

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное Государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Ульяновский государственный университет»

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

**Методические указания**  
**для самостоятельной работы студентов**  
**ПМ 02. Лечебная деятельность**  
**МДК 02.07 Лечение пациентов с инфекционными**  
**заболеваниями, ВИЧ**

*- специальность 31.02.01 Лечебное дело*

*- автор Ревницева О.В.*

*- рассмотрено и одобрено на заседании ПЦК*

*Протокол № 8 от 28.03.2018г*

*Председатель ПЦК Самышина Е.А.*

*- утверждено на заседании Методсовета МК УлГУ*

*Протокол № 8 от 16.04.2018г*

*Председатель \_Шевчук М.Т.*

## СОДЕРЖАНИЕ

### Область применения.

Методические указания для самостоятельной работы студентов является частью образовательной программы профессионального модуля 02. Лечебная деятельность для подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело

**Цель:** подготовить фельдшера к оказанию лечебной помощи пациентам в учреждениях первичной медико-санитарной помощи и стационарах в пределах профессиональных компетенций.

### Задачи:

- научить лечить пациентов различных возрастных групп при инфекционных заболеваниях.
- научить осуществлять контроль состояния пациента.
- научить оказывать неотложную медицинскую помощь на догоспитальном этапе.

**Результатом освоения** профессионального модуля 02. Лечебная деятельность, МДК 02.11 Лечение пациентов гериатрического профиля является овладение учащимися видом профессиональной деятельности диагностической, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями.

Код	Наименование результата обучения
ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
ПК 2.2.	Определять тактику ведения пациента.
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства.
ПК 2.4.	Проводить контроль эффективности лечения.
ПК 2.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 2.6.	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПК 2.7.	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
ПК 2.8.	Оформлять медицинскую документацию.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовать собственную деятельность, выбирая типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а так же для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в своей профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллективом, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчинённых), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной

	деятельности.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

**В результате изучения дисциплины обучающийся должен**

**Знать:**

- принципы лечения и ухода при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией;
- фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;
- показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;
- особенности применения лекарственных средств у различных возрастных групп.

**Уметь:**

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
- определять тактику ведения пациента;
- назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;
- определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп;
- определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;
- проводить лечебно-диагностические манипуляции;
- проводить контроль эффективности лечения;
- осуществлять уход за пациентом при различных заболеваниях с учётом возраста.

**Владеть:**

- навыками назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
- навыками выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;
- навыками организации специализированного ухода за пациентом при различной патологии с учётом возраста;
- навыками оказания медицинских услуг при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией.

### Тематический план

Наименование разделов и тем	Макс нагрузка	Кол-во аудиторных часов при очной форме обучения			Сам. работа
		всего	Теория	Практик	
1. Понятие об инфекции, инфекционном процессе.	20	14	2	2	6
2. Основные признаки инфекционных болезней, их классификация.			2		
3. Принципы и методы диагностики и лечение инфекционных больных.			2	2	
4. Основы эпидемиологии. Противозидемические мероприятия в очаге инфекции.			2	2	
5. Основы профилактики инфекционных болезней. Национальный календарь прививок.	2	2	2		
6. Брюшной тиф. Паратифы А и Б	36	24	2	2	12
7. Шигеллёзы и эшерихиозы			2	2	
8. Сальмонеллез. Ботулизм. ПТИ			2	2	
9. Холера. Ротавирусный гастроэнтерит			2	2	
10. Вирусный гепатит А.			2	2	
11. Вирусные гепатиты В, С			2	2	
12. Грипп, парагрипп,	34	22	2	2	12
13. ОРВИ.			2	2	
14. Дифтерия.			2	2	
15. Инфекционный мононуклеоз			2	2	
16. Менингококковая инфекция.			2	4	
17. Сыпной тиф. Болезнь Брилля.			38	26	
18. Малярия.	2	2			
19. Геморрагические лихорадки.	2	2			
20. Клещевой эцефалит.	2	2			
21. Лайм-боррелиоз.	2	2			
22. Чума.	2	2			
23. Туляремия.	22	16	2	2	6
24. Сибирская язва			2	2	
25. Бруцеллез.			2	2	
26. Лептоспироз.			2	2	
27. Столбняк.	10	4	2	2	6
28. Бешенство и рожа			2		
29. Инфекционно-токсический, гиповолемический, анафилактический шоки, ОДН, ОПН, отек мозга, судорожный синдром	2	2	2		
30. Этиология и эпидемиология ВИЧ-инфекции			2		
31. Патогенез, клиника, диагностика ВИЧ-инфекции			16	10	
32. Лечение и профилактика ВИЧ-инфекции			2	4	
<b>ИТОГО:</b>	<b>180</b>	<b>120</b>	<b>66</b>	<b>54</b>	<b>60</b>

## Содержание с определением вида самостоятельной работы студентов

<p><b>Тема 1</b> Общая патология инфекционных болезней. Основы эпидемиологии и дезинфекционного дела.</p>	<p><b>Содержание</b></p> <p>1.Понятие об инфекционной болезни, инфекционном процессе. 2.Краткий очерк развития учения об инфекционных болезнях, заслуги отечественных и зарубежных ученых в разработке мер борьбы с инфекционными болезнями.</p> <p>3.Цикличность течения инфекционных болезней. Роль иммунитета в возникновении инфекционного заболевания.</p>
<p><b>Тема 2</b> Основные признаки инфекционных болезней, их классификация.</p>	<p><b>Содержание</b></p> <p>1.Классификация инфекционных болезней.</p> <p>2.Особенности инфекционных болезней: контагиозность, специфичность, цикличность, формирование носительства, использование этиотропных препаратов для лечения больных. 3.Периоды развития инфекционных болезней, основные клинические синдромы.</p>
<p><b>Тема 3</b> Важнейшие методы диагностики инфекционных болезней и лечения.</p>	<p><b>Содержание</b></p> <p>1.Значение эпидемиологического анамнеза.</p> <p>2.Лабораторные и инструментальные методы исследования.</p> <p>3.Основные принципы терапии инфекционных больных.</p>
<p><b>Тема 4</b> Основы эпидемиологии. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.</p>	<p><b>Содержание</b></p> <p>1.Понятие об эпидемическом процессе. Три звена эпидемического процесса.</p> <p>2.Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Виды дезинфекции. Способы дезинфекции. Основные дезинфекционные средства и их использование.</p>
<p><b>Тема 5</b> Основы профилактики инфекционных болезней. Национальный календарь прививок.</p>	<p><b>Содержание</b></p> <p>1.Мероприятия, направленные на повышение не восприимчивости населения к возбудителям инфекции.</p> <p>2.Национальный календарь прививок. Прививки по эпид. показаниям.</p>
	<p><b>Практические занятия</b></p> <p>Тема 1. Общая патология инфекционных болезней. Основы эпидемиологии и дезинфекционного дела. Важнейшие методы диагностики инфекционных болезней.</p>
<p align="center"><b>Самостоятельная работа</b></p> <p>Работа с лекционным материалом, учебниками. Изучение и заполнение медицинской документации. Работа с тестами, индивидуальными заданиями.</p>	
<p align="center"><b>Примерная тематика внеаудиторной самостоятельной работы</b></p> <p>Общая патология инфекционных болезней. Основы эпидемиологии и дезинфекционного дела. Важнейшие методы диагностики инфекционных болезней.</p>	
<p><b>Тема 6</b> Брюшной тиф. Паратифы А и В.</p>	<p><b>Содержание</b></p> <p>1.Этиология. Основные данные о свойствах возбудителя, устойчивости во внешней среде.</p> <p>2.Эпидемиология. Источник инфекции. Пути распространения, восприимчивость.</p> <p>3.Основные клинические симптомы, возможные осложнения.</p> <p>4.Диагностика заболеваний, включая лабораторную.</p> <p>5.Лечение. Режим. Диетотерапия. Антибиотикотерапия. Лечение осложнений. Условия выписки реконвалесцентов.</p> <p>6.Диспансеризация.</p>

	7. Мероприятия в очаге.
<b>Тема 7 Шигеллёзы и эшерихиозы</b>	<b>Содержание</b>
	1. Этиология. Основные данные о свойствах возбудителя, устойчивости во внешней среде. 2. Эпидемиология. Источник инфекции. Пути распространения, восприимчивость. 3. Основные клинические симптомы, возможные осложнения. 4. Диагностика заболеваний, включая лабораторную. 5. Лечение. Режим. Диетотерапия. Антибиотикотерапия. Лечение осложнений. Условия выписки реконвалесцентов. 6. Диспансеризация. 7. Мероприятия в очаге
<b>Тема 8 Сальмонеллёзы. Ботулизм. Пищевые токсикоинфекции</b>	<b>Содержание</b>
	1. Актуальность проблемы. 2. Этиология, эпидемиология. 3. Основные клинические проявления данных заболеваний. Возможные осложнения (острая дыхательная недостаточность, дегидратационный шок). 4. Лабораторная диагностика пищевых токсикоинфекций, правила забора материала (кровь, кал, рвотные массы, промывные воды желудка, кишечника, пищевые продукты). 5. Лечение и уход за больными. Антибиотикотерапия. Серотерапия. ИВЛ при ботулизме. Регидратация. Дието- и фитотерапия. Правила выписки больных. 6. Диспансеризация. 7. Мероприятия в очаге. 8. Профилактика.
<b>Тема 9. Холера. Ротавирусный гастроэнтерит.</b>	<b>Содержание</b>
	1. Актуальность проблемы. 2. Этиология. 3. Эпидемиология. 4. Важнейшие клинические признаки заболеваний. Возможные осложнения. (дегидратационный шок). 5. Лабораторная диагностика (посев кала, серологические исследования). 6. Лечение, принципы регидратационной терапии. 7. Профилактика. 8. Мероприятия в очаге. 9. Меры предупреждения завоза холеры из-за рубежа.
<b>Тема 10 Вирусный гепатит А</b>	<b>Содержание</b>
	1. Актуальность проблемы. 2. Этиология. Классификация вирусных гепатитов. 3. Эпидемиология. Пути заражения. 4. Клиника гепатита. Преджелтушный период - формы его проявления. Желтушный период. 5. Лабораторная диагностика. 6. Лечение. диетотерапия. 7. Профилактика. 8. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. 9. Противозидемические мероприятия в очаге
<b>Тема 11 Вирусные гепатиты В, С.</b>	<b>Содержание</b>
	1. Актуальность проблемы.

	<p>2.Этиология. 3.Эпидемиология. Пути заражения. 4.Клиника вирусных гепатитов. Исходы вирусного гепатита: хронические гепатиты, циррозы печени, рак печени. 5.Лабораторная диагностика вирусных гепатитов. 6.Лечение вирусных гепатитов: дезинтоксикационная терапия, плазмофорез, желчегонные средства, фитотерапия, диетотерапия. 7.Профилактика вирусных гепатитов. 8.Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. 9.Противоэпидемические мероприятия в очаге.</p> <p><b>Практические занятия</b></p> <p>Тема 1. Брюшной тиф. Паратифы А и В. Дизентерия. Эшерихиозы, Сальмонеллёзы. Ботулизм. Пищевые токсикоинфекции. Холера. Ротавирусный гастроэнтерит. Вирусные гепатиты.</p>
<p style="text-align: center;"><b>Самостоятельная работа</b></p> <p>Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой. Работа с тестами. Решение клинических задач. Подготовка сообщений. Написание памяток по профилактике кишечных инфекций.</p>	
<p style="text-align: center;"><b>Примерная тематика внеаудиторной самостоятельной работы</b></p> <p>Брюшной тиф. Паратифы А и В. Дизентерия. Эшерихиозы, Сальмонеллёзы. Ботулизм. Пищевые токсикоинфекции. Холера. Ротавирусный гастроэнтерит. Вирусные гепатиты.</p>	
<p><b>Тема 12. Грипп, парагрипп</b></p>	<p><b>Содержание</b></p> <p>1.Актуальность проблемы. 2.Этиология заболеваний. Особенности вирусов гриппа. 3.Основы эпидемиологии гриппа. Понятие об эпидемиях и пандемиях гриппа, Клинические проявления гриппа, возможные осложнения. 4.Лабораторная диагностика. 5.Мероприятия по профилактике внутрибольничных заражений гриппом. Изоляция больного на дому. 6.Лечение и профилактика. 7.Мероприятия в предэпидемический и эпидемический периоды. 8.Этиология, эпидемиология парагриппа. 9.Основные клинические симптомы, возможные осложнения. 10.Лабораторная диагностика. 11.Принципы лечения и ухода. 12.Птичий и свиной грипп, особенности.</p>
<p><b>Тема 13 ОРВИ</b></p>	<p><b>Содержание</b></p> <p>1.Оформление и доставка биоматериалов для лабораторного исследования. 2.Сбор жалоб, анамнеза при подозрении на ОРВИ. 3.Проведение объективного обследования больного. 4.Забор смывов из носоглотки для лабораторного исследования 5.Проведение дезинфекции в эпидочаге. 6.Профилактика ОРВИ и гриппа.</p>
<p><b>Тема 14 Дифтерия</b></p>	<p><b>Содержание</b></p> <p>1.Актуальность проблемы дифтерии на современном этапе. 2.Этиология. Свойства возбудителя. 3.Эпидемиология.</p>

	<p>4. Клинические формы, основные проявления дифтерии, отличия от ангина. Осложнения (острая дыхательная недостаточность, шок, миокардит).</p> <p>5. Лабораторная диагностика, особенности забора материала для исследования.</p> <p>6. Лечение и уход. Специфическая терапия (применение противодифтерийной антитоксической сыворотки). Меры неотложной помощи, трахеостомия.</p> <p>7. Противоэпидемические мероприятия в очаге.</p> <p>8. Профилактика</p>
<b>Тема 15 Инфекционный мононуклеоз</b>	<b>Содержание</b>
	<p>1. Инфекционный мононуклеоз. Этиология.</p> <p>2. Эпидемиология.</p> <p>3. Основные клинические и лабораторные признаки.</p> <p>4. Принципы лечения.</p>
<b>Тема 16 Менингококковая инфекция</b>	<b>Содержание</b>
	<p>1. Актуальность проблемы.</p> <p>2. Этиология, эпидемиология заболевания.</p> <p>3. Основные формы болезни (носительство, назофарингит, менингит, менингококцемия).</p> <p>4. Клиника. Осложнение заболевания (инфекционно-токсический шок, отёк мозга и др.).</p> <p>5. Диагностика заболевания. Правила забора материала на исследование и доставка в лабораторию.</p> <p>6. Лечение и уход за больными.</p> <p>7. Профилактические мероприятия в очаге инфекции.</p>
	<b>Практические занятия</b>
	Тема 1. Грипп и другие ОРВИ. Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз, Менингококковая инфекция.
<b>Самостоятельная работа</b>	
<p>Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой.</p> <p>Работа с тестами.</p> <p>Решение клинических задач.</p> <p>Подготовка сообщений.</p> <p>Написание памяток по профилактике инфекций дыхательных путей.</p> <p>Отработка техники взятия мазков из зева и носа, носоглотки.</p>	
<b>Примерная тематика внеаудиторной самостоятельной работы</b>	
Грипп и другие ОРВИ. Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз, Менингококковая инфекция.	
<b>Тема 17 Сыпной тиф. Болезнь Брилла</b>	<b>Содержание</b>
	<p>1. Понятие о трансмиссивных заболеваниях. Актуальность проблемы. 2. Этиология, эпидемиология заболеваний. Социально-эпидемиологическое значение сыпного тифа.</p> <p>3. Основные клинические проявления болезней. Возможные осложнения при сыпном тифе.</p> <p>4. Лабораторная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>5. Борьба с педикулезом.</p>
<b>Тема 18 Малярия</b>	<b>Содержание</b>
	<p>1. Этиология, эпидемиология заболевания, клинические проявления. Возможные осложнения.</p> <p>2. Лабораторная диагностика (микроскопия мазка и толстой капли крови, РСК, РПГА, реакция нейтрализации, реакция</p>



	агглютинации). 3.Основные принципы лечения. Противомаларийные препараты. 4.Профилактика
<b>Тема 19. Геморрагические лихорадки (ГЛПС)</b>	<b>Содержание</b>
	1.Этиология, эпидемиология заболевания, клинические проявления. Возможные осложнения. 2.Лабораторная диагностика. 3.Принципы лечения, профилактика.
<b>Тема 20 Клещевой энцефалит.</b>	<b>Содержание</b>
	1.Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика. 2.Лечение и профилактика. Методика удаления клещей.
<b>Тема 21 Лаймборрелиоз</b>	<b>Содержание</b>
	1.Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика. 2.Лечение и профилактика. 3.Методика удаления клещей.
<b>Тема 22 Чума</b>	<b>Содержание</b>
	1.Понятие об особо опасных инфекциях. 2.Чума. Актуальность проблемы. Этиология. Эпидемиология. 3.Клинические проявления. Осложнения. 4.Лабораторная диагностика, соблюдение строгой предосторожности при собирании и направлении заразного и подозрительного материала. 5.Режим работы отделения особо опасной инфекции. 6.Лечение, уход. 7.Профилактика. 8.Мероприятия по недопущению заноса чумы.
<b>Тема 23 Туляремия</b>	<b>Содержание</b>
	1.Особенности эпидемиологии, группы риска заражения. 2.Основные клинические проявления. Изменения в области входных ворот инфекции. 3.Лабораторная диагностика (кожно-аллергическая проба, реакция агглютинации. Уход за больными. 4.Общая профилактика. Применение противотуляремийной вакцины.
	<b>Практические занятия</b>
	Тема 1. Сыпной тиф. Болезнь Брилла. Малярия. ГЛПС. Клещевой энцефалит. Лайм-боррелиоз, Чума. Туляремия.
<b>Самостоятельная работа</b>	
Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой. Работа с тестами. Решение клинических задач. Подготовка сообщений. Написание памяток по профилактике инфекций дыхательных путей.	
<b>Примерная тематика внеаудиторной самостоятельной работы</b>	
Сыпной тиф. Болезнь Брилла. Малярия. ГЛПС. Клещевой энцефалит. Лайм-боррелиоз, Чума. Туляремия.	
<b>Тема 24 Сибирская язва</b>	<b>Содержание</b>
	1.Понятие о зоонозах. 2.Этиология, эпидемиология сибирской язвы. Профессиональная заболеваемость. 3.Клиника. 4.Методы лабораторной диагностики.

	5.Основные принципы лечения. 6.Профилактика инфекций
<b>Тема 25 Бруцеллёз</b>	<b>Содержание</b>
	1.Этиология, эпидемиология бруцеллеза. Профессиональная заболеваемость. 2.Клиника. 3.Методы лабораторной диагностики бруцеллеза (иммунологические методы, внутрикожная аллергическая проба Бюрне). 4.Основные принципы лечения: вакциноterapia при бруцеллезе, 5.Профилактика.
<b>Тема 26 Лептоспироз</b>	<b>Содержание</b>
	1.Этиология, эпидемиология лептоспироза. Профессиональная заболеваемость. 2.Клиника, диагностика, лечение, профилактика болезни.
<b>Тема 27 Столбняк</b>	<b>Содержание</b>
	1.Этиология, эпидемиология столбняка. 2.Клиника, диагностика, лечение, профилактика болезни.
<b>Тема 28 Бешенство. Рожа</b>	<b>Содержание</b>
	1.Этиология, эпидемиология столбняка. 2.Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
	<b>Практические занятия</b>
	Тема 1. Сибирская язва, бруцеллез, лептоспироз, столбняк, бешенство, рожа.
<b>Самостоятельная работа</b>	
Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой. Работа с тестами. Решение клинических задач. Подготовка сообщений. Написание памяток по профилактике инфекций дыхательных путей.	
<b>Примерная тематика внеаудиторной самостоятельной работы</b>	
Сибирская язва, бруцеллез, лептоспироз, столбняк, бешенство, рожа.	
<b>Тема 29 Гиповолемический, инфекционно-токсический, анафилактический шоки.</b>	<b>Содержание</b>
	1.Причины, клиника шока 2.Первая помощь, лечение.
<b>Тема 30 Острая дыхательная недостаточность, судорожный синдром, отек мозга</b>	<b>Содержание</b>
	1.Причины, клиника. 2.Первая помощь, лечение.
<b>Тема 31 Основы иммунологии. Этиология, эпидемиология ВИЧ-инфекции.</b>	<b>Содержание</b>
	1.Виды иммунитета, понятие об иммунодефиците. Механизмы и пути инфицирования. Группы риска. Профилактика.
<b>Тема 32 Патогенез, клиника, диагностика ВИЧ-инфекции.</b>	<b>Содержание</b>
	1.Механизм развития иммунодефицита. 2.Краткая характеристика стадий ВИЧ-инфекций. 3.Лабораторная диагностика.
<b>Тема 33 Лечение и профилактика ВИЧ-инфекции.</b>	<b>Содержание</b>
	1.Эпидемиология ВИЧ-инфекции. 2.Лабораторная диагностика: правила забора, хранения и

	доставки крови в лабораторию 3.Профилактика ВИЧ в мед. учреждениях. Аптека «Анти ВИЧ». 4.Правила работы с ВИЧ инфицированными. СИЗ. Помощь при аварийных ситуациях.
	<b>Практические занятия</b>
	Тема 1. ВИЧ-инфекция.
<b>Самостоятельная работа</b>	
Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой. Работа с тестами. Решение клинических задач. Подготовка сообщений. Написание памяток по профилактике инфекций дыхательных путей. Составление аптечки «Анти-ВИЧ»	

### **Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов**

#### **Основные источники:**

1. Малов В.А. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учеб. для студ. сред. проф. учеб. заведений / В.А. Малов, Е.Я. Малова. – 4-е изд., стер. – М.: Изд. центр «Академия», 2013.

#### **Дополнительные источники:**

1. Покровский В.И., Булкина И.Г. Инфекционные болезни с уходом за больными с основами эпидемиологии. – М.: 2013.
2. Смолева Э.В. Справочник фельдшера общей практики. Ростов на Дону «Феникс» 2014г - 537 с.

#### **Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:**

1. Электронный каталог библиотеки УлГУ.
2. Система ГАРАНТ: электронный периодический справочник [Электронный ресурс].- Электр. дан. (7162 МБ: 473 378 документов). - [Б.и., 199-].
3. ConsultantPlus: справочно-поисковая система [Электронный ресурс]. - Электр. дан. (733 861 документов)- [Б.и. 199-].

### **Фонд оценочных средств**

#### **Перечень вопросов к экзамену**

1. Понятие об инфекции, инфекционном процессе. Основы эпидемиологии.
2. Принципы диагностики инфекционных заболеваний.
3. Брюшной тиф. Паратифы А и Б. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
4. Шигеллёзы. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
5. Эшерихиозы. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
6. Сальмонеллез. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
7. Ботулизм. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
8. Пищевые токсикоинфекции. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
9. Холера. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).

10. Ротавирусный гастроэнтерит. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
11. Вирусный гепатит А. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
12. Вирусные гепатиты В, С. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
13. Грипп, парагрипп. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
14. ОРВИ. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
15. Дифтерия. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
16. Инфекционный мононуклеоз. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
17. Менингококковая инфекция. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
18. Сыпной тиф. Болезнь Брилля. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
19. Малярия. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
20. Геморрагические лихорадки ( ГЛПС). (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
21. Клещевой энцефалит. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
22. Лаймборрелиоз. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
23. Чума. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
24. Туляремия. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
25. Сибирская язва (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
26. Бруцеллез. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
27. Лептоспироз. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
28. Столбняк. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
29. Бешенство. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
30. Рожа. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
31. Неотложная помощь при инфекционных заболеваниях (Инфекционно-токсический, гиповолемический, анафилактический шоки).
32. Неотложная помощь при инфекционных заболеваниях (ОДН, ОПН, отек мозга, судоржный синдром)
33. ВИЧ – инфекция. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
34. Правила введения сывороток.
35. Правила проведения кожно-аллергических проб.
36. Правила хранения и доставки ликвора.
37. Забор кала на бактериологическое исследование.

38. Забор мочи на бактериологическое исследование.
39. Забор материала при ПТИ.
40. Правила забора крови у ВИЧ инфицированных на серологическое обследование, хранение и доставка в лабораторию.
41. Правила забора материала у больных дифтерией.
42. Бак посев крови на брюшнотифозную гемокультуру.
43. Промывание желудка у больных ПТИ.
44. Особенности питания больных при инфекционных заболеваниях.
45. Подготовка больных к люмбальной пункции.
46. Правила забора материала при дифтерии.
47. Забор материала при менингококковой инфекции.
48. Обработка больных при педикулезе.
49. Противоэпидемические мероприятия в очаге ботулизма.
50. Противоэпидемические мероприятия в очаге дизентерии.
51. Противоэпидемические мероприятия в очаге гепатита А.
52. Противоэпидемические мероприятия в очаге гепатита В.
53. Противоэпидемические мероприятия в очаге менингококковой инфекции.
54. Противоэпидемические мероприятия в очаге дифтерии.
55. Противоэпидемические мероприятия при гриппе и ОРВИ.
56. Противоэпидемические мероприятия в очаге сальмонеллеза.
57. Лечение инфекционных заболеваний.

### **Критерии оценки ответов на теоретические вопросы**

#### *Оценка «5»*

Правильно и полностью раскрыто содержание материала в пределах программы; Чётко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы научные термины;

В ответе использованы ранее приобретённые теоретические знания, сделаны необходимые выводы и обобщения.

#### *Оценка «4»*

Раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения последовательности изложения;

С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий.

Правильно, с 1-2 неточностями использованы научные термины;

Использованы ранее приобретённые теоретические знания, выводы и обобщения сделаны с 1-2 неточностями.

#### *Оценка «3»*

Содержание учебного материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно;

Не даны определения, не раскрыто содержание понятий, или они изложены с ошибками;

Допускаются ошибки и неточности в использовании научной терминологии;

Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала, или возможны ошибки в их изложении.

#### *Оценка «2»*

Основное содержание учебного материала не раскрыто, не даны ответы на основные вопросы;

Допускаются грубые ошибки в определении понятий и при использовании терминологии;

Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала.

## Примерные тестовые задания

1. Лечебной антитоксической сывороткой является
  1. противобруцеллезная
  2. противоботулиническая
  3. противосибиреязвенная
  4. противознцефалитная
  
2. Основным методом лабораторной диагностики, позволяющим установить возбудителя в материале больного
  1. бактериологический
  2. серологический
  3. аллергологический
  4. кожно-аллергический
  
3. Инфекционного больного госпитализируют
  1. транспортом больницы
  2. скорой помощью
  3. машиной эпидемиологического бюро города
  4. городским транспортом
  
4. Основным механизмом заражения при кишечных инфекциях
  1. воздушно-капельный
  2. фекально-оральный
  3. парентеральный
  4. воздушно-пылевой
  
5. Для создания пассивного иммунитета вводят
  1. антибиотики
  2. вакцины
  3. сыворотки
  4. анатоксины
  
6. При диагностике кишечных инфекций чаще исследуют
  1. кровь
  2. мочу
  3. кал
  4. желчь
  
7. В очаге инфекции в присутствии больного проводится дезинфекция
  1. профилактическая
  2. специфическая
  3. текущая
  4. заключительная
  
8. Для постановки серологической реакции берется
  1. кал
  2. моча
  3. кровь
  4. мокрота
  
9. Антибиотики оказывают действие на
  1. бактерии

2. вирусы
  3. грибы
10. Возбудитель, относящийся к группе анаэробных микробов
1. сальмонелла
  2. столбнячная бактерия
  3. шигелла
  4. стрептококки
11. Типичное осложнение при брюшном тифе
1. пневмония
  2. перфорация язвы кишечника
  3. паротит
  4. менингит
12. При бактериальной дизентерии кал имеет вид
1. «болотной тины»
  2. «ректального плевка»
  3. «горохового пюре»
  4. «малинового желе»
13. Летне-осенний подъем заболеваемости имеет
1. дизентерия
  2. грипп
  3. бруцеллез
  4. менингококковая инфекция
14. Боли в животе при дизентерии
1. постоянные, ноющего характера
  2. появляются только после акта дефекации
  3. схваткообразные, усиливаются перед актом дефекации
  4. острые «кинжальные»
15. Основным симптомом дизентерии
1. стул со слизью и кровью
  2. головная боль
  3. лихорадка
  4. постоянные боли в животе
16. При холере кал имеет вид
1. «рисового отвара»
  2. «ректального плевка»
  3. «малинового желе»
  4. «болотной тины»
17. В лечении холеры на первый план выходит борьба с
1. интоксикацией
  2. обезвоживанием-гипертермией
  3. гипотермией
18. Возбудитель холеры относится к группе
1. вирусов
  2. простейших
  3. бактерий

4. грибов
19. При пищевой токсикоинфекции рвота
1. не приносит облегчения
  2. приносит облегчение
  3. возникает при резком вставании больного
  4. не связана с приёмом пищи
20. Донор должен обязательно обследоваться на
1. дизентерию
  2. сибирскую язву
  3. вирусный гепатит «В»
  4. малярию
21. Способ лечения легкой формы сальмонеллеза
1. промывание желудка + обильное питье
  2. ампициллин внутримышечно
  3. витамины
  4. паентеральное введение солевых растворов
22. При ботулизме больной погибает от
1. пневмонии
  2. миокардита
  3. паралича дыхания
  4. почечной недостаточности
23. Базисное лечение больных вирусным гепатитом «А»
1. постельный режим и диета
  2. антибиотики
  3. гормоны
  4. введение гамма-глобулина
24. Гепатит «А» и «В» объединяют
1. способ заражения
  2. меры профилактики
  3. поражения печени
  4. поражение селезенки
25. Профилактика вирусного гепатита «В»
1. мытье овощей и фруктов
  2. применение только одноразовых шприцов
  3. употребление кипяченой воды
  4. дезинфекция выделений
26. Тактика мед. персонала при эпидемии гриппа в школе
1. работа в обычном режиме
  2. выступление по школьному радио с беседой на тему: «Грипп, пути передачи, клиника и профилактика»
  3. контроль пищеблока
  4. кварцевание помещений
27. Симптом, характерный для гриппа
1. лимфаденит



2. высокая лихорадка
  3. обильные выделения из носа
  4. боль в горле
28. Осложнение, чаще всего развивающееся после гриппа
1. пневмония
  2. менингит
  3. артрит
  4. отит
29. Для гриппа характерна температура (в град. С)
1. 35,5
  2. 36,8
  3. 38,0
  4. 39,0-40,0
30. Меры специфической профилактики гриппа
1. изоляция больных
  2. введение противогриппозной вакцины
  3. ношение четырехслойной маски
  4. кварцевание помещений
31. Катаральный симптом при гриппе появляется на:
1. 1 сутки болезни
  2. 2-3 сутки болезни
  3. 5-6 день болезни
  4. 7-8 день болезни
32. Основной симптом менингита
1. ригидность мышц затылка, симптом Кернига
  2. парез конечностей
  3. везикулезная сыпь
  4. геморрагическая сыпь
33. Спинно-мозговая пункция производится при подозрении на
1. грипп
  2. менингококковую инфекцию
  3. сыпной тиф
  4. брюшной тиф
34. Люмбальную пункцию проводят в положении больного
1. лежа на боку
  2. лежа на животе
  3. сидя
  4. стоя
35. Назофарингит-это форма менингококковой инфекции
1. локализованной
  2. генерализованной
  3. смешанной
36. Источник инфекции при менингококковой инфекции

1. больное животное
  2. менигококконоситель
  3. больной человек и менигококконоситель
  4. больной человек
37. При подозрении на менингит необходимо провести посев
1. слизи из носоглотки
  2. слизи из зева
  3. мокроты
  4. испражнений
38. При подозрении на дифтерию необходимо
1. введение противодифтерийной сыворотки
  2. осуществление экстренной госпитализации и подача экстренного извещения
  3. введение антибиотиков
  4. установление карантина на контактных
39. При геморрагической лихорадке с почечным синдромом количество мочи уменьшается в периоде
1. лихорадочном
  2. олигурическом
  3. полиурическом
  4. реконвалесценции
40. Источник инфекции при геморрагической лихорадке с почечным синдромом
1. полевые мыши
  2. сельскохозяйственные животные
  3. больной человек
  4. дикие животные
41. Характерный болевой синдром при геморрагической лихорадке с почечным синдромом - боль в
1. пояснице
  2. мышцах
  3. глазах
  4. в суставах
42. Клинический признак при геморрагической лихорадке с почечным синдромом в олигурическом периоде
1. боль в пояснице
  2. кашель
  3. озноб
  4. диарея
43. Количество суточной мочи при олигурии
1. 200-500 мл
  2. 1,5 литра
  3. 3-4 литра
  4. 5-6 литров
44. Путь передачи бубонной формы чумы

1. трансмиссивный
  2. воздушно-капельный
  3. пищевой
  4. водный
45. При бубонной форме чумы - бубон
1. резко болезненный
  2. малоболезненный
  3. безболезненный
  4. периодически болезненный
46. Признак бубонной формы чумы
1. увеличение лимфатических узлов
  2. катаральный синдром
  3. диспептический синдром
  4. боли в животе
47. При укусе блох разовьется клиническая форма чумы
1. кишечная
  2. легочная
  3. бубонная
  4. септическая
48. Болезнь Брилла встречается после перенесенного
1. сыпного тифа
  2. брюшного тифа
  3. возвратного тифа
  4. после вирусного гепатита
49. Профилактика в очаге сыпного тифа
1. дезинсекция, дезинфекция
  2. дезинфекция
  3. дератизация
50. Ведущий клинический симптом бешенства
1. водобоязнь
  2. головные боли
  3. лихорадка
  4. судороги жевательных мышц
51. Основной путь передачи при сибирской язве
1. контактный
  2. кровно-контактный
  3. воздушно-капельный
  4. алиментарный
52. Столбняк передается через
1. поврежденную кожу
  2. неповрежденную кожу
  3. верхние дыхательные пути
  4. ротовую полость

53. При столбняке судороги начинаются с мышц
1. жевательных
  2. шеи
  3. живота
  4. конечностей
54. В профилактике столбняка используют
1. анатоксин
  2. противостолбнячную сыворотку
  3. антибиотики
  4. гамма-глобулин
55. Для профилактики бешенства применяют
1. антирабическую вакцину + антирабический гамма-глобулин
  2. антибиотики
  3. антитоксическую сыворотку
  4. антирабическую вакцину
56. Лечение при бешенстве:
1. полный покой + индивидуальный пост
  2. первичная хирургическая обработка раны
  3. антирабическая вакцина
  4. антибиотики
57. Признаки особо опасной инфекции
1. длительная инкубация
  2. легкое течение
  3. среднетяжелое течение
  4. тяжелое течение + высокая летальность
58. Источник инфекции при роже
1. больной человек и бактерионоситель
  2. больные сельскохозяйственные животные
  3. грызуны
  4. больной человек
59. Входные ворота при роже
1. поврежденная кожа и слизистые оболочки
  2. неповрежденная кожа
  3. ротовая полость
  4. верхние дыхательные пути
60. Основной возбудитель, вызывающий рожу
1. сальмонелла
  2. стрептококк
  3. менингококк
  4. стафилококк

**Критерии оценки тестирования**

- 91-100% - оценка отлично,
- 81-90% - оценка хорошо,
- 70-80% - оценка удовлетворительно
- до 70% - оценка неудовлетворительно

## Примерные ситуационные задачи

### Задача № 1

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

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

#### Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику посева слизи из носоглотки на менингококк.

### Задача №2

Больная С., 30 лет, обратилась к фельдшеру ФАП с жалобами на слабость, умеренную головную боль, повышение температуры до 39,4°C, схваткообразные боли в низу живота. Стул за ночь около 15 раз, в испражнениях заметила слизь и кровь.

Заболела 1 день тому назад: появилось недомогание, озноб, схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. К утру состояние ухудшилось.

При осмотре: температура тела: 38,9°C, больная вялая. Пульс 96 уд./мин., ритмичный, АД 115/70 мм рт.ст. Язык суховат, обложен. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна.

Осмотренные испражнения имеют вид "лужицы слизи" с прожилками крови.

Из эпиданамнеза: работает продавцом в продуктовом магазине.

#### Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Определите необходимость госпитализации больного.
3. Перечислите методы лабораторной и инструментальной диагностики.
4. Осуществите профилактические мероприятия в очаге.
5. Продемонстрируйте технику забора кала для бактериологического исследования.

### Задача №3

На ФАП обратился больной, 37 лет, с жалобами на тошноту, рвоту, жидкий стул 1 раз, слабость, сухость во рту, головокружение, нарушение зрения. Болен 2-й день.

Общее состояние больного средней тяжести, температура тела 37,1°C, в легких без патологии, пульс 76 уд/мин, ритмичный, АД 110/70, язык слегка обложен, суховат, живот мягкий, умеренно вздут, болезненный в эпигастрии. Голос имеет гнусавый оттенок.

Поперхивается при глотании, выявлено ухудшение зрения, опущение век.

Эпиданамнез: за 7-8 часов до заболевания ел маринованные консервированные грибы домашнего приготовления. Головокружение и сухость во рту отмечала и жена, которая съела 1 грибок.

#### Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите возможные осложнения.
3. Перечислите дополнительные методы исследования, необходимые для уточнения диагноза.
4. Определите дальнейшую тактику фельдшера.
5. Продемонстрируйте технику постановки сифонной клизмы.

#### **Задача №4**

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

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

#### **Задания**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику фельдшера при лечении больного на дому.
4. Проведите дифференциальную диагностику с холерой.
5. Продемонстрируйте технику промывания желудка.

#### **Задача №5**

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

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

Из эпиданамнеза: был в контакте с больным братом вирусным гепатитом А две недели назад.

#### **Задания**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите дополнительные исследования, необходимые для уточнения диагноза.
3. Определите тактику фельдшера при выявлении больного.
4. Дайте рекомендации по лечению.
5. Продемонстрируйте технику забора крови на биохимическое исследование.

#### **Критерии оценки решения ситуационных задач**

*Оценка «5»* - студент решает ситуационные задачи без ошибок. Отвечает на все поставленные в задаче вопросы.

*Оценка «4»* - студент решает ситуационные задачи с 1-2 ошибками. Не полностью отвечает на поставленные в задаче вопросы.

*Оценка «3»* - студент решает ситуационные задачи и делает больше 2 ошибок. Отвечает не на все поставленные в задаче вопросы.

*Оценка «2»* - студент не способен решить задачу и ответить на вопросы, поставленные в задаче.

#### **Критерии оценки выполнения манипуляции:**

Оценка «5» - студент выполняет манипуляцию без ошибок.

Оценка «4» - студент выполняет манипуляцию с 1-2 ошибками.

Оценка «3» - студент выполняет манипуляцию и делает больше 2 ошибок.

Оценка «2» - студент не способен выполнить манипуляцию.

## Примерная тематика рефератов

1. Общая патология инфекционных болезней.
2. Основы эпидемиологии и дезинфекционного дела.
3. Важнейшие методы диагностики инфекционных болезней.
4. Брюшной тиф.
5. Паратифы А и В.
6. Дизентерия.
7. Эшерихиозы,
8. Сальмонеллёзы.
9. Ботулизм.
10. Пищевые токсикоинфекции.
11. Cholera.
12. Ротавирусный гастроэнтерит.
13. Вирусные гепатиты.
14. Грипп и другие ОРВИ.
15. Дифтерия.
16. Инфекционный мононуклеоз
17. Менингококковая инфекция.
18. Сыпной тиф.
19. Болезнь Брилля.
20. Малярия.
21. Геморрагическая лихорадка.
22. Клещевой энцефалит.
23. Лайм-боррелиоз,
24. Чума.
25. Туляремия.
26. Сибирская язва
27. Бруцеллез
28. Лептоспироз
29. Столбняк
30. Бешенство
31. Рожа.

### Критерии выполнения рефератов

Рефераты выполняются в соответствии с правилами оформления:

- На листах формата А4, с одной стороны, объем 5-15 страниц
- Основной шрифт Times New Romans 14, кегль 1,5, заголовки 16-18
- Нумерация страниц
- Оформление титульного листа с указанием: учреждения образования, вида работы, учебной дисциплины, темы, автор и руководителя, год.
- Содержание работы: введение, основная часть, заключение, список литературы

### Критерии оценки реферативной работы

*Оценка «отлично»* - если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа международно-политической практики. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно

*Оценка «хорошо»* - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла

или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы

*Оценка «удовлетворительно»* - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы

*Оценка «неудовлетворительно»* - если сочинение представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст, без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок смыслового содержания раскрываемой проблемы, оформлении работы