


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 17.04.2026 18:37:25
Уникальный программный ключ:
45c319b8a032ab3637134215abd1c475334767fa

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

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры
инфекционных болезней и эпидемиологии
протокол № 13 от «14» мая 2025 г.
заведующий кафедрой
доцент  Киселева В.В.

УТВЕРЖДЕНО

решением ученого совета факультетов меди-
цинских специальностей
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
(протокол от 16.05.2025 № 10)

председатель ученого совета
доцент  А.А. Нетяга

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по инфекционным болезням

Факультет лечебный

Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»

Направленность (профиль) Лечебное дело

Курс- 5, 6 Семестр- 10, 11

Трудоемкость (з.е.) 8

Количество часов всего 288

Форма промежуточной аттестации экзамен

История болезни

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой, к.м.н., доцент Киселева В.В.

Доцент кафедры, к.м.н., доцент Титарева Л.В.

Доцент кафедры, к.м.н. доцент Белоконова Л.В.

Доцент кафедры, к.м.н. Рогова Ю.А.

Рабочая программа дисциплины «инфекционные болезни» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью изучения инфекционных болезней является подготовка врачей 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:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;

диагностика неотложных состояний;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

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

Дисциплина «инфекционные болезни» относится к базовой части образовательной программы.

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

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
ОПК-4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности	Сестринское дело Биоэтика Пропедевтика внутренних болезней Общая хирургия Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф. болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия

		<p>Нейрохирургия Клиническая фармакология Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Стоматология Онкология, лучевая терапия Детская хирургия Клиническая иммунология Общая врачебная практика Акушерско-гинекологическая помощь</p>
ОПК-5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<p>Пропедевтика внутренних болезней Общая хирургия Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф. болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Нейрохирургия Клиническая фармакология Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Судебная медицина Онкология, лучевая терапия Клиническая патология Детская хирургия Клиническая иммунология Общая врачебная практика Акушерско-гинекологическая помощь</p>
ОПК-6	Готов к ведению медицинской документации	<p>Сестринское дело Пропедевтика внутренних болезней Общая хирургия Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф. болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Нейрохирургия Клиническая фармакология Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Стоматология Судебная медицина Онкология, лучевая терапия</p>

		<p>Клиническая патология Детская хирургия Генетика, медицинская экология Клиническая иммунология Общая врачебная практика</p>
ПК-2	<p>Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф. болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Онкология, лучевая терапия Детская хирургия Общая врачебная практика Принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней Геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии</p>
ПК-3	<p>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</p>	<p>Эпидемиология, военная эпидемиология Микробиология, вирусология Гигиена</p>
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>	<p>Биохимия Микробиология, вирусология Патологическая анатомия Патофизиология Пропедевтика внутренних болезней Общая хирургия Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф. болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Нейрохирургия Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Стоматология Судебная медицина Онкология, лучевая терапия Клиническая патология</p>

		<p>Детская хирургия Общеклиническая диагностика, первая доврачебная помощь Лучевая диагностика Генетика, медицинская экология Клиническая иммунология Общая врачебная практика Принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней Геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии Лучевая диагностика неотложных состояний Инфекции, передаваемые половым путем Тренинг коммуникативной компетентности врача Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача</p>
ПК-6	<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</p>	<p>Пропедевтика внутренних болезней Общая хирургия Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф. болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Нейрохирургия Эпидемиология, военная эпидемиология Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Стоматология Судебная медицина Онкология, лучевая терапия Клиническая патология Детская хирургия Общеклиническая диагностика, первая доврачебная помощь Генетика, медицинская экология Клиническая иммунология Общая врачебная практика Принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней Геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии Инфекции, передаваемые половым путем Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача</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, экономика здравоохранения Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф. болезни</p>

		<p>Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Нейрохирургия Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Судебная медицина Онкология, лучевая терапия Детская хирургия Клиническая иммунология Общая врачебная практика Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача</p>
ПК-8	Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<p>Пропедевтика внутренних болезней Общая хирургия Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф. болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Нейрохирургия Клиническая фармакология Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Стоматология Онкология, лучевая терапия Детская хирургия Клиническая иммунология Общая врачебная практика Принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней Геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии Фармакология в кардиологии Инфекции, передаваемые половым путем Инновационные технологии в эстетической дерматологии Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача Паллиативная помощь больным</p>
ПК-9	Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<p>Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф. болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия</p>

		<p>Стоматология Онкология, лучевая терапия Детская хирургия Общая врачебная практика Геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии Фармакология в кардиологии Инфекции, передаваемые половым путем Инновационные технологии в эстетической дерматологии Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача Паллиативная помощь больным</p>
ПК-10	<p>Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф. болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Нейрохирургия Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Онкология, лучевая терапия Детская хирургия Общая врачебная практика Курс практической подготовки по технике базовых манипуляций Принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача Обучающий симуляционный курс Неотложные состояния в практике врача</p>

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
ОПК-4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - морально-этические и деонтологические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения - основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций - права и обязанности пациентов и медицинских работников - способы общения и взаимодействия с различными возрастными категориями пациентов, родителями, коллегами 	<ul style="list-style-type: none"> - реализовать на практике этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности - применять основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками реализации врачебной деонтологии и медицинской этики - навыками реализации и защиты своих прав и прав пациентов
ОПК-5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<ul style="list-style-type: none"> - основы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок - нормативные документы по ответственности медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее врачевание, профессиональные и должностные правонарушения - теоретические вопросы сбора, хранения, поиска, переработки, распространения медицинской информации - возможные ошибки в практике врачей различного профиля - основы доказательной медицины 	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок - проводить анализ диагностических и лечебных мероприятий по медицинской документации (истории болезни) с учетом действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - самостоятельно решать профессиональные задачи с использованием всех доступных информационных ресурсов и осуществлять оценку результатов своей профессиональной деятельности - оценивать возможные последствия профессиональных ошибок 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа результатов своей врачебной деятельности и формулировки выводов - навыками применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья взрослого населения, деятельности медицинских организаций и в научных исследованиях - имеет опыт анализа представленных в медицинских документах сведений для верификации диагноза
ОПК-6	Готов к ведению медицинской документации	<ul style="list-style-type: none"> - основные виды медицинской документации, используемой в медицинских организациях, в том числе при ведении пациентов - правила оформления медицинской 	<ul style="list-style-type: none"> - заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде - работать с персональными данными пациентов и сведениями, 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде - навыками составления плана работы и отчета о своей работе

		документации	составляющими врачебную тайну - составлять план работы и отчет о своей работе	
ПК-2	Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	<ul style="list-style-type: none"> - нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения - перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации 	<ul style="list-style-type: none"> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами - организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками участия в проведении медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами - навыками участия в проведении иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - навыками контроля соблюдения профилактических мероприятий
ПК-3	Способен и готов к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции - организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками 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

				<p>случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>- алгоритмом организации мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>
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>	<p>- порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи</p> <p>- методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>- этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов</p> <p>- методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p> <p>- методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p>	<p>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию</p> <p>- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>- обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента, направления пациента на консультации к врачам-специалистам</p> <p>- анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</p> <p>- интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента, данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента, консультациях пациента врачами-специалистами</p> <p>- анализировать и интерпретировать данные, полученные при патолого-анатомических исследованиях</p> <p>- осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов</p> <p>- проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний</p> <p>- определять очередность объема, содержания и последовательности</p>	<p>- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p> <p>- навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>- навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>- навыками направления пациента 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</p> <p>- навыками направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов</p>

			<p>диагностических мероприятий</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи 	<p>медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными
ПК-6	<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</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 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) 	<ul style="list-style-type: none"> - выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-7	<p>Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<ul style="list-style-type: none"> - порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента - порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу - признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами - правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на медико-социальную экспертизу 	<ul style="list-style-type: none"> - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работы в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности - навыками подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы - навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу
ПК-8	<p>Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<ul style="list-style-type: none"> - тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - определять тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами - 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) 	<ul style="list-style-type: none"> - 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

		<p>оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением - современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в 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 	<p>по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>медицинской помощи</p>
ПК-9	<p>Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>- тактики ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 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 питания, немедикаментозного лечения 	<ul style="list-style-type: none"> - 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, медицинских изделий, лечебного питания и иных

			- планировать и контролировать ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре	методов лечения - навыками оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
ПК-10	Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, 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, 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, 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 в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, оказывать помощь в случае обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	- навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме - навыками распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний 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 без явных признаков угрозы жизни пациента - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме

3. Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенц ии
1	2	3
Общие вопросы инфекционной патологии.	<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, наблюдения за контактными, вакцинации.</p> <p>Организация инфекционной службы на территории РФ, принципы ее работы и оказания медпомощи населению на догоспитальном этапе.</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. 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.</p> <p>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>Изменения иммунологической реактивности при инфекционном процессе.</p> <p>Показания для назначения антибактериальной терапии. Подробная характеристика средств специфической терапии и профилактики инфекционных заболеваний, методы и способы их применения, показания к назначению.</p>	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-2 ПК-3
Инфекционные болезни в практике врача первичного звена здравоохранения	<p>Особенности методики осмотра пациента с инфекционным заболеванием. Современные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии инфекционных заболеваний в амбулаторных условиях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний в амбулаторных условиях. Правила проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции. Правила оформления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую амбулаторную помощь, медицинской документации, в том числе в электронном виде. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных болезней в практике врача первичного звена здравоохранения.</p>	ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10
Бактериозы, гельминтозы и протозойные инфекции	<p>Этиология и эпидемиология дифтерии. Патогенез дифтерии. Характеристика патоморфологических изменений при дифтерии.</p> <p>Клиническая картина локализованных форм дифтерии. Клинические особенности токсических форм дифтерии, критерии степеней токсичности. Клинические особенности распространенной и комбинированной форм дифтерии. Клинические особенности редких локализаций дифтерии (глаз, кожи, половых органов, носа). Клинические особенности дифтерии у привитых. Клинические особенности дифтерии у взрослых. Клиническая симптоматика различных осложнений при дифтерии. Лабораторная диагностика дифтерии. Принципы лечения дифтерии. Профилактика дифтерии.</p> <p>Этиология и эпидемиология рожи, фондовая соматическая патология, предрасполагающая к развитию процесса. Патогенез рожи и морфологические изменения при роже. Классификация основных клинических форм; критерии отличия первичной, повторной и рецидивирующей форм рожи. Клиническая картина и характеристика местного процесса в зависимости от формы рожи. Клинические особенности распространяющейся и метастатической форм рожи. Возможные осложнения течения рожи. Особенности лабораторного</p>	ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10

	<p>обследования пациентов при роже. Принципы медикаментозной терапии и принципы профилактики рожи. Принципы диспансерного наблюдения за реконвалесцентами рожи. Определения понятия «Сибирская язва». Свойства возбудителя сибирской язвы, компоненты экзотоксина и действие, которое они оказывают на органы и ткани. Патогенез сибирской язвы, механизмы развития генерализованных форм и инфекционно-токсического шока, патоморфологические изменения в органах и тканях. Классификация клинических форм сибирской язвы В. Н. Никифо-рова, 1981 г. Динамику развития местных изменений при сибирской язве. Методы диагностики сибирской язвы. Принципы лечения сибирской язвы. Профилактика сибирской язвы и мероприятия, проводимые в очаге при выявлении больного.</p> <p>Этиологическая и эпидемиологическая характеристика брюшного тифа и паратифов. Патогенез брюшного тифа и паратифов. Классификация клинических форм брюшного тифа и паратифов. Основные осложнения брюшного тифа и паратифов. Правила обследования пациентов с брюшным тифом и паратифами. Дифференциальная диагностика брюшного тифа и паратифов с заболеваниями со сходной клинической картиной. Тактика лечения типичных, атипичных форм и осложненных брюшного тифа и паратифов.</p> <p>Патогенез ПТИ, сальмонеллеза и вирусных гастроэнтеритов. Классификация ПТИ. Клинические особенности клинической картины ПТИ стафилококковой и клостридиальной этиологии. Правила обследования пациентов с подозрением на ПТИ. Тактика лечения и показания для назначения этиотропной терапии. Методы профилактики, мероприятия проводимые в очаге инфекции. Патогенез сальмонеллеза и вирусных гастроэнтеритов. Классификация клинических форм сальмонеллеза и вирусных гастроэнтеритов. Правила обследования пациентов с подозрением на сальмонеллез и вирусные гастроэнтериты. Методы и тактика лечения сальмонеллеза и вирусных гастроэнтеритов. Правила выписки из стационара декретированных лиц. Методы специфической профилактики брюшного тифа и паратифов. Мероприятия, проводимые в очаге инфекции. Правила диспансерного наблюдения за лицами, переболевшими брюшным тифом и паратифами.</p> <p>Этиологическая и эпидемиологическая характеристика ботулизма. Патогенез ботулизма. Методы обследования и специфическая терапия пациента с ботулизмом. Этиология и эпидемиология холеры. Особенности токсинов холерного вибриона и основные патогенетические механизмы развития эксикоза. Классификация клинических форм холеры, методы бактериологического подтверждения диагноза. Тактика лечения типичных, атипичных форм и осложнений холеры. Методы специфической профилактики, мероприятия проводимые в очаге инфекции. Правила диспансерного наблюдения за лицами, переболевшими холерой.</p> <p>Этиологическая и эпидемиологическая характеристика шигеллезов. Патогенез дизентерии, свойства цитоксина, энтеротоксина и эндотоксина. Классификация клинических форм дизентерии. Клиническая картина типичного течения дизентерии.</p> <p>Основные осложнения дизентерии. Клинические особенности хронического течения дизентерии. Тактика лечения типичных, атипичных форм и осложнений дизентерии. Методы специфической профилактики, мероприятия проводимые в очаге инфекции.</p> <p>Правила диспансерного наблюдения за реконвалесцентами дизентерии. Этиологическая и эпидемиологическая характеристика амебиоза и балантидиоза. Классификация клинических форм амебиоза и балантидиоза. Клиническая картина протозойных поражений кишечника. Клинические проявления внекишечного амебиоза. Классификация препаратов, применяемых для лечения амебиоза и балантидиоза. Основные схемы лечения данных заболеваний. Основные осложнения амебиоза и балантидиоза. Методы диагностики амебиоза и балантидиоза. Критерии диагностики амебиоза и балантидиоза. Методы профилактики амебиоза и балантидиоза. Правила диспансерного наблюдения за реконвалесцентами амебиоза и балантидиоза.</p> <p>Этиологическая и эпидемиологическая характеристика менингококковой инфекции. Патогенез менингококковой инфекции. Классификация клинических форм менингококковой инфекции. Основные осложнения менингококковой инфекции. Правила обследования пациентов с менингококковой инфекцией. Тактика лечения различных форм менингококковой инфекции. Методы специфической профилактики. Мероприятия проводимые в очаге инфекции. Правила диспансерного наблюдения за лицами, переболевшими менингококковой инфекцией.</p> <p>Этиологическая и эпидемиологическая характеристика малярии. Патогенез основных проявлений малярии. Генез развития гемоглобинурийной лихорадки, мозговой малярийной комы, малярийного алгида. Клинические проявления малярии. Особенности течения трехдневной и тропической малярии. Основные осложнения малярии. Мета – или парамаларийные изменения в органах и тканях после перенесенной малярии. Правила обследования больных малярией. Тактика лечения малярии и ее осложнений. Методы профилактики на современном этапе. Правила диспансерного наблюдения за лицами, переболевшими малярией.</p> <p>Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, методы диагностики, лечения и профилактики цестодозов и нематодозов.</p>	
Вирусные инфекции	<p>Этиология и эпидемиология гриппа и других ОРВИ. Патогенез гриппа и других ОРВИ. Характеристика патоморфологических изменений при гриппе и других ОРВИ. Клиническая картина гриппа (характеристика типичных, атипичных форм и осложнений). Клиника парагриппа.</p>	<p>ПК-5 ПК-6</p>

	<p>Клиника аденовирусной инфекции (характеристика основных форм и синдромов, а также дополнительных синдромов). Особенности клинической картины риновирусной, респираторно-синцитиальной и реовирусной инфекции. Лабораторная диагностика ОРВИ. Принципы лечения ОРВИ. Профилактика ОРВИ.</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 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. Основные группы заболеваний, протекающих с развитием синдрома желтухи. Особенности дифференциального диагноза при отсутствии желтухи. Клинико-биохимическая характеристика надпеченочных желтух. Клинико-биохимические особенности подпеченочных калькулезных желтух. Клинико-биохимические особенности подпеченочных опухолевых желтух. Этиологическая и эпидемиологическая характеристика геморрагических лихорадок. Патогенез развития основных клинических синдромов при геморрагических лихорадках. Классификация геморрагических лихорадок. Основные клинические синдромы и осложнения геморрагических лихорадок. Правила обследования пациентов в случае подозрения на геморрагическую лихорадку. Тактика лечения и методы специфической профилактики, мероприятия, проводимые в очаге инфекции. Правила диспансерного наблюдения за лицами, переболевшими. Этиологическая и эпидемиологическая характеристика, патогенез бешенства. Клиническая картина, периоды течения бешенства. Правила обследования и принципы симптоматической терапии пациентов с бешенством. Причины летальных исходов. Принципы профилактики бешенства.</p>	<p>ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10</p>
--	---	---

4. 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	из них				Традиционные	Интерактивные	
		Лекции	практические занятия					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Общие вопросы инфекционной патологии.	6	2	4	10	16	<i>ЛВ, СИ</i>		<i>Т, С, Пр.</i>
Инфекционные болезни в практике врача первичного звена здравоохранения	6	2	4	2	8	<i>ЛВ, СИ, КПЗ, ЗС, КС, НИРС, УИРС</i>	<i>ДИ, РИ,</i>	<i>Т, С, Пр.</i>
Бактериозы, гельминтозы и протозойные инфекции	104	10	94	26	130	<i>ЛВ, СИ, КПЗ, ЗС, КС, НИРС, УИРС</i>	<i>ДИ, РИ,</i>	<i>Т, С, Пр.</i>
Вирусные инфекции	70	10	60	28	98	<i>ЛВ, СИ, КПЗ, ЗС, КС, НИРС, УИРС</i>	<i>ДИ, РИ,</i>	<i>Т, С, Пр.</i>
Экзамен	-	-	-	-	36			<i>Т, С, Пр.</i>
ИТОГО:	186	24	162	66	288			

4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

ЛВ	лекция-визуализация	КС	анализ клинических случаев
КПЗ	клиническое практическое занятие	НИРС	научно-исследовательская работа студентов (составление информационного обзора литературы по предложенной тематике, подготовка реферата, подготовка эссе, доклада, написание курсовой работы, подготовка учебных схем, таблиц)
СИ	самостоятельное изучение тем, отраженных в программе, но не рассмотренных в аудиторных занятиях	УИРС	учебно-исследовательская работа студента
ЗС	решение ситуационных задач	ДИ, РИ	деловая и ролевая учебная игра

4.2. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

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

Инфекционные болезни, лечебный факультет

Основная литература:

1. Инфекционные болезни : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970474815.html>
2. Шувалова Е. П. Инфекционные болезни : учебник для студентов медицинских вузов / Е. П. Шувалова, Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева. - 9-е изд. испр. и доп.. - СПб : СпецЛит, 2019. - 575 с. - ISBN 9785299009941. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : <https://www.books-up.ru/ru/book/infekcionnye-bolezni-9088458>

Дополнительная литература:

1. ВИЧ-инфекция : мультимедийное учебное пособие / Л. В. Силина, В. В. Киселева, Л. В. Титарева [и др.] ; Курский государственный медицинский университет, Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии, Кафедра дерматовенерологии. - Курск : КГМУ, 2025. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - ISBN 978-5-7487-3365-6. - № гос. регистрации 0322502336 URL: <http://library.kursksmu.net/ec/2592>
2. Атлас инфекционных заболеваний [Электронный ресурс] / Рональд Т.Д. Эмонд, Филипп Д. Уэлсби, Х.А.К. Руланд ; пер. с англ. под ред. В.В. Малеева, Д.В. Усенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: <https://medbase.ru/book/06-COS-2367.html>.
3. Схемы лечения. Инфекции / С. В. Яковлев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. Режим доступа: <https://medbase.ru/book/ISBN9785423504687.html>
4. Лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В. В. Покровского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023. Режим доступа: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970474297.html>
Инфекционные болезни. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. В. Волчковой, Ю. В. Мартынова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970453315.html>

Периодические издания (журналы):

Лечащий врач // Ежемесячный журнал «Лечащий врач». — Москва, Россия, 2014. — ISSN 1560-5175. — Доступ на платформе ИВИС <https://eivis.ru/browse/publication/63919/udb/12/лечащий-врач>

Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных

- ✓ Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» <https://elibrary.ru/>
- ✓ Консультант плюс https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant_Plus
- ✓ Федеральная электронная медицинская библиотека. <https://femb.ru/>
- ✓ Полнотекстовая база данных «Polpred.com Обзор СМИ». <http://polpred.com/>
- ✓ Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
- ✓ Министерство здравоохранения Российской Федерации <https://minzdrav.gov.ru/>
- ✓ Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/ru/>
- ✓ Министерство образования и науки Российской Федерации <https://minobrnauki.gov.ru/>

- ✓ Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента»
<https://www.studentlibrary.ru>
- ✓ МБ ГЭОТАР. Медицинская база знаний с ИИ URL: <https://mbasegeotar.ru/>
- ✓ ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/>
- ✓ Электронные газеты и журналы на платформе ИВИС
<https://eivis.ru/browse/udb/12>

by

Михайлова Т.А.

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 3 этаж, лекционная аудитория №2	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (240 п. м.): специализированная мебель (учебная мебель, доска, трибуна лекторская); технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории (видеостена, интерактивный дисплей, лазерная указка, микрофон).	1. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 2. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 3. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018 4. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015
2.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45г, 2 этаж, конференц-зал	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (90 п.м.): специализированная мебель (стулья, доска); технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории (телевизор).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
3.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45г, 1 этаж, учебная комната №1	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
4.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45г, 1 этаж, учебная комната №2	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010

			<p>4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010</p> <p>5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018</p>
5.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45г, 2 этаж, учебная комната №3	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук).	<p>1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010</p> <p>2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015</p> <p>3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010</p> <p>4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010</p> <p>5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018</p>
6.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45г, 2 этаж, учебная комната №4	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук).	<p>1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010</p> <p>2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015</p> <p>3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010</p> <p>4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010</p> <p>5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018</p>
7.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45г, 2 этаж, учебная комната №5	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук).	<p>1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010</p> <p>2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015</p> <p>3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010</p> <p>4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010</p> <p>5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018</p>
8.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45г, 2 этаж, учебная комната №6	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель).	-

9.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45г, 2 этаж, учебная комната №7	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель).	-
10.	Российская Федерация, 305004, г. Курск, ул. Садовая, д. 40, 1 этаж, учебная комната	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель).	-
11.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45г, областная инфекционная больница	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: измеритель артериального давления и частоты пульса цифровой, тонометр механический с манжетой для измерения давления у детей, стетофонендоскоп, термометр медицинский, весы электронные настольные для новорожденных и детей до 1,5 лет, весы напольные медицинские электронные, ростомер, облучатель бактерицидный ОБн с 2-мя лампами, укладка для профилактики заражения ВИЧ-инфекцией, укладка для профилактики и диагностики малярии, укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни, автоклав для хранения питательных микробиологических сред.	
12.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 1 этаж, приемное отделение	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке, аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций.	

7. Оценочные средства

Вопросы для устной части экзамена.

1. Классификация инфекционных болезней, их особенности. Формы инфекционного процесса.
2. Медленные инфекции. Этиология. Характеристика.
3. Семиотика инфекционных болезней. Виды сыпей. Типы температурных кривых.
4. Принципы и методы диагностики инфекционных болезней.
5. Принципы методы лечения инфекционных болезней.
6. Серотерапия инфекционных больных. Сывороточная болезнь, патогенез, клиника, лечение, профилактика.
7. Анафилактический шок. Клиника, патогенез, лечение.
8. Инфекционно-токсический шок. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
9. Гиповолемический шок, как осложнение холеры. Этиология, патогенез, клиника, лечение, диагностика.
10. Брюшной тиф. Патогенез, клиника, лабораторная диагностика. Специфические осложнения, их диагностика, лечение.
11. Общая характеристика группы пищевых токсикоинфекций. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
12. Сальмонеллез, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
13. Ботулизм, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
14. Шигеллезы. Этиология, патогенез, клинические формы. Диагностика, лечение.
15. Дифференциальная диагностика сальмонеллеза с дизентерией и холерой.
16. Холера. Современная эпидемиологическая ситуация. Патогенез, клинические формы. Методы диагностики. Лечение. Регидратация в зависимости от степени обезвоживания.
17. Вирусные гастроэнтериты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
18. Вирусный гепатит С: особенности клинического течения, исходы.
19. Вирусный гепатит В: клинические формы, лабораторная диагностика, лечение, исходы.
20. Вирусный гепатит В: патогенез печеночной энцефалопатии, клиническая картина, лечение.
21. Вирусный гепатит А: эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение.
22. Вирусный гепатит Е: эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение.
23. Дифференциальная диагностика вирусного гепатита В с механическими и гемолитическими желтухами.
24. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов с токсическими гепатитами (алкогольный, лекарственный).
25. Энтеровирусная инфекция: клинические формы, диагностика, лечение.
26. Грипп: эпидемиологические особенности, патогенез, клиника, осложнения. Лабораторная диагностика, лечение и профилактика.
27. Аденовирусная инфекция. Клинические формы, диагностика, лечение.
28. Менингококковая инфекция: патогенез, клинические формы. Лабораторная диагностика, лечение.
29. Осложненные варианты менингококкового менингита: отек головного мозга, синдром церебральной гипотензии, венитрикулит. Клиника, диагностика, лечение.
30. Менингококковая инфекция. Менингококцемия. Клиника, диагностика, Лечение.
31. Дифференциальная диагностика менингитов и энцефалитов.
32. Дифференциальная диагностика менингококкового менингита с туберкулезным менингитом.
33. Дифференциальная диагностика менингококкового менингита с вирусными менингитами.
34. Дифференциальная диагностика менингококкового менингита с субарахноидальным кровоизлиянием.
35. Рожь. Этиология, патогенез, клинические формы, лечение.
36. Дифференциальная диагностика рожи с сибирской язвой и клещевым боррелиозом.
37. Инфекционный мононуклеоз: этиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика инфекционного мононуклеоза с аденовирусной инфекцией.
38. Малярия: современная эпидемиологическая ситуация, патогенез, клиника, фазы малярии. Лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
39. Особенности течения тропической малярии. Осложнения, их лечение.

40. Герпетическая инфекция: ветряная оспа, опоясывающий лишай.
41. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика.
42. Геморрагическая лихорадка Эбола. Эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика.
43. Бруцеллез. Этиология, патогенез, клинические формы. Диагностика, лечение, профилактика.
44. Чума. Этиология. Патогенез, клинические формы. Диагностика, лечение, профилактика.
45. Псевдотуберкулез. Этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение.
46. Кишечный иерсиниоз. Этиология, патогенез, клинические формы, лечение.
47. Туляремия. Клинические формы, лабораторная диагностика, лечение.
48. Дифференциальная диагностика чумы и туляремии.
49. Бешенство. Этиология, клинические формы, лечение, профилактика. Дифференциальная диагностика бешенства, эпилепсии и столбняка.
50. Сибирская язва: эпидемиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение.
51. Клещевой боррелиоз. Этиология, эпидемиология, клиническая картина, лечение, профилактика.
52. Лептоспироз. Этиология, патогенез, клиническая картина, лабораторная диагностика, лечение.
53. Амебиаз. Этиология, эпидемиология, клинические формы, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика амебиаза с шигеллезами.
54. Тениаринхоз, тениоз: общая характеристика, клиника, диагностика, лечение.
55. Энтеробиоз. Клиника, диагностика, лечение.
56. Аскаридоз. Клиника, диагностика, лечение.
57. Эхинококкоз. Клиника, диагностика, лечение.
58. Трихинеллез. Клиника, диагностика, лечение.
59. Стафилококковая инфекция. Патогенез, клинические формы.
60. Стафилококковая инфекция. Лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
61. Дифтерия. Этиология, патогенез, клинические формы. Лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
62. Дифтерия. Специфические осложнения, лечение.
63. ВИЧ-инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез.
64. ВИЧ-инфекция. Классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
65. ВИЧ-инфекция. СПИД-ассоциированные инфекции.
66. Клещевой энцефалит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Банк профессионально-ориентированных ситуационных задач для экзамена

Задача 1. К больному С., 25 лет, была вызвана скорая помощь на 2-й день болезни. Заболел остро, температура тела повысилась до 40°C, сильная головная боль, слабость, тошнота, однократная рвота. На следующий день состояние ухудшилось, на коже заметил обильную сыпь.

При осмотре: в сознании, но адинамичен, вял, бледный. На коже, в основном нижних конечностей, обильная звездчатая геморрагическая сыпь, единичные элементы располагаются на лице, туловище, местами сливаются, имеются некрозы. Одышка – ЧДД 36 в мин. Тоны сердца глухие, пульс нитевидный, 104 уд./мин. АД 60/0 мм рт.ст. Язык сухой, обложен, живот мягкий, безболезненный, печень, селезенка не пальпируются, не мочится. Менингеальных симптомов нет.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Назначьте лечение.

Задача 2. Больной С., 42 лет, на приеме у терапевта предъявлял жалобы на слабость, головную боль, повышение температуры до 39°C, озноб. Болен 5-й день, все дни отмечал слабость, периодические подъемы температуры до 40°C. Повышению температуры предшествовал

сильный озноб. Падение температуры происходило резко и сопровождалось сильной потливостью. Лихорадочные приступы повторяются через 1 день.

При осмотре: состояние средней тяжести, бледен, склеры субиктеричны, сыпи нет. В легких дыхание везикулярное. Пульс 94 уд/мин, тоны сердца приглушены, АД 115/75 мм рт.ст. Язык обложен, влажный. Живот мягкий, слегка болезненный в правом и левом подреберьях. Печень увеличена на 2 см, пальпируется селезенка. Менингеальных симптомов нет. Физиологические отправления в норме.

Эпидемиологический анамнез: последние 2 года жил с семьей в Пакистане, возвратился 18 дней тому назад.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Перечислите возможные осложнения и назовите методы их профилактики.

Задача 3. Больная С., 30 лет, обратилась к терапевту с жалобами на слабость, умеренную головную боль, повышение температуры до 39,4°C, схваткообразные боли внизу живота. Стул за ночь около 15 раз, в испражнениях заметила слизь и кровь. Заболела 1 день тому назад: появилось недомогание, озноб, схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. К утру состояние ухудшилось.

При осмотре: температура тела - 38,9°C, больная вялая. Пульс 96 уд./мин., ритмичный, АД 115/70 мм рт.ст. Язык суховат, обложен. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна. Осмотренные испражнения имеют вид "лужицы слизи" с прожилками крови.

Из эпиданамнеза: работает продавцом в продуктовом магазине.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите методы лабораторной и инструментальной диагностики.
3. Осуществите профилактические мероприятия в очаге.

Задача 4. Больной С., 30 лет, обратился к терапевту с жалобами на урчание в животе, жидкий водянистый стул и обильную рвоту водянистым содержимым, слабость, головокружение. Заболел ночью.

Объективно: состояние тяжелое, общий цианоз кожи, сухость слизистых оболочек, глазные яблоки запавшие, черты лица заострены, тургор кожи резко снижен, "рука прачки", кожная складка расправляется медленно. Конечности холодные, температура тела 35,8 С, пульс нитевидный, 130 уд/мин, АД 60/30 мм рт.ст. Живот при пальпации безболезненный. Менингеальных знаков нет, больной в сознании. Осмотр стула: жидкий, водянистый, в виде "рисового отвара", не мочится.

Из эпиданамнеза: больной вернулся из Астрахани.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите возможные осложнения.
3. Определите степень обезвоживания и назначьте инфузионную терапию.

Задача 5. В инфекционную клинику обратился больной 37 лет, с жалобами на тошноту, рвоту, жидкий стул, слабость, сухость во рту, головокружение, нарушение зрения. Болен 2-й день.

Общее состояние больного средней тяжести, температура тела 37,1 С, в легких без патологии, пульс 76 уд/мин, ритмичный, АД 110/70, язык слегка обложен, суховат, живот мягкий, умеренно вздут, болезненный в эпигастрии. Голос имеет гнусавый оттенок. Поперхивается при глотании, выявлено ухудшение зрения, опущение век.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Перечислите дополнительные методы исследования, необходимые для уточнения диагноза.

3. Назначьте соответствующую терапию.

Задача 6. Больная Б, 50 лет, в клинику поступила с диагнозом «грипп». Заболела остро: озноб, ночью бредила. На следующий день беспокоила головная боль, температура 39-40^oC, боли в мышцах.

Объективно: состояние тяжелое, сознание ясное, склеры инъецированы, болезненность грудных и прямых мышц живота. Язык умеренно обложен, сухой. Печень у края реберной дуги. Выражены менингеальные симптомы. Анализ ликвора: бесцветный, прозрачный, реакция Панди положительна, белок-0,3г/л, цитоз-200(лимфоцитов 85%).

Задания:

1. Ваш диагноз.
2. План обследования.
3. Лечение.

Задача 7. Бригада скорой помощи была вызвана к больному 37 лет. Больной жаловался на схваткообразные боли в животе, тошноту, рвоту, жидкий стул. Заболел накануне вечером, когда появились озноб, слабость, боли в животе, тошнота. Ночью была рвота съеденной пищей, а затем жидкий стул, водянистый, до 10 раз за ночь, температура 38,5^oC, знобило, пытался промыть желудок. Накануне был в гостях вместе с женой. Ели салат, жена также жаловалась на недомогание, расстройство стула.

Объективно: состояние средней тяжести, бледный, пульс 96 уд/мин, ритмичный. АД 100/70, язык суховат. Живот мягкий, при пальпации болезненный в эпигастрии и околопупочной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Стул обильный, зловонный, темно-зеленого цвета, типа «болотной тины».

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику с холерой.

Задача 8. К инфекционисту обратился больной 40 лет с жалобами на высокую температуру, сильную головную боль, отсутствие аппетита, слабость. Заболел 8 дней назад. Отметил снижение работоспособности, температуру не измерял, продолжал работать. Через 5 дней самочувствие ухудшилось. Температура повысилась до 38,2 С, усилилась слабость, головная боль. В последующие дни температура нарастала, головная боль усиливалась, отметил неприятное ощущение вздутия в животе, задержку стула.

При осмотре на 8-й день болезни состояние тяжелое, бледный, вялый. При осмотре кожи: на животе, и на груди обнаружены 3 элемента розеолезной сыпи. В легких дыхание везикулярное, тоны сердца приглушены. Пульс 82 уд/мин (температура 39,6 С). АД 110/60. Язык сухой, обложен коричневым налетом (отпечатки зубов по краям). Живот при пальпации умеренно вздут, увеличена печень и селезенка.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Перечислите возможные осложнения.

Задача 9. Больная В., 39 лет, спустя 12 часов после употребления в пищу консервированных грибов собственного приготовления почувствовала тошноту, тяжесть в эпигастрии, слабость, головокружение. Самостоятельно промыла желудок.

На следующий день состояние больной ухудшилось: появилось двоение предметов, нечеткость зрения, «сетка» перед глазами. Обратилась к офтальмологу.

При осмотре состояние средней тяжести, температура тела 36,4^oC, пульс 70 ударов в минуту, АД 110/70 мм рт.ст., зрачки расширены, реакция зрачков на свет вялая, отмечается

двусторонний птоз век, голос с гнусавым оттенком, язык сухой, обложен белым налетом, живот безболезненный, вздут.

Задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите обследование.
3. Назначьте лечение.

Задача 10. Бригада скорой помощи доставила в инфекционную больницу больного С., 17 лет, с жалобами на сильную головную боль, озноб, рвоту, температуру 39,9 °С. Болен 2-й день. Заболевание началось остро с повышения температуры тела до 39,2 °С, была повторная рвота, не связанная с приемом пищи, не приносящая облегчения.

Объективно: состояние тяжелое, кожа без сыпи. Зев – небольшая гиперемия дужек, миндалин. В легких без изменений. Пульс 104 уд/мин, АД 140/70. Диурез в норме. Отмечается ригидность затылочных мышц, симптом Кернига положительный.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Перечислите возможные осложнения.

Задача 11. Больной Т., 15 лет, заболел остро, когда появилось першение в горле, заложенность носа, сухой кашель, головная боль. Участковым терапевтом поставлен диагноз ОРВИ. Был в контакте с больным менингококковой инфекцией. В мазке из носоглотки обнаружен менингококк.

Задания:

1. План обследования.
2. Лечение.
3. Противоэпидемические мероприятия в семье и школе.

Задача 12. Больной М., 58 лет, поступил в клинику инфекционных болезней на 6й день болезни. Заболевание началось с непостоянной головной боли, слабости, нарушения сна, повышения температуры до 37,2 °С. Последующие дни головная боль усилилась, появилась рвота, сонливость.

Объективно: состояние тяжелое, двусторонний птоз, расходящийся стробизм. Кожа бледная. Зев обычной окраски. Дыхание везикулярное. Пульс – 71 уд./мин, ритмичный, удовлетворительных качеств. АД – 140/90 мм рт. ст. Живот безболезненный, печень и селезенка не пальпируются.

Гемограмма: лейкоциты – $3,2 \cdot 10^9$ /л. Спинноמודовая пункция: ликвор прозрачный, бесцветный, цитоз – 250 кл./мкл. (нейтрофилы – 23%, лимфоциты – 76%), белок – 1,5 г/л, выпала нежная фибриновая пленка.

Задания:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Назначьте дополнительное обследование.

Задача 13. Больной А., 12 лет, считает себя здоровым, жалоб не предъявляет. Госпитализирован после клинико – лабораторного обследования в связи со случаем заболевания гепатитом А одноклассника и изменениями лабораторных показателей.

Задания:

1. Какое лабораторное исследование позволило госпитализировать больного?
2. План дальнейшего обследования.
3. Назначьте лечение пациенту.

Задача 14. Больной З., 34 года, поступил в клинику с жалобами на тошноту, рвоту, частый жидкий стул, повышение температуры тела до 39,0°С с ознобом, слабость. Заболел остро с

появления озноба, тошноты. Затем появилась рвота пищей, в последующем – желчью, боли в эпигастральной области. Через 2 часа – жидкий стул, до 8 раз, обильный, зловонный, зеленый, без примесей. 18 сентября повышение температуры до 38,70С, стул участился до 15 раз в сутки. Заболевание связывает с употреблением в пищу салата «Оливье».

Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 390С, динамичный, вялый. Кожа чистая, бледная. АД – 90/50 мм рт.ст., ЧСС – 110 /мин. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот вздут, болезненный преимущественно справа, симптомов раздражения брюшины нет.

Задания:

1. Ваш диагноз.
2. План обследования.
3. Лечение.

Задача 15. Больная Г. 55 лет заболела остро. Заболевание начиналось с озноба, повышения температуры тела до 39-40° С, снижения аппетита, чувства жжения кожи в области правой голени. В последующем отмечалось появление отека, отграниченной гиперемии и пузырей с геморрагическим содержимым на коже правой голени. Из анамнеза выявлено, что подобные клинические проявления отмечаются у больной каждый год в течение последних трех-четырех лет. Развитие заболевания связывает с наличием трещин на коже правой стопы. Ранее перенесла пневмонию, страдает хроническим пиелонефритом. В общем анализе крови нейтрофилы, лейкоцитоз.

Задания:

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Назначьте лечение.
3. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз.

Задача 16. Больной С., 19 лет, обратился к терапевту с жалобами на непостоянные боли в животе, тошноту, кашицеобразный стул без слизи, плохой аппетит, слабость, потемнение мочи, желтушность склер. Заболел 6 дней назад, появилась тошнота, слабость, исчез аппетит, температура тела повысилась до 37,5 С, была однократная рвота, ноющие боли в правом подреберье.

Объективно: при осмотре температура 36,6 С, склеры глаз слегка желтушны, живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии и в правом подреберье. Печень выступает на 1,5-2 см из-под реберной дуги, моча темная.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите дополнительные исследования, необходимые для уточнения диагноза.
3. Назначьте лечение.

Задача 17. Больная Н, 64 года, поступила в клинику на 2-й день болезни с жалобами на общую слабость, озноб, чувство жара, головную боль и боли жгучего характера в области щек и переносицы. Заболела остро: в первые часы отмечались озноб, слабость, головная боль, повышение температуры до 390С. Через 6-8 часов отметила появление красного пятна на правой щеке и сильные боли в этой области. Краснота, а затем и отек быстро распространились на переносицу и левую щеку. Накануне заболевания у больной на носу появилась корочка, которую она сорвала.

При поступлении состояние средней тяжести. Местно: на коже лица в области щек и переносицы яркая эритема и отек с четкими контурами и воспалительным великом по краям. Кожа напряжена и горячая наощупь. Резко выраженный отек век, из-за чего больная с трудом открывает глаза. Температура -38,60С, пульс- 100 ударов в минуту. АД-130/80 мм РТ ст.

Задания:

1. Ваш диагноз.
2. План обследования.

3. Лечение.

Задача 18. Больная Т., 54 года, заболела остро, когда повысилась температура тела до 39⁰С с ознобом, появились покраснение и отечность кожи левой голени, болезненность в этом месте. Год назад лечилась в стационаре по поводу первичной рожи лица эритематозной формы. Бициллинопрофилактику не проводила.

При поступлении: общее состояние средней тяжести, температура тела 38,5⁰С, на коже левой голени обширная яркая гиперемия с четкими границами, выстоит над уровнем здоровой кожи. Отмечается отечность и болезненность в этой области. Булл нет.

Задания:

1. Ваш диагноз.
2. Лечение.
3. Профилактика рецидивов рожи.

Задача 19. Больная Б, 50 лет, в клинику поступила с диагнозом «грипп». Заболела остро: озноб, ночью бредила. На следующий день беспокоила головная боль, температура 39-40⁰С, боли в мышцах.

Объективно: состояние тяжелое, сознание ясное, склеры инъекцированы, болезненность грудных и прямых мышц живота. Язык умеренно обложен, сухой. Печень у края реберной дуги. Выражены менингеальные симптомы. Анализ ликвора: бесцветный, прозрачный, реакция Панди положительна, белок-0,3г/л, цитоз-200(лимфоцитов 85%).

Задания:

1. Ваш диагноз.
2. План обследования.
3. Лечение.

Задача 20. Больной К, 19 лет, поступил в клинику на 4й день заболевания, с жалобами на повышение температуры тела до 39⁰С, боли в горле, усиливающиеся при глотании.

При объективном осмотре: температура 39⁰С, в зеве умеренная гиперемия, миндалины разрыхлены, отечны, смыкаются по средней линии, на поверхности миндалин рыхлые, шероховатые налеты, легко снимающиеся шпателем. Голос «сдавленный», носовое дыхание затруднено, отделяемого из носа нет. Увеличены задние шейные, подмышечные, паховые лимфоузлы. Они не спаяны между собой, плотноваты, мало болезненны. Пальпаторно определяет увеличение печени и селезенки.

В общем анализе крови отмечается лейкоцитоз до 20*10⁹/л, лимфоцитоз, моноцитоз, ускорение СОЭ до 20 мм/ч.

Задание:

1. Ваш диагноз.
2. Какие дополнительные лабораторные исследования необходимо назначить.
3. С какими заболеваниями проводится дифференциальный диагноз.

Задача 21. Больной И., 16 лет, поступил в больницу на 7й день болезни. Заболевание началось с повышения температуры до 38⁰С, болей в горле, головной боли, на второй день заболевания появилась болезненность в области подчелюстных лимфоузлов. Температура держалась на цифрах 38,20 -38,80⁰С. Контакт с инфекционными больными отрицает.

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

Задание:

1. Ваш диагноз.

2. План обследования.

3. Лечение.

Задача 22. Больная П., 30 лет, поступила в инфекционную больницу с жалобами на слабость, головную боль, озноб, повышение температуры тела до 40,7 °С, рвоту более 10 раз, тошноту, боли в области живота, интенсивные, ноющего характера, водянистый стул с зеленью и слизью, снижение диуреза до 500 мл в сутки.

Объективно: состояние средней тяжести, температура тела – 39,9° С, кожные покровы бледные, горячие на ощупь, тургор кожи снижен, дыхание везикулярное, ЧДД=24, тоны сердца ясные, ритмичные, пульс удовлетворительного наполнения и напряжения, ЧСС=110 ударов в мин., АД 100\70, язык сухой, обложен белым, живот вздут, болезненный при пальпации во всех отделах, печень на 2 см ниже реберной дуги.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. Назначьте необходимое обследование.

3. Дифференциальная диагностика.

Задача 23. Больной Р. 43 лет обратился за помощью с жалобами на головную боль, высокую лихорадку, одутловатость лица, сыпь на коже, выраженные миалгии, снижение диуреза. Из анамнеза: работает геологом в поисковой экспедиции на Урале.

Заболевание начиналось с интенсивных головных и мышечных болей, сухости во рту, температуры 38,5° С, нарушения зрения в виде «сетки перед глазами», со 2-3 дня появилась сыпь в подмышечных впадинах и крупные кровоизлияния в склеры глаз. С 3-4 дня боли в области поясницы, повторная рвота, кровохарканье.

Объективно: состояние тяжелое, на коже подмышечных впадин, груди, шеи, лице петехиальная сыпь. Симптомы «щипка» и «жгута» положительны. Лицо одутловатое. В легких признаки бронхопневмонии. В лабораторном контроле: лейкоцитоз – 30,0 x 10⁹ /л, плазмцитоз до 20%, СОЭ – 55мм/час; повышение уровня остаточного азота, мочевины, гиперкалиемия, признаки метаболического ацидоза; в моче – белок 50 г/л, гематурия, цилиндрурия, плотность мочи – 1,002. Суточный диурез - 500мл.

Задание:

1. Ваш предварительный диагноз?

2. Укажите период заболевания.

3. Укажите средства и методы, применяемые при лечении данной патологии. Принципы лечения.

Задача 24. Больная Н, 42 года, в течение 2х недель жаловалась на боль в суставах, температура тела в это время была нормальной. Назначение анальгетиков и антигистаминных препаратов не привело к улучшению самочувствия. Из анамнеза известно, что больная 2 месяца назад была оперирована по поводу фибромиомы матки. Послеоперационный период протекал без осложнений.

При обследовании выявлено: кожа и склеры желтушны. Печень выступает из-под правой реберной дуги по среднеключичной линии на 2 см, слегка болезненна при пальпации, имеет плотноватую консистенцию. Со стороны других органов патологии не выявлено. Анализ периферической крови в норме. В моче обнаружены желчные пигменты.

Задания:

1. Ваш диагноз.

2. План обследования.

3. Лечение.

Задача 25. Больная М., 25 лет. Три недели назад возвратилась из Узбекистана, где гостила в течение 2 месяцев у родственников, пила некипяченую воду. Заболевание началось постепенно. Еще в поезде больная почувствовала слабость, недомогание, тошноту, тяжесть в эпигастрии.

Спустя 3 суток окружающие заметили желтушность кожи и склер. Госпитализирована в инфекционный стационар. При серологическом обследовании положительных маркеров с гепатитом А, В, С, Д не выявлено.

Задания:

1. Ваш диагноз.
2. План обследования.
3. Лечение.

Задача 26. Больной А., 30 лет, поступил в клинику с жалобами на общую слабость, недомогание, ощущение «комка» в горле, ухудшение зрения. Заболел 3 дня назад, когда появились тошнота, двух кратная рвота, боли в эпигастрии, двух кратный жидкий стул без патологических примесей. Спустя сутки стали «раздваиваться» предметы, появилось ощущение «комка» в горле, затруднение глотания, усилилась общая слабость. За 3 дня до болезни ел тушенку домашнего приготовления.

Объективно: состояние средней тяжести, в сознании, сухость слизистых полости рта, языка, выраженный двусторонний птоз век, зрачки расширены, плохо глотает твердую пищу, живот болезненный в эпигастрии, стула не было 2е суток.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Назначьте лечение.

Задача 27. Больной С., 38 лет, заболел остро: внезапно появился обильный водянистый стул, почти одновременно почувствовал тошноту, началась рвота. Рвота была 3 раза, стул – 6 раз. Нарастала слабость, появилось головокружение, был обморок. Госпитализирован через 7 часов от начала заболевания.

При поступлении состояние средней тяжести, жалуется на слабость, жажду. Кожа бледная, холодный пот на лбу, цианоз губ, черты лица заострены. Язык сухой, обложен белым налетом. Наблюдаются судорожные подергивания икроножных мышц. Температура тела – 35, 00С, пульс – 106 ударов в мин, АД – 90/50 мм рт.ст, ЧДД – 24 в мин. Живот несколько вздут, безболезненный, при пальпации урчит в правой подвздошной области. С начала заболевания не мочился.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Назначьте лечение.

Задача 28. Больной С., 35 лет. Заболевание развивалось постепенно: ухудшился аппетит, появилась слабость, тошнота, повторная рвота, боли в крупных суставах. На 5й день болезни – потемнение мочи, ахоличный кал, спустя сутки - желтушное окрашивание кожи и склер. Госпитализирован в инфекционный стационар.

При поступлении: вялый, заторможенный, на вопросы отвечает неохотно.

Объективно: выражено желтушное окрашивание кожи и склер, печень выступает из под реберной дуги на 2,5 см, чувствительна при пальпации, моча темного цвета, АД – 90/60 мм рт.ст., ЧСС – 62 удара в минуту. В биохимическом анализе крови наблюдается повышение общего билирубина, преимущественно за счет прямого, увеличение концентрации трансаминаз, ПТИ – 54%.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Назначьте лечение.

Задача 29. Больной А., 20 лет, заболел 3 дня назад с появления кашля, насморка, першения в горле, умеренной головной боли. В связи с тем, что кашель не прекращался, обратился за медицинской помощью.

Объективно: температура тела 37,30С, носовое дыхание затруднено, из носа обильные слизистые выделения, слизистая мягкого неба, дужек и задней стенки глотки умеренно гиперемирована, отечна. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс – 68 ударов в минуту, ритмичный. В общем анализе крови незначительная лейкоцитопения, лимфоцитоз.

Задания:

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

Задача 30. У студента, навестившего больного товарища, на 2е сутки появились озноб, повышение температуры до 39,00С, сильная боль в лобной области, боли в глазных яблоках, ломота в теле, костях, тошнота. К концу 1го дня отмечались заложенность носа, першение в горле, сухой надсадный кашель с болями за грудиной.

Объективно: гиперемия и одутловатость лица, инъекция сосудов склер и конъюнктив, заложенность носа, в зеве разлитая гиперемия мягкого неба, дужек, миндалин, задней стенки глотки. На мягком небе милиарная зернистость, на задней стенке глотки гранулезная зернистость. В легких дыхание жесткое, единичные сухие хрипы. Пульс – 102 удара в мин., ритмичный. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных знаков нет.

Задания:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Назначьте лечение.

Задача 31. Больной О., 25 лет, лечился дома с 3 по 5 марта по поводу ОРВИ. Отмечал повышение температуры тела до 38,00С, насморк, затруднение носового дыхания, редкий сухой кашель, незначительные боли в горле, разжиженный стул до 3х раз в сутки. Температура была повышена в течение 2х дней. явления ОРВИ прошли через 4 дня.

Объективно: зев умеренно гиперемирован, кожа обычной окраски, сыпи нет. Суставы не деформированы. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ясные. Живот мягкий, умеренно болезненный в umbilicalной и правой подвздошной области, язык «сосочковый», печень увеличена на 1,5 см. анализ крови от 4 марта: эритроциты – $3,9 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин – 120 г/л, лейкоциты – $8,9 \cdot 10^9/л$, эозинофилы – 6%, палочкоядерные – 4%, сегментоядерные – 52%, лимфоциты – 31%, моноциты – 7%, СОЭ – 11 мм/ч. Из анамнеза известно, что на работе были случаи подобного заболевания, все больные питались в одной столовой.

Задания:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Назначьте лечение.

Задача 32. Больная В., 39 лет, спустя 12 часов после употребления в пищу консервированных грибов собственного приготовления почувствовала тошноту, тяжесть в эпигастрии, слабость, головокружение. Самостоятельно промыла желудок.

На следующий день состояние больной ухудшилось: появилось двоение предметов, нечеткость зрения, «сетка» перед глазами. Обратилась к офтальмологу.

При осмотре состояние средней тяжести, температура тела 36,40С, пульс 70 ударов в минуту, АД 110/70 мм рт.ст., зрачки расширены, реакция зрачков на свет вялая, отмечается

двусторонний птоз век, голос с гнусавым оттенком, язык сухой, обложен белым налетом, живот безболезненный, вздут.

Задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите обследование.
3. Назначьте лечение.

Задача 33. Больной А., 20 лет, заболел 3 дня назад с появления кашля, насморка, першения в горле, умеренной головной боли. В связи с тем, что кашель не прекращался, обратился за медицинской помощью.

Объективно: температура тела 37,30С, носовое дыхание затруднено, из носа обильные слизистые выделения, слизистая мягкого неба, дужек и задней стенки глотки умеренно гиперемирована, отечна. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс – 68 ударов в минуту, ритмичный. В общем анализе крови незначительная лейкоцитопения, лимфоцитоз.

Задания:

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

База типовых тестовых заданий для экзамена

(полная база тестовых заданий хранится на кафедре и в центре тестирования)

1. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

МЕТОДАМИ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ВОЗБУДИТЕЛЯ ЯВЛЯЮТСЯ

1. антибиотики
2. вакциноterapia
3. серотерапия
4. интерфероны
5. фаготерапия

2. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ СЫВОРОТОК

1. антитоксические
2. анатоксины
3. противовирусные
4. аутовакцины
5. антимикробные

3. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНОТЕРАПИИ ПРИ ИНФЕКЦИОННОЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ

1. фульминантное течение процесса
2. затянувшийся процесс выздоровления
3. медленные инфекционные процессы
4. предупреждение рецидивов острого процесса
5. хроническое течение процесса

4. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

ОСЛОЖНЕНИЯМИ СЕРОТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

1. сывороточная болезнь
2. эксикоз-токсикоз
3. церебральная гипотензия
4. анафилактический шок
5. синдром Уотерхауза - Фридериксена

5. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА И КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

1. *Yersinia enterocolitica*

2. *Corinebacterium diphtheria gravis*
3. *Yersinia pestis*
4. *Yersinia pseudotuberculosis*
5. *Neisseria meningitidi*

6. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

КОЖНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА

1. симптом Розенберга-Винокурова-Лендорфа
2. симптом Киари-Авцына
3. симптом «капюшона»
4. симптом «носков»
5. симптом «перчаток»

7. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ МЕСТА ЛОКАЛИЗАЦИИ СЫПИ ПРИ КИШЕЧНОМ ИЕРСИНИОЗЕ

1. симметричные участки конечностей
2. на нижних отделах передней брюшной стенке
3. нижние отделы грудной клетки
4. симметричные участки туловища
5. на лице и шее с переходом на передние отделы грудной клетки

8. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

ПРОЯВЛЕНИЯ АБДОМИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА

1. мезаденит
2. гастродуоденит
3. аппендицит
4. колит
5. терминальный илеит

9. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

МАТЕРИАЛАМИ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА СЛУЖАТ

1. мазки отпечатки
2. пробы воздуха
3. смывы из полости ротоглотки
4. кровь
5. удаленные во время операции лимфатические узлы и аппендикс

10. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

МЕСТА ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ СЫПИ ПРИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗЕ

1. симметрично на боковых поверхностях туловища, в аксиллярных областях
2. на коже лица и живота
3. на коже естественных складок
4. на коже ладоней и стоп
5. на коже верхних и нижних конечностей, преимущественно по сгибательной поверхности

11. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫЕ ДЛЯ КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА ВИДЫ СЫПИ

1. мелкопятнистая
2. пятнисто-папулезная
3. точечная
4. везикулезная
5. уртикарная

12. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

ТИПИЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ

1. крупные кровоизлияния в кожу и склеры
2. гепатомегалия

3. лимфаденопатия
4. олигурия
5. мучительные головные и мышечные боли

13. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
ДЛЯ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НЕ ХАРАКТЕРНО

1. высокая температура
2. фарингит
3. ринит
4. лимфаденопатия
5. артриты

14. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ
ПЕРИОДЫ В ТЕЧЕНИИ ГЕММОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ
СИНДРОМОМ

1. лихорадочный
2. полиурический
3. вторичных заболеваний
4. олигурический
5. реактивный

15. УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ
НОЗОЛОГИЯ

желтая лихорадка
ГЛПС

ПЕРИОД ЗАБОЛЕВАНИЯ

вторичных заболеваний

олигурический

реактивный

персистирующей генерализованной лимфаденопатии

16. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

К НАРУШЕНИЯМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ
ГЕММОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ, ОТНОСЯТСЯ

1. полиурия
2. лейкоцитурия
3. гематурия
4. наличие сахара в моче
5. протеинурия

17. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

МЕХАНИЗМАМИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ГЕММОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С
ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЮТСЯ

1. парентеральный
2. алиментарный
3. трансмиссивный
4. половой
5. аэрогенный

18. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
ДЛЯ ПАРАГРИППА НЕ ХАРАКТЕРНО

1. лимфаденопатия
2. насморк
3. повышение температуры
4. кашель
5. осиплость голоса

19. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

ВИРУСЫ, ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЗА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ЛИХОРАДОК

1. норфолк
2. ласса
3. марбург
4. хунин
5. эбола

20. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
ЛЕЧЕНИЕ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

1. антигистаминные средства
2. витаминотерапию
3. ингибиторы протеаз
4. этиотропные препараты
5. коррекцию водно-солевого баланса

21. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
ПЕРВИЧНО-ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ
ЯВЛЯЕТСЯ

1. менингококкемия
2. острый назофарингит
3. менингит
4. венитрикулит
5. менингоэнцефалит

22. УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ
НОЗОЛОГИЯ СИМПТОМ

желтая лихорадка	капушоно
ГЛПС	Падалки
	Фаже
	Кернига

23. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЮЩИМСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1. пневмония
2. ОПН
3. дегидратационный синдром
4. истинный круп
5. гнойный менингит

24. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
МЕТОДОМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ
ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

1. интерферонотерапия
2. серотерапия
3. вакциноотерапия
4. антибактериальная терапия
5. фаготерапия

25. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
ГЛИКОПРОТЕИДОМ НАРУЖНОЙ ОБОЛОЧКИ ВИРУСА ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

1. дерматонекротизин
2. липаза
3. фибринолизин
4. гиалуронидаза
5. гемагглютинин

26. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
ОСНОВНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, РАЗВИВАЮЩИЙСЯ ПРИ
ГИПЕРТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГРИППА

1. гиповолемический шок
2. нейротоксикоз с отёком мозга
3. острая почечная недостаточность
4. венитрикулит
5. гнойный менингит

27. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ
ПЕРИОДЫ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ

1. ремиссии

2. [] начальный лихорадочный
3. [] реактивный
4. [] олигурический
5. [] полиурический

28. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

1. () воздушно-пылевой
2. () контактно-бытовой
3. () парентеральный
4. () воздушно-капельный
5. () половой

29. УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

НОЗОЛОГИЯ

ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

лихорадка Ласса

человек

лихорадка Марбург

многососковая крыса

комары

30. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ФАКТОР АГРЕССИИ МЕНИНГОКОККА

1. () эндотоксин
2. () гемагглютинин
3. () гиалуронидаза
4. () фибринолизин
5. () нейраминидаза