13. Электронная библиотека КГМУ «Medicus». URL:
http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED
14. Клинические протоколы национального научного общества инфекционистов. URL:
<http://nnoi.ru/page/118>
15. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при инфекционных заболеваниях. URL:
<http://niidi.ru/dotAsset/b720843b-dc43-4bfa-b93d-b4e5473e2957.pdf>
16. Клинические рекомендации | Российское Общество Фтизиатров. URL:
<http://roftb.ru/structure/>
17. Порядок оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях. URL:
<http://depzdrav.yanao.ru/sites/default/files/orders/minzdrav/regularity/521n.doc>
18. Стандарты специализированной медицинской помощи при некоторых инфекционных заболеваниях. URL:
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoj-pomoschi>

7. Оценочные средства

Вопросы для устной части зачета

1. Классификация инфекционных болезней, их особенности. Формы инфекционного процесса.
2. Семиотика инфекционных болезней. Виды сыпи, типы температурных кривых.
3. Принципы и методы диагностики инфекционных болезней.
4. Принципы лечения инфекционных болезней.
5. Особенности инфекционного процесса на современном этапе.
6. Серотерапия инфекционных больных. Сывороточная болезнь, патогенез, клиника, лечение, профилактика.
7. Вирусные гепатиты: классификация острых вирусных гепатитов.
8. Вирусные гепатиты: классификация хронических вирусных гепатитов.
9. Вирусный гепатит С: особенности клинического течения, исходы.
10. Вирусный гепатит В: этиология, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
11. Вирусный гепатит А: этиология, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
12. Вирусный гепатит Е: этиология, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
13. Вирусный гепатит Д: этиология, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
14. Дифференциальная диагностика вирусного гепатита с механическими желтухами.
15. Дифференциальная диагностика вирусного гепатита с гемолитическими желтухами.
16. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов с токсическими гепатитами (алкогольный, лекарственный).
17. Общая характеристика группы ОРВИ.
18. Грипп: этиология, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
19. Аденовирусная инфекция: этиология, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
20. Парагрипп: этиология, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
21. Общая характеристика менингитов. Классификация.
22. Менингококковая инфекция: этиология, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
23. Менингококковая инфекция. Менингит: клиника, лабораторная диагностика, лечение.
24. Менингококковая инфекция. Менингококцемия. Клиника, диагностика, Лечение.
25. Дифференциальная диагностика менингитов и энцефалитов.
26. Дифференциальная диагностика менингококкового менингита с туберкулезным менингитом.
27. Дифференциальная диагностика менингококкового менингита с вирусными менингитами.
28. Дифференциальная диагностика менингококкового менингита с субарахноидальным кровоизлиянием.
29. Инфекционный мононуклеоз: этиология, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
30. Дифтерия: этиология, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
31. Дифтерия. Специфические осложнения и лечение.
32. Дифтерия. Дифференциальная диагностика дифтерийного и ложного крупа.
33. ВИЧ-инфекция. этиология, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.

34. ВИЧ-инфекция. СПИД-ассоциированные инфекции
35. Скарлатина. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
36. Эпидемический паротит. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
37. Корь. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
38. Дифференциальная диагностика ангин.
39. Герпетическая инфекция, классификация. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
40. Ветряная оспа. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
41. Инфекционный мононуклеоз: этиология, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
42. Стафилококковая инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
43. Этиология туберкулеза. Источники и пути передачи туберкулезной инфекции. Особенности эпидемического процесса при туберкулезе.
44. Патогенез и патоморфология туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет.
45. Выявление туберкулеза врачами общей практики. Принципы построения клинической классификации туберкулеза.
46. Особенности клинического и лабораторного обследования больных туберкулезом. Правила забора материала для исследования при подозрении на туберкулез в стоматологической практике.
47. Лучевые и инструментальные методы диагностики туберкулеза.
48. Иммунологическая диагностика туберкулеза. Ранний период первичной туберкулезной инфекции. Латентная туберкулезная инфекция.
49. Формы первичного туберкулеза.
50. Формы туберкулеза легких.
51. Формы внелегочного туберкулеза. Классификация клинических форм туберкулеза челюстно-лицевой области.
52. Туберкулез слизистой оболочки рта: туберкулез языка; туберкулез десен; туберкулез слизистой оболочки губ и щек; туберкулез твердого и мягкого неба; туберкулезная волчанка; милиарно-язвенный туберкулез.
53. Туберкулез слюнных желез, миндалин и глотки.
54. Туберкулез костей и суставов лицевого черепа.
55. Туберкулез лимфоузлов челюстно-лицевой области.
56. Туберкулез кожи и подкожной клетчатки челюстно-лицевой области.
57. Принципы лечения больных туберкулезом. Этиотропная и патогенетическая терапия туберкулеза.
58. Неотложные состояния во фтизиатрии и их лечение.
59. Коллапсотерапия и хирургическое лечение туберкулеза легких.
60. Структура противотуберкулезной службы в России, задачи противотуберкулезного диспансера. Группы диспансерного наблюдения и учета контингентов противотуберкулезных учреждений.
61. Виды и цели профилактики туберкулеза.
62. Группы эпидемических очагов туберкулезной инфекции и работа в них.
63. Предупреждение распространения туберкулеза в группах риска и среди медицинских работников. Санпросветработа по туберкулезу.
64. Основные эпидемиологические показатели во фтизиатрии. Нормативно-правовая база, регламентирующая оказание противотуберкулезной помощи населению РФ.

Банк типовых профессионально-ориентированных ситуационных задач для зачета

Задача 1. К больному С., 25 лет, была вызвана скорая помощь на 2-й день болезни. Заболел остро, температура тела повысилась до 40°C, беспокоили сильная головная боль, слабость, тошнота, однократная рвота. На следующий день состояние ухудшилось, на коже заметил обильную сыпь. При осмотре: в сознании, адинамичен, вял, бледный. На коже, в основном нижних конечностей, обильная звездчатая геморрагическая сыпь, единичные элементы располагаются на лице, туловище, местами сливаются, имеются некрозы. Одышка – ЧДД 36 в мин. Тоны сердца глухие, пульс нитевидный, 104 уд. /мин. АД 60/0 мм рт. ст. Язык сухой, обложен, живот мягкий, безболезненный, печень, селезенка не пальпируются, не мочится. Менингеальных симптомов нет.

Задание:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Назначьте лечение.
4. Разработайте профилактические мероприятия.
5. Проведите дифференциальную диагностику.

Задача 2. Больной С., 19 лет, обратился к терапевту с жалобами на непостоянные боли в животе, тошноту, кашицеобразный стул без слизи, плохой аппетит, слабость, потемнение мочи, желтушность склер. Заболел 6 дней назад, когда появились тошнота, слабость, исчез аппетит, температура тела повысилась до 37,5°C, была однократная рвота, ноющие боли в правом подреберье. Объективно: при осмотре температура 36,6°C, склеры глаз слегка желтушные, живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии и в правом подреберье. Печень выступает на 1,5-2 см из-под реберной дуги, моча темная.

Задание:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите дополнительные методы исследования, необходимые для уточнения диагноза.
3. Назначьте лечение.
4. Разработайте профилактические мероприятия.
5. Проведите дифференциальную диагностику.

Задача 3. Бригада скорой помощи доставила в инфекционную больницу больного С., 17 лет, с жалобами на сильную головную боль, озноб, рвоту, температуру 39,9°C. Болен 2-й день. Заболевание началось остро с повышения температуры тела до 39,2°C, была повторная рвота, не связанная с приемом пищи, не приносящая облегчения. Объективно: состояние тяжелое, кожа без сыпи. Зев – небольшая гиперемия дужек, миндалин. В легких без изменений. Пульс 104 уд/мин, АД 140/70. Диурез в норме. Отмечается ригидность затылочных мышц, симптом Кернига положительный.

Задание:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Разработайте профилактические мероприятия.
5. Проведите дифференциальную диагностику.

Задача 4. К терапевту обратился больной С., 18 лет. Жалобы при обращении на боль в горле при глотании, температуру 38,5°C, головную боль. Болен 3-й день. Объективно: состояние средней тяжести, температура 38,3°C, пульс 88 уд/мин, АД 120/80, небольшая гиперемия лица. Слизистая ротоглотки яркая, диффузно гиперемирована, отека в зеве нет, в лакунах островчатые наложения в виде белесоватой слизи. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненные, отека на шее нет. Сердце: тоны приглушены. Со стороны других органов без патологии.

Задание:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Назначьте лечение.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Разработайте профилактические мероприятия.

Задача 5. Больной Т., 15 лет, заболел остро, когда появилось першение в горле, заложенность носа, сухой кашель, головная боль. Участковым терапевтом поставлен диагноз ОРВИ. Был в контакте с больным менингококковой инфекцией. В мазке из носоглотки обнаружен менингококк.

Задание:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. План обследования.
3. Лечение.
4. Противоэпидемические мероприятия в семье и школе.
5. Проведите дифференциальную диагностику.

Задача 6. Больной В, 34 года, обратился с жалобами на выраженную общую слабость, озноб, боль в суставах. Болен 5-й день. Заболевание началось остро с озноба, болей во всем теле и суставах, затем повысилась температура тела до $39,4^{\circ}\text{C}$ и держалась на высоком уровне. На коже туловища появилась обильная сыпь. Общее состояние больного средней тяжести, температура $39,2^{\circ}\text{C}$, на коже туловища и конечностей обильная мелкоточечная сыпь, пальпируются все периферические лимфатические узлы до 1 см в диаметре, мягкие, слабо болезненные. Пульс 80 ударов в мин. АД 110/65 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Дыхание везикулярное. Хрипов нет. Склеры иктеричные. Печень и селезенка на 1 см ниже реберной дуги. Живот болезненный в правой подвздошной области. При исследовании нервной системы патологии не выявлено.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Назначьте обследование.
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Разработайте профилактические мероприятия.
5. Проведите дифференциальную диагностику.

Задача 7. Больной А., 12 лет, считает себя здоровым, жалоб не предъявляет. Госпитализирован после клинико – лабораторного обследования в связи со случаем заболевания вирусным гепатитом А одноклассника и изменениями лабораторных показателей.

Задание:

1. Какое лабораторное исследование позволило госпитализировать больного?
2. План дальнейшего обследования.
3. Показано ли лечение пациенту.
4. Разработайте профилактические мероприятия.
5. Проведите дифференциальную диагностику.

Задача 8. К больному С., 25 лет, была вызвана скорая помощь на 2-й день болезни. Заболел остро, температура тела повысилась до 40°C , сильная головная боль, слабость, тошнота, однократная рвота. На следующий день состояние ухудшилось, на коже заметил обильную сыпь. При осмотре: в сознании, но адинамичен, вял, бледный. На коже, в основном нижних конечностей, обильная звездчатая геморрагическая сыпь, единичные элементы располагаются на лице, туловище, местами сливаются, имеются некрозы. Одышка – ЧДД 36 в мин. Тоны сердца глухие, пульс нитевидный, 104 уд. /мин. АД 60/0 мм рт. ст. Язык сухой, обложен, живот мягкий, безболезненный, печень, селезенка не пальпируются, не мочится. Менингеальных симптомов нет.

Задание:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Назначьте лечение
4. Разработайте профилактические мероприятия.
5. Проведите дифференциальную диагностику.

Задача 9. Больная Б, 50 лет, в клинику поступила с диагнозом «грипп». Заболела остро: озноб, ночью бредила. На следующий день беспокоила головная боль, температура 39-40⁰С, боли в мышцах. Объективно: состояние тяжелое, сознание ясное, склеры инъекцированы, болезненность грудных и прямых мышц живота. Язык умеренно обложен, сухой. Печень у края реберной дуги. Выражены менингеальные симптомы. Анализ ликвора: бесцветный, прозрачный, реакция Панди положительная, белок-0,3г/л, цитоз-200(лимфоцитов 85%).

Задание:

1. Предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Лечение.
4. Разработайте профилактические мероприятия.
5. Проведите дифференциальную диагностику.

Задача 10. Больной Р, 10 лет, заболел подостро 20 ноября. Почувствовал слабость, недомогание, умеренную головную боль, першение в горле. Спустя несколько часов появился сухой «лающий» кашель, осиплость голоса, заложенность носа. Ночью появилось затрудненное дыхание. Бригадой скорой помощи доставлен в инфекционное отделение. При поступлении: состояние средней тяжести. Температура-37,6⁰С. Зев диффузно гиперемирован, зернистость мягкого неба. Голос сиплый. Дыхание жесткое, сухие рассеянные хрипы с обеих сторон. ЧД-26 /мин. Пульс-90 уд/мин. АД-110/70 мм рт. ст., в общем анализе крови: лейкоциты - 4,8 * 10⁹/л, СОЭ - 4 мм/ч.

Задание:

1. Предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Лечение.
4. Разработайте профилактические мероприятия.
5. Проведите дифференциальную диагностику.

Задача 11. Больной К, 19 лет, поступил в клинику на 4-й день заболевания, с жалобами на повышение температуры тела до 39⁰С, боли в горле, усиливающиеся при глотании. При объективном осмотре: температура 39⁰С, в зеве умеренная гиперемия, миндалины разрыхлены, отечны, смыкаются по средней линии, на поверхности миндалин рыхлые, шероховатые налеты, легко снимающиеся шпателью. Голос «сдавленный», носовое дыхание затруднено, отделяемого из носа нет. Увеличены задние шейные, подмышечные, паховые лимфоузлы. Они не спаяны между собой, плотноваты, мало болезненны. Пальпаторно определяется увеличение печени и селезенки. В общем анализе крови отмечается лейкоцитоз до 20*10⁹/л, лимфоцитоз, моноцитоз, ускорение СОЭ до 20 мм/ч.

Задание:

1. Предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные лабораторные исследования необходимо назначить.
3. С какими заболеваниями проводится дифференциальный диагноз.
4. Составьте план лечения.
5. Разработайте профилактические мероприятия.

Задача 12. Больной И., 16 лет, поступил в больницу на 7-й день болезни. Заболевание началось с повышения температуры до 38⁰С, болей в горле, головной боли, на второй день заболевания появилась болезненность в области подчелюстных лимфоузлов. Температура колебалась в пределах

38,2⁰ -38,8⁰С. Контакт с инфекционными больными отрицает. При осмотре состояние средней степени тяжести, в сознании. Кожные покровы обычной окраски, сыпи нет. Пальпируются увеличенные до размера лесного ореха, средней плотности лимфатические узлы подчелюстные, шейные, подмышечные и паховые, несколько чувствительные. В зеве разлитая гиперемия, миндалины увеличены, покрыты островчатыми налетами желтого цвета. Живот не вздут, мягкий, безболезненный. Печень на 2,5 см ниже края реберной дуги. Пальпируется селезенка.

Задание:

1. Предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Лечение.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Разработайте профилактические мероприятия.

Задача 13. Больная Н, 42 года, в течение 2-х недель жаловалась на боль в суставах, температура тела в это время была нормальной. Назначение анальгетиков и антигистаминных препаратов не привело к улучшению самочувствия. Из анамнеза известно, что больная 2 месяца назад была оперирована по поводу фибромиомы матки. Послеоперационный период протекал без осложнений. При обследовании выявлено: кожа и склеры желтушны. Печень выступает из-под правой реберной дуги по среднеключичной линии на 2 см, слегка болезненна при пальпации, имеет плотноватую консистенцию. Со стороны других органов патологии не выявлено. Анализ периферической крови в норме. В моче обнаружены желчные пигменты.

Задание:

1. Предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Лечение.
4. Разработайте профилактические мероприятия.
5. Проведите дифференциальную диагностику.

Задача 14. Больная М., 25 лет. Три недели назад возвратилась из Узбекистана, где гостила в течение 2 месяцев у родственников, пила некипяченую воду. Заболевание началось постепенно. Еще в поезде больная почувствовала слабость, недомогание, тошноту, тяжесть в эпигастрии. Спустя 3 суток окружающие заметили желтушность кожи и склер. Госпитализирована в инфекционный стационар. При серологическом обследовании положительных маркеров с гепатитом А, В, С, Д не выявлено.

Задание:

1. Предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Лечение.
5. Разработайте профилактические мероприятия.

Задача 15. Больной С., 35 лет. Заболевание развивалось постепенно: ухудшился аппетит, появилась слабость, тошнота, повторная рвота, боли в крупных суставах. На 5й день болезни – потемнение мочи, ахоличный кал, спустя сутки - желтушное окрашивание кожи и склер. Госпитализирован в инфекционный стационар. При поступлении: вялый, заторможенный, на вопросы отвечает неохотно. Объективно: выражено желтушное окрашивание кожи и склер, печень выступает из под реберной дуги на 2,5 см, чувствительна при пальпации, моча темного цвета, АД – 90/60 мм рт.ст., ЧСС – 62 удара в минуту. В биохимическом анализе крови наблюдается повышение общего билирубина, преимущественно за счет прямого, увеличение концентрации трансаминаз, ПТИ – 54%.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.

4. Назначьте лечение.
5. Разработайте профилактические мероприятия.

Задача 16. Ребенок 7 лет пожаловался на острую боль в 5 нижнем зубе, стоматологом был диагностирован пульпит. При осмотре полости рта была обнаружена язва на левой боковой поверхности языка, диаметром 6 мм, безболезненная, дно которой выполнено грануляциями (фото). При пальпации около угла нижней челюсти слева под кожей выявлены увеличенные, плотные, умеренно-болезненные лимфатические узлы.



Язва на боковой поверхности языка.

Ребенок бледный, астеничный. Со слов родителей, аппетит снижен, часто болеет простудными заболеваниями, в последние несколько недель температура тела повышается до $37,5^{\circ}\text{C}$, что связывали с ОРВИ. БЦЖ-рубчик отсутствует. Динамика пробы Манту с 2ТЕ: в 1 год и 2 года – отр., 3 года – папула 3 мм, 4 года – папула 8 мм, 5 лет – папула 11 мм, 6 лет – папула 14 мм. Общий анализ крови: эр. – $4,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Нб – 110 г/л, ЦП – 0,8, Л. – $8,6 \cdot 10^9/\text{л}$, п/яд. – 1%, л. – 38%, э. – 2%, м. – 12%. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки патологии не выявлено. Проба Манту с 2 ТЕ – папула 17 мм. Назначенное лечение антибиотиками широкого спектра действия в течение 12 дней оказалось неэффективным.

Задание:

1. Какие заболевания необходимо дифференцировать у больного (3)?
2. Какие дополнительные исследования необходимо выполнить для подтверждения или исключения туберкулезной природы заболевания?
3. Сформулируйте диагноз при подтверждении туберкулезной природы язвы.

Задача 17. Мужчина 54 лет жалуется на сухость во рту, периодические боли и припухлость в околоушной области слева. Болен в течение нескольких лет: отмечает эпизоды повышения температуры тела, связывая это с переохлаждением. Обратился для санации полости рта.

При осмотре выявлены припухлость и уплотнение мягких тканей нижней челюсти и увеличение подчелюстных и шейных лимфатических узлов. В области левой слюнной железы пальпируется малоблезненное плотное образование. Слизистая оболочка полости рта не изменена, поступление слюны снижено.

Задание:

1. Какие заболевания необходимо дифференцировать у этого больного (3)?
2. Опишите типичные проявления туберкулеза слюнной железы.
3. Составьте план лечения в случае подтверждения туберкулезной природы заболевания.

Задача 18. Мужчина 45 лет более 3 лет страдает фиброзно-кавернозным туберкулезом левого легкого в фазе инфильтрации и обсеменения, МБТ +. Лечится нерегулярно, злоупотребляет алкоголем. В течение последних 6 месяцев беспокоят постоянные ноющие боли во 2-м верхнем

моляре справа, усиливающиеся при надкусывании, головная боль. Направлен к стоматологу для санации полости рта.

Задание:

1. Какие вероятные локальные проявления заболевания будут выявлены при осмотре?
2. Перечислите дифференциально-диагностические признаки туберкулезного периодонтита.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.

Задача 19. Мужчина 53 лет, скотник, обратился в поликлинику с жалобами на появление в последние 2-3 месяца припухлости на боковой поверхности шеи справа с гиперемией кожи над ним, повышение температуры тела до 37,5°C, слабость, быструю утомляемость, снижение массы тела на 5 кг за последние 4 месяца. Часто употребляет сырое молоко. В хозяйстве, где он работает, около года назад были выявлены больные туберкулезом животные.

Задание:

1. Какие заболевания необходимо дифференцировать у этого больного (3)?
2. Какие исследования необходимо выполнить для подтверждения или исключения туберкулезной природы заболевания?
3. Перечислите дифференциально-диагностические признаки туберкулезного лимфаденита?

Задача 20. Женщина 66 лет обратилась с жалобами на появление багровых плотных пятен на коже губ с переходом на красную кайму и слизистую оболочку полости рта с изъязвлением и рубцами. Считает себя больной в течение 5 лет, когда на коже верхней губы справа заметила появление безболезненных узелков багрового цвета размером с булавочную головку. Лечилась самостоятельно, использовала мази, содержащие глюкокортикоиды и антибиотики. Заболевание медленно прогрессировало, лечилась у дерматолога, но без эффекта.



Внешний вид пациентки.

При осмотре на коже верхней, нижней губы и красной кайме багровые пятна, сливающиеся друг с другом, безболезненные, по краям папулы размером 1-2 мм красного цвета, кожа в области угла рта сероватого цвета, истончена, напоминает «папиросную бумагу», на слизистой оболочке полости рта размерами 5-7 мм язвы с четкими контурами, дно которых покрыто грязно-серым налетом и вялыми грануляциями. При осмотре выявлено, что процесс распространяется на десневой край, слизистая очечная, ярко красная, матово-тусклая, при пальпации безболезненна, легко кровоточит.

Задание:

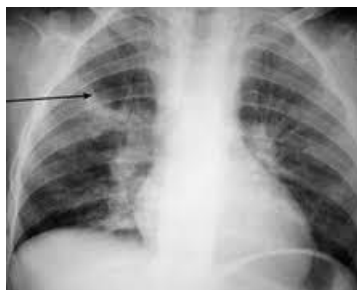
1. Какие заболевания необходимо дифференцировать у этой больной (3)?
2. Какие исследования необходимо выполнить для подтверждения или исключения туберкулезной природы заболевания?
3. Составьте план лечения в случае подтверждения туберкулезной природы заболевания.

Задача 21. Ребенку в возрасте 7 лет перед проведением первой ревакцинации в школе поставлена проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Результат – папула 10 мм. Рубчик на левом плече – 3 мм. Предыдущие тубпробы отрицательные.

Задание:

1. Оцените результат пробы.
2. Какое заключение можно предположить на основании этих данных?
3. Показана ли ребенку консультация фтизиатра?

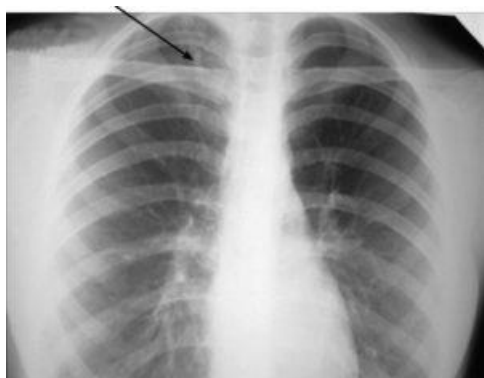
Задача 22. Больной К., 11 лет, поступил в стационар ПТД с жалобами на слабость, повышенную утомляемость, похудание, субфебрильную температуру. Анамнез: обследован по поводу контакта с больным туберкулёзом родственником. Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л – папула 15 мм. При исследовании промывных вод желудка МБТ не обнаружены. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки в прямой проекции – тень корня правого легкого расширена, деформирована, наружный контур размытый, неровный, в верхней доле левого легкого определяется фокусная тень 1,5x3,5 см, средней интенсивности, однородная, с нечеткими контурами.



Задание:

1. Предполагаемый диагноз.
2. Необходимые дополнительные методы обследования.
3. Характер лечения.

Задача 23. Больная Т., 15 лет, поставлена на учет в противотуберкулёзном диспансере по поводу контакта с матерью, больной туберкулёзом. Изменения в лёгких выявлены после проведения профилактического рентгенологического обследования в диспансере по поводу контакта. Жалоб не предъявляет. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-папула 12 мм. Состояние удовлетворительное, пониженного питания. Методом люминесцентной микроскопии МБТ в мокроте не найдены. На обзорной рентгенограмме органов дыхания в I сегменте правого легкого на фоне усиленного легочного рисунка определяются очаговые тени малой и интенсивности, с нечеткими контурами.



Задание:

1. Назовите рентгенологический синдром, обнаруженный на рентгенограмме.
2. Предварительный диагноз.
3. Какие заболевания входят в дифференциально-диагностический ряд (3)?

Задача 24. Больной К., 47 лет, 5 лет провел в МЛС, поступил с жалобами на слабость, снижение аппетита, потерю веса на 5 кг, кашель с мокротой гнойного характера, повышение температуры тела вечером до 37,4°C. Считает себя больным Болен в течение 5 месяцев, когда появились вышеуказанные жалобы. Дважды обращался к врачу, лечился по поводу «обострения хронического бронхита» (у больного длительный анамнез курильщика), проводились повторные курсы антибиотиков широкого спектра действия. Состояние больного не улучшалось. Месяц назад вновь обратился к врачу. Рентгенологически – в проекции средней доли правого легкого определяется коль-

цевидная тень диаметром 3 см, с нечеткими контурами. Плотность стенки полости - средней интенсивности. В верхней доле правого легкого имеются мягкие очаги.



Задание:

1. Предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Перечислите факторы риска туберкулеза у больного.

Задача 25. Больной 33 лет обратился к стоматологу с жалобами на боли при глотании, сухость во рту, припухлость щеки в районе мочки уха, увеличение подчелюстных и шейных лимфатических узлов, субфебрильную температуру тела в течение 2 месяцев. При контрастной сиалографии выявлены деструктивные участки в виде полостей различной величины и формы, неравномерность долек вследствие атрофии и запустевания части из них, развитие соединительной ткани, наличие обызвествлений.

Задание:

1. Какие заболевания входят в дифференциально-диагностический ряд (3)?
2. Предварительный диагноз.
3. План обследования.

Задача 26. Мужчина 40 лет, житель села, в течение последних 4 лет наблюдается по поводу хронического пиелонефрита. В связи с частыми обострениями и неэффективностью лечения заподозрен туберкулёз почек. В анамнезе резекция желудка по поводу язвенной болезни.

Задание:

1. Из перечисленных исследований наиболее важным является (выбрать 3):
 - А) исследование функции почек
 - Б) посев мочи на МБТ
 - В) флюорография органов грудной клетки
 - Г) УЗИ почек
 - Д) общий анализ крови
2. Перечислите факторы риска (в том числе по данным анамнеза).
3. Определите профиль лечебного учреждения для госпитализации при наличии в моче КУМ.

Задача 27.

Женщина 30 лет страдает первичным бесплодием, в детстве наблюдалась в противотуберкулёзном диспансере по поводу виража туберкулиновой реакции. При УЗИ выявлена патология в придатках.

Задание:

1. Из исследований наиболее информативными для диагностики генитального туберкулеза являются (3):
 - А) посев менструальных выделений на МБТ
 - Б) рентгенография органов брюшной полости
 - В) диагностическая лапароскопия
 - Г) гистеросальпингография
 - Д) рентгенография органов грудной полости

2. Какие иммунологические пробы показаны пациентке?
3. Определите профиль лечебного учреждения для обследования и возможного лечения в данном случае.

Задача 28. Ребенку 2 года. БЦЖ в роддоме, рубчик 5 мм. Результат пробы Манту с 2ТЕ ППД-Л в 1 год – папула 10 мм, в 2 года – папула 12мм.

Задание:

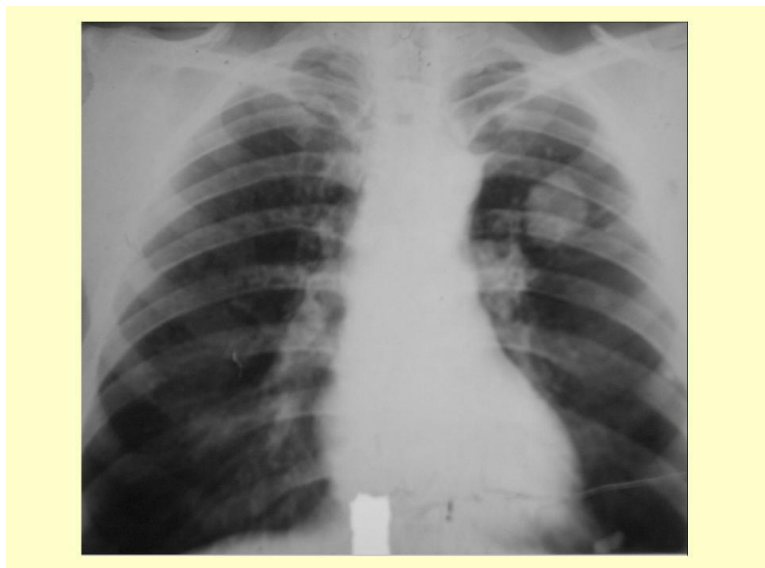
1. Оцените качество противотуберкулезной прививки.
2. Оцените и интерпретируйте результаты пробы Манту.
3. Предварительный диагноз на этом этапе.

Задача 29. Больная 50 лет, инвалид II группы по туберкулезу, состоит на учете в противотуберкулезном диспансере в течение 5 лет по поводу хронического диссеминированного туберкулеза, МБТ+. Заболевание имеет волнообразное течение, беспокоит кашель, одышка, периодически - субфебрильная температура. Состояние больной резко ухудшилось после приступообразного кашля. Появились боли в груди справа, усилилась одышка. При пальпации крепитация по передней стенке грудной клетки справа, тимпанический оттенок перкуторного звука, ослабление дыхательных шумов, смещение органов средостения влево.

Задание:

1. Какое осложнение туберкулезного процесса можно предположить?
2. Назовите лечебные мероприятия доврачебного уровня (4).
3. Перечислите лечебные мероприятия первой врачебной помощи (5).

Задача 30. Больной 25 лет. С 5 лет страдает сахарным диабетом 1 типа. Флюорографию органов грудной клетки он проходил 2 года назад. Изменения в легких выявлены при флюорографическом обследовании. Жалоб со стороны легких нет. Состояние удовлетворительное. Рентгенологически: в верхней доле левого легкого обнаружено гомогенное округлое затенение диаметром до 3,5 см, с четкими наружными контурами и «дорожкой» к корню легкого. В окружающей ткани единичные мелкие очаговые тени разной интенсивности. Лабораторных признаков воспаления не выявлено. Проба Манту – папула 15 мм, Диаскинтест - 17 мм. В промывных водах бронхов МБТ не обнаружены.



Задание:

1. Укажите ведущий рентгенологический синдром.
2. Какие заболевания имеют схожую рентгенологическую картину (3)?
3. Сформулируйте предварительный диагноз по классификации.