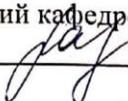
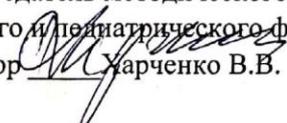


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 16.03.2023 12:12:31  
Уникальный программный ключ:  
45c319b8a032ab3637134215abd1c4753347676a

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

**УТВЕРЖДЕНО**  
на заседании кафедры педиатрии  
протокол №10 от «24» мая 2018г.  
заведующий кафедрой педиатрии  
профессор  Хмелевская И.Г.

**УТВЕРЖДЕНО**  
на заседании методического совета  
лечебного и педиатрического факультета  
протокол № 8от « 22 » июня 2018г.  
председатель методического совета  
лечебного и педиатрического факультета  
профессор  Лашченко В.В.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
по инфекционным болезням у детей

**Факультет**  
**Специальность**

педиатрический

31.05.02 Педиатрия

**Курс 5,6**

**Семестр**10,11,12

**Трудоемкость (з.е.)**  
**Количество часов всего**  
**Форма промежуточной аттестации**  
**История болезни**

9  
324

**Зачет**

**Разработчики рабочей программы:**  
зав. кафедрой, д.м.н.профессор, Хмелевская И.Г., ассистент кафедры педиатрии  
Забайрачная Д.С.

Курск – 2018

Рабочая программа дисциплины инфекционные болезни у детей разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.02 Педиатрия.

## **1. Цель и задачи дисциплины**

**Целью** обучения инфекционных болезней у детей является подготовка студентов к медицинской, организационно-управленческой, научно-исследовательской деятельности в области инфекционных болезней у детей; подготовка по основным теоретическим аспектам инфекционной патологии; формирование у студентов 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 способами специфической и рациональной антибактериальной терапии, приобретение навыков проведения первичных противоэпидемических мероприятий.

**Задачами** дисциплины являются:

формирование навыков предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

формирование навыков применения основных принципов организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

обучение ведению медицинской документации в медицинских организациях;

обучение соблюдению основных требований информационной безопасности;

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

Дисциплина «Инфекционные болезни у детей» относится к базовой части 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	Сестринское дело; биоэтика; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство и гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; клиническая фармакология; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация и интенсивная терапия; стоматология; онкология; лучевая терапия, пропедевтика детских болезней; факультетская педиатрия; госпитальная педиатрия; детская хирургия; поликлиническая и неотложная педиатрия; профессиональные болезни; клиническая иммунология.
ОПК 5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; патофизиология, клиническая патофизиология; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство и гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; клиническая фармакология; инфекционные

		болезни; анестезиология, реанимация и интенсивная терапия; судебная медицина; онкология; лучевая терапия, пропедевтика детских болезней; факультетская педиатрия; госпитальная педиатрия; детская хирургия; поликлиническая и неотложная педиатрия; профессиональные болезни; клиническая иммунология.
ОПК 6	Готов к ведению медицинской документации	Сестринское дело; патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; патофизиология, клиническая патофизиология; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство и гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; клиническая фармакология; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация и интенсивная терапия; стоматология; судебная медицина; онкология; лучевая терапия, пропедевтика детских болезней; факультетская педиатрия; госпитальная педиатрия; детская хирургия; поликлиническая и неотложная педиатрия; профессиональные болезни; клиническая генетика; клиническая иммунология.
ПК 2	Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	Неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство и гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; инфекционные болезни; онкология; факультетская педиатрия; госпитальная педиатрия; детская хирургия; поликлиническая и неотложная педиатрия; профессиональные болезни.
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; гигиена; инфекционные болезни; эпидемиология.
ПК 5	Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных	Биохимия; микробиология,

	<p>его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>вирусология; патологическая анатомия, клиническая анатомия; патологическая анатомия; патофизиология, клиническая патофизиология; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство и гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация и интенсивная терапия; стоматология; судебная медицина; онкология; медицинская генетика; лучевая диагностика; пропедевтика детских болезней; факультетская педиатрия; госпитальная педиатрия; детская хирургия; поликлиническая и неотложная педиатрия; иммунология; профессиональные болезни; клиническая генетика; клиническая иммунология; интегративные механизмы регуляции физиологических функций; тренинг коммуникативной компетентности врача.</p>
<p>ПК 6</p>	<p>Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; патофизиология, клиническая патофизиология; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство и гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; инфекционные болезни; эпидемиологи; анестезиология, реанимация и интенсивная терапия; стоматология; судебная медицина; онкология; лучевая терапия; медицинская генетика; пропедевтика детских болезней; факультетская педиатрия; госпитальная педиатрия; детская хирургия; поликлиническая и неотложная педиатрия; иммунология; профессиональные болезни; клиническая генетика; клиническая иммунология.</p>

ПК 7	<p>Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<p>Общественное здоровье и здравоохранение; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство и гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация и интенсивная терапия; судебная медицина; онкология; факультетская педиатрия; госпитальная педиатрия; детская хирургия; поликлиническая и неотложная педиатрия; профессиональные болезни; клиническая иммунология.</p>
ПК 8	<p>Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство и гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; клиническая фармакология; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация и интенсивная терапия; стоматология; онкология; лучевая терапия; пропедевтика детских болезней; факультетская педиатрия; госпитальная педиатрия; детская хирургия; поликлиническая и неотложная педиатрия; профессиональные болезни; клиническая иммунология.</p>
ПК 9	<p>Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство и гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; инфекционные болезни; стоматология; онкология; факультетская педиатрия; госпитальная педиатрия; детская хирургия; поликлиническая и неотложная педиатрия; профессиональные болезни.</p>
ПК 10	<p>Готов к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях,</p>	<p>Неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология;</p>

	<p>состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>акушерство и гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация и интенсивная терапия; онкология; факультетская педиатрия; госпитальная педиатрия; детская хирургия; поликлиническая и неотложная педиатрия; симуляционный курс; основы общего ухода за больными; неотложные состояния в практике врача.</p>
ПК 20	<p>Готов к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</p>	<p>Клиническая фармакология; факультетская педиатрия; госпитальная педиатрия; детская хирургия; поликлиническая и неотложная педиатрия; основы научной работы в медицине; иностранный язык как средство профессиональной коммуникации врача; современные аспекты антропогенетики; методологически проблемы научного исследования в медицине; тренинг коммуникативной компетентности врача.</p>

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владет (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"> <li>- морально-этические и деонтологические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения</li> <li>- основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций</li> <li>- права и обязанности пациентов и медицинских работников</li> <li>- способы общения и взаимодействия с различными возрастными категориями пациентов, родителями, коллегами</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- реализовать на практике этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности</li> <li>- применять основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками реализации врачебной деонтологии и медицинской этики</li> <li>- навыками реализации и защиты своих прав и прав пациентов</li> </ul>
ОПК 5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</li> <li>- нормативные документы по ответственности медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее врачевание, профессиональные и должностные правонарушения</li> <li>- теоретические вопросы сбора, хранения, поиска, переработки, распространения медицинской информации</li> <li>- возможные ошибки в практике врачей различного профиля</li> <li>- основы доказательной медицины</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок</li> <li>- 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</li> <li>- самостоятельно решать профессиональные задачи с использованием всех доступных информационных ресурсов и осуществлять оценку результатов своей профессиональной</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками анализа результатов своей врачебной деятельности и формулировки выводов</li> <li>- навыками применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья взрослого населения, деятельности медицинских организаций и в научных исследованиях</li> <li>- имеет опыт анализа представленных в медицинских документах сведений для верификации диагноза</li> </ul>

			<p>деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать возможные последствия профессиональных ошибок</li> </ul>	
ОПК 6	<p>Готов к ведению медицинской документации</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные виды медицинской документации, используемой в медицинских организациях, в том числе при ведении пациентов</li> <li>- правила оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</li> <li>- работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну</li> <li>- составлять план работы и отчет о своей работе</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде</li> <li>- навыками составления плана работы и отчета о своей работе</li> </ul>
ПК 2	<p>Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе профилактических медицинских осмотров в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождение диспансеризации и диспансерного наблюдения</li> <li>- принципы диспансерного наблюдения за длительно и часто болеющими детьми и детьми с хроническими заболеваниями, детьми-инвалидами, с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами</li> <li>- перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации</li> <li>- основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей, с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</li> <li>- организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениям в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками участия в проведении медицинских осмотров детей с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</li> <li>- навыками участия в проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками установления группы здоровья ребенка</li> <li>- навыками осуществления диспансеризации детей с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</li> </ul>

		лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи и с учетом стандарта медицинской помощи - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	- навыками осуществления диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей - инвалидов - навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям 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 ситуациях	- вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний - правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий - 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	- определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции - организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	- навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней - 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

				<p>мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом организации мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</li> </ul>
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 заболевания</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи</li> <li>- методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</li> <li>- этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов</li> <li>- методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания ребенка</li> <li>- методику полного физикального исследования детей (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</li> <li>- методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания)</li> <li>- особенности диагностики и клинического течения заболеваний</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию</li> <li>- устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком</li> <li>- проводить полное физикальное обследование ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</li> <li>- обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования ребенка, направления ребенка на консультации к врачам-специалистам</li> <li>- анализировать полученные результаты обследования ребенка, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</li> <li>- интерпретировать результаты сбора информации о заболевании ребенка, данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании, консультациях пациента врачами-специалистами</li> <li>- анализировать и</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, получения данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком</li> <li>- навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</li> <li>- навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</li> <li>- навыками направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, 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</li> <li>- навыками информирования родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию</li> <li>- навыками направления пациента</li> </ul>

		у детей раннего возраста	интерпретировать данные, полученные при патолого-анатомических исследованиях - осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов - проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	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 заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	- Международную статистическую классификацию болезней - алгоритм и критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х)	- выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х	- навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК 7	Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	- нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности - показания к направлению детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую	- определять нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности - констатировать биологическую смерть человека, описывать суправитальные реакции, ранние и поздние трупные явления	- навыками определения нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности - навыками направления детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу - навыками подготовки

		<p>помощь, в учреждения медико-социальной экспертизы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок направления детей на медико-социальную экспертизу</li> <li>- порядок экспертизы временной нетрудоспособности</li> <li>- правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении детей для оказания специализированной медицинской помощи, на медико-социальную экспертизу</li> <li>- порядок констатации смерти человека и определение давности ее наступления, признаки биологической смерти человека</li> </ul>		<p>необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работы в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</li> <li>- порядком констатации биологической смерти человека</li> </ul>
ПК 8	Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</li> <li>- современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</li> <li>- современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</li> <li>- составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками определения тактики ведения и разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>

		соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением		
ПК 9	Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	- тактики ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара	- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного	- навыками назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов,

			питания, немедикаментозного лечения - планировать и контролировать ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре	медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения - навыками оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
ПК 10	Готов к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	- основные лечебные мероприятия при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний у детей, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, показания к госпитализации - клиническую картину и возможные осложнения внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний различного профиля у детей, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи - методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных	- выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме  - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи детям в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, оказывать помощь детям в случае обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	- навыками оценки состояния ребенка, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме - навыками распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях у детей, обострении хронических заболеваний у детей без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний у детей без явных признаков угрозы жизни пациента - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме
ПК 20	Готов к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	- основы анализа научно-медицинской информации с учетом доказательной медицины, современные теоретические и экспериментальные методы научных исследований в медицине - основные требования к публичному представлению медицинской информации	- самостоятельно работать с источниками научно-медицинской информации - составлять отчеты (разделы отчета), литературные обзоры, доклады по теме или ее разделу (этапу задания) - использовать научно-медицинскую информацию,	- навыками изложения самостоятельной точки зрения, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов - навыками публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины

			отечественный и зарубежный опыт, реализовывать на практике знания и умения по представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	
--	--	--	---	--

### 3. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1	2	3
Общие принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционной патологии у детей.	<p>Понятие «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь». Характеристика этиологического, эпидемиологического, иммунологического и клинического критериев инфекционной болезни. Особенности сбора эпиданамнеза. Понятие о решающих, опорных и наводящих симптомах. Особенности профилактики инфекции в очагах заболеваний.</p> <p>История развития заболевания: жалобы, анамнез болезни, эпиданамнез, аллергологический анамнез, динамика развития симптомов, эффективность лечения, осложнения.</p> <p>Объективный осмотр - общее состояние, осмотр кожных покровов и слизистых, подкожножировая клетчатка, лимфатические узлы, мышечная и костно-суставная система, органы кровообращения и дыхания, органы пищеварения, мочеполовая система, нервно-психическая сфера, органы зрения, слуха и эндокринная система.</p> <p>Предварительный диагноз и его обоснование. Выявление ведущего синдрома с целью дифференциальной диагностики.</p> <p>Основные клинические синдромы.</p> <p>Оценка тяжести инфекционного процесса. Качественные и количественные показатели, влияющие на тяжесть инфекционного процесса. Основные критерии оценки тяжести при неотложных состояниях: инфекционно-токсический шок, синдром Уотерхаусена-Фридериксена, острая дыхательная недостаточность, острая печеночная энцефалопатия, острая почечная недостаточность, дегидратация и гиповолемия, колитический, геморрагический, желтушный, дегидратационный, менингеальный, паралитический, интоксикационный, диарейный, респираторно-катаральный синдромы, экзантемы и энантемы и т.д.</p> <p>Методы параклинического, бактериологического, вирусологического, серологического, иммунофлюоресцентного обследования пациентов.</p> <p>Основные принципы лечения детских инфекционных заболеваний. Показания для назначения антибактериальной терапии. Подробная характеристика средств, специфической терапии и профилактики инфекционных заболеваний у детей, методы и способы их применения, показания к назначению.</p>	ОПК 4 ОПК 5 ОПК 6 ПК 20
Острые респираторные инфекции у	Определение гриппа, история изучения, основные достижения и роль отечественных ученых. Этиология,	ОПК 4

детей.	токсические и антигенные свойства возбудителя гриппа. Основные клинические симптомы гриппа, клиническая классификация, критерии тяжести заболевания, атипичные формы гриппа. Особенности клиники и течения инфекции у детей разного возраста (новорожденных, первого года жизни, подростков). Методы лабораторной диагностики (вирусологическая, серологическая, экспресс-диагностика). Основные принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии гриппа в зависимости от возраста больного и тяжести заболевания. Показания к госпитализации, интенсивная терапия и реанимационные мероприятия при тяжелых формах заболевания. Диспансерное наблюдение. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Специфическая профилактика. Сроки проведения вакцинации, показания и противопоказания к ней. Определение аденовирусной инфекции, характеристика возбудителя по антигенным свойствам. Патогенез и патоморфологические изменения в различных органах при аденовирусной инфекции. Эпидемиологические особенности аденовирусной инфекции, механизмы, пути и факторы передачи инфекции. Особенности течения вспышки в детском коллективе. Основные клинические формы аденовирусной инфекции (фарингоконъюнктивальная лихорадка, тонзиллофарингит, мезаденит, диарея, интерстициальная пневмония), критерии тяжести заболевания. Особенности клиники и течения инфекции у новорожденных и детей первого года жизни. Методы лабораторной диагностики аденовирусной инфекции (вирусологическая, серологическая, экспресс-диагностика). Дифференциальный диагноз различных форм заболевания. Основные принципы лечения и методы профилактики аденовирусной инфекции. Характеристика возбудителя РС-инфекции, восприимчивость к ней и выраженность иммунного ответа в зависимости от возраста ребенка. Патогенетические особенности и патоморфологические изменения дыхательных путей при РС-инфекции. Клинические проявления РС-инфекции, особенности клиники у новорожденных и детей первого года жизни, исходы. Лабораторная диагностика и принципы лечения больных с РС-инфекцией (показания к госпитализации, экстренная помощь на догоспитальном этапе, методы интенсивной терапии в условиях стационара).	ОПК 5 ОПК 6 ПК 2 ПК 3 ПК 5 ПК 6 ПК 7 ПК 8 ПК 9 ПК 10 ПК 20
Воздушно-капельные инфекции у детей.	Клиническая симптоматика кори в различные периоды болезни, ранние диагностические признаки, критерии тяжести кори. Осложнения, течение, исходы и прогноз инфекции. Особенности течения кори у детей первого года жизни, привитых ЖКВ, получавших иммуноглобулин. Диагностика и дифференциальный диагноз кори. Диагностическая ценность серологических и вирусологических методов исследования. Лечение больного осложненной и неосложненной корью, показания к госпитализации, интенсивная терапия, диспансерное наблюдение. Специфическая профилактика кори, характеристика вакцин, сроки, показания и противопоказания к вакцинации. Профилактика кори иммуноглобулином. Клиника, осложнения, течение и исходы приобретенной и врожденной краснухи. Диагностика и дифференциальный диагноз краснухи. Лечение краснухи, стационар на дому, показания к госпитализации. Ветряная оспа: определение, характеристика возбудителя ветряной оспы. Источник инфекции, пути передачи и возрастная восприимчивость к инфекции. Патогенез и патоморфологические изменения при ветряной оспе. Клиническая картина ветряной оспы, исходы и осложнения. Особенности клиники у детей первого года жизни и новорожденных, врожденная ветряная оспа. Диагностика и дифференциальная диагностика ветряной оспы у детей. Лечение ветряной оспы. Противоэпидемические мероприятия в очагах ветряной оспы.	ОПК 4 ОПК 5 ОПК 6 ПК 2 ПК 3 ПК 5 ПК 6 ПК 7 ПК 8 ПК 9 ПК 10 ПК 20
Кишечные инфекции у детей.	Определение ротавирусной инфекции, классификация ротавирусов человека. Эпидемиологические особенности ротавирусной инфекции у детей раннего возраста. Источник инфекции, механизм заражения, сезонность, восприимчивость к инфекции. Многолетняя и годовая динамика заболеваемости в возрастном аспекте. Механизмы патогенетического взаимодействия ротавирусов с кишечным эпителием. Патогенетические механизмы развития	ОПК 4 ОПК 5 ОПК 6 ПК 2

	<p>рвоты, диарейного и токсического синдромов, токсикоза с эксикозом. Патоморфологические изменения со стороны ЖКТ, других органов. Роль грудного вскармливания, гуморального и местного иммунитета в защите от инфекции. Особенности иммунного ответа при введении живых аттенуированных вакцин против ротавирусной инфекции. Клинические проявления ротавирусной инфекции, критерии тяжести. Особенности ротавирусной моно - и микст - инфекции у детей разного возраста. Клинические симптомы, угрожающие жизни ребенка. Варианты течения, осложнения и исходы ротавирусной инфекции. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при ротавирусной инфекции. Борьба с заносом и распространением внутрибольничной ротавирусной инфекции. Перспективы иммунизации живыми аттенуированными оральными вакцинами. Определение шигеллезоз. Микробиологическая характеристика возбудителей, факторы патогенности (инвазивность, цитотоксичность, колициногенность, токсинообразование) и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа. Международная классификация шигелл, значение биоваров Зоне и Флекснера. Эпидемиологические особенности шигеллезоз у детей разного возраста. Особенности проявления эпидемического процесса в зависимости от вида шигелл и путей инфицирования. Эпидемиологическая роль бактериовыделителей. Многолетняя и годовая динамика заболеваемости шигеллезозами. Клиническая классификация шигеллезоз. Критерии тяжести, варианты течения. Клинические проявления шигеллезоз в зависимости от вида возбудителя, путей заражения и возраста ребенка. Клинические синдромы и варианты течения, угрожающие жизни ребенка. Осложнения и исходы шигеллезоз в зависимости от вида возбудителя и формы болезни. Основные клинико-эпидемиологические критерии диагностики шигеллезоз. Диагностическая значимость различных методов исследования. Правила забора материала для лабораторных исследований. Новые методы экспресс-диагностики (ПМЛА, РУА, РЛА, ИФА). Дифференциальный диагноз. Характеристика сальмонелл. Классификация сальмонелл по группам и сероварам. Доминирующие серовары сальмонелл на данном этапе. Факторы патогенности сальмонелл и их роль в патогенезе заболевания. Развитие инфекционного процесса в зависимости от восприимчивости, инфицирующей дозы, пути заражения, состояния иммунной системы у детей разного возраста. Эпидемиологическое значение различных источников инфекции (больные, бактерионосители, животные). Различия в путях инфицирования у детей раннего возраста и подростков. Многолетняя и годовая динамика заболеваемости и летальности. Сальмонеллез как госпитальная инфекция. Классификация клинических форм сальмонеллеза. Зависимость клинических проявлений от путей инфицирования, топика поражения ЖКТ, возраста больного. Клинические симптомы при различных формах болезни, критерии тяжести. Ранние диагностические признаки и особенности сальмонеллеза у детей раннего возраста. Принципы лечения сальмонеллеза у детей. Основные эпидемиологические особенности эшерихиозов, возрастная структура заболеваемости, источники инфекции, пути инфицирования, факторы, способствующие возникновению энтеропатогенного эшерихиоза у детей первого года жизни. Современное состояние заболеваемости и летальности. Роль гуморального и местного иммунитета в развитии энтеропатогенного эшерихиоза у детей раннего возраста. Механизм развития энтеропатогенного эшерихиоза, развитие септических форм. Классификация энтеропатогенного эшерихиоза, особенности топика поражения ЖКТ. Эндотоксиновый шок, токсикоз с эксикозом, развитие сепсиса. Факторы, способствующие затяжному течению болезни. Клинические формы болезни, протекающие с явлениями геморрагического колита. Лабораторная диагностика эшерихиозов, диагностическая ценность методов экспресс-диагностики (ПМЛА, РУА, ИФА).</p>	<p>ПК 3 ПК 5 ПК 6 ПК 7 ПК 8 ПК 9 ПК 10 ПК 20</p>
<p>Вирусные гепатиты у детей.</p>	<p>Этиологическая и эпидемиологическая характеристика гепатитов А, В, С, Д, Е. Патогенез и патологоанатомическая картина вирусных гепатитов, преобладающий патологический механизм. Классификация вирусных гепатитов (критерии и формы). Особенности течения желтушной типичной формы, желтушной типичной с холестатическим</p>	<p>ОПК 4 ОПК 5 ОПК 6</p>

	<p>компонентом, желтушной атипичной формы, безжелтушной формы. Критерии разграничения клинически манифестных и латентных форм вирусных гепатитов. Правила обследования пациентов с вирусными гепатитами. Лабораторные критерии оценки тяжести течения вирусных гепатитов. Патогенетическая терапия. Диспансеризация реконвалесцентов. Методы специфической профилактики, мероприятия проводимые в очаге инфекции.</p>	<p>ПК 2 ПК 3 ПК 5 ПК 6 ПК 7 ПК 8 ПК 9 ПК 10 ПК 20</p>
<p>Нейроинфекции у детей.</p>	<p>Определение болезни. Современное состояние заболеваемости и летальности. Характеристика возбудителя менингококковой инфекции. Патогенез различных форм менингококковой инфекции (менингококкцемии, гнойного менингита, стадии развития ДВС-синдрома). Классификация менингококковой инфекции: локализованные, генерализованные и редкие формы. Эпидемиологическое значение простого носительства. Клинические проявления, дифференциальный диагноз, течение, осложнения и исходы менингококкового назофарингита. Особенности клинической симптоматики гипертоксической формы. Инфекционно-токсический шок I, II, III степени. Менингококковый менингит: клиника, изменения в ликворе. Дифференциальный диагноз с вторичными гнойными, серозными и туберкулезным менингитами. Течение и исходы менингококкового менингита. Особенности клиники и течения у детей грудного возраста и новорожденных, синдром церебральной гипотензии. Клинические проявления смешанной формы болезни (менингококкцемия с гнойным менингитом). Клиника редких форм менингококковой инфекции (эндокардит, артрит, пневмония, иридоциклит). Лабораторная диагностика. Бактериологическое исследование материала из носоглотки, дыхательных путей, элементов кожной сыпи, бактериоскопическое исследование. Серологические методы диагностики: ИФА, ВИЭ, ЛА, ПЦР. Диагностика ДВС-синдрома, ликворограмма. Компьютерная томография головного мозга. Лечение менингококковой инфекции. Принципы этиотропной и посиндромной терапии. Гемосорбция, плазмаферез, ультрафильтрация плазмы. Введение противоменингококковой плазмы. Профилактика заболевания в семье и детском коллективе. Вакцинопрофилактика менингококковой инфекции (вакцины, схема вакцинации, прививочные реакции). Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими менингококковую инфекцию.</p>	<p>ОПК 4 ОПК 5 ОПК 6 ПК 2 ПК 3 ПК 5 ПК 6 ПК 7 ПК 8 ПК 9 ПК 10 ПК 20</p>
<p>ВИЧ-инфекция у детей.</p>	<p>Определение ВИЧ – инфекции, история изучения, основные достижения и роль отечественных ученых. Характеристика возбудителя. Антигены вируса. Эпидемиология ВИЧ-инфекции, ее особенности у детей. Пути передачи вируса. Патогенез заболевания. Суммарновозникающие иммунологические сдвиги ВИЧ – инфекции. Особенности патогенеза у детей разных возрастных групп. Патоморфологическая картина изменений внутренних органов. Клинические проявления заболевания и их соответствие стадиям патогенеза. Соответствие стадий патогенеза клиническим периодам заболевания. Особенности клиники ВИЧ-инфекции у детей разного возраста. Клиническая классификация по В.И. Покровскому. Клинико-эпидемиологическая диагностика ВИЧ-инфекции у детей. Особенности лабораторной диагностики у детей. Значение ИФА, ИБ, ПЦР. Общие принципы лечения ВИЧ-инфекции, особенности терапии у детей. Понятие и сущность ВААРТ. Меры профилактики ВИЧ – инфекции у детей.</p>	<p>ОПК 4 ОПК 5 ОПК 6 ПК 2 ПК 3 ПК 5 ПК 6 ПК 7 ПК 8</p>

		ПК 9 ПК 10 ПК 20
Природно-очаговые инфекции у детей.	<p>Определение и история изучения бруцеллеза. Бруцеллез как природно-очаговое заболевание, пути заражения детей, современный уровень заболеваемости. Основные фазы патогенеза, патоморфологические изменения в различных органах и системах. Классификация, клинические проявления острой, хронической и резидуальной форм. Лабораторные методы диагностики. Принципы и схемы антибактериальной терапии, вакциноterapia, десенсибилизирующая терапия, показания к назначению гормонов, симптоматическая терапия, физиотерапия, иммунотерапия. Санаторно-курортное лечение при хроническом бруцеллезе. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами и больными хроническими формами. Основные фазы патогенеза лептоспироза, патоморфологические изменения в различных органах и тканях. Ведущие клинические синдромы, критерии тяжести, желтушная и безжелтушная формы лептоспироза, специфические осложнения и исходы. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования. Лечение лептоспироза. Критерии выздоровления, выписки из стационара. Характеристика возбудителя клещевого энцефалита. Резервуар и переносчики возбудителя, роль трансмиссивного и пищевого путей инфицирования. Распространенность, природные очаги, заболеваемость в детском возрасте. Клинические формы: лихорадочная, менингеальная, очаговая. Варианты течения – острое и хроническое. Лечение: раннее применение противоклещевого иммуноглобулина, дезинтоксикационная и симптоматическая терапия. Меры от нападения и укусов переносчиков возбудителя. Специфическая профилактика.</p> <p>Определение, эпидемиология, пути передачи геморрагических лихорадок. Характеристика возбудителей, показатели летальности, географическое распространение, эпидемические очаги в России и других странах. Классификация геморрагических лихорадок. Диагностика и дифференциальная диагностика геморрагических лихорадок. Этиотропная и патогенетическая терапия, лечение сопутствующих бактериальных осложнений. Специфическая профилактика: живые и инактивированные вакцины. Определение и история изучения бешенства, характеристика возбудителя, разновидности вируса. Источник инфекции, пути передачи, развитие заболевания в зависимости от места локализации входных ворот. Сезонность, заболеваемость и летальность в возрастном аспекте. Основные клинико-эпидемиологические критерии диагностики бешенства. Лабораторные методы исследования. Лечение: охранительный режим, снотворные противосудорожные, болеутоляющие, курареподобные препараты, перевод больного на ИВЛ. Профилактика: борьба с бешенством среди животных, антирабические вакцины, характеристика препаратов, схемы вакцинации. Определение и история изучения токсоплазмоза. Характеристика возбудителя, роль домашних животных и птиц в поддержании циркуляции токсоплазм. Латентная инфекция и манифестные формы. Врожденный и приобретенный токсоплазмоз. Различные формы токсоплазмоза. Клинические проявления приобретенного и врожденного токсоплазмоза. Лабораторная диагностика токсоплазмоза. Принципы этиопатогенетического и симптоматического лечения острых и хронических форм болезни. Риккетсиозы: определение болезни, характеристика возбудителя, эндемичные очаги, источник инфекции, пути заражения. Классификация: эпидемический сыпной тиф, болезнь Брилла – Циссера, эндемический (блошинный) сыпной тиф. Клиника, лечение, профилактика и вакцинопрофилактика.</p>	ОПК 4 ОПК 5 ОПК 6 ПК 2 ПК 3 ПК 5 ПК 6 ПК 7 ПК 8 ПК 9 ПК 10 ПК 20

**5. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)**

Наименование раздела дисциплины	Контактная работа			Внеаудиторная (самостоятельная) работа	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
	всего	лекции	практические занятия			Традиционные	Интерактивные	
Общие принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционной патологии у детей.	10	2	8	10	20	ЛТ, КПЗ, ЗС, СИ	КС, ДИ	Т, Пр, С
Острые респираторные инфекции у детей.	23	6	17	18	41	ЛТ, КПЗ, СИ, АУН, ЗС, КС, ИБ	КС, ДИ	Т, Пр, С, АКС
Воздушно-капельные инфекции у детей.	36	8	28	18	54	ЛТ, КПЗ, СИ, АУН, ЗС, КС, ИБ	КС, ДИ	Т, Пр, С, АКС
Кишечные инфекции у детей.	36	6	30	12	48	ЛТ, КПЗ, СИ, АУН, ЗС, КС, ИБ	КС, ДИ	Т, Пр, С, АКС
Вирусные гепатиты у детей.	29	4	25	12	41	ЛТ, КПЗ, СИ, АУН, ЗС, КС, ИБ	КС, ДИ	Т, Пр, С, АКС
Нейроинфекции у детей.	26	6	20	24	50	ЛТ, КПЗ, СИ, АУН, ЗС, КС, ИБ	КС, ДИ	Т, Пр, С, АКС
ВИЧ-инфекция у детей.	9	2	7	24	33	ЛТ, КПЗ, СИ, АУН, ЗС, КС, ИБ	КС, ДИ	Т, Пр, С, АКС

Природно-очаговые инфекции у детей.	9	4	5	24	33	ЛТ, КПЗ, СИ, АУН, ЗС, КС, ИБ	КС, ДИ	Т, Пр, С, АКС
<b>Зачет</b>	4	-	4	-	4			Пр, С,
<b>ИТОГО:</b>	<b>182</b>	<b>38</b>	<b>144</b>	<b>142</b>	<b>324</b>			

#### 4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

<b>ЛТ</b>	традиционная лекция	<b>КПЗ</b>	клиническое практическое занятие
<b>ЗС</b>	решение ситуационных задач		
<b>ДИ, РИ</b>	деловая и ролевая учебная игра	<b>СЗ</b>	семинарское занятие
<b>КС</b>	анализ клинических случаев	<b>АУН</b>	анализ и расшифровка учебных наборов
<b>ИБ</b>	подготовка истории болезни	<b>ИБ</b>	создание информационных бюллетеней
<b>КС</b>	круглый стол	<b>СИ</b>	самостоятельное изучение тем, отраженных в программе

#### 4.2. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

<b>Т</b>	тестирование	<b>С</b>	оценка по результатам собеседования
<b>Пр.</b>	оценка освоения практических навыков	<b>АКС</b>	анализ клинических случаев

## 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### Основная литература:

1. Учайкин, В.Ф. Инфекционные болезни у детей: учеб.: учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности 060103 (040200) - Педиатрия/ В.Ф.Учайкин, Н.И. Нисевич, О.В. Шамшева.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 687 с.: ил. Гриф УМО. + Электронная библиотечная система «Консультант студента» Учайкин В.Ф. – 2015.  
URL: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431658.html> (12 экз)
2. Хмелевская, И. Г. Учебное пособие для самоподготовки и самостоятельной работы студентов 6 курса педиатрического факультета по инфекционным болезням у детей : учеб. пособие для самоподготовки и самостоят. работы студентов 6 курса педиатр. фак. по инфекц. болезням у детей / Курск. гос. мед. ун-т, каф. Педиатрии / И. Г. Хмелевская, Л. Ю. Зайцева, Д. С. Забайрачная. - Курск : Изд-во КГМУ, 2017. - 253 с. (30 экз)

### Дополнительная литература:

1. Неотложная терапия острой обструкции верхних дыхательных путей: метод. рекомендации для врачей скорой мед. помощи, анестезиологов-реаниматологов, отоларингологов, инфекционистов, педиатров, ординаторов, интернов, студентов/авт. - сост.: В.А. Сергеева, Г.Л. Николаева; ГОУ ВПО КГМУ. - Курск: КГМУ, 2007. - 43 с: ил. Имеется также электронный ресурс. URL: [http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I&S21STR=616%2E2%2FH%2052-424738](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I&S21STR=616%2E2%2FH%2052-424738) (1экз)
2. Хмелевская И.Г., Гурова М.М., Разинькова Н.С. и др. «Схема истории болезни ребенка для студентов педиатрического, лечебного и медико-профилактического факультетов» (2011 Коллектив авторов, КГМУ). URL: [http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I&S21STR=CD-1416%2FC%2092-811226](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I&S21STR=CD-1416%2FC%2092-811226) (1экз)
3. Актуальные проблемы педиатрии [Электронный ресурс]: пособие по самостоятельной работе/авт.-сост.: И. Г. Хмелевская и др.; ГОУ ВПО "Курск. гос. мед. ун-т", каф. педиатрии.- Курск, 2010.  
URL: [http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I&S21STR=CD-1126%2FA%2043-845264](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I&S21STR=CD-1126%2FA%2043-845264)
4. Детские инфекции. Пути распространения, клинические проявления, меры профилактики [Электронное издание]: учебное пособие/Емельянова Г.А., Мякенькая Т.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. URL: <http://www.iprbookshop.ru/366.html>
5. Мурадова, Е. О. Детские инфекционные заболевания [Электронный ресурс] : Учебное пособие / Мурадова Е. О. - Саратов : Научная книга, 2012. - 159 с.  
<http://www.iprbookshop.ru/8183.html>

### 3. Периодические издания (журналы):

1. Педиатрия. Журнал им. Г. Н. Сперанского
2. Вопросы современной педиатрии
3. Пренатальная диагностика

### 4. Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных

- ✓ Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации. Электронный рубрикатор клинических рекомендаций URL: <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>
- ✓ Официальный сайт Всемирной организации здравоохранения. URL: <http://www.who.int/ru/>
- ✓ КонсультантПлюс. URL: [https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant\\_Plus](https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant_Plus)
- ✓ Официальный сайт научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. URL: <https://elibrary.ru/>
- ✓ Официальный сайт Национальной электронной библиотеки (НЭБ). URL: <http://нэб.рф/>
- ✓ Федеральная электронная медицинская библиотека. URL: <http://193.232.7.109/feml>
- ✓ База данных международного индекса научного цитирования «Web of science». URL: <http://www.webofscience.com/>
- ✓ Полнотекстовая база данных «Medline Complete». URL: <http://search.ebscohost.com/>
- ✓ Полнотекстовая база данных «Polpred.com Обзор СМИ». URL: <http://polpred.com/>
- ✓ Официальный сайт научной электронной библиотеки «КиберЛенинка». URL: <https://cyberleninka.ru/>
- ✓ [Сайт союза педиатров http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend](http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend)
- ✓ Сайт ФГБУ НИИДИ ФМБА РОССИИ <http://niidi.ru/>

#### Итого:

- 1) Основная литература ЭБС – 2
- 2) Дополнительная литература ЭБС – 5
- 3) Основная литература печатная наименования/экземпляра – 2/42
- 4) Дополнительная литература печатная наименования/ экземпляры – 2/2

## **Стандарты медицинской помощи больным**

1. Больным стрептококковой септицемией, другой септицемией, кандидозной септицемией (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 19.10.2007 N 659).
2. Больным болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 09.07.2007 N 475).
3. Больным хроническим вирусным гепатитом (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21.07.2006 N 571).
4. Больным с хроническим активным гепатитом в сочетании с хроническим гепатитом С (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 13.10.2005 N 634).
5. Больным с инвазией печени, вызванной *echinococcus granulosus* и инвазией печени, вызванной *echinococcus multilocularis* (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2006 N 315).
6. Временные отраслевые стандарты объема медицинской помощи детям. Инфекционные и паразитарные болезни (Приказ Минздрава России от 07.05.1998 г. N 151).

## **Порядки оказания медицинской помощи больным:**

1. Порядок оказания медицинской помощи больным инфекционными заболеваниями (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 2007, приложение 1-5).
2. Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 2012, приложение 1-6).

## **Клинические рекомендации (протоколы лечения), порядок оказания медицинской помощи**

<http://niidi.ru/specialist/regulations/>

1. Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями (Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012г.)
2. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при сальмонеллезе
3. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при гепатите В (острый)
4. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при коклюше

5. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при скарлатине
6. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при гриппе
7. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при парагриппе
8. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при инфекционном мононуклеозе
9. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при аденовирусной инфекции
10. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным эпидемическим паротитом
11. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным аденовирусным гастроэнтеритом
12. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным астровирусным гастроэнтеритом
13. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным ротавирусной инфекцией
14. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным норовирусной инфекцией
15. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным шигеллезом
16. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным дифтерией
17. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным корью
18. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным тонзиллитом (острый стрептококковый тонзиллит)
19. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным острым вирусным гепатитом а
20. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным менингококковой инфекцией
21. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным полиомиелитом
22. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным острым вирусным гепатитом с
23. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным ветряной оспой
24. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным краснухой
25. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным цитомегаловирусной инфекцией
26. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным инфекцией, вызванной вирусом простого герпеса

## 7. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащение специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4
1.	Лекционные аудитории	мультимедийные проекторы, мультимедийный проектор NEC VT47/LCD/1500FNSI Lm.SVGA	
2.	Учебные комнаты с интернет-доступом	мультимедийные презентации, диски с учебными видеофильмами, телевизор, видеоплеер, наборы электрокардиограмм и фонокардиограмм, рентгенограмм, результатов лабораторных исследований, ситуационных задач, наборы учебных таблиц, кодограмм	
3.	Учебная комната, оборудованная симуляционной техникой	модель анатомическая (новорожденный, кризис), аускультативный тренажер (звуки сердца и легких), имитатор пациента Nita Newborn (манекен-тренажер), реалистический и демонстрационный манекен-тренажер новорожденного	
4.	Кабинеты для проведения работы с пациентами, получающими медицинскую помощь	наборы электрокардиограмм и фонокардиограмм, рентгенограмм, результатов лабораторных исследований, ситуационных задач, наборы учебных таблиц, кодограмм	
5.	Компьютерный класс	компьютеры, ЭВМ, принтер, сканер HP Scan Jet5	

## 7. Оценочные средства

### Примерная тематика докладов, рефератов

1. Современные аспекты терапии воздушно-капельных инфекций у детей.
2. Профилактическая терапия острых воздушно-капельных инфекций у детей.
3. Современные методы терапии менингококковой инфекции у детей.
4. Дифференциальная диагностика различных форм менингококковой инфекции у детей.
5. Дифференциальная диагностика дифтерии со сходными по основным синдромам состояниями.
6. Современные методы диагностики дифтерии у детей.
7. Неонатальные гепатиты
8. Современные противовирусные средства в лечении гриппа у детей.
9. Редкие формы аденовирусной инфекции у детей.
10. Специфическая и неспецифическая профилактика ОРВИ у детей.

### Вопросы для устной части зачета

1. Какие анамнестические, эпидемиологические и клинические данные помогут вам в диагностике гриппа? Какие показания к госпитализации при гриппе вы знаете?
2. Какие противогриппозные вакцины вы знаете, показания и противопоказания к вакцинации у детей?
3. Классификация клинических форм аденовирусной инфекции. Какой материал от больного аденовирусной инфекцией, и в какие сроки нужно взять для выделения возбудителя?
4. Перечислите основные клинические признаки РС-инфекции?
5. Укажите источники и пути передачи дифтерии и их эпидемиологическую значимость.
6. Дайте клиническую классификацию дифтерии. Назовите клинические симптомы локализованной и распространенной форм дифтерии.
7. На основании, каких эпидемиологических и клиничко-лабораторных данных ставится диагноз дифтерии?
8. Перечислите основные принципы терапии токсической дифтерии у детей.
9. На какие моменты следует обратить внимание при сборе анамнеза у больных с подозрением на менингококковый менингит?
10. Перечислите основные клинические симптомы, характерные для менингококкового менингита.
11. Перечислите основные лабораторные методы исследования, которые проводятся у больных с генерализованными формами менингококковой инфекции.
12. Назовите основные принципы терапии кори. Каким препаратом, и в какие сроки проводится активная иммунизация при кори?
13. Охарактеризуйте клинику врожденной краснухи.
14. Перечислите способы лечения краснухи.
15. Каковы особенности иммунитета при скарлатине (антитоксический и антибактериальный иммунитет)?

16. Каковы ведущие симптомы скарлатины?
17. Назовите принципы терапии скарлатины. Показания к госпитализации.
18. Перечислите основные методы диагностики ветряной оспы.
19. Какова тактика лечения больных ветряной оспой?
20. Проведите дифференциальный диагноз между ветряной оспой, опоясывающим и простым герпесом.
21. Какие противовирусные препараты применяются при лечении простого герпеса, и в каких формах?
22. Назовите показания к применению противогерпетической инактивированной вакцины.
23. Опишите больного коклюшем в момент приступа кашля.
24. Какие методы лабораторной диагностики коклюша вы знаете?
25. Назовите основные принципы терапии коклюша и паракоклюша, показания к назначению антибиотиков.
26. Назовите возбудитель вирусного гепатита А. Почему ВГА считают типичной кишечной инфекцией?
27. Укажите источник инфекции и пути передачи вирусного гепатита А. Дети, какого возраста чаще всего болеют вирусным гепатитом А?
28. Охарактеризуйте клинические проявления вирусного гепатита Е.
29. Какие клинические симптомы характерны для желтушного периода ВГА? Чем характеризуется постжелтушный период при вирусном гепатите А?
30. Перечислите основные биохимические изменения при вирусном гепатите А. Какие изменения характерны для холестатического синдрома при вирусных гепатитах?
31. Что включает в себя базисная терапия вирусного гепатита А?
32. Клиническая характеристика хронического вирусного гепатита D.
33. Какие препараты используются для патогенетической и симптоматической терапии вирусного гепатита D?
34. С какими заболеваниями следует дифференцировать вирусный гепатит С у новорожденных детей?
35. Каково типичное начало заболевания при экстраинтестинальном иерсиниозе? Охарактеризуйте сыпь при экстраинтестинальном иерсиниозе.
36. Каковы особенности течения иерсиниоза у детей раннего возраста? Назовите диагностические титры антител при интестинальном и экстраинтестинальном иерсиниозе.
37. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать шигеллез у детей?
38. Перечислите правила госпитализации больных с шигеллезом. Назовите принципы лечения больных различными формами шигеллеза.
39. Перечислите основные патоморфологические изменения в желудочно-кишечном тракте при сальмонеллезах.
40. Назовите ведущие симптомы и синдромы при сальмонеллезе у детей. Чем обусловлен интоксикационный синдром при сальмонеллезе?
41. Перечислите лабораторные исследования, которые необходимо провести больному с подозрением на сальмонеллезную инфекцию. В какие сроки и сколько раз следует проводить серологическое исследование?
42. Назовите показания к госпитализации больных сальмонеллезом.
43. Перечислите показания и противопоказания к антибактериальной терапии больных сальмонеллезом.
44. Каковы основные принципы патогенетической терапии сальмонеллеза?
45. Каковы показания к оральной регидратации? Какова техника проведения оральной регидратации?
46. Перечислите основные принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии эшерихиозов.

47. Перечислите клинические симптомы гемолитико-уремического синдрома. Основные принципы лечения гемолитико-уремического синдрома.
48. Дайте характеристику клинических проявлений ротавирусной инфекции у детей. Укажите критерии тяжести ротавирусной инфекции у детей.
49. Перечислите основные принципы терапии ротавирусного гастроэнтерита.
50. Клинические проявления заболевания и их соответствие стадиям патогенеза. Соответствие стадий патогенеза клиническим периодам заболевания.
51. Клинико-эпидемиологическая диагностика ВИЧ-инфекции у детей. Особенности лабораторной диагностики у детей. Значение ИФА, ИБ, ПЦР.
52. Общие принципы лечения ВИЧ-инфекции, особенности терапии у детей. Понятие и сущность ВААРТ.
53. Каковы особенности течения энтеровирусной инфекции у новорожденных и детей первого года жизни?
54. Классификация полиомиелита. Какая форма полиомиелита считается наиболее распространенной? Дайте характеристику параличей при полиомиелите.
55. Перечислите методы лечения полиомиелита и преимущества и недостатки вакцинации.
56. Перечислите основные принципы организации прививочной работы среди детского населения.
57. Какова тактика лечения листериоза?
58. На основании каких данных можно заподозрить скарлатиноподобную форму стафилококковой инфекции?
59. На основании каких данных ставится диагноз хронического тонзиллита?
60. Перечислите методы диагностики грибковой ангины.
61. Перечислите основные принципы патогенетического лечения геморрагических лихорадок.
62. Перечислите клинические симптомы основных форм висцерального лейшманиоза.
63. Какие лабораторные методы применяются для диагностики токсоплазмоза?
64. Какие клинические симптомы характерны для ОКИ, вызванной синегнойной палочкой, протеем, цитробактером, кампилобактером?
65. Назовите показания к назначению ферментных препаратов при ОКИ. От чего зависит выбор препарата?
66. Назовите соотношения используемых коллоидных, солевых и бессолевых кристаллоидных растворов в зависимости от типа дегидратации.

### **Банк типовых профессионально-ориентированных ситуационных задач для зачета**

#### Задача 1 .

Маша 10 месяцев, больна в течение 2-х дней: капризна, снижен аппетит, отмечается подъем температуры до 38,5-39<sup>0</sup>С, влажный кашель, обильное слизистое отделяемое из носа. Родители вызвали бригаду скорой помощи, госпитализирована в ствционар.

При поступлении: состояние средней тяжести, температура 38,5 <sup>0</sup>С, гиперемия конъюнктив. На нижнем веке слева белая пленка, снимающаяся свободно, поверхность не кровоточит. Лимфоузлы всех групп увеличены до 1-1,5 см, безболезненные, эластичные. В зеве разлитая гиперемия, миндалины гипертрофированы 1 степени, задняя стенка глотки гиперемирована, отечна, бугриста. Отмечается затруднение носового дыхания, обильное отделяемое из носа. В легких жесткое дыхание, выслушиваются проводные хрипы. Тоны сердца ясные, ритмичные, чсс-120<sup>1</sup>. Печень +2,0 см, селезенка +1,0 см из-под края реберной дуги. Мочится хорошо, стул оформленный.

Клинический анализ крови: Нб - 123 г/л, Эр - 4,3 x 10<sup>12</sup> /л, ц.п. - 0,93, Лейк - 10x 10<sup>9</sup> /л; п/я-3%, с/я- 38%, б-1%, э-2%, л-51%, м-4%, СОЭ- 4 мм/час.

Реакция иммунофлюоресценции: Парагрипп (-), грипп (-), РС (-), аденовир.(+)

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Проведите обоснование диагноза.
3. Проведите дифференциальный диагноз с дифтерией глаза.
4. Назначьте лечение.
5. Когда ребенок может быть выписан из стационара?

Задача 2.

Мальчик 9 месяцев, заболел остро с подъема температуры тела до  $39,5^{\circ}\text{C}$ , появления "лающего" кашля, осиплости голоса, слизистого отделяемого из полости носа, затрудненного дыхания, беспокойства. Машиной «скорой помощи» ребенок был доставлен в стационар.

При поступлении: состояние тяжелое, выражена одышка (ЧД - 60 в мин). Отмечается периоральный цианоз, цианоз кончиков пальцев, "мраморный" рисунок кожи. Голос осиплый. Зев гиперемирован. Кашель грубый, лающий. Тоны сердца несколько приглушены, ритмичны, ЧСС –  $130^1$ . В легких дыхание жесткое, хрипов нет.

Вирусологическое исследование мазка из носоглотки в реакции иммунофлюоресценции: парагрипп (+), грипп (-), РСВ (-), Аденовирусы (-)

Клинический анализ крови: Нб - 120 г/л, Эр -  $4,5 \times 10^{12}$  /л, ц.п. - 0,89, Лейк -  $8,3 \times 10^9$ /л; п/я-3%, с/я- 41%, э-2%, л-45%, м-9%, СОЭ- 10 мм/час.

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Проведите обоснование диагноза.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
4. Окажите помощь на догоспитальном этапе.
5. Где следует лечить больного?

Задача 3.

Девочка 5 лет, больна в течение недели, когда появилась заложенность носа, повысилась температура тела до  $38,2^{\circ}\text{C}$ , затем появились боли при глотании. Дома не лечились. Сохранялась высокая температура, наложения на миндалины, появилась припухлость в области шеи с обеих сторон.

Госпитализирована в стационар с подозрением на дифтерию ротоглотки. При поступлении: состояние средней степени тяжести, температура  $38,5^{\circ}\text{C}$ , лицо одутловатое, носовое дыхание затруднено, голос с гнусавым оттенком, склеры субиктеричны. Лимфоузлы увеличены в диаметре до 1,0 см. В ротоглотке - яркая гиперемия, на увеличенных небных миндалинах сплошные наложения беловато-желтого цвета. Дыхание везикулярное. Тахикардия, сердечные тоны звучные. Язык густо обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка выступают из-под ребра на 2,0см. Физиологические отправления в норме.

Клинический анализ крови: Нб - 130 г/л, Эр -  $4,8 \times 10^{12}$  /л, Ц.п - 0.89, Лейк -  $10,0 \times 10^9$  /л; п/я-8%, с/я-13%, э-1%, л- 40%, м-13%; атипичные мононуклеары -25%, СОЭ- 25 мм/час.

1. Поставьте клинический диагноз согласно классификации.
2. На основании каких симптомов поставлен диагноз?
3. Какие лабораторные данные подтверждают диагноз?
4. Какие дополнительные исследования необходимо провести больному?
5. Назначьте лечение.

Задача 4.

Мальчик 3,5 года. Заболевание началось с повышения температуры до  $38,3^{\circ}\text{C}$ , заложенности носа, появился измененный голос с носовым оттенком, боль в горле, к врачу не обращались. Родители лечили ребенка самостоятельно: проводили полоскание отваром шалфея. При осмотре в поликлинике на 4 день врач отмечает гиперемии слизистой ротоглотки, увеличение миндалин II-III степени, наложения на миндалинах в лакунах, желто-белого цвета, увеличение шейных лимфоузлов, затруднение носового дыхания. Привит против дифтерии, но с нарушением сроков. Больной госпитализирован.

В отделении в течение 4 дней состояние не улучшалось, больной высоколихорадит. Кожные покровы бледно-розовые, "сопит" носом, голос сдавлен с носовым оттенком. В ротоглотке гиперемия, разрыхленность слизистой, миндалины III степени с наложениями желто-белого цвета, "+" ткань, снимаются и растираются. Увеличены шейные лимфоузлы пакетами до 4,5-5 см, безболезненные, с пастозностью клетчатки вокруг; подмышечные, паховые - до 1-1,5 см. Пальпируется увеличенная печень + 3,5 см из-под края реберной дуги и селезенка + 2,0 см. Тоны сердца приглушены, тахикардия 120 в мин.

На 10 день болезни температура нормализовалась. Исчезли наложения, но по-прежнему увеличены лимфоузлы, печень +2,5 см и селезенка +1 см. В анализе периферической крови:  $\text{Л} - 13 \times 10^9$ , лимфоциты- 49%, атипичные мононуклеары - 42%, СОЭ - 26 мм/час.

1. Клинический диагноз.
2. Обоснование диагноза.
3. Обследование для подтверждения диагноза.
4. Назначьте лечение.
5. Прогноз течения болезни у данного больного.

#### Задача 5.

Ребенок, 6 лет, заболел остро с повышением температуры тела до  $38,9^{\circ}\text{C}$ , снижения аппетита. Установлено, что в детском комбинате зарегистрирован случай эпидемического паротита. На второй день болезни у ребенка появилась припухлость слюнной железы в околоушной области слева и подчелюстной справа.

Состояние ухудшилось на 5-й день болезни, когда родителями был отмечен повторный подъем температуры до  $39,0^{\circ}\text{C}$ , головной боли, вялости.

При поступлении в стационар, температура до  $39,5^{\circ}\text{C}$ , бледен, изменения околоушных желез отсутствуют, а у угла нижней челюсти справа пальпируется неподвижная припухлость, болезненная тестоватой консистенции. В легких дыхание жесткое, покашливает, частота сердцебиений 138 в минуту, тоны сердца приглушены, на верхушке сердца систолический шум. Живот при пальпации безболезненный.

1. Поставьте диагноз согласно клинической классификации.
2. Обоснуйте форму тяжести болезни.
3. Составьте программу обследования больного для уточнения диагноза.
4. Назначьте лечение.

#### Задача 6.

Мальчик, 13 лет, доставлен в травмпункт с рваной раной левой голени. Проведена обработка раны, наложены швы. Через сутки у ребенка поднялась температура до  $38^{\circ}\text{C}$ , появилась гиперемия и отечность тканей вокруг раны. На следующий день температура  $39^{\circ}\text{C}$ . Гиперемия и отечность тканей увеличилась, из раны скудное отделяемое гнойного характера. На лице, туловище и конечностях – мелкоочечная, розового цвета сыпь, с преимущественной локализацией на лице, шее и верхней части груди. Язык «сосочковый», зев спокоен. Пальпируются увеличенные до 1 см в диаметре переднешейные и околоушные лимфоузлы слева. Катаральных явлений со стороны верхних дыхательных путей нет. В легких дыхание везикулярное. Сердечные тоны ясные,

ритмичные, чсс до 120 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Стул, диурез в норме. Очаговых и менингеальных симптомов нет.

В посеве отделяемого из раны обнаружен патогенный золотистый стафилококк.

1. Поставьте клинический диагноз.
2. На основании каких симптомов поставлен диагноз?
3. Перечислите заболевания, вызываемые данным возбудителем.
4. Какие лабораторные исследования подтвердят диагноз?
5. Назначьте лечение.

#### Задача 7.

Девочка 9 лет, заболела 3 дней назад с повышения температуры до 38°C, кашля, насморка. Через 3 дня состояние ухудшилось: температура повысилась до 39,5°C, усилились катаральные явления и появилась пятнисто-папулезная сыпь на лице. На следующий день сыпь распространилась на туловище. Вызван участковый врач. Ребенок госпитализирован в стационар.

При осмотре лицо одутловатое, веки отечные, красные, конъюнктивы гиперемированы, отмечается светобоязнь, слезотечение; из носа обильное слизистое отделяемое, частый влажный кашель, одышка. На коже лица и туловища обильная яркая, крупная пятнисто-папулезная сыпь, местами сливается. Слизистая полости рта гиперемированы, на слизистой щек точечные и группами очаги белесоватых высыпаний. В легких жесткое дыхание, справа под лопаткой выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы, и отмечается укорочение перкуторного звука. Тоны сердца приглушены, ЧСС 114 в минуту. Печень +1,5 см, селезенка не увеличена. Стул оформленный.

Клинический анализ крови: Нв - 123 г/л, Эр -  $4,5 \times 10^{12}$  /л, Лейк -  $12,0 \times 10^9$  /л; п/я-7%, с/я- 60%, л- 31%, м-2%, СОЭ- 20 мм\час.

1. Поставьте клинический диагноз.
2. В каком обследовании нуждается больной?
3. С какими заболеваниями будете проводить дифференциальный диагноз?
4. Распишите предполагаемое лечение.
5. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге заболевания.

#### Задача 8.

Мальчик 9 лет обратился к участковому врачу с жалобами на боль в горле при глотании и повышение температура тела до 37,5°. Участковый врач диагностировал лакунарный тонзиллит, взял мазок на коринебактерии дифтерии, назначил лечение. Наложения на миндалины сохранялись в течение недели в виде островков, довольно легко снимались шпателем, но не полностью растирались между предметными стеклами. Температура тела снизилась до нормальных цифр. Из прививочного анамнеза известно, что в 3 месяца был привит против дифтерии АКДС – вакциной. Сразу после вакцинации отмечался пронзительный крик в течение нескольких часов. Вторую вакцинацию ребенок получил в 5 месяцев АДС–М анатоксином, первую ревакцинацию - в 1 год 6 месяцев – АДСМ анатоксином.

В посеве слизи из зева и носа выделена коринебактерия дифтерии митис токсигенная.

Общий анализ крови: Нв - 136 г/л, Эр –  $5,1 \times 10^{12}$  /л, Ц.п. – 1,0, Лейк –  $9,6 \times 10^9$  /л; п/я-4%, с/я- 65%, б – 1% л- %, м-12%, СОЭ- 16 мм\час

1. Поставьте диагноз.
2. Дайте характеристику возбудителя.
3. Объясните патогенез заболевания.
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Назначьте лечение.

#### Задача 9.

Мальчик 5 лет заболел с повышением температуры до 38,5°C, заложенности носа. Затем появились резкие боли в икроножной мышце справа, усиливающиеся при ходьбе. Вызвана скорая помощь. При осмотре больного выявлен катаральный конъюнктивит, склерит, увеличение шейной группы лимфоузлов до 0,5 см., гиперемия и бугристость задней стенки глотки, гиперемия дужек, миндалин. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца громкие, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Стул оформлен. Мочится достаточно. Движения в ногах в полном объеме, сухожильные рефлексы живые. Тонус не изменен. При попытке ходить падает правую ногу. Менингеальных знаков нет.

1. Поставьте диагноз, какую этиологию заболевания Вы предполагаете?
2. Назначьте обследование для уточнения этиологии заболевания.
3. Проведите дифференциальный диагноз с полиомиелитом.
4. Распишите лечение.
5. Каков прогноз заболевания?

#### Задача 10.

Ребенок 2 лет заболел в августе с повышением температуры до 39°C, заложенности носа, болей в животе. Получал жаропонижающие средства внутрь. На 5 день болезни температура нормализовалась, но появилась мелкая пятнистая сыпь на груди и животе.

Вызван участковый врач. Он обнаружил гиперемию лица, склерит, катаральный конъюнктивит, увеличение всех групп лимфатических узлов до 0,5 см., увеличение печени до 1,5 см. из-под края ребра. В ротоглотке гиперемия, бугристость задней стенке глотки, на дужках 5 везикулезных элементов. Легкие, сердце без патологии. Стул оформленный. Мочится достаточно. Менингеальных знаков нет.

1. Поставьте диагноз.
2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?
3. Какие методы позволят, установить этиологию заболевания?
4. Назначьте лечение.
5. Какие клинические формы данного заболевания вы знаете?

#### Задача 11.

Мальчик, 15 лет, прилетел с родителями из Дели. Заболел через 2 дня после возвращения: отмечался кратковременный подъем температуры тела до 37,5°C, вялость. Стул обильный, жидкий, водянистый, типа «рисового отвара». Дефекация без потуг, часто произвольная. Госпитализирован в стационар в тяжелом состоянии. Жалобы на вялость, слабость, головокружение, выраженную жажду, повторную рвоту «фонтаном».

При осмотре: ребенок заторможен, черты лица заострены, глаза запавшие, синева вокруг глаз, язык обложен, сухой. Руки и ноги холодные, Кожа бледная с мраморным рисунком, на животе собирается в складку, акроцианоз. Зев бледный. Лимфоузлы не увеличены. Дыхание жесткое, хрипы не выслушиваются. Пульс до 140 уд/мин., глухость сердечных тонов, одышка. Живот втянут, мягкий, безболезненный, при пальпации - разлитое урчание. Печень и селезенка не увеличены. Стул жидкий, обильный, водянистый, мутно-белый с плавающими хлопьями до 12 раз в сутки. Диурез снижен. Менингеальные знаки отрицательные.

Клинический анализ крови: Нв - 130 г/л, Эр -  $5,0 \times 10^{12}$ /л; ц.п. - 1; Лейк -  $5,0 \times 10^9$ /л; п/я - 4%, с/я - 60%, э - 2%, л - 26%, м - 8%; СОЭ - 5 мм/час.

1. О каком заболевании следует думать?
2. Какие данные эпидемического анамнеза могут явиться подтверждением предполагаемого диагноза и почему?

3. Какие лабораторные исследования необходимо провести дополнительно для подтверждения диагноза?
4. Определите степень и тип обезвоживания с учетом клинических и имеющихся лабораторных данных. Проведите расчет жидкости для регидратационной терапии.
5. Показания для выписки из стационара?

#### Задача 12.

Мальчик 9 месяцев, заболел остро с появления повторной рвоты, жидкого стула со слизью и неприятным запахом, частотой до 10-15 раз. Температура тела до 38,6<sup>0</sup>С. Родители вызвали с/помощь и ребенок был госпитализирован.

Состояние средней тяжести. Ребенок в сознании, вялый, периодически беспокоится. Воду пьет охотно. Аппетит снижен. Кожа бледная, чистая. Слизистые губ и ротовой полости сухие. Язык густо обложен белым налетом, суховат. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. Частота дыхания – 36 в 1 мин, тоны сердца умеренно приглушены, ЧСС – 132 в 1 мин, пульс ритмичный. Живот мягкий, не вздут, урчит по ходу толстой кишки. Стул жидкий, зловонный, с комками мутной слизи. Диурез сохранен.

Клинический анализ крови: эритроциты – 4,2 x10<sup>12</sup>/л, гемоглобин – 130 г/л, гематокрит – 0,45, лейкоциты – 10x10<sup>9</sup>/л, палочкоядерные – 12%, сегментоядерные – 48%, лимфоциты – 30%, моноциты – 10%, СОЭ – 15 мм/ч.

Биохимический анализ крови: мочевины – 4,4 ммоль/л, натрий – 140 ммоль/л, калий – 4,1 ммоль/л, осмолярность – 296 мосмоль/л, рН – 7,34, ВЕ – 6,5 ммоль/л.

1. Поставьте клинический диагноз.
2. проведите его обоснование.
3. Где будете лечить больного?
4. Принципы лечения.
5. Назовите специфические препараты для лечения данного заболевания.

#### Задача 13.

У мальчика 14 лет, прилетевшего из Бангладеш две недели назад, появились снижение аппетита, тошнота, повторная рвота. Температура 37,2-37,5<sup>0</sup>С. За медицинской помощью родители не обращались. Через 2 дня появилось потемнение мочи, кал стал серого цвета. На следующий день болезни родители заметили желтушность склер и кожи. Бригадой СМП доставлен в инфекционное отделение.

При поступлении состояние средней тяжести. Аппетит снижен, жалуется на слабость, тошноту, боли в животе. Кожные покровы с легкой желтушностью, краевая иктеричность склер. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца громкие ритмичные. Живот мягкий доступен пальпации. Печень 3,0 см, селезенка не пальпируется. Кал обесцвечен, моча темная.

Клинический анализ крови: НЬ - 120 г/л, Эр - 4,5 x 10<sup>12</sup> /л, Лейк - 4,0x 10<sup>9</sup> /л; п/я- 2%, с/я- 46%, э-1%, л- 43%, м-8%, СОЭ- 10 мм/час.

Биохимический анализ крови: уровень общего билирубина – 80 мкмоль\л, конъюгированного - 75 мкмоль\л, активность АлАТ- 170 Ед\л., АсАТ- 150 Ед\л. (N -40 Ед\л), тимоловая проба - 4 ед.

ИФА-маркеры вирусных гепатитов: HBs Ag (-),anti-HBc IgM (-), anti- HCV (-), anti- HAV IgM(-), анти-HEV IgM (+).

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Правомочен ли диагноз участкового педиатра?
3. Оцените результаты приведенных лабораторных методов исследования. Какие изменения в печени Вы обнаружите при проведении пункционной биопсии?
4. Возможно ли развитие тяжелых, фульминантных форм при данной патологии?
5. Назначьте лечение.

### Задача 15

Ребенок 11 месяцев, болен в течение 2-х дней: вяловат, капризен, снижен аппетит, отмечается подъем температуры до 38,5-39,0°C, беспокоит влажный кашель, обильное отделяемое из носа. Осмотрен участковым врачом, направлен на госпитализацию в стационар.

При поступлении в стационар: состояние средней тяжести, температура 38,4 °С, отмечается отечность век, гиперемия конъюнктив. На нижнем веке справа белая пленка, снимающаяся свободно, поверхность не кровоточит. Лимфоузлы всех групп увеличены до 1-2 см, безболезненные, эластичные. В зеве умеренная разлитая гиперемия, миндалины 1 степени, задняя стенка глотки гиперемирована, отечна, бугриста. Отмечается затруднение носового дыхания, обильное отделяемое из носа слизисто-гнойного характера. В легких жесткое дыхание, выслушиваются проводные хрипы. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС-120/л. Печень +2,5 см, селезенка +1,5 см из-под края реберной дуги. Мочится свободно, стул оформленный.

Клинический анализ крови: Нв - 130 г/л, Эр - 4,3 x 10<sup>12</sup> /л, ц.п. - 0,93, Лейк - 10 x 10<sup>9</sup> /л; п/я-3%, с/я- 38%, б-1%, э-2%, л-51%, м-4%, СОЭ- 4 мм/час.

Реакция иммунофлюоресценции: Парагрипп (-), грипп (-), РС (-), аденовир.(+)

На рентгенограмме органов грудной клетки: легочный рисунок усилен, легочные поля без очаговых и инфильтративных теней, корни структурны, срединная тень без особенностей, диафрагма четкая, синусы дифференцируются.

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Проведите обоснование диагноза.
3. Проведите дифференциальный диагноз с дифтерией глаза.
4. Назначьте лечение.
5. Когда ребенок может быть выписан из стационара?

### Задача 16

Во время новогодних праздников к дежурному врачу-педиатру обратились родители девочки 5 лет с жалобами на схваткообразные боли в животе, тошноту, жидкий стул и позывы к акту дефекации.

Анамнез жизни: девочка изредка болеет простудными заболеваниями, привита по возрасту. На диспансерном учёте не состоит.

Эпидемиологический анамнез: врач выяснил, что накануне девочка вместе с родителями ела салат, купленный в супермаркете. У обоих родителей ночью был жидкий стул.

Осмотр: состояние ребёнка средней тяжести. Температура тела - 38,1°C. Кожа чистая, влажная. Слизистая ротовой полости влажная, зев спокойный. Язык обложен желтоватым налётом. Патологии со стороны лёгких и сердечно-сосудистой системы не выявлено. Живот втянут, сигмовидная кишка пальпируется в виде плотного тяжа, болезненная. Стул скудный, со слизью и зеленью, за прошедшее время был 5 раз.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Обоснуйте свой диагноз, укажите критерии тяжести.
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Составьте и обоснуйте план лечения у данного пациента.
5. Какие санитарно-эпидемиологические мероприятия должен осуществить врач-педиатр участковый?