МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»



Протокол № 20 от 11.06. 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

Направление подготовки 31.06.01 Клиническая медицина Направленность (профиль) 14.01.09 Инфекционные болезни

Форма обучения	Заочная
Лекции	18 часов
Практические занятия	18 часов
Самостоятельная работа	72 часа
Промежуточная аттестация: экзамен	36 часов
Общая трудоемкость в часах	144 часа
Общая трудоемкость в зачетных единицах	4 3ET

Благовещенск 2019

Рабочая программа по дисциплине «Инфекционные болезни» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации, направление подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, утвержденного Приказом Министерства образования и науки РФ от 03.09.2014 г. №1200.

Разработчик: Заведующая кафедрой инфекционных болезней с эпидемиологией и дерматовенерологией, к.м.н., доцент Н.А. Марунич

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры инфекционных болезней с эпидемиологией и дерматовенерологией, протокол № 17 от « 10 » мая 2019 г.

Зав. кафедрой инфекционных болезней с эпидемиологией и дерматовенерологией, к.м.н., доцент

Увару Н.А. Марунич

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании центральной проблемной комиссии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, протокол № 9 от « 23 % мая 2019 г.

Председатель центральной проблемной комиссии проректор по научной работе и инновационному развитию ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, д.м.н., профессор

С.С. Целуйко

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины	4
2. Место дисциплины в структуре программы аспирантуры	
3. Требования к результатам освоения дисциплины	4
4. Структура и содержание дисциплины	6
5. Содержание разделов и тем дисциплины	7
5.1. Лекции	
5.2. Практические занятия	15
6. Самостоятельная работа	
7. Образовательные технологии	
8. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной	
аттестации обучающихся	17
8.1. Фонд оценочных средств для текущего контроля	
8.2. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации	
9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	

1. ЦЕЛЬИ ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины Инфекционные болезни — подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой компетенций, способного и готового для самостоятельной научной и научно-педагогической деятельности по профилю «Инфекционные болезни», формирование у аспиранта углубленных профессиональных знаний и умений в области инфекционной патологии.

Задачи дисциплины:

- 1. Углубленное изучение теоретических знаний в области инфектологии;
- 2. Овладение современными методами диагностики инфекционных заболеваний;
- 3. Овладение спектром современных методов лечения инфекционных больных;
- 4. Совершенствование практических навыков.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ АСПИРАНТУРЫ

Учебная дисциплина «Инфекционные болезни» относится к Блоку 1 «Дисциплины (модули)», вариативная часть (Б1.В.ОД.1), изучается на I году обучения, в I семестре, промежуточная аттестация в форме экзамена проводится в IV семестре. Настоящая программа призвана обеспечить единство основных требований, фундаментальность подготовки аспирантов с учетом достижений науки, техники и технологий, а также представить объективные критерии оценки деятельности специалиста в процессе его образования в аспирантуре.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

«Инфекционные болезни», Процесс изучения дисциплины УКформирование следующих универсальных компетенций(УК) 6;общепрофессиональных компетенций ОПК-3, ОПК-4; $(O\Pi K)$ ОПК-2, профессиональных компетенций (ПК) – ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4.

N₂	Код	Содержание компетенции			
п/п	компетенции	-			
1	УК-6	способность планировать и решать задачи собственного			
		профессионального и личностного развития			
2	ОПК-2	способность и готовность к проведению прикладных научных			
		исследований в области биологии и медицины			
3	ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному			
		представлению результатов выполненных научных исследований			
4	ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик,			
		направленных на охрану здоровья граждан			
5	ПК-1	способность и готовность к планированию, организации и			
		проведению научно-исследовательской деятельности в области			
		инфектологии с выбором оптимальных методов исследования,			
		соблюдения принципов доказательной медицины, с целью			
		получения новых научных данных, значимых для биологии и			
		медицины			
6	ПК-2	способность и готовность к анализу результатов научных			
		исследований в области инфектологии, профилактики, ранней			
		диагностики и своевременной терапии инфекционных заболеваний			
7	ПК-3	способность и готовность к внедрению полученных результатов			
		научной деятельности в области инфектологии в практическое			
		здравоохранение			

8	ПК-4	способность и готовность к планированию, организации и
		проведению учебного процесса по образовательным программам
		высшего образования по профилю подготовки

В результате освоения учебной дисциплины аспирант должен знать:

- современные методы исследований в области инфектологии;
- базовые концепции в области клинических дисциплин, в первую очередь инфектологии;
- современные достижения в области инфектологии, в первую очередь клинической инфектологии;
- основы действующего законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- правовые вопросы российского здравоохранения;
- общие вопросы организации работы инфекционных учреждений, организацию скорой и неотложной помощи;
- проведение динамического наблюдения за больными и необходимого обследования и лечения;
- консультация и госпитализация больных в установленном порядке;
- проведение лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с требованиями квалификационной характеристики;
- алгоритм постановки диагноза, который складывается из анализа комплекса клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования, на основании полученных данных выработать индивидуальный план лечения больного;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с инструкцией «о порядке выдачи больничных листов» и направление на СЭК;
- ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации;
- знание принципов врачебной этики и деонтологии;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов и систем организма, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- оборудование и оснащение палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой;
- вопросы статистики в работе инфекциониста;
- специальную литературу и другую научно-техническую информацию о достижениях отечественной и зарубежной науки и медицинских технологий в инфектологии;
- результаты крупных клинических исследований в инфектологии, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования;
- влияние производственных факторов и факторов внешней среды (радиация, питание, загрязненная окружающая среда, вредные привычки, и т.д.);
- основы техники безопасности при работе с аппаратурой;
- основы юридического права в инфектологии.

уметь:

- проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, в области инфектологии;
- работать в российских и международных исследовательских коллективах по решению научных и научно-образовательных задач в области инфектологии;
- приобретать новые научные и профессиональные знания в области инфектологии, в том числе используя современные информационные технологии
- использовать основные законы естествознания в профессиональной деятельности;
- применять методы теоретического и экспериментального исследования;
- собрать жалобы и анамнез, получать информацию о заболевании;

- объективно исследовать больного по всем органам и системам, в том числе с использованием основного врачебного инструментария;
- определить необходимость специальных методов исследования, их объем и рациональную последовательность (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, ультразвуковых, эндоскопических и др.) и дать интерпретацию их результатов;
- формулировать и обосновывать предварительный диагноз всех заболеваний, имеющихся у больного: оценка степени их тяжести и экстренности лечения;
- составлять план лечения больного с учетом окончательного диагноза;
- составить план обследования больного;
- определять показания к госпитализации и организовать ее;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- участвовать в научно-практической деятельности инфекционистов, научнопрактических конференциях инфекционистов (края, области, района);
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения;
- выявлять факторы риска развития инфекционных заболеваний и организовывать меры профилактики;
- применить объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания или его осложнений;
- оценить тяжесть состояния больного;
- оказать срочную помощь при неотложных состояниях;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебнопрофилактическими учреждениями;
- участвовать в проведении научных и клинических исследованиях;
- осуществлять сбор, обработку, анализ и систематизацию научно-технической информации по теме;
- выступить с докладом, сообщением на конференции, семинаре.

влалеть:

- научными и профессиональными знаниями в области инфектологии, в первую очередь— клинической инфектологии;
- методами теории и экспериментов исследования в области инфектологии;
- комплексных исследований, в том числе междисциплинарных, в области инфектологии;
- клиническим мышлением:
- основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц, 144 часа.

Виды учебной работы	Всего	Год обучения	
Tangar y assess purchase	часов	1	2
Аудиторные занятия	36	36	-
Лекции	18	18	-
Практические занятия	18	18	-
Самостоятельная работа	72	72	
Вид итогового контроля: кандидатский	36		36
экзамен			
Общая трудоемкость дисциплины, ЗЕ	4	3	1
Общая трудоемкость дисциплины, часы	144	108	36

5. СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ И ТЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

No	Наименование разделов	Всего	Лекции	Практические	СР (час)
Π/Π	дисциплины	(час)	(час)	занятия (час)	
1.	Инфекционные болезни. Общая	20	2	-	18
	часть				
2.	Дифференциальная диагностика	42	10	6	26
	основных синдромов				
	инфекционных заболеваний				
3.	Основы терапии инфекционных	26	4	6	16
	болезней				
4.	Особо-опасные инфекции	20	2	6	12
Итого		108	18	18	72

Содержание разделов дисциплины

№	Названиеразде	Содержание раздела	Компе-
	ла		тенции
1.	Раздел 1.	1.1. Содержание и задачи науки об инф. болезнях, ее	УК-6
	Инфекционные	связь с др. мед. науками. Общее понятие. Основные	ОПК-
	болезни. Общая	направления. Медицинская экология. Вопросы	2,3,4
	часть	этиологии, эпидемиологии и клиники инфекционных	ПК-
		болезней в аспекте экологических проблем. Социально-	1,2,3,4
		философские проблемы экологии. В.И. Вернадский и его	
		вклад в развитие экологии. Значение окружающей среды	
		для здоровья всего населения. Задачи медицинской	
		науки в деле повышения эффективности мер по	
		охране природы и оздоровлению окружающей	
		среды. Связь алкоголизма и наркомании с	
		заболеваемостью и тяжестью течения инфекционных	
		болезней.	
		1.2.Вклад отечественных и зарубежных ученых	
		в разработку проблем патогенеза, клиники,	
		диагностики, лечения и профилактики	
		инфекционных болезней.	
		1.3.Эпид.процесс, его составные части и движущие	
		силы. Понятие об эпид.очаге. Понятие о карантинных	
		инфекционных болезнях. Учение о природной	
		очаговости Е.Н. Павловского. Состояние заболеваемости	
		инфекционными болезнями в мире. Экономическая	
		оценка ущерба, наносимого инфекционными болезнями,	
		и эффективности противоэпидемических и лечебно-	
		профилактических мероприятий.	
		1.4.Закономерности течения инфекционных	
		болезней. Понятия «инфекция», «инфекционный	
		процесс», «инфекционная болезнь». Типы	
		инфекционного процесса. Общие закономерности	
		развития патологического процесса при инфекционных	
		болезнях у взрослых и детей. Сущность и особенности	
		инфекционных болезней. Периоды инфекционных	

болезней и их значение для противоэпидемических мероприятий, диагностики и лечения. Исходы болезни. Классификация 1.5. инфекционных болезней. Естественно-историческая Л.В. классификация Громашевского. Принципы клинических классификаций отдельных нозологических Эволюция инфекционных форм. болезней. Госпитальные инфекции. Болезни, вызванные условно-патогенной флорой. Понятие оппортунистических инфекциях, колонизационной резистентности. Прикладная, клиническая иммунология. Характеристика различного возбудителей. иммунодиагностики Методы инфекционных заболеваний (простейшие, бактерии, спирохеты, риккетсии, вирусы, грибки, прионы), понятие о токсинах. Клинические, эпидемиологические, инструментальные, лабораторные (микробиологические, вирусологические) методы диагностики клиническая интерпретация. Экспресс-диагностика: РИФ, РПГА, РТГА, РП, ИФА, РИА, Иммунный блотинг, моноклональные антигены. Искусственные антигены, применение генной инженерии, ПЦР УК-6 Раздел 2. Методологические основы диагноза ОПК-Дифференциаль 1.Дифференциальная заболеваний, диагностика респираторно-катаральным 2.3.4 ная лиагностика протекающих C ПКосновных синдромом. Синдром поражения дыхательного тракта: ринит, фарингит, тонзиллит, ларингит, трахеит, бронхит, синдромов 1,2,3,4 инфекционных бронхиолит. заболеваний Дифференциальная диагностика гриппа, парагриппа, аденовирусной инфекции, риновирусной, энтеровирусной инфекции. Диф.диагноз проводят с учетом эпид.ситуации по гриппу, сезона года, возможного ПУТИ заражения, длительности характера лихорадки, выраженности интоксикации, поражения того или иного отдела верхнего дыхательного тракта, наличия синдрома полиаденита, гепатолиенального синдрома, энтерита. Дифференциальный диагноз c ОРВИ.с преджелтушным периодом вирусного гепатита А, инфекционным мононуклеозом, корью, краснухой, легионеллезом. Осложнения (пневмония, отиты. гаймориты, менингоэнцефалитическая реакция, головного мозга, неврит, отек легких, острая сердечнососудистая недостаточность, гриппозный круп, геморрагический синдром). 2.Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом длительной лихорадки и экзантемы. Синдром лихорадки. Характеристика различных типов температурных кривых при определенных инфекционных заболеваниях. Ранняя

тифов (болезни Брилла), ГЛПС, острого бруцеллеза, малярии. сепсиса. лептоспироза, инфекционного мононуклеоза, вирусного гепатита А в преджелтушный период, генерализованной формы иерсиниоза, ВИЧинфекции. Дифференциальная диагностика неинфекционными заболеваниями, протекающими c синдромом лихорадки (туберкулез легочный внелегочный, коллагенозы, системные заболевания крови. новообразования, сифилис. лекарственная неспецифическими болезнь, саркаидоз), инфекционными заболеваниями (пиелонефрит, холангит, синусит, остеомиелит, пневмония и др.). Выезд в жаркие страны, укусы комаров учитываются при постановке диагноза малярии. Употребление воды и купание в водоемах – при постановке диагноза брюшной вирусный тиф, лептоспироз, гепатит преджелтушном периоде. Пребывание в эндемичных по ГЛПС районах, контакт с животными – острый бруцеллез. План обследования больного с длительной лихорадкой (посевы крови на желчный и сахарный бульоны, серологическая диагностика, рентгенография легких, УЗИ, КТ, мазок крови и толстая капля, посевы кала и мочи). Общий анализ крови; его оценка для распознавания заболевания. Значение высокой эозинофилии при паразитозах (аскаридоз, острый клонорхоз, трихинеллез). Трудности при расшифровке диагноза у больного с длительным субфебрилитетом. субфебрилитетом сопровождаются Длительным хронический бруцеллез, хронический пиелонефрит, хронический декомпенсированный тонзиллит, острый и подострый аутоиммунный тиреоидит, хронический холецистит, дисбактериоз кишечника, тиреотоксикоз, туберкулез и др. Синдром экзантемы: сроки появления, локализация, количество элементов, характеристика сыпи – розеола, пятно, папула, пузырек, эритема, петехия, экхимозы; подсыпания, сгущения в определенных местах, зуд, шелушение. Дифференциальный диагноз по синдрому мелкорозеолезной сыпи: скарлатина, псевдотуберкулез, ЭХО-экзантема, аллергическая Дифференциальный диагноз по синдрому пятнистопапулезной сыпи: корь, краснуха, ЭХО-экзантема, крапивница, аллергическая сыпь. Дифференциальный диагноз по синдрому полиморфной сыпи: ветряная оспа, экссудативно-полиморфная эритема. Дифференциальный диагноз по синдрому эритемы:

дифференциальная диагностика брюшного и сыпного

И

Лайма.

сепсис

грипп,

инфекционная эритема Тшамера, эритема узловая, рожа,

Дифференциальный синдрому геморрагической сыпи: ГЛПС, лептоспироз,

неинфекционные

заболевания:

- тромбоцитопатия, геморрагический васкулит. Особенности экзантемы при лекарственной болезни (крапивница, медикаментозный дерматит, синдром Лайела). Дифференциальный диагноз по синдрому экзантемы брюшного и сыпного тифов.
- Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с общемозговым и менингеальным синдромом. Менингеальный синдром. Ранняя диагностика: менингококковый менингит, вирусные серозные менингиты первичные (энтеровирусные, энцефалит), клещевой вторичные серозные (туберкулезные, гриппозные, коревые и т.д.), вторичные (стафилококковые, пневмококковые, гнойные вызванные кишечной палочкой, синегнойной палочкой). риногенные, Отогенные, одонтогенные, посттравматические. Клинико-эпидемиологическая клинико-ликворологическая диагностика дифференциальная диагностика. Дифференциальная диагностика заболеваний неинфекционной природы, менингеальным протекающие синдромом: субарахноидальное опухоль кровоизлияние, мозга, абспесс мозга. Энцефалитический синдром. Клинические критерии
- Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом диареи. Синдромы гастрита, энтерита, колита, лихорадки, интоксикации, обезвоживания. Дифференциальный диагноз синдрому гастрита c ПТИ, сальмонеллезом неинфекционными заболеваниями (острая хирургическая патология: панкреатит, холецистит, холецистопанкреатит, аппендицит, кишечная непроходимость; абдоминальная форма инфаркта миокарда, гипертонический криз, обострение язвенной болезни желудка и др.). Дифференциальная диагностика синдрому гастроэнтерита: ведущему ПТИ. сальмонеллез, эшерихиоз, острая дизентерия, холера (в числе 0139 сероварианта), кампилобактериоз. Дифференциальный ботулизма. диагноз Дифференциальная диагностика по синдрому колита дизентерии, амебиаза И неинфекционных заболеваний: опухоль толстой кишки, неспецифический язвенный колит, тромбоз мезентеральных артерий, дисбактериоз кишечника, гельминтозы, вторичные ферментные энтероколиты.
- 5. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом желтухи. Ранняя и дифференциальная диагностика вирусного гепатита A и В с учетом клинико-эпидемиологических и лабораторных данных. Диагностика легких, стертых и безжелтушных форм вирусных гепатитов. Ранние критерии тяжелого течения вирусного гепатита. Дельта-

Особенности инфекция. клинического течения вирусного гепатита В+Д. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика вирусного гепатита с инфекционными неинфекционными другими И заболеваниями, протекающими с синдромом желтухи. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов с надпеченочной (гемолитической) желтухой, печеночной желтухой (хронический пигментный гепатоз, синдром Жильбера, лептоспироз, токсический токсикоаллергический гепатиты, печени). цирроз подпеченочной (ЖКБ, желтухой опухоль гепатопанкреатодуоденальной зоны). Выбор лабораторных оптимальных И инструментальных методов обследования для проведения диагностики и дифференциальной диагностики вирусных гепатитов в условиях поликлиники.

- 6. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом лимфаденопатии. <u>Лимфаденит.</u> Ранняя и дифференциальная диагностика ВИЧ-инфекции с инфекционным мононуклеозом, аденовирусной инфекцией, бруцеллезом, сифилисом, ангинами, дифтерией ротоглотки, чумой, туляремией, «болезнью кошачьей царапины», туберкулезным лимфаденитом. Дифференциальная диагностика
- с неинфекционными заболеваниями: острый неспецифический лимфаденит, лимфогранулематоз, лимфома, метастазы карцином, лейкоз, саркоидоз, коллагеноз. Лабораторная диагностика.
- 7. Дифференциальная диагностика по синдрому тонзиллита. Ранняя диагностика, клинические и эпидемиологические данные, осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика дифтерии с банальными ангинами (фолликулярная и лакунарная), инфекционным мононуклеозом, ангиной Симановского-Венсана, туляремией, паратонзиллярным абсцессом), неинфекционными заболеваниями (термические и химические ожоги ротоглотки, кандидозная ангина, лейкоз). Дифференциальный диагноз с парагриппом, аденовирусной инфекцией. Стадии крупа.

Раздел 3. Основы терапии инфекционных болезней

Основные принципы комплексного лечения инфекционных больных. Кабинет инфекционных заболеваний в поликлинике. Его задачи и функции. Роль поликлинической сети в выявлении, лечении и диспансеризации инфекционных больных. Клинические и эпидемиологические показания госпитализации инфекционных больных. Особенности их выявления и транспортировки. Устройство и режим инфекционных больниц и отделений. Госпитальные инфекции и их предупреждение. Значение ухода диетотерапии. Диспансерное наблюдение за инфекционными больными.

УК-6 ОПК-2,3,4 ПК-1,2,3,4

Т	T	
	2. Принципы этиотропной терапии.	
	Профилактика. Воздействие на возбудителей	
	болезней и их токсины. Антибиотики.	
	Сульфаниламиды. Нитрофурановые препараты.	
	Хинолоны. Другие химиопрепараты. Резистентность	
	возбудителей к химиопрепаратам. Иммунотерапия.	
	Показания и противопоказания к ее применению. Фаги.	
	Сыворотки. Гаммаглобулины. Противовирусные	
	препараты. Интерфероны. Средства неспецифической	
	стимуляции организма. Осложнения, связанные с	
	лечением. Токсико-аллергические реакции.	
	Сывороточная болезнь. Дисбактериоз. Дисбиоценоз	
	Специфическая профилактика инфекционных болезней.	
	Средства для создания пассивного иммунитета.	
	<u> </u>	
	Показания и противопоказания к их применению,	
	способы введения ворганизм. Осложнения. Календарь	
	прививок. Понятие о «холодовой цепи».	
	3.Принципы патогенетической терапии. Клинико-	
	патогенетическое значение нарушений микроциркуляции	
	при инфекционных болезнях. Шок. Понятие. Виды шоков	
	(геморрагический, анафилактический, инфекционно-	
	токсический). Принципы коррекции и лечения	
	микроциркуляторных нарушений. Регидратационная	
	терапия. Сущность. Показания и схемы парентеральной и	
	оральной регидратации. Острая сердечная	
	недостаточность. Понятие. Острая левожелудочковая,	
	острая правожелудочковая, тотальная сердечная	
	недостаточность. Принципы терапии. Острая	
	дыхательная недостаточность. Причины. Клиника.	
	<u> </u>	
	Диагностика. Принципы коррекции и лечения	
	респираторных нарушений. Острая почечная	
	недостаточность. Преренальная, ренальная,	
	постренальная. Клиника. Диагностика. Лечение. Кома.	
	Клиника. Диагноз. Общие принципы лечения и ухода.	
	Печеночная кома, гипоксическая, диабетическая комы.	
	Лекарственные препараты, применяемые в терапии	
	этих нарушений. Плазмоферез. Гипербарическая	
	оксигенация.	
Раздел 4.	1. Особо опасные болезни, на которые распространяется	УК-6
Особо-опасные	действие международных медико-санитарных	ОПК-
инфекции	правил. Тактика врача при выявлении случаев	2,3,4
	заболевания особо опасными (конвенционными)	ДК-
	болезнями. Вопросы этиологии, патогенеза, клиники,	1,2,3,4
		1,4,5,7
	натуральной оспы, тропических опасных	
	геморрагических лихорадок, холеры, прорабатываются	
	при прохождении разделов соответствующих	
	классификационных групп инфекции, в которые они	
	входят. Изучению подлежат также эпидемиология,	
	экстренная специфическая диагностика, организация	
	работы с больными и контактными лицами, экстренная	

- профилактика, действия врача-инфекциониста при массовом поступлении больных и контактных.
- Холера. Этиология. Биотипы возбудителя. Важнейшие биологические свойства возбудителей. Эндемические очаги холеры в мире. Эпидемиология. Патогенез и патологическая анатомия. Нарушение водно-электролитного баланса. Клиника. Клиническая классификация. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Метод ускоренной лабораторной диагностики болезни. Лечение. Роль патогенетической терапии. Этиотропная терапия. Исхолы. Правила выписки Осложнения. переболевших холерой. Бактерионосительство. Противоэпидемические мероприятия. Организация медицинской помощи в очаге. Холерный госпиталь.
- Чума. Этиология. Распространение мире. Эпидемиология. Патогенез чумы человека. Патологическая Клиника. Клинические анатомия. формы и их характеристика. Течение болезни. Прогноз, лабораторного исходы. Диагноз И методы подтверждения. Правила инфекционного забора материала и его транспортировка в лабораторию. Дифференциальный диагноз. Лечение. Правила Профилактика. Противоэпидемические выписки. мероприятия очаге. Организация лечебной помощи. Организация госпиталя. Режим работы.
- 4. Геморрагические лихорадки. ГЛПС. Желтая лихорадка, лихорадка Крым-Конго, лихорадка Марбург, лихорадка Эбола, лихорадка Ласа. Лихорадка Западного Нила эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика
- **5.Ранняя диагностика и интенсивная терапия инфекционных заболеваний**. Ранняя диагностика неотложных состояний на догоспитальном этапе.

Возможные мероприятия неотложной терапии. ДЛЯ Показания госпитализации В реанимационное Инфекционные отделение. заболевания, развитием осложняющихся острой лыхательной Патофизиологические недостаточности. механизмы дыхательной развития острой недостаточности. Характеристика стадий острой дыхательной недостаточности. Наиболее актуальные инфекционные болезни с развитием ОДН. Клиника отека легких на примере чумы. Неотложные терапевтические мероприятия. Инфекционные заболевания. осложняющихся острой почечной недостаточностью (ОПН). ОПН экстраренального генеза (острые кишечные инфекции) и ренального генеза (ГЛПС, лептоспироз, малярия). Патофизиологические механизмы развития. Клинические и лабораторные критерии диагностики. Неотложные терапевтические мероприятия. Инфекционные заболевания, осложняющихся развитием

ДВС-синдрома. Патофизиологические механизмы
развития ДВС-синдрома. Клинико-лабораторные
критерии диагностики. Неотложные терапевтические
мероприятия. Отек-набухание головного мозга,
осложняющий течение инфекционных заболеваний.
Клиника. Неотложные терапевтические
мероприятия. Инфекционные заболевания
осложняющихся развитием ИТШ. Патофизиологические
механизмы возникновения
гиповолемического шока, степени обезвоживания,
клинические критерии диагностики. Инфузионная
регидратационная терапия

5.1. Лекции

№	Раздел	Тематика лекций	
	дисциплины		мкость (час)
1.	Раздел 1. Инфекционные болезни. Общая часть	Лекция 1. Содержание и задачи науки об инфекционных болезнях, ее связь с другими медицинскими дисциплинами. Вклад отечественных и зарубежных ученых в разработку проблем патогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней	2
2	Раздел 2. Дифференциаль ная диагностика основных синдромов инфекционных заболеваний	Лекция 2. Грипп, особенности этиологии. Осложнения. Лечение на современном этапе Лекция 3. ВИЧ-инфекция. Особенности течения СПИД. Оппортунистические инфекции. Лекция 4. Нейроинфекции. Менингеальный синдром. Гнойные бактериальные менингиты Лекция 5. Острые кишечные инфекции Лекция 6. Лечение хронических вирусных гепатитов	10
3	Раздел 3 Основы рациональной терапии инфекционных болезней	Лекция 7. Основные принципы комплексного лечения инфекционных больных Лекция 8. Ранняя диагностика и интенсивная терапия неотложных состояний при инфекционных заболеваниях	4
4	Раздел 4. Особоопасные инфекции	Лекция 9. Карантинные инфекции	2
Ито	го		18

5.2. Практические занятия

Nº	Раздел дисциплины	Тема занятия	Формы текущего контроля	Трудоем кость (час)
2	Раздел 2. Дифференциальная диагностика основных синдромов инфекционных заболеваний	1. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с - синдромом длительной лихорадки и экзантемы; - общемозговым и менингеальным синдромом; - синдромом лимфаденопатии; - диарейным синдромом	Курация, опрос	6
3	Раздел 3 Основы рациональной терапии инфекционных болезней	1.Принципы терапии инфекционных больных: - этиотропная и патогенетическая; - неотложные состояния и интенсивная терапия	Курация, опрос	6
4	Раздел 4. Особоопасные инфекции	Особо опасные болезни, на которые распространяется действие международных медикосанитарных правил. Тактика врача при выявлении случаев заболевания особо опасными (конвенционными) болезнями.	Курация, опрос	6
Итого				

6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

К внеаудиторным формам самостоятельной работы аспиранта относятся:

- выполнение теоретико-практических работ;
- подготовка сообщений, рефератов;
- подготовка к практическому занятию;
- выполнение заданий по внеаудиторному чтению литературы по специальности на иностранном языке;
- составление терминологического словаря по специальности на основе прочитанной литературы на иностранном языке;
- подготовка письменного перевода текста по специальности на иностранном языке;
 - составление конспектов;
 - подготовка к зачетам и экзамену;
- иные виды работы, направленные на достижение цели и задач обучения по дисциплине.

№ п/п	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание	Вид
1.	Острые кишечные	Острые кишечные инфекции бактериальной	Подготовка сообщений
	инфекции	и вирусной этиологии	
2.	Инфекционные болезни дыхательных путей	ОРВИ. Аденовирусная инфекция. Парагрипп, неотложные мероприятия при стенозе	Подготовка сообщений
3.	Герпесвирусные инфекции	Инфекции: вызванные герпесвирусами (1-8 генотипами). Актуальность ВПГ1-2, ЦМВ И ВЭБ	Подготовка сообщений
4.	Трансмиссивные заболевания	Актуальные заболеваний трансмиссивной этиологии: геморрагические лихорадки, малярия	Подготовка сообщений
5.	Инфекционные болезни наружных покровов	Рожа, современное состояние проблемы. Эритемы, вирусной этиологии	Подготовка сообщений
6.	ВИЧ-инфекция	Эпидемическая ситуация ВИЧ-инфекции	Подготовка сообщений
7.	Оппортунистические инфекции	Актуальность инфекций, «манифестно» проявляющихся в особых, благоприятных для своего развития условиях гепатиты, (токсоплазмоз, герпесвирусные инфекции)	Подготовка сообщений
8.	Природно-очаговые заболевания в Амурской области	Природно-очаговые заболевания в Амурской области бактериальной, вирусной этиологии	Подготовка сообщений
9.	Гельминтозы региона верхнего Приамурья	Ареал гельминтозов Амурской области (клонорхоз, дифиллоботриоз, дирофиляриоз, токсокароз)	
10	Острые и хронические вирусные гепатиты	Вакцинопрофилактика вирусных гепатитов. Современное лечение хронических вирусных гепатитов В и С	Подготовка сообщений
Итого)		72

7. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Основным требованием к образовательным технологиям, используемым в настоящее время для обучения аспирантов по учебной дисциплине «Инфекционные болезни», является широкое применение активных и интерактивных форм проведения занятий, в том числе разбора преподавателем конкретных ситуационных задач, разнообразных форм программированного контроля знаний.

Традиционный вид обучения с программированным контролем:

- -ежегодное совершенствование, проведения практических занятий, тестовый контроль;
- подготовка мультимедийных презентаций, лекций;
- включение в план лекций новейших материалов научных съездов, конференций, использования диагностических алгоритмов;
- диагностические задачи по визуальной картине заболевания.

На долю лекционного курса приходится не более 30% от всех аудиторных занятий. Темы лекций предшествуют темам практических занятий. При чтении лекций

используются мультимедийные презентации. Важнейшим этапом практического занятия является самостоятельная работа аспирантов. Занятие заканчивается разбором 1 -3 тематических ситуационных задач.

Во время разбора контролируется качество выполнения обучающимися самостоятельной работы и сформированных навыков, и умений. Преподаватель индивидуально оценивает выполнение каждым обучающимся целей практического занятия. Кроме того, настоящая программа предусматривает обязательную самостоятельную (внеаудиторную) работу обучающихся, на долю которой дополнительно отводится до 30% учебных часов от общего количества учебных часов, выделенных на проведение аудиторной работы (лекций и практических занятий).

8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Формы организации обучения и виды контроля

Формы организации обучения	Виды контроля
аспирантов	
Лекции	Текущий (входной, исходный, выходной)
Практические занятия	Входной контроль: решение тестовых
Самостоятельная работа	заданий
Интерактивные формы (интерактивный	Исходный и выходной контроль:
опрос, ситуационные задачи, обсуждение	- фронтальный опрос (устный или
сложных и дискуссионных проблем,	письменный)
тестирование и др.)	- тестирование, в том числе компьютерное
Участие в научно-исследовательской работе	- решение ситуационных задач
кафедры.	- проверка усвоения практических навыков
	(работа у постели больного, собеседование
	по ситуационным задачам, учебной истории
	тематического больного, работа с
	регламентирующими документами)
	Промежуточная аттестация:
	- кандидатский экзамен

Теоретические знания по дисциплине «Инфекционные болезни» аспиранты получают на лекциях, практических занятиях, принимая участие в научноисследовательской работе кафедры. На практических занятиях осуществляется закрепление и контроль усвоенного материала. В процессе обучения используются обучения: интерактивный опрос, интерактивные формы ситуационные обсуждение сложных и дискуссионных проблем, тестирование и др. Практические занятия начинаются с определения цели занятия; с помощью программированных тестовых заданий определяется и корректируется исходный уровень знаний аспирантов. Основное внимание уделяется развитию у аспирантов практических навыков и умений. В процессе курации больных аспиранты закрепляют и совершенствуют основы обследования пациентов, навыки интерпретации результатов клинического, лабораторноинструментального обследования, формулировке клинического диагноза, назначения плана обследования и лечения, врачебной деонтологии, медицинской этики.

Текущий контроль:

Входной контроль проводится на первом занятии, предназначен для определения уровня подготовленности обучающихся и включает тестирование по ранее пройденным дисциплинам.

Исходный и выходной контрольпроводится на каждом практическом занятии и включает в себя оценку выработанных аспирантами во время занятия теоретических знаний и практических навыков: устный и тестовый опрос, решение ситуационных задач; контроль усвоения практических навыков (интерпретация результатов клинического, лабораторно-инструментальных результатов обследования, формулировка клинического диагноза, составление плана обследования и лечения пациента).

Промежуточная аттестация представлена кандидатским экзаменом и состоит из оценки выработанных аспирантами за время прохождения дисциплины «Инфекционные болезни» теоретических знаний и практических навыков, включает: практическую часть (у постели пациента, с интерпретацией лабораторно-инструментальных показателей), и теоретическую - устный ответ на экзаменационный билет.

Критерии оценивания результатов обучения

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность:

- правильный, точный ответ;
- правильный, но неполный или неточный ответ;
- неправильный ответ;
- нет ответа.

При выставлении оценок учитывается классификации ошибок и их качество:

- грубые ошибки;
- однотипные ошибки;
- негрубые ошибки;
- недочеты.

Оценочные шкалы текущего контроля знаний

Успешность освоения обучающимися дисциплины «Инфекционные болезни» (тем/разделов), практических навыков и умений оценивается по 5-ти балльной системе: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно.

Критерии оценки на практическом занятии

«отлично»	Выполнен раздел внеаудиторной самостоятельной работы,		
	знание элементов занятия «аспирант должен знать,		
	понимать, уметь», четкое, ясное изложение учебного		
	материала, ответы без наводящих вопросов, точные и		
	ясные формулировки, активная работа при обсуждении		
	темы занятия.		
«хорошо»	Выполнен раздел внеаудиторной самостоятельной работы,		
	знание элементов занятия «аспирант должен знать,		
	понимать, уметь», четкое, ясное изложение учебного		
	материала, ответы могут быть не исчерпывающими с		
	наводящими вопросами, точные и ясные формулировки,		
	активная работа при обсуждении темы.		
«удовлетворительно»	Раздел внеаудиторной самостоятельной работы выполнен		
	не в полном объеме, знание элементов занятия «аспирант		
	должен знать, понимать, уметь». Затрудняется		
	самостоятельно и последовательно излагать ответ, но		
	правильно отвечает на поставленные вопросы.		
«неудовлетворительно»	Не выполнен раздел внеаудиторной самостоятельной		
	работы, незнание элементов занятия «аспирант должен		

знать, понимать, уметь». Затрудняется самостоятельно
излагать ответ, не ориентируется в дополнительных
вопросах, относящихся к важнейшим вопросам темы
занятия.

Оценочные шкалы промежуточной аттестации Критерии оценки (отметки) теоретической части

- «5» за глубину и полноту овладения содержания учебного материала, в котором аспирант легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов.
- «4» аспирант полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов.
- «3» аспирант овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов.
- «2» аспирант имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов.

Критерии оценки практической части

- «5» -аспирант освоил полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины (правильно интерпретирует жалобы больного, анамнез, данные объективного осмотра, формулирует клинический диагноз, назначает обследование и лечение, интерпретирует клинико-лабораторные и инструментальные показатели с учетом нормы).
- «4» аспирант освоил полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности.
- «3» аспирант владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.
- «2» -аспирант практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.

С целью оценивания знаний, умений и навыков аспиранта на кандидатском экзамене выставляется итоговая оценка, представляющая собой среднеарифметическое значение оценки теоретической части и оценки практической части.

Критерии выставления итоговой оценки (промежуточная аттестация)

Оценка (балл)	Критерии
	Аспирант показал творческое отношение к обучению, в
Отлично	совершенстве овладел всеми теоретическими вопросами
	дисциплины, показал все требуемые умения и навыки.
Хорошо	Аспирант овладел всеми теоретическими вопросами
Хорошо	дисциплины, показал основные умения и навыки.
	Аспирант имеет недостаточно глубокие знания по
Удовлетворительно	теоретическим разделам дисциплины, показал не все
	основные умения и навыки.
	Аспирант имеет пробелы по отдельным теоретическим
Неудовлетворительно	разделам специальной дисциплины и не владеет
	основными умениями и навыками.

8.1. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Примеры тестовых заданий текущего контроля (с эталонами ответов)

- 1. КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:
- 1) катаральные явления
- 2) желтуха
- 3) интоксикация в желтушном периоде
- 4) темная моча
- 2. КЛЕТОЧНЫЕ ПОПУЛЯЦИИ, НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕННЫЕ ИНФИЦИРОВАНИЮ ВИЧ:
 - 1) Т-хелперы
 - 2) Т-супрессоры
 - 3) эндотелиоциты
 - 4) естественные киллеры
- 3. БАКТЕРИОНОСИТЕЛЯМ ТОКСИГЕННЫХ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ НАЗНАЧАЮТ:
- 1) антибиотик широкого спектра действия
- 2) АДС-анатоксин
- 3) антитоксическую противодифтерийную сыворотку
- 4) противовирусные препараты

Эталон ответов: верные ответы под цифрой 1.

Примеры ситуационных задач текущего контроля (с эталонами ответов)

Задача № 1

Мужчина 25 лет, обратился в поликлинику с жалобами на высокую лихорадку в течение 12 дней, головную боль, боль в мышцах. При осмотре обнаружены высыпания на коже, увеличение печени. Госпитализирован в инфекционную больницу с диагнозом «брюшной тиф»?При поступлении жалуется на боли в мышцах ног, шеи, жевательных мышцах, кашель, головную боль, повышение температуры, отечность лица. Болезнь началась с повышения температуры до $37.3 - 37.8^{\circ}$ C, с 3 дня появились боли в мышцах и «отекли» глаза. Температура в течение недели достигла 40,1°С (выше в вечерние часы), появились головная боль, мышечные боли усилились. На 10 день появились высыпания на коже с зудом. Контактов с больными не имел. Примерно за 3 недели до болезни вместе с женой был в гостях и употреблял салат, свинину, квашеную капусту. В настоящее время жена болеет «гриппом».Состояние при поступлении тяжелое. Лицо гиперемировано, одутловато. Веки отечны. Склеры, конъюнктивы инъецированы. Пальпация мышц шеи, плечевого пояса, бедер болезненна. В легких – без патологии. Тоны сердца приглушены. Пульс 118 уд/мин, АД 80/40 мм рт.ст. Язык чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень увеличена на 2 см. В левом подреберье пальпируется край селезенки. Стул регулярный, кашицеобразный. Дизурии нет. Со стороны ЦНС без патологии. Анализ крови при поступлении: Hb-138 г/л, Le $-32.8 \times 10^9 / \pi$; э -24%, п/я-15%, с/я -39%, л -18%, м -4%, СОЭ – 46 мм/час

Вопросы:

- 1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз?
- 2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?
- 3. Укажите основные звенья патогенеза этого заболевания?

- 4. Составьте план обследования.
- 5. Назовите возможный источник инфекции и путь заражения
- 6. Назовите возбудителя данной болезни и его локализацию в организме.
- 7. Составьте план лечения.

Задача № 2

Девушка 18 лет, поступила в отделение гепатитов с жалобами на боли в животе, тошноту, рвоту, жидкий стул, плохой аппетит, мочу темного цвета, обесцвеченный кал, головную боль, слабость, вялость. Из анамнеза: заболела остро с головной боли, головокружения. Позже появились боли в животе, тошнота, двукратная рвота, жидкий стул. Промыт желудок, приняла но-шпу. На следующий день обратилась в поликлинику, осмотрена терапевтом, который рекомендовал к но-шпе добавить энтеродез, полисорб, мезим-форте, энтерофурил и отвар вяжущих трав. Рвота больше не повторялась. На третий день лечения, боли в животе уменьшились, улучшился аппетит. Но на следующий день появилась моча темного цвета и обесцвеченный кал. Из эпидемического анамнеза: контакт с больными вирусным гепатитом отрицает. Находилась в контакте с больным с ОКИ.Объективно: состояние больной средней степени тяжести. Кожные покровы бледные. Склеры и слизистые мягкого и твердого неба иктеричны. Легкие и сердце без особенностей. Живот обычной формы, мягкий. Печень выступает на 3 см от края реберной дуги, край плотноватый, закруглен, болезненный при пальпации. Селезенка не пальпируется. Моча темного цвета, кал светлый. Клинический анализ крови: Нb-124 г/л, Ег $4.1 \times 10^{12} / \pi$, Le - $4.2 \times 109 / \pi$; 9 - 1%, $\pi / 9 - 2\%$, $\pi / 9 - 41\%$, $\pi - 54\%$, $\pi - 2\%$; CO9-5 мм/час.Билирубин: прямой- 24,7 мкмоль/л, прямой-16,3мкмоль/л, АлАТ-120 МЕ/л, АсАТ-110 МЕ/л, тимоловая проба -10 ед.Серология: ИФА анти-HAVIgM (+), анти HAVIgG (-) Вопросы:

- 1. Сформулируйте предварительный диагноз?
- 2. Какова клиническая диагностика данного заболевания?
- 3. Каковы предположительные механизмы заражения?
- 4. Какие лабораторные данные подтверждают начало разгара заболевания?
- 5. Каковы дифференциально-диагностические критерии течения BГA и BГБ в продромальном периоде?
- 6. Какова этиологическая расшифровка заболевания?
- 7. Основные принципы лечения и профилактики?

Эталон ответов Задача № 1

- 1. Трихинеллез, тяжелое течение. Диагноз поставлен на основании длительной лихорадки, болей в мышцах, отечности лица, уртикарных высыпаний на коже, инъекции сосудов склер и конъюнктив, эозинофилии в крови.
- 2. Дифференциальный диагноз в первую очередь следует проводить с брюшным тифом, лептоспирозом, сыпным тифом, описторхозом, бруцеллезом.
- 3. В основе патогенеза болезни лежит токсикоаллергическое действие продуктов метаболизма возбудителя и воспалительная реакция мышечной ткани на внедрение личинок возбудителя.
- 4. Для подтверждения диагноза необходимо обнаружение трихинелл в биоптатах мышц больного, в остатках подозрительных мясных продуктов (свинина), серологическая реакция РНГА, РСК.
- 5. Возможный источник инфекции мясные продукты (свинина) и путь заражения алиментарный (при поедании подозрительных мясных продуктов).

- 6. Возбудителем трихинеллеза является Trichinellaspiralis, который заносится кровью в поперечнополосатую мускулатуру.
- 7. Лечение проводят мебендазолом по 200 мг в сутки в течение 5-10 дней. Одновременно назначают антигистаминные и нестероидные противовоспалительные препараты.

Залача № 2

- 1. Острый вирусный гепатит А.
- 2. Диагноз выставлен на основании острого начала заболевания, выраженного продромального периода, цикличности заболевания, улучшение состояния на фоне появления желтухи и эпидемического анамнеза, а также лабораторных исследований.
- 3. Механизм заражения фекально-оральный.
- 4. Все представленные лабораторные данные.
- 5. Острое начало заболевания, улучшение по окончанию продромального периода при ВГА. Постепенное начало, ухудшение состояние по окончании продромального периода ВГБ.
- 6. ИФА с нарастанием анти-HAVIgM и появлением анти-HAVIgG, вирусологическое исследование кала.
- 7. Диетотерапия (Д-5), постельный режим на период разгара, дезинтоксикационная терапия, витамины группы B, C.Строгое соблюдение санитарно-гигиенических норм, иммунопрофилактика.

8.2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Примеры тестовых заданий для промежуточной аттестации

- 1. КРИТЕРИЕМ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИКВОРЕ:
- 1) обнаружение возбудителя
 - 2) снижение сахара
 - 3) лимфоцитарныйплеоцитоз
 - 4) плеоцитоз
- 2. СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА:
- 1) промывание желудка + обильное питье
 - 2) ампициллин внутримышечно
 - 3) витамины
 - 4) парентеральное введение солевых растворов
- 3. ЧТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЙ ПЕЧЕНИ ПРИ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ:
 - 1) фиброз паренхимы
 - 2) цитолитический синдром
 - 3) холестатический синдром
 - 4) мезенхимально-воспалительный синдром

Эталон ответов: верные ответы под цифрой 1.

- 1. СКУДНЫЕ МОНОМОРФНЫЕ РОЗЕОЛЕЗНЫЕ ВЫСЫПАНИЯ, ЛОКАЛИЗУЮЩИЕСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА ЖИВОТЕ, ОБЫЧНО ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
 - 1) брюшного тифа

- 2) дизентерии
- 3) ветряной оспы
- 4) кори
- 2. ОГРАНИЧЕННАЯ ГИПЕРЕМИЯ КИСТЕЙ И СТОП ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
 - 1) псевдотуберкулеза
 - 2) кори
 - 3) инфекционного мононуклеоза
 - 4) рожи
- 3. СИНДРОМ СИГМОИДИТА ВСТРЕЧАЕТСЯ ЧАШЕ ВСЕГО ПРИ
 - 1) шигеллезе
 - 2) амебиазе
 - 3) сальмонеллезе
 - 4)холере

Эталон ответов: верные ответы под цифрой 1.

- 1. БЛЕДНЫЙ НОСОГУБНЫЙ ТРЕУГОЛЬНИК НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
 - 1) псевдотуберкулезе
 - 2) клещевом энцефалите
 - 3) чуме
 - 4) вирусном гепатите А
- 2. КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) конъюнктивит
 - 2) назофарингит
 - 3) трахеит
 - 4) ларингит
- 3. ХАРАКТЕРНОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ГЛПС В ПЕРИОД РАЗГАРА
 - 1) снижение диуреза
 - 2) лихорадка
 - 3) нарушения со стороны зрения
 - 4) боли в мышца

Тестирование проводится на едином информационно-образовательном порталев системе Moodle. Общее количество тестов – 500 http://194.186.41.210/course/index.php?categoryid=65

Вопросы к промежуточной аттестации (кандидатский экзамен) по дисциплине «Инфекционные болезни»

- 1.Определение понятий "инфекция", "инфекционный процесс", "инфекционная болезнь".
- 2. Классификация инфекционных болезней.
- 3. Основные структурные подразделения инфекционной больницы.
- 4. Основные принципы работы инфекционного отделения (стационара).
- 5. Характеристика возбудителей инфекционных болезней.
- 6. Виды взаимоотношений микро и макроорганизма. Виды бактерионосительства.
- 7. Оценка клинических симптомов при инфекционных болезнях.
- 8. Лабораторные методы в диагностике инфекционных заболеваний, их роль.
- 9. Бактериоскопическая (вирусоскопическая, паразитоскопическая) и бактериологическая (вирусологическая) диагностика.

- 10. Серологическая, молекулярно-генетическая диагностика инфекционных болезней.
- 11. План обследования пациентов с лихорадкой неустановленной этиологии.
- 12. Тактика участкового врача при подозрении на ООИ.
- 13. Принципы лечения инфекционных пациентов: этиотропная, патогенетическая, антибиотикотерапия
- 14. Серотерапия, вакцинотерапия и аутовакцинотерапия инфекционных болезней. Специальная часть
- 1. Этиология, эпидемиология, патогенез и патанатомия брюшного тифа.
- 2. Классификация брюшного тифа. Клиника типичной формы. Лабораторная диагностика брюшного тифа
- 3. Этиотропная терапия брюшного тифа. Осложнения брюшного тифа (причины, клиника, лечебная тактика).
- 4. Этиология, эпидемиология, патогенез и патанатомия дизентерии.
- 5. Классификация дизентерии. Клиника типичной формы. Лабораторная диагностика дизентерии.
- 7. Этиология и эпидемиология пищевых токсикоинфекций. Клиника пищевой токсикоинфекции стафилококковой этиологии.
- 8. Клинико-лабораторная диагностика и лечение пищевых токсикоинфекций
- 9. Этиология, эпидемиология и патогенез. Клиника и лабораторная диагностика эшерихиозов.
- 10. Этиология, эпидемиология и патогенез. Клиника, лабораторная диагностика и лечение ротавирусной инфекции.
- 11. Этиология и эпидемиология, патогенез и патанатомия сальмонеллеза.
- 12. Классификация, клиника локализованной формы сальмонеллеза
- 13. Клиника генерализованной формы сальмонеллеза.
- 14. Лабораторная диагностика, лечение и профилактика сальмонеллеза
- 15. Этиология и эпидемиология, патогенез и патанатомия холеры.
- 16. Классификации холеры. Клиника типичной формы холеры.
- 17. Клинико-лабораторные критерии степени обезвоживания при холере.
- 18. Лабораторная диагностика и лечение холеры.
- 19. Этиология, эпидемиология и патогенез амебиаза.
- 20. Классификация амебиаза. Клиника кишечных форм амебиаза.
- 21. Клинико-лабораторная диагностика и лечение амебиаза.
- 22. Характеристика возбудителя. Эпидемиология и патогенез ботулизма.
- 23. Характеристика клинических синдромов при ботулизме, оценка тяжести.
- 24. Диагностика и лечение ботулизма
- 25. Характеристика возбудителей вирусных гепатитов.
- 26. Эпидемиология гепатитов с энтеральной передачей.
- 27. Эпидемиология гепатитов с парентеральной передачей.
- 28. Патогенез гепатита А и В.
- 29. Патогенез гепатита С.
- 30. Классификация острых вирусных гепатитов.
- 31. Характеристика продрома при вирусных гепатитах А и В.
- 32. Дельта-инфекция (особенности).
- 33. Патогенез острой печеночной энцефалопатии. Классификации печеночной комы.
- 34. Серологические маркеры вирусных гепатитов, значение в диагностике
- 35. Молекулярно-генетическая диагностика вирусных гепатитов, значение.
- 36. Обязательные биохимические исследования при вирусных гепатитах.
- 37. Этиотропная терапия вирусных гепатитов.
- 38. Патогенетическая терапия вирусных гепатитов.
- 39. Этиология и эпидемиология и патогенез сыпного тифа.

- 40. Клиника сыпного тифа, особенности болезни Брилла.
- 41. Клинико-лабораторная диагностика, лечение и профилактика сыпного тифа.
- 42. Этиология и эпидемиология геморрагических лихорадок.
- 43. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.
- 44. Этиология и эпидемиология малярии. Цикл развития малярийного плазмодия.
- 45. Основные звенья патогенеза малярии. Клиника трехдневной малярии.
- 46. Клиника тропической малярии. Осложнения малярии.
- 47. Клинико-лабораторная диагностика малярии. Лечение и профилактика малярии.
- 48. Этиология, эпидемиология и патогенез болезни Лайма. Клиника болезни Лайма.
- 49. Диагностика и лечение болезни Лайма.
- 50. Этиология, эпидемиология и патогенез клещевого энцефалита.
- 51. Клиника лихорадочной и менингеальной форм клещевого энцефалита.
- 52. Клиника менингоэнцефалитической формы клещевого энцефалита.
- 53. Диагностика и лечение клещевого энцефалита.
- 54. Этиология, эпидемиология и патогенез гриппа.
- 55. Классификация гриппа. Клиника типичной формы гриппа. Осложнения.
- 56. Лабораторная диагностика гриппа. Этиотропная терапия гриппа.
- 57. Клиника парагриппа и риновирусной инфекции.
- 58. Клиника респираторно-синцитиальной и микоплазменной инфекции.
- 59. Классификация аденовирусной инфекции. Клиника типичной формы.
- 60. Классификация энтеровирусной инфекции.
- 61. Пневмохламидиоз: клинико-лабораторная диагностика и лечение.
- 62. Клиника и лабораторная диагностика микоплазменной инфекции.
- 63. Этиология, эпидемиология и патогенез менингококковой инфекции.
- 64. Классификация менингококковой инфекции и клиника менингококкового менингита.
- 65. Острейший менингококковый сепсис.
- 66. Лабораторная диагностика менингококковой инфекции.
- 67. Дифференциальный диагноз менингококкового и бактериальных менингитов.
- 68. Лечение менингококкемии и менингококкового менингита.
- 69. Клинико-лабораторная диагностика инфекционного мононуклеоза.
- 70. Этиология, эпидемиология и патогенез лептоспироза.
- 71. Клиника лептоспироза.
- 72. Клинико-лабораторная диагностика лептоспироза.
- 74. Лечение и профилактика лептоспироза.
- 75. Этиология, эпидемиология и патогенез туляремии.
- 76. Клинико-лабораторная диагностика туляремии.
- 77. Лечение и профилактика туляремии.
- 78. Этиология и эпидемиология, патогенез и патанатомия чумы.
- 79. Классификация чумы. Клиника локализованных форм чумы.
- 80. Клиника септических и легочных форм чумы.
- 82. Диагностика, лечение и профилактика чумы.
- 83. Этиология, эпидемиология и патогенез иерсиниозов.
- 84. Классификация, клинико-лабораторная диагностика и лечение иерсиниозов
- 85. Этиология, эпидемиология и патогенез бруцеллеза.
- 86. Классификация. Клиника острого бруцеллеза.
- 87. Клинико-лабораторная диагностика и лечение бруцеллеза.
- 88. Этиология и патогенез сепсиса. Классификация сепсиса.
- 89. Синдром системного воспалительного ответа: диагностические критерии.
- 90. Септический шок: диагностические критерии.
- 91. Клиника острого сепсиса стафилококковой этиологии.
- 92. Клинико-лабораторная диагностика сепсиса.

- 93. Современные подходы к терапии сепсиса.
- 94. Этиология, эпидемиология и патогенез рожи.
- 95. Классификация рожи. Клиника типичной формы.
- 96. Клиника, диагностика и лечение рожи.
- 97. Этиология, эпидемиология и патогенез сибирской язвы.
- 98. Классификация сибирской язвы.
- 99. Клиника локализованных форм сибирской язвы.
- 100. Клиника генерализованных форм сибирской язвы.
- 101. Диагностика и лечение сибирской язвы.
- 102. Этиология, эпидемиология и патогенез бешенства.
- 103. Клиника, лечение и профилактика бешенства.
- 104. Этиология, эпидемиология и патогенез столбняка.
- 105. Клиника, лечение и профилактика столбняка.
- 106. Этиология, эпидемиология и патогенез герпетической инфекции.
- 107. Классификация герпетической инфекции.
- 108. Клиника генерализованных форм герпетической инфекции.
- 109. Клинико-лабораторная диагностика герпетической инфекции.
- 110. Лечение и профилактика герпетической инфекции.
- 111. Этиология и эпидемиология ВИЧ-инфекции.
- 112. Патогенез иммунодефицита при ВИЧ-инфекции.
- 113. Классификации ВИЧ-инфекции. Общеклиническая диагностика ВИЧ-инфекции.
- 114. ВИЧ-инфекция: оппортунистические заболевания и инфекции (основные представители, этиологическая диагностика).
- 115. Иммунологическая и молекулярно-генетическая диагностика ВИЧ-инфекции.
- 116. Лечение ВИЧ-инфекции.
- 117. Аскаридоз.
- 118. Энтеробиоз.
- 119. Трихоцефалез.
- 120. Клонорхоз.
- 121. Эхинококкоз.
- 122. Трихинеллез.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

- 1. Инфекционные болезни: учебник/под ред.Н.Д.Ющука,Ю.Я.Венгерова.-.2-еизд.,перераб.и доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2016.-704с.:ил.
- 2. Инфекционные болезни: национальное рук./под ред. Н.Д.Ющука,Ю.Я.Венгерова.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2009.-1056с.-(Серия «Национальные руководства»).
- 3. Богомолов Б.Н.Инфекционные болезни: учебник.- М.: МГУ.-2006.-592с.:ил.
- 4. Лобзин Ю.В. и др.Вирусные болезни человека.-СПб.:СпецЛит,2015.-400с.
- 5. Лучшева В.И., С.Н.Жарова, Никифорова В.В. Атлас инфекционных болезней.- М.:ГЭОТАР-Медиа,2014.-224с.
- 6. Инфекционные болезни:национальное рук./под ред.Н.Д.Ющука,Ю.Я.Венгерова.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2015.-1056с.-(Серия «Национальные руководства»).[электронный ресурс] http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432655.html

Дополнительная литература:

1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я.Лекции по инфекционным болезням.-Изд.3-е,перераб. и доп.-М.:Медицина,2007.-1032с.:ил.

- 2. Белоусова А.Н.Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учебник.- Ростов н /Дону: ФЕНИКС,2008.-364с.
- 3. Сепсис: Классификация, клинико-диагностическая концепция и лечение: практич. рукво/под ред.В.С.Савельевой.-М.:ООО МИА,2011.-352с.
- 4. Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С.Инфекционные болезни. Атлас-руководство.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010.-384с.
- 5. Ракитянская И.А.Поражения внутренних органов вирусной и хламидийной инфекцией в практике врача терапевта:рук. для врачей.-СПб.:СпейЛит,2015.-607с.:ил.
- 6. Деева Э.Г. Грипп. На пороге пандемии: рук.для врачей.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.-208с.
- 7. Лямблиоз: учеб. пособие для системы послевузовского проф.образ.-СПб.:ИнформМед,2010.-120с.
- 8. Чертов А.Д. Трематодозы человека на Дальнем Востоке. Благовещенск: АГМА, 2007. 83с.
- 9. Атлас инфекционных болезней / под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.-224с. [электронный ресурс] http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html
- 10. Лихорадка неясного генеза. Определение, рекомендации, диагностические подходы / пер. снем., под ред. Л.И. Дворецкого. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 144 с. [электронный ресурс]http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408971.html
- 11. Рациональная антимикробная терапия : рук.для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. Изд., перераб. и доп. М. : Литтерра, 2015. 1040 с. (Серия «Рациональная фармакотерапия»). [электронный ресурс] http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html

Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы аспирантов, подготовленное кафедрой

- 1. «Региональные стандарты реанимационной помощи инфекционным больным» /под ред. Бондаревой М.Ю., Марунич Н.А., Серебренниковой Л.В., Лоевца И.А., Сервирог И.Л. и др. Благовещенск, 2010. 50 с.
- 2. «Методика эпидемиологического анализа». Матеишен Р.С. Благовещенск, 2011 38с.
- 3. «Гельминтозы (этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика)». Учебное пособие под редакцией Солдаткина П.К. Благовещенск: 2015. -105 с.
- 4. «Инфекционный мононуклеоз». Учебно-методические рекомендации /под ред. Матеишена Р.С., Гаврилова А.В., Долгих Т.А. Благовещенск, 2015 г. 24 с.
- 5. «Гельминтозы». Учебное пособие для врачей инфекционистов, терапевтов, педиатров, гастроэнтерологов под редакцией Солдаткина П.К., Саяпиной Е.А. Благовещенск: 2015. 94c.
- 6. Визуализированные ситуационные задачи по дисциплине «Инфекционные болезни». Учебное пособие /под ред. Гаврилова А.В., Арсеновой Т.В. Благовещенск, 2016. 97 с.
- 7. «Бактериальные менингиты и менингоэнцефалиты». Учебное пособие / под ред. Солдаткина П.К. Благовещенск, 2016. -85 с.
- 8. «Паразитозы в бассейне Среднего Амура. (редкие наблюдения)». Учебное пособие. /под ред. Фигурнова В.А., Чертова А.Д. Благовещенск, 2016 г. 62 с.
- 9. «Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом в Амурской области (особенности эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения)». Учебное пособие / под ред. Гаврилова А.В., Фигурнова В.А., Марунич Н.А. Благовещенск, 2017. -109 с.
- 10. «Дифтерия». Учебное пособие /под ред. А.В. Гаврилова, П.К. Солдаткина. Благовещенск: 2018. 101с.

- 11. «Вирусные гепатиты». Учебное пособие под редакцией А.В. Гаврилова, Н.А. Марунич, Р.С. Матеишена, А.В. Зотовой. Благовещенск: 2018. 79с.
- 12. «Клещевой энцефалит». Учебное пособие под редакцией А.В. Гаврилова, Н.А. Марунич, Р.С. Матеишена. Благовещенск: 2018. 36с.
- 13. «Малярия». Учебное пособие под редакцией А.В. Гаврилова, Н.А. Марунич, Р.С. Матеишена, А.В. Зотовой Благовещенск: 2018. 34с.
- 14. Таблицы и рисунки по общей и специальной части (по группам инфекций).
- 15. Архивные истории болезни по редким инфекциям.
- 16. Набор диагностических и лечебных, профилактических препаратов при различных инфекционных заболеваниях.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

- 1. Электронный каталог Амурской ГМА Минздрава РФ http://www.amursma.ru/obuchenie/biblioteki/elektronnaya-biblioteka/
- 2. Электронная библиотека аспирантов

Консультант врача http://www.amursma.ru/upload/docs/elektronnye-obrazovatelnye-resursy-biblioteki/Konsultant_vracha_EMB.doc

№ π/π	Ресурс	Электронный адрес
1.	Росминздрав. Стандарты первичной медико-санитарной помощи	https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stra nitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy- mediko-sanitarnoy-pomoschi
2.	Росминздрав. Стандарты специализированной медицинской помощи	https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stra nitsa-979/stranitsa-983/2-standarty- spetsializirovannoy-meditsinskoy-pomoschi
3.	Росминздрав. Порядки оказания медицинской помощи	https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/strani tsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoy- pomoschi-naseleniyu-rossiyskoy-federatsii
4.	Федеральная электронная медицинская библиотека	http://www.femb.ru
5.	Медицинская литература booksmed	http://www.booksmed.com/
6.	Библиотека медика	http://meduniver.com/Medical/Book/index.html
7.	Медицинский портал. Студентам, врачам, медицинские книги	http://medvuz.info/load/
8.	Электронные медицинские книги	http://www.medliter.ru/
9.	Видео уроки по медицине	http://meduniver.com/Medical/Video/
10.	Медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
11.	Видео энциклопедия	https://www.health-ua.org/video/

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы

$N_{\underline{0}}$	Название	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
	ресурса			
	Электронно-библиотечные системы			
1	«Консультант	Для врачей.	библиотека,	http://www.rosmedlib.ru/
	врача.	Предоставляет доступ	индивидуальны	
	Электронная	к электронным	й	
	библиотека»	версиям учебников,	доступ	
		учебных пособий и	-	

	париолинаским		
	периодическим		
D 1 M 1	изданиям.	~ ~	1 // 11 .1
PubMed	Бесплатная система	библиотека,	http://www.ncbi.nlm.nih.
	поиска в крупнейшей	свободный	gov/pubmed/
	медицинской	доступ	
	библиографической		
	базе данных MedLine.		
	Документирует		
	медицинские и		
	биологические статьи		
	из специальной		
	литературы, а также		
	даёт ссылки на		
	полнотекстовые		
0-6-1	статьи.	CC	1.44//
Oxford Madiaina	Коллекция	библиотека,	http://www.oxfordmedicine.c
Medicine Online	публикаций	свободный	<u>om</u>
Online	Оксфордского	доступ	
	издательства по		
	медицинской		
	тематике, объединяющая свыше		
	350 изданий в общий		
	ресурс с возможностью		
	перекрестного		
	поиска. Публикации		
	включают		
	TheOxfordHandbookof		
	ClinicalMedicineи		
	TheOxfordTextbookof		
	Medicine,		
	электронные версии		
	которых постоянно		
	обновляются.		
		онные системы	I
Российская	Профессиональный	библиотека,	http://www.rmass.ru/
медицинская	интернет-ресурс.	свободный	
ассоциация	Цель: содействие	доступ	
, , ,	осуществлению	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
	эффективной		
	профессиональной		
	деятельности		
	врачебного		
	персонала. Содержит		
	устав, персоналии,		
	структура, правила		
	вступления, сведения		
	о Российском		
	медицинском союзе		
Web-медицина	Сайт представляет	библиотека,	http://webmed.irkutsk.ru/

				I
		каталог	свободный	
		профессиональных	доступ	
		медицинских		
		ресурсов,		
		включающий ссылки		
		на наиболее		
		авторитетные		
		тематические сайты,		
		журналы, общества, а		
		также полезные		
		документы и		
		программы. Сайт		
		• •		
		предназначен для		
		врачей, студентов,		
		сотрудников		
		медицинских		
		университетов и		
		научных учреждений.		
<u> </u>			данных	
	Всемирная	Сайт содержит	библиотека,	http://www.who.int/ru/
	организация	новости,	свободный	
	здравоохранен	статистические	доступ	
	Р	данные по странам	-	
		входящим во		
		всемирную		
		организацию		
		здравоохранения,		
		информационные		
		бюллетени, доклады,		
		публикации ВОЗ и		
		•		
	Marranananana	многое другое.	EE	https://www.minobrnauki.gov.r
	Министерство	Официальный ресурс	библиотека,	u/
	науки и	Министерства науки	свободный	<u>u/</u>
	высшего	и высшего	доступ	
	образования	образования		
	Российской	Российской		
	Федерации	Федерации. Сайт		
		содержит новости,		
		информационные		
		бюллетени, доклады,		
		публикации и многое		
		другое		
	Федеральный	Единое окно доступа	библиотека,	http://www.edu.ru/
	портал	к образовательным	свободный	http://window.edu.ru/catalog/
	«Российское	ресурсам.	доступ	?p rubr=2.2.81.1
	образование»	На данном портале	, , <i>y</i>	
	opasoballio//	предоставляется		
		доступ к учебникам		
		по всем отраслям		
		медицины и		
		здравоохранения		

	Библиографиче	ские базы данных	
БД	Создается в ЦНМБ,	библиотека,	http://www.scsml.rssi.ru/
«Российская	охватывает весь	свободный	
медицина»	фонд, начиная с 1988	доступ	
, , ,	года. База содержит		
	библиографические		
	описания статей из		
	отечественных		
	журналов и		
	сборников,		
	диссертаций и их		
	авторефератов, а		
	также отечественных		
	и иностранных книг,		
	сборников трудов		
	институтов,		
	материалы		
	конференций и т.д.		
	Тематически база		
	данных охватывает		
	все области		
	медицины и		
	связанные с ней		
	области биологии,		
	биофизики,		
	биохимии,		
	психологии.		
eLIBRARY.R	Российский	библиотека,	http://elibrary.ru/defaultx.asp
U	информационный	свободный	intep i// enterary in a derivation as p
C	портал в области	доступ	
	науки, технологии,	доступ	
	медицины и		
	образования,		
	содержащий		
	рефераты и полные		
	тексты более 13 млн.		
	научных статей и		
	публикаций.		
	На платформе		
	eLIBRARY.RUдоступ		
	ны электронные		
	версии более 2000		
	российских научно-		
	технических		
	журналов, в том		
	числе более 1000		
	журналов в открытом		
	доступе		
Портал	В настоящее время	библиотека,	http://diss.rsl.ru/?menu=dissc
Электронная	Электронная	свободный	atalog/
олектронная библиотека	библиотека		ata10g/
ополиотска	ополнотска	доступ	

диссертаций	диссертаций РГБ	
	содержит более 919	
	000 полных	
	текстов диссертаций	
	и авторефератов	

10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, оснащенные специализированной мебелью, мультимедийным оборудованием (экран, проектор, ноутбук).

Учебные аудитории для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной специализированной мебелью, аттестации, оснащенные мультимедийным оборудованием (экран, проектор, компьютер), учебно-наглядными пособиями и обучающими материалами: таблицами, планшетами, альбомами, стендами, мультимедийными материалами, наборами ситуационных задач.

Помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью доступа к сети «Интернет» и в электронную информационнообразовательную среду Амурской ГМА.

Перечень программного обеспечения, используемого в образовательном процессе

(коммерческие программные продукты)

№	Перечень программного обеспечения	Реквизиты подтверждающих
Π/Π	(коммерческие программные продукты)	документов
1.	Операционная система MSWindows 7	Номер лицензии 48381779
	Pro, Операционная система MS Windows	
	XPSP3	
2.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502,
		67580703, 64399692, 62795141,
		61350919,
3.	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса	Номер лицензии:
	Расширенный	13C81711240629571131381
4.	1С:Университет ПРОФ	Регистрационный номер:
		10920090

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

No	Перечень	Ссылки на лицензионное соглашение
Π/Π	программного	
	обеспечения	
1.	Google Chrome	Бесплатно распространяемое
		Условия распространения:
		https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html
2.	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое
		Лицензионное соглашение:
		https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
3.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое
		Лицензия:
		http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
4.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое
		Лицензия:

	https://ru.libreoffice.org/about-us/license/	