

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Наумова Наталия Александровна

Должность: Ректор

Дата подписания: 17.08.2026 14:39:50

Уникальный программный ключ:

6b5279da4e034bffa679172803da5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»

(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

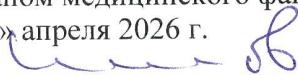
Медицинский факультет

Кафедра терапии

Согласовано

деканом медицинского факультета

«14» апреля 2026 г.



/Максимов А.В./

Рабочая программа дисциплины

Инфекционные болезни

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Квалификация

Врач-лечебник

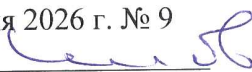
Форма обучения

Очная

Согласовано учебно-методической комиссией
медицинского факультета

Протокол от «10» апреля 2026 г. № 9

Председатель УМКом



/Максимов А.В./

Рекомендовано кафедрой терапии

Протокол от «26» марта 2026 г. № 9

Зав. кафедрой



/Палеев Ф.Н./

Москва

2026

Авторы-составители:

Палеев Ф.Н., заведующий кафедрой терапии, профессор, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук

Ионов С.Н., профессор кафедры терапии, доктор биологических наук

Котова А.А., доцент кафедры терапии, кандидат медицинских наук

Рабочая программа дисциплины «Инфекционные болезни» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом МИНОБРНАУКИ РОССИИ от 12.08.2020 г. № 988.

Дисциплина входит в «Модуль профильной направленности» в обязательную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Год начала подготовки (по учебному плану) 2026

СОДЕРЖАНИЕ

1 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.....	4
2 МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3 ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	5
4 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	6
5 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	7
6 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	22
7 МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	23
8 ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	23
9 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	23

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1.1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является подготовка выпускника, ориентированного в вопросах общей и частной инфектологии, развитию клинического мышления и получения практических навыков по ранней диагностике инфекционных заболеваний на врачебном участке.

Задачи дисциплины:

- 1) получить знания по клиническим проявлениям наиболее распространенных инфекционных заболеваний;
- 2) овладеть методикой дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний и анализом клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования больных с целью постановки диагноза;
- 3) изучить и применять на практике современные методы диагностики и лечения больных инфекционными заболеваниями;
- 4) повысить знания по смежным специальностям и терапии неотложных состояний;
- 5) овладеть методиками проведения первичной и вторичной профилактики инфекционных заболеваний, пропаганды санитарно-профилактических знаний среди населения.

1.2. Планируемые результаты обучения

В результате освоения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие компетенции:

ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.

ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина входит в «Модуль профильной направленности» в обязательную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Учебная дисциплина «Инфекционные болезни» опирается на знания и умения, полученные при изучении предшествующих дисциплин: «Нормальная анатомия человека», «Биология», «Биохимия», «Латинский язык и основы медицинской терминологии», «Медицинская информатика», «Основы права», «Психология общения», «Основы экономических знаний», «История медицины», «Цитология», «Гистология, эмбриология», «Нормальная физиология», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Микробиология, вирусология», «Биомедицинская этика», «Иммунология», «Фармакология», «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия», «Патофизиология, клиническая патофизиология», «Гигиена», «Общественное здоровье и здравоохранение, проектирование здравоохранения», «Эпидемиология», «Дерматовенерология», «Неврология», «Психиатрия, медицинская психология», «Судебная медицина», «Гинекология», «Педиатрия», «Пропедевтика внутренних болезней», «Факультетская терапия», «Профессиональные болезни», «Госпитальная терапия», «Общая хирургия», «Урология», «Факультетская хирургия», «Госпитальная хирургия», «Введение в специальность», «Вариационная статистика», «Основы гематологии», «Паразитология», «Гастроэнтерология», «Лабораторная диагностика».

Знания, умения и навыки, приобретенные при освоении дисциплины «Инфекционные болезни и паразитология», необходимы для изучения последующих дисциплин:

«Клиническая фармакология», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Детская хирургия», «Фтизиатрия», «Поликлиническая терапия».

3. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Объем дисциплины

Показатель объема дисциплины	Количество часов
Объем дисциплины в зачетных единицах	7
Объем дисциплины в часах	252
Контактная работа:	134,5
Лекции	34
Лабораторные занятия	98
Контактные часы на промежуточную аттестацию:	2,5
Зачет	0,2
Экзамен	0,3
Предэкзаменационная консультация	2
Самостоятельная работа	100
Контроль	17,5

Форма промежуточной аттестации: зачет 9 семестре, экзамен в 10 семестре.

3.2 Содержание дисциплины

Наименование разделов (тем) дисциплины с кратким содержанием	Количество часов	
	Лекции	Практические занятия
Тема 1. Введение в проблему инфекционных болезней.	2	4
Тема 2. Брюшной тиф. Паратифы А и В.	2	6
Тема 3. Острая дизентерия.	2	4
Тема 4. Сальмонеллез.	2	4
Тема 5. Пищевые токсикоинфекции. Ботулизм.	2	6
Тема 6. Вирусный гепатит А и Е.	2	6
Тема 7. Вирусный гепатит В и С	2	6
Тема 8. Иерсиниозы.	2	6
Тема 9. Гельминтозы	2	6
Тема 10. Геморрагические лихорадки (ГЛ)	2	4
Тема 11. Менингококковая инфекция	2	6
Тема 12. Сепсис. Дисбактериоз	2	6
Тема 13. Грипп и другие острые респираторные заболевания (ОРЗ)	2	6
Тема 14. Дифтерия	2	6
Тема 15. Риккетсиозы	2	6
Тема 16. Столбняк. Бешенство	2	8
Тема 17. Чума. Сибирская язва	2	8
Итого	34	98

4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Темы для самостоятельного изучения	Изучаемые вопросы	Количество часов	Формы самостоятельной работы	Методическое обеспечение	Формы отчетности
ВИЧ-инфекция	Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ инфекции в мире и РФ. Характеристика вируса и его свойства. Основы патогенеза ВИЧ. Состояние иммунной системы в разные стадии ВИЧ-инфекции. Клинические проявления ВИЧ-инфекции в разные стадии заболевания.	20	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Предмет и методы исследования. Определение паразитологии в системе медицинских и биологических дисциплин. Многообразие паразитических организмов.	Понятия “паразит” и “паразитизм”. Основные понятия и термины дисциплины. Концепции паразитизма: экологическая, метаболическая, патофизиологическая и эволюционно-генетическая. Разнообразие паразитов, виды паразитизма.	10	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Механизмы передачи и пути проникновения возбудителей заболеваний в организм человека. Природно-очаговые заболевания. Диагностика паразитарных болезней	Теоретические и практические предпосылки возникновения учения. Формулировка Павловским Е.Н. основных положений учения о природной очаговости трансмиссивных болезней. Природные очаги как системы. Значение антропогенного фактора в трансформации природных очагов. Меры по оздоровлению очагов.	10	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Паразитизм как общебиологическое явление. Паразитохозяйные отношения. Паразитизм как общебиологическое явление.	Антропоургические очаги. Пространственные, временные и трофические связи паразитов с хозяевами. Особенности экто- и эндопаразитизма, временного и стационарного паразитизма, нидиколии, форезии и гематофагии. Явления гиперпаразитизма.	10	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Основы медицинской протозоологии. Морфология, систематика и экология	Распространение паразитизма в животном мире. Морфология, систематика и экология важнейших таксономических групп паразитических простейших: саркодовые, жгутиконосцы, споровики,	10	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад

паразитическ х простейших.	книдоспоридии, микроспоридии, инфузории.				
Основы медицинской гельминтологи и. Морфология, систематика и экология основных групп гельминтов.	Цестодозы животных, морфология и биология цестод. Основные систематические группы гельминтов: Трематоды. Моногенеи. Цестоды. Нематоды.	10	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно- методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Медицинская арахноэнтомол огия. Морфология, систематика и экология основных групп паразитическ х членистоногих.	Распространение паразитизма в животном мире. Морфология, систематика и экология важнейших таксономических групп паразитических членистоногих: ракообразные; клещи иксодовые, гамазовые, краснотелковые, чесоточные, железницы, волосяные и перьевые; насекомые: вши, пухоеды, блохи, овода и миазные мухи, кровососущие двукрылые и клопы.	10	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно- методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Адаптации паразитов к хозяину	Паразитизм как общебиологическое явление. Пространственные связи паразитов с хозяевами Временные связи паразитов с хозяевами Трофические связи паразитов с хозяевами	10	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно- методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Адаптации хозяев к паразитическ м организмам	Паразитизм как общебиологическое явление. Особенности экто- и эндопаразитизма Особенности временного и стационарного паразитизма. Явления гиперпаразитизма	10	Изучение литературы по теме, подготовка доклада	Учебно- методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Итого		100			

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.

5.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
---	--

5.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ОПК- 2	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2.Самостоятельная работа	Знает методы диагностического поиска, анализа и обобщения информации в области диагностики и лечения инфекционных болезней; основные принципы системного подхода при решении клинических задач. Умеет находить оптимальный алгоритм обследования и лечения больных инфекционными заболеваниями.	Устный опрос, доклад	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания доклада
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2.Самостоятельная работа	Знает методы диагностического поиска, анализа и обобщения информации в области диагностики и лечения инфекционных болезней; основные принципы системного подхода при решении клинических задач. Умеет находить оптимальный алгоритм обследования и лечения больных инфекционными заболеваниями. Владеет методологией установления правильного диагноза на основе анализа лабораторных и инструментальных данных обследования, а также назначения корректной схемы лечения на основе персонифицированного подхода к инфекционному пациенту с учетом его индивидуальных и возрастных особенностей.	Устный опрос, тестирование, Доклад Решение ситуационных задач	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания доклада Шкала оценивания решения ситуационных задач
ОПК – 4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2.Самостоятельная работа	Знает этиологию, патогенез, способы передачи, особенности течения и способы профилактики инфекционных заболеваний. Умеет проводить дифференциальную диагностику между схожими по симптоматике	Устный опрос, доклад	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания доклада

			инфекционными заболеваниями на основании лабораторных данных, данных инструментального обследования, сбора анамнеза и физикального осмотра.		
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает этиологию, патогенез, способы передачи, особенности течения и способы профилактики инфекционных заболеваний. Умеет проводить дифференциальную диагностику между схожими по симптоматике инфекционными заболеваниями на основании лабораторных данных, данных инструментального обследования, сбора анамнеза и физикального осмотра. Владеет навыками проведения лечебно-диагностических мероприятий у больных инфекционного профиля.	Устный опрос, тестирование, Доклад Решение ситуационных задач	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания доклада Шкала оценивания решения ситуационных задач
ОПК-7	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает клиническую картину инфекционных заболеваний и принципы ведения больных разными инфекционными заболеваниями Умеет определить необходимую тактику ведения больных разными инфекционными болезнями	Устный опрос, доклад	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания доклада
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает клиническую картину инфекционных заболеваний и принципы ведения больных разными инфекционными заболеваниями Умеет определить необходимую тактику ведения больных разными инфекционными болезнями Владеет навыками выбора тактики ведения больных разными формами инфекционных заболеваний	Устный опрос, тестирование, Доклад Решение ситуационных задач	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания доклада Шкала оценивания решения ситуационных задач

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	30
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	20
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	5
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0

Шкала оценивания доклада

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствует поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	10
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	5
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	2
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию	0

Шкала оценивания решения ситуационных задач

Критерии оценивания	Баллы
Верно решено 5 задач	10
Верно решено 4 задачи	5
Верно решено 3 задачи	2

Верно решено 0,1,2 задачи	0
---------------------------	---

Шкала оценивания тестирования

Критерий	Количество баллов
80-100% правильных ответов	15-20 баллов
70-79 % правильных ответов	10-14 баллов
50-69 % правильных ответов	4-9 баллов
менее 50 % правильных ответов	0-3 баллов

5.3. Типовые контрольные задания или иные необходимые для оценки материалы знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Примерные вопросы для устного опроса

1. Бруцеллёз: этиология, пути передачи, клиника, диагностика, лечение.
2. Лептоспироз: этиология, пути заражения, клиника, диагностика, лечение.
3. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: этиология, пути заражения, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
4. Лайм-боррелиоз: этиология, пути заражения, патогенез, классификация, клиническая картина I стадии заболевания, диагностика, лечение, профилактика.
5. Лайм-боррелиоз: этиология, пути заражения, патогенез, классификация, клиническая картина II стадии заболевания, диагностика, лечение, профилактика.
6. Лайм-боррелиоз: этиология, пути заражения, патогенез, классификация, клиническая картина III стадии заболевания, диагностика, лечение, профилактика.
7. Клещевой энцефалит: пути заражения, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
8. Бешенство: пути заражения, патогенез, клиника, диагностика, профилактика.
9. Малярия: этиология, цикл развития возбудителя, клиническая картина малярии, вызванной *P. falciparum*, диагностика, лечение, профилактика.
10. Малярия: этиология, цикл развития возбудителя, клиническая картина малярии, вызванной *P. vivax*, диагностика, лечение, профилактика.

Примерные темы докладов

1. Брюшной тиф
2. Паратиф А
3. Паратиф В
4. Шигеллез
5. Эшерихиозы
6. Амебиаз
7. Холера
8. Сальмонеллез
9. Пищевые токсикоинфекции
10. Ботулизм
11. Скарлатина
12. Аденовирусная инфекция
13. Герпетическая инфекция
14. Дифтерия
15. Менингококковая инфекция
16. Гельминтозы детей школьного возраста
17. Инвазии, вызываемые паразитированием личинок гельминтов животных
18. Аскаридоз
19. Течение лямблиоза у взрослых людей

20. Трихоцефалез

Примерные варианты тестирования

1.Какая продолжительность жизни острицы в организме хозяина?

- а) 1 месяц
- б) 3 месяца
- в) 1 год
- г) на протяжении всей жизни хозяина

2.Какой гельминт вызывает синдром «larva migrans»?

- а) бычий цепень
- б) широкий лентец
- в) токсокара
- г) энтеробиус

3.Пути заражения фасциолезом?

- а) сырая рыба
- б) сырое мясо
- в) сырые водные растения
- г) некипяченое молоко

4.Какими гельминтами происходит заражение человека через кожу?

- а) аскариды
- б) анкилостомиды
- в) стронгилоиды
- г) энтеробиус

5.Переносчиками малярии являются

- а) москиты
- б) комары Anopheles
- в) комары Aedes
- г) комары Culex

6.Что из нижеперчисленного может развиваться при тяжелом течении гриппа?

- а) геморрагический отек легких
- б) множество мелких очагов гриппозной пневмонии
- в) кровоизлияние во внутренние органы
- г) катаральный трахеобронхит
- д) дистрофия и слущивание клеток эпителия бронхов

7.Что из нижеперчисленного является проявлением парагриппа?

- а) серозно-слизистый трахеобронхит
- б) серозно-геморрагический трахеобронхит
- в) серозная пневмония
- г) серозно-геморрагическая пневмония
- д) пролиферация эпителия бронхов

8. Укажите основной морфологический признак респираторно-синцитиальной инфекции

- а) пролиферация эпителия мелких бронхов в виде сосочков
- б) серозная пневмония с единичными гигантскими клетками
- в) участки ателектаза легких
- г) участки острой эмфиземы легких

д) серозно-геморрагический трахеобронхит

9. Осложнениями риновирусной инфекции являются все нижеперечисленные, за исключением

- а) гайморит
- б) фронтит
- в) этилоидит
- г) бронхит
- д) сепсис

10. Укажите формы заражения полиомиелитом

- а) фекально-оральный
- б) контактно-бытовой
- в) воздушно-капельный
- г) половой
- д) трансплацентарный

11. В каких органах не обнаруживаются сыпнотифозные гранулемы?

- а) печень
- б) селезенка
- в) лимфатические узлы
- г) костный мозг
- д) головной мозг

12. Как называются изменения оболочек мозга при менингококковом менингите?

- а) желтовато-зеленоваты «чепчик»
- б) шагреновый вид
- в) звездчатый вид
- г) «волосатый» мозг
- д) сосочковый вид

13. Перечислите местные изменения при скарлатине

- а) дифтеритическая ангина
- б) некротическая ангина
- в) язвенный колит
- г) катаральный колит
- д) фибринозный колит

14. Где развиваются местные изменения при дифтерии?

- а) зев, глоточные миндалины
- б) конъюнктивы глаза
- в) легкие
- г) верхние дыхательные пути
- д) кожная рана

15. Какие макроскопические признаки характерны для язв при брюшном тифе?

- а) расположены поперек длинника кишки
- б) расположены вдоль длинника кишки
- в) возникают на месте групповых фолликулов
- г) края и форма неровные
- д) края ровные, закругленные

Примерные ситуационные задачи:

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Больной К. 40 лет поступил в клинику инфекционных болезней с предварительным диагнозом «клещевой вирусный энцефалит».

Считал себя больным 3 дня. Начало заболевания острое: внезапно повысилась температура тела до 40°C, отмечалась интенсивная головная боль, сопровождавшаяся рвотой, миалгией, парестезией.

Клиническая картина: температура тела - 39°C; гиперемия кожи лица, шеи и слизистых оболочек, инъекция сосудов склер. Отмечаются менингеальные симптомы - ригидность мышц затылка, симптомы Кернига и Брудзинского – положительные.

Эпидемиологические данные: месяц назад выезжал на территорию, эндемичную по клещевому энцефалиту, и употреблял сырое козье молоко. Прививочный анамнез - прошёл неполный курс прививок против клещевого энцефалита.

Вопросы:

1. Кто является основным переносчиком вируса клещевого энцефалита?
2. Выскажите гипотезу о пути передачи возбудителя клещевого энцефалита больному К.
3. Каковы меры профилактики клещевого энцефалита для лиц, выезжающих на территории, эндемичные по клещевому энцефалиту?
4. Какие средства используют для проведения экстренной профилактики клещевого энцефалита?
5. Предложите комплекс противоэпидемических мероприятий в отношении лиц, имеющих аналогичный с больным риск заражения клещевым энцефалитом.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Больной С. 45 лет поступил в клинику инфекционных болезней с предварительным диагнозом «лептоспироз». Считает себя больным 5 суток.

Клинические данные: температура тела - 40°C, сильные головные боли, головокружение, слабость, сильные боли в икроножных мышцах, пальпация мышц болезненна. Отмечается одутловатость и гиперемия лица; расширение сосудов склер и конъюнктивы; на коже туловища и конечностей полиморфная сыпь; геморрагии на склерах и конъюнктиве в подмышечных и паховых областях, в локтевых сгибах; язык сухой, покрыт бурым налётом; печень увеличена, слегка болезненна; положительный симптом Пастернацкого; уменьшение мочеотделения.

Эпидемиологические данные: профессиональная деятельность по уходу за пушным зверем клеточного содержания (звероферма) на территории, неблагополучной по лептоспирозу.

Вопросы:

1. Представляет ли эпидемиологическую опасность больной лептоспирозом человек?
2. Какой основной способ выделения возбудителей лептоспироза в окружающую среду?
3. Выскажите гипотезу о возможных путях передачи возбудителей лептоспироза в данной ситуации.
4. Какие профилактические мероприятия необходимо провести в очаге лептоспироза?
5. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в отношении лиц, подвергшихся риску заражения лептоспирозом?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

Больная 25 лет поступила в клинику инфекционных болезней с предварительным диагнозом «пищевая токсикоинфекция».

Клинические данные: температура тела – 39,5°C, головная боль, озноб, ломота в теле, тошнота, многократная рвота, частый жидкий стул.

Эпидемиологические данные: за день до заболевания употребляла пирожные с кремом. В течение 2-х дней в районе было зарегистрировано ещё 4 аналогичных случая. При эпидемиологическом обследовании кафе, в котором заболевшие употребляли пирожные, у кондитера был обнаружен на пальце руки панариций.

Вопросы:

1. Какие микроорганизмы могли в данной ситуации вызвать пищевую токсикоинфекцию?
2. Выскажите гипотезу о пути передачи возбудителей пищевой токсикоинфекции в данной ситуации.
3. Какие оптимальные условия для накопления в продуктах энтеротоксинов возбудителей пищевых токсикоинфекций?
4. В чём основные причины попадания в пищу возбудителей пищевой токсикоинфекции в данной ситуации?
5. Какие мероприятия по профилактике пищевых токсикоинфекций необходимо проводить в данной ситуации?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 4

Больной 28 лет поступил в клинику инфекционных болезней с предварительным диагнозом «туляремия». Считает себя больным 7 дней.

Клиническая картина: температура тела - 40°C, на кожных покровах отмечается сыпь папулёзного характера, паховые лимфоузлы увеличены до величины грецкого ореха, подвижность кожи над увеличенными лимфатическими узлами ограничена, болезненность выражена слабо, ярко выраженный региональный лимфаденит. Кожная аллергическая проба с тулярином положительная.

Эпидемиологические данные: профессиональная деятельность связана с промыслом пушного зверя. 10 дней назад вернулся с территории природного очага туляремии. В период нахождения на территории природного очага туляремии неоднократно подвергался нападению клещей. Живёт в собственном доме в селе В., вблизи природного очага туляремии, женат, имеет троих детей.

Вопросы:

1. К какой группе инфекций относится туляремия?
2. Выскажите гипотезу о пути передачи возбудителей туляремии в данной ситуации.
3. Что используют для специфической профилактики туляремии?
4. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в эпидемическом очаге?
5. Какие неспецифические профилактические мероприятия должны проводить выезжающим в природный очаг туляремии?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 5

В посёлке М. в апреле месяце в результате паводка произошло частичное затопление населённого пункта. Через несколько дней после затопления населённого пункта в районную больницу начали поступать больные (12 человек) из зоны затопления с жалобами на слабость, умеренную головную боль, повышение температуры до 39,4°C, схваткообразные боли в животе. Стул до 15 раз в день, в испражнениях слизь и кровь. Все больные до заболевания употребляли сырую воду из местного колодца. Был поставлен предварительный диагноз «острая кишечная инфекция».

Вопросы:

1. Какие лабораторные исследования надо провести для постановки окончательного диагноза?

2. Как можно оценить эпидемическую ситуацию по острым кишечным инфекциям (ОКИ) в населённом пункте?
3. Какими данными можно подтвердить гипотезу о типе вспышки?
4. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очагах?
5. В течение какого времени проводится наблюдение за очагом острой кишечной инфекции?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 6

В селе К. в середине июля возникла вспышка лептоспироза. В течение 10 дней заболело 8 человек: 3 детей, 5 подростков. При эпидемиологическом расследовании выявлено, что все заболевшие купались в пруду, находящемся вблизи села. Пруд используется также для водопоя скота, его берега заросли тростником и заселены множеством диких мышевидных грызунов. В начале июля зарегистрировано несколько случаев лептоспироза в соседнем селе у лиц, занимающихся убоем скота.

Вопросы:

1. Кто мог быть источником инфекции для заболевших?
2. Каков вероятный путь заражения в данном случае?
3. Какие препараты применяются для специфической профилактики лептоспироза?
4. Кто подлежит обязательной вакцинации против лептоспироза по эпидемическим показаниям?
5. Кем разрабатывается план мероприятий по оздоровлению выявленного очага лептоспироза?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 7

У ребёнка 6 лет, не посещающего детское учреждение, 8 сентября зарегистрирована скарлатина (заболел 7 сентября). Боль в горле, температура 39,5-40°C. Брат заболевшего 2 лет и 6 месяцев скарлатиной ранее не болел, посещает ясли. Мать детей работает медицинской сестрой в хирургическом отделении, отец - инженер промышленного предприятия. Семья занимает 2 смежные комнаты площадью 26 кв. м. в коммунальной квартире. При эпидемиологическом обследовании очага у школьницы (ученицы 1 класса) из семьи соседей (проживающей с бабушкой пенсионеркой) обнаружено шелушение на ладонях.

Вопросы:

1. Кто мог быть источником возбудителя инфекции для 6-летнего ребёнка?
2. В какие периоды болезни источник возбудителя инфекции опасен для окружающих?
3. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге?
4. Сколько времени проводится наблюдение за контактными в эпидемическом очаге?
5. Кто подлежит наблюдению в данном эпидемическом очаге?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8

Ребёнок С. 2 лет посещает дошкольное образовательное учреждение (ДОУ), ясельную группу. 19 октября вечером мать обнаружила повышение температуры до 37,5°C и мелкоточечную сыпь на теле ребёнка. При обращении к врачу-педиатру участковому 20 октября врач поставил предварительный диагноз «корь».

Эпидемиологические данные: 10 октября ребёнок с родителями посещал кинотеатр. Мать ребёнка переболела корью в детском возрасте, отец не болел и не был привит. В ДОУ случаи кори за последние 2 месяца не регистрировались.

Вопросы:

1. Какие мероприятия в отношении контактных необходимо провести по месту жительства?

2. Какие мероприятия в отношении контактных необходимо провести в детском учреждении?
3. В какой период болезни больной ребёнок мог заразить детей в группе?
4. Каковы действия эпидемиолога при получении данных о регистрации кори на обслуживаемой территории?
5. Какой препарат для экстренной профилактики кори можно использовать лицам с аллергической реакцией на куриный белок?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 9

5 декабря к ребёнку 4 лет был вызван на дом врач-педиатр участковый в связи с наличием у мальчика насморка и повышения температуры тела до 38°C. При осмотре выявлены гиперемия слизистой ротоглотки, пятна Филатова, конъюнктивит. Был поставлен предварительный диагноз «корь». Заболевший ребёнок против кори привит не был, в связи с чем был оформлен отказ от профилактических прививок. Ребёнок проживает в отдельной квартире, на последнем этаже 9-этажного дома. Кроме него в квартире проживают ребёнок 6 лет, посещающий детский сад и привитый по календарю, и ребёнок 9 месяцев. Мать – воспитатель детского сада, корью болела. В квартире ещё проживает отец, преподаватель вуза, против кори не привит и не болел, а также бабушка 54 лет, пенсионерка, сведений о вакцинации против кори или перенесённом заболевании нет. При проведении расследования врачом-эпидемиологом было установлено, что 14 ноября был зарегистрирован случай кори у ребёнка, проживающего на 2 этаже в этом же подъезде дома. Никаких мероприятий проведено не было.

Вопросы:

1. Оцените эпидемическую ситуацию и выскажете гипотезу о возможных причинах возникновения случая кори.
2. Определите территориальные границы эпидемического очага кори.
3. Обоснуйте Вашу гипотезу.
4. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге кори.
5. Составьте перечень документов, необходимых Вам для составления плана мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 10

26 марта 20... г. в городе Н. корью заболел мужчина 30 лет, вернувшийся из деловой поездки в Китай. 23 марта больной почувствовал себя плохо, повысилась температура тела до 38,6°C, наблюдалась боль в горле и светобоязнь. В течение 23-25 марта больной лечился самостоятельно: принимал жаропонижающие средства и полоскал горло раствором пищевой соды с йодом. 26 марта температура поднялась до 39,5°C, на теле появилась мелкоточечная сыпь. Мужчина вызвал скорую помощь. Врач скорой помощи поставил диагноз «фолликулярная ангина» и госпитализировал пациента в ЛОР-отделение городской клинической больницы, где тот находился с 1 апреля по 8 апреля. С 17 апреля по 21 апреля в больнице заболело корью 4 сотрудника, 3 пациента отделения терапии, 4 пациента отделения кардиологии и 2 пациента отделения неврологии. На территории больницы расположено несколько корпусов. Терапевтический корпус, в который первоначально поступил больной, имеет 5 этажей. Отделения находятся на разных этажах одного больничного корпуса. В приёмном отделении, расположенном на первом этаже корпуса, заболевших корью среди пациентов и сотрудников не выявлено. У всех заболевших выделен генотип H1, эндемичный для Китая.

Вопросы:

1. Оцените эпидемическую ситуацию и выскажете гипотезу о возможных причинах возникновения группового заболевания корью.
2. Определите территориальные границы эпидемического очага кори.

3. Обоснуйте Вашу гипотезу.

Примерные вопросы к зачету

1. Сущность и особенности инфекционных болезней.
2. Инфекция, инфекционный процесс, инфекционная болезнь.
3. Течение инфекционной болезни и ее циклы.
4. Общие клинические проявления при инфекционных болезнях.
5. Методы диагностики инфекционных болезней.
6. Общие принципы и методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний.
7. Режим и диета при инфекционных заболеваниях.
8. Организация ухода за инфекционными больными.
9. Классификация инфекционных болезней.
10. Этиология и патогенез вирусных гепатитов.
11. Клиника вирусных гепатитов.
12. Общая характеристика острых респираторных заболеваний.
13. Клиника гриппа.
14. Дифференциальный диагноз гриппа и других острых респираторных заболеваний.
15. Парагрипп и риновирусная инфекция.
16. Аденовирусная инфекция.
17. Контагиозные вирусные геморрагические лихорадки.
18. Чума.
19. ВИЧ-инфекция.
20. Сибирская язва.
21. Ящур.
22. Этиология, патогенез и клиника холеры.
23. Рожа.
24. Дифтерия.
25. Ветряная оспа.
26. Эпидемический паротит.
27. Стрептококковая ангина.
28. Герпетическая инфекция.
29. Инфекционный мононуклеоз.

Примерные вопросы к экзамену

1. Брюшной тиф: этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Порядок выписки больного из стационара и диспансерное наблюдение.
2. Специфические осложнения брюшного тифа, тактика врача при их возникновении.
3. Паратиф А и В: этиология, эпидемиология, клинические особенности, диагностика, лечение.
4. Патогенетические варианты диареи. Клинико-лабораторная дифференциальная диагностика инвазивных и секреторных диарей.
5. Степени дегидратации при острых кишечных инфекциях. Расчет регидратационной терапии. Принципы проведения регидратационной терапии в зависимости от степени дегидратации.
6. Пищевая токсикоинфекция: эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, неотложная терапия.

7. Шигеллез: этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Сальмонеллез: эпидемиология, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Эшерихиозы: этиологическая классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Холера: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

5.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

В рамках освоения дисциплины предусмотрены: устный опрос, тестирование, подготовка докладов, решение ситуационных задач.

Доклад, как вид самостоятельной работы в образовательном процессе, способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, учит критически мыслить.

При написании доклада по заданной теме студент составляет план, подбирает основные источники.

В процессе работы с источниками систематизирует полученные сведения, делает выводы и обобщения.

Выбор темы доклада.

Тематика доклада обычно определяется преподавателем, но в определении темы инициативу может проявить и студент. Прежде чем выбрать тему доклада, автору необходимо выявить свой интерес, определить, над какой проблемой он хотел бы поработать, более глубоко ее изучить.

Этапы работы над докладом

Формулирование темы, причем она должна быть не только актуальной по своему значению, но и оригинальной, интересной по содержанию. Подбор и изучение основных источников по теме (как правильно, при разработке доклада используется не менее 8-10 различных источников). Составление списка использованных источников. Обработка и систематизация информации. Разработка плана доклада. Написание доклада. Публичное выступление с результатами исследования.

Структура доклада:

- титульный лист
- оглавление (в нем последовательно излагаются названия пунктов доклада, указываются страницы, с которых начинается каждый пункт);
- введение (формулирует суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада, дается характеристика используемой литературы);
- основная часть (каждый раздел ее, доказательно раскрывая отдельную проблему или одну из ее сторон, логически является продолжением предыдущего; в основной части могут быть представлены таблицы, графики, схемы);
- заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме доклада, предлагаются рекомендации);
- список использованных источников.

Введение - это вступительная часть доклада. Автор должен приложить все усилия, чтобы в этом небольшом по объему разделе показать актуальность темы, раскрыть практическую значимость ее, определить цели и задачи эксперимента или его фрагмента.

Основная часть. В ней раскрывается содержание доклада. Как правило, основная часть состоит из теоретического и практического разделов. В теоретическом разделе раскрываются история и теория исследуемой проблемы, дается критический анализ

литературы и показываются позиции автора. В практическом разделе излагаются методы, ход, и результаты самостоятельно проведенного эксперимента или фрагмента. В основной части могут быть также представлены схемы, диаграммы, таблицы, рисунки и т.д.

В заключении содержатся итоги работы, выводы, к которым пришел автор, и рекомендации. Заключение должно быть кратким, обязательным и соответствовать поставленным задачам.

Список использованных источников представляет собой перечень использованных книг, статей, фамилии авторов приводятся в алфавитном порядке, при этом все источники даются под общей нумерацией литературы. В исходных данных источника указываются фамилия и инициалы автора, название работы, место и год издания.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение 9 семестра за различные виды работ – 80 баллов. Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение 10 семестра за различные виды работ – 70 баллов.

Формами промежуточной аттестации являются зачет и экзамен. Зачет проходит в форме устного собеседования по вопросам, экзамен проходит в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета.

Шкала оценивания ответов на зачете

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	20
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	10
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	5
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Шкала оценивания ответов на экзамене

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	30

Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	20
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	10
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала выставления оценки по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение всего срока освоения дисциплины, а также баллы, полученные на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
41-100	Зачтено
0-40	Не зачтено

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
81-100	Отлично
61-80	Хорошо
41-60	Удовлетворительно
0-40	Неудовлетворительно

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная литература

1. Инфекционные болезни. Национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477052.html>
2. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика: учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html>
3. Инфекционные болезни : учебник для вузов / под ред. Н. Д. Ющука. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 376 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468623.html>

6.2. Дополнительная литература

1. Инфекционные болезни: гемоконтактные инфекции : учебное пособие для вузов / Е. С. Белозеров [и др.] . — Москва : Юрайт, 2023. — 378 с. — Текст : электронный. — URL: <https://urait.ru/bcode/517136>.

2. Инфекционные болезни. Руководство к практическим занятиям: учебно-методическое пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. В. Волчковой, Ю. В. Мартынова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 720 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460962.html>
- 3 Особенности инфекционных заболеваний у детей : учебник для вузов / В. А. Анохин [и др.] . — 3-е изд. — Москва : Юрайт, 2023. — 404 с. — Текст : электронный. — URL: <https://urait.ru/bcode/519616>.
4. Сметанин, В. Н. Основы дезинфектологии: учебное пособие для вузов / В. Н. Сметанин, Т. Д. Здольник. — 2-е изд. — Москва: Юрайт, 2021. — 251 с. — Текст : электронный. — URL: <https://urait.ru/bcode/476949>

6.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/index.html> - Департамент здравоохранения города Москвы
2. <https://minzdrav.gov.ru/> - Министерство здравоохранения Российской Федерации
3. <https://mz.mosreg.ru/> - Министерство здравоохранения Московской области
4. <https://biblioclub.ru> - ЭБС «Университетская библиотека онлайн»
5. <https://e.lanbook.com> - ЭБС «Лань»
6. www.studentlibrary.ru - ЭБС «Консультант студента»
7. <https://urait.ru/> - Образовательная платформа «Юрайт»
8. <https://ibooks.ru/> - Электронно-библиотечная система ibooks.ru

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов

8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Windows

Microsoft Office

Kaspersky Endpoint Security

Информационные справочные системы:

Система «КонсультантПлюс»

Профессиональные базы данных

fgosvo.ru – Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования

pravo.gov.ru - Официальный интернет-портал правовой информации

www.edu.ru – Федеральный портал Российское образование

Свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей)

7-zip

Google Chrome

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- учебную аудиторию для проведения учебных занятий, оснащенную оборудованием и техническими средствами обучения: комплект учебной мебели, доска, технические средства обучения (проектор подвесной, компьютер стационарный - моноблок);

- учебную аудиторию для проведения учебных занятий, оснащенную оборудованием и техническими средствами обучения. Комплект учебной мебели, доска, персональный компьютер (ноутбук), микроскопы Микмед-5, спектроскоп, холодильник, пектрофотометр, стол пристенный низкий ЛАБ-PRO-СПн120-TR, нестандартный стол островной физический ЛАБ-1500 ОК, нижняя тумба из полипропилена ЛАБ-PRO НТ-PP80, стеллаж пристенный ЛАБ-PRO-СтПн-120, стол для весов ЛАБ PRO-СВ60-Г, стол офисный ЛАБ-ОМ 09, стол-мойка двойная ЛАБ-PRO МД80-С, табурет лабораторный ЛАБ -СЛ-03, тумба навесная из меламина с 3-мя ящиками ЛАБ-PRO-ТЯЗ, тумба подкатная с 3 ящиками низкая ЛАБ-400 ТНЯ-З, шкаф вытяжной ЛАБ-PRO-ШВ90/70-TR, шкаф для документов ЛАБ-PRO-ШМД, реактивы (кислоты, щёлочи, соли, металлы, спирты, аминокислоты сухие), химическая посуда (мерные цилиндры, стаканы, колбы, фарфоровые чаши, ступки), баня водяная с плиткой, элективные среды для выделения шигелл и сальмонелл, источники постоянного тока;

- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, подключенной к сети Интернет, обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета. Персональные компьютеры с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронным библиотекам и в электронную информационно-образовательную среду Университета. Доска. Программное обеспечение: Лицензионное программное обеспечение: Зарубежное: Microsoft Windows, Microsoft Office Отечественное: Kaspersky Endpoint Security Свободно распространяемое программное обеспечение: Зарубежное: Google Chrome, 7-zip Отечественное: ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей) Информационные справочные системы: система «КонсультантПлюс» Профессиональные базы данных: fgosvo.ru pravo.gov.ru;

- помещение для самостоятельной работы для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, оснащенное компьютерной техникой, подключенной к сети Интернет, обеспечено доступом к электронно-образовательной среде Университета, Комплект учебной мебели, персональные компьютеры с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронным библиотекам и в электронную информационно-образовательную среду Университета, доска, проектор подвесной;

- в том числе, материально-техническое обеспечение практической подготовки по дисциплине:

- Смотровая инфекционного отделения. Термометр бесконтактный инфракрасный Sensitec NF-3101, тонометр AND UA-100, стетоскоп, фонендоскоп, ростомер Sesa (модель 217), весы напольные медицинские электронные ВМЭН-150, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель - рециркулятор воздуха УФ бактерицидный передвижной ОРУБП 3-3-«КРОНТ (Дезар-4), пульсоксиметр медицинский «Армед» , кушетка, укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни, укладка с педикулоцидными средствами, комплект защитной одежды для работы в очагах особо опасных инфекций, столик манипуляционный, языкодержатель, мешок дыхательный реанимационный, насос инфузионный шприцевой «Истилар 1418» , Отсасыватель хирургический «Armed» передвижной, каталка для перевозки больных с регулировкой высоты, мешок реанимационный тип Амбу, электрокардиограф ЭК1Т-1/3-07, негатоскоп;

- Бокс инфекционного отделения. Термометр бесконтактный инфракрасный Sensitec NF-3101, тонометр AND UA-100, стетоскоп, фонендоскоп, ростомер Sesa (модель 217), весы напольные медицинские электронные ВМЭН-150, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель - рециркулятор воздуха УФ бактерицидный передвижной ОРУБП 3-3-«КРОНТ (Дезар-4), пульсоксиметр медицинский «Армед» , кушетка, столик манипуляционный, дефибриллятор-монитор, монитор прикроватный, переносной набор для реанимации, набор для трахеотомии с

трахеостомическими трубками, набор для катетеризации центральной вены.