


Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

**УТВЕРЖДЕНО**  
решением Ученого совета ИМЭиФК УлГУ  
от «16» мая 2024 г., протокол №9/260

Председатель В.В. Машин  
*(подпись, расшифровка подписи)*

«16» мая 2024 г.

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (РПД)

Дисциплина	ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ
Факультет	Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования
Кафедра	Дерматовенерологии и инфекционных болезней
Курс	1, 2

Направление (специальность) 31.08.35 Инфекционные болезни  
*код направления (специальности), полное наименование*

Направленность (профиль/специализация) ординатура  
*полное наименование*

Форма обучения очная



Дата введения в учебный процесс УлГУ: «01» \_\_\_\_\_ 09 \_\_\_\_\_ 2024г.


РПД актуализирована на заседании кафедры: протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

РПД актуализирована на заседании кафедры: протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сведения о разработчиках:

ФИО	Кафедра	Должность, ученая степень, звание
Ильмухина Лариса Владимировна	Дерматовенерологии и инфекционных болезней	доцент, к.м.н.

СОГЛАСОВАНО	СОГЛАСОВАНО
Заведующий кафедрой, реализующей дисциплину	Заведующий выпускающей кафедрой
 /А.С. Нестеров/ <i>Подпись</i>	 /А.С. Нестеров/ <i>Подпись</i>
ФИО «26» _____ апреля 2024 г.	ФИО «26» _____ апреля 2024 г.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

**Цель:** Цель профессионального образования врача-ординатора по специальности «Инфекционные болезни» — подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в области инфекционных болезней.

**Задачи** профессионального образования врача-ординатора по специальности «Инфекционные болезни»:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-инфекциониста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП:


В соответствии с учебным планом дисциплина «Инфекционные болезни» относится к Блоку Б1.О.01 обязательной части дисциплин специальности 31.08.35 – «Инфекционные болезни», разработанной в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) подготовки кадров высшей квалификации, утвержденного приказом Министерства образования и науки и высшего образования РФ от «30» июня 2021 г. №562. Дисциплина проводится на базе кафедр УлГУ.

Дисциплина «Инфекционные болезни» базируется на знаниях и умениях, полученных в ходе обучения на дисциплинах: «Патология», «Симуляционный курс», «Производственная клиническая практика (базовая)», «Производственная клиническая практика (вариативная)».


Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной: «ВИЧ-инфекция», «Постковидный синдром. Молекулярно-генетические исследования», «Клиническая иммунология», «Эпидемиология», «Гепатология», «Производственная клиническая практика (базовая)», «Производственная клиническая практика (вариативная)», «Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена».

### 3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ


Код и наименование реализуемой компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, младшего и среднего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	<p>УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, младшего и среднего медицинского персонала.</p> <p>УК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, младшего и среднего медицинского персонала.</p> <p>УК-3.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности.</p> <p>УК-3.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды.</p>
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	<p>УК-5.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.</p> <p>УК-5.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития.</p> <p>УК-5.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории.</p> <p>УК-5.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.</p> <p>УК-5.5. Владеет приёмами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности.</p>
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	<p>ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании.</p> <p>ОПК-1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников.</p> <p>ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни.</p> <p>ОПК-1.4. Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту.</p> <p>ОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике.</p> <p>ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.</p>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

<p>ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p>	<p>ОПК-4.1. Знает этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний.</p> <p>ОПК-4.2. Знает методику осмотра и обследования пациентов</p> <p>ОПК-4.3. Умеет проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания медицинской помощи в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ОПК-4.4. Умеет интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания медицинской помощи</p> <p>ОПК-4.5. Умеет устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания и (или) состояния, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
<p>ОПК-5 Способен назначить лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ОПК-5.1. Умеет разработать план лечения пациентов с наиболее встречающимися нозологиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-5.2. Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия для пациентов с наиболее часто встречающимися нозологиями</p> <p>ОПК-5.3. Умеет проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения.</p> <p>ОПК-5.3. Умеет выполнять рекомендации по терапии, назначенной врачами-специалистами</p> <p>ОПК-5.4. Умеет оказать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с наиболее встречающимися нозологиями</p>
<p>ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и/или состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов</p>	<p>ОПК-6.1. Умеет составлять план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с различными нозологиями и/или состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ОПК-6.2. Умеет проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями и/или состояниями и их последствиями, в том числе реализации индивидуальной реабилитации инвалидов.</p> <p>ОПК-6.3. Осуществлять маршрутизацию пациентов с различными нозологиями, заболеваниями и/или состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе реализации индивидуальной реабилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

	<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ОПК-6.4. Оценить эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации и пациентов с различными нозологиями, и/или состояниями и их последствиями в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	<p>ОПК-7.1. Знает порядок и умеет проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов, в том числе в составе врачебной Комиссии.</p> <p>ОПК-7.2. Знает условия, порядок подготовки необходимой медицинской документации и умеет направлять пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях социальной экспертизы</p>
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению	<p>ОПК-8.1. Назначать профилактические мероприятия с учетом факторов риска в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ОПК -8.2. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p> <p>ОПК-8.3. Заполнить и направить экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемический надзор.</p> <p>ОПК-8.4. Организовать работу медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни», в условиях чрезвычайной ситуации.</p> <p>ОПК8.5. Разработать и выполнять программы борьбы с инфекционными болезнями.</p> <p>ОПК-8.6. Проводить диспансерное наблюдение за пациентами перенесшими инфекционные заболевания, длительно и часто болеющими, и пациентами с хроническими инфекционными заболеваниями.</p> <p>ОПК-8.7. Проводить разъяснительную работу с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями.</p> <p>ОПК-8.8. Вести пропаганду здорового образа жизни, профилактику инфекционных заболеваний.</p> <p>ОПК8.9. Организовать санитарно-просветительную работу и гигиеническое воспитание, информирование населения о своевременных средствах профилактики инфекционных заболеваний.</p> <p>ОПК -8.10. Проводить профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.</p>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

<p>ОПК-9. Способен проводить анализ медикостатистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ОПК-9.1. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения. ОПК-9.2. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи в стационарных условиях с использованием основных медико-статистических показателей. ОПК-9.3 Умеет вести медицинскую документацию согласно инструкциям. ОПК-9.4 Владеет навыками организации деятельности медицинского персонала в отделении</p>
<p>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ОПК-10.1. Знает методику сбора жалоб и анамнеза у пациента (истории болезни и жизни) ОПК-10.2. Знает методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ОПК-10.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания ОПК-10.4. Знает правила проведения и способен провести мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации ОПК-10.5. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) и способен оказать медицинскую помощь в экстренной форме при указанных состояниях ОПК-10.6. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
<p>ПК-3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями или состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>ПК 3.1. Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК 3.2. Разрабатывать план мероприятий по реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК 3.3. Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p>

	<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК 3.4. Определять медицинские показания для направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторнокурортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК 3.5. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p>
--	---

#### 4. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1. Объем дисциплины в зачетных единицах (всего) 30

##### 4.2. Объем дисциплины по видам учебной работы (в часах) 1080

Вид учебной работы	Количество часов (форма обучения очная)				
	Всего по плану	В т.ч. по семестрам			
		1	2	3	4
1	2	3	4	5	6
Контактная работа обучающихся с преподавателем в соответствии с УП	594/594	150/150	126/126	172/172	146/146
Аудиторные занятия:					
лекции	50/50	24/24	-	26/26	-
семинары и практические занятия	544/544	126/126	126/126	146/146	146/146
Самостоятельная работа	486	132	132	111	111
Форма текущего контроля знаний и контроля самостоятельной работы: тестирование, реферат и др. (не менее 2 видов)	Тесты, реферат	Тесты, реферат	Тесты, реферат	Тесты, реферат	Тесты, реферат
Виды промежуточной аттестации (дифференцированный зачет, зачет)	Зачет с оценкой				
Всего часов по дисциплине	1080/594				


*В случае необходимости использования в учебном процессе частично/исключительно дистанционных образовательных технологий в таблице через слеш указывается количество часов работы ППС с обучающимися для проведения занятий в дистанционном формате с применением электронного обучения.*

### 4.3. Содержание дисциплины (модуля.) Распределение часов по темам и видам учебной работы:

Форма обучения очная.

Название разделов и тем	Всего	Виды учебных занятий			Форма текущего контроля знаний
		Аудиторные занятия		Самостоятельная работа	
		Лекции	Практические занятия, семинары		
1	2	3	4	5	6
Раздел 1. «Введение в специальность. Общие вопросы инфекционной патологии»		2	44	36	Тесты, реферат
Раздел 2. «Кишечные инфекции»		4	40	45	Тесты, реферат
Раздел 3. «Вирусные гепатиты»		10	60	45	Тесты, реферат
Раздел 4. «Инфекции наружных покровов»		4	40	45	Тесты, реферат
Раздел 5. «Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях, методы оказания экстренной помощи»		10	60	45	Тесты, реферат
Раздел 6 «Зоонозные инфекции»		4	40	45	Тесты, реферат
Раздел 7 «Инфекции дыхательных путей»		4	60	45	Тесты, реферат
Раздел 8 «Кровяные, трансмиссивные инфекции»		4	40	45	Тесты, реферат
Раздел 9 «ВИЧ-инфекция»		4	60	45	Тесты, реферат
Раздел 10 «Инфекционные болезни у детей»		2	60	45	Тесты, реферат
Раздел 11 «Кишечные гельминтозы»		2	40	45	Тесты, реферат
Итого		50	544	486	



Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

- Раздел 1. «Введение в специальность. Общие вопросы инфекционной патологии»  
 Раздел 2. «Кишечные инфекции»  
 Раздел 3. «Вирусные гепатиты»  
 Раздел 4. «Инфекции наружных покровов»  
 Раздел 5. «Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях, методы оказания экстренной помощи»  
 Раздел 6 «Зоонозные инфекции»  
 Раздел 7 «Инфекции дыхательных путей»  
 Раздел 8 «Кровяные, трансмиссивные инфекции»  
 Раздел 9 «ВИЧ-инфекция»  
 Раздел 10 «Инфекционные болезни у детей»  
 Раздел 11 «Кишечные гельминтозы»

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ


### Раздел 1. «Введение в специальность. Общие вопросы инфекционной патологии»

**Тема 1. Учение об общей патологии инфекционных болезней. Принципы диагностики инфекционных болезней. Принципы и методы лечения инфекционных больных.**

**Организация инфекционной службы в РФ. Профилактика инфекционных болезней.**

Краткие исторические сведения о распространении инфекционных болезней. Основные этапы познания инфекционных заболеваний. Инфекционные болезни как самостоятельная научная и клиническая дисциплина. Участие отечественных ученых в развитии патогенетического, клинического и профилактического направлений изучения инфекционной патологии. Определение понятий «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь». Место инфекционных заболеваний в патологии человека. Закономерности развития инфекционного процесса. Течение инфекционного заболевания. Его циклы. Острые и хронические формы инфекционных болезней. Медленные инфекции. Новые и возвращающиеся инфекции. Неспецифические механизмы защиты макроорганизмов. Иммуитет и аллергия, их роль в развитии вариантов в развитии вариантов инфекционного заболевания. Возрастные особенности течения инфекционных заболеваний. Роль факторов патогенности микроорганизмов. Эволюция инфекционных заболеваний и изменение структуры инфекционной заболеваемости в настоящее время. Принцип построения клинических классификаций инфекционных заболеваний. Классификация инфекционных болезней по Л.В.Громашевскому. Классификация болезней ВОЗ. Болезни на которые распространяются «международные «медикосанитарные правила» (карантинные, конвенционные заболевания).

*Диагностика инфекционных болезней.* Принципы ранней диагностики инфекционного заболевания. Значение анамнеза в диагностике. Особенности анамнеза инфекционного больного. Эпидемиологический анамнез. Данные, полученные при объективном осмотре. Выделение отдельных симптомокомплексов в течении заболевания. Оценка клинических симптомов. Лабораторные методы исследования: вирусологический, бактериологический, серологический, паразитологический. Значение в диагностике определения классов иммуноглобулинов. Диагностическое значение определения микробных антигенов в биологических средах организма. Методы экспресс-диагностики с использованием реакций коагутинации, латексагглютинации, агрегатгемагглютинации (РАГА), методики иммунофлюоресценции и РНГА с иммуноглобулиновыми диагностикумами. Иммуноферментный и радиоиммунный анализ. Новые методы иммунологической диагностики: иммуноблоттинг, полимеразная цепная реакция (ПЦР). Клинико-

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

иммунологическая оценка лабораторных данных. Инструментальные методы.

*Принципы и методы лечения инфекционных больных.* Принципы комплексной этиотропной и патогенетически обоснованной терапии больных. Антибиотикотерапия. Химиотерапия. Антибиотики, их избирательное действие. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Методы выбора адекватных препаратов и лечебных доз. Химиопрепараты. Методы их применения. Устойчивость микробов к антибактериальным препаратам. Осложнения при этиотропном и патогенетическом лечении инфекционных больных. Анафилактический шок, лекарственная болезнь. Серотерапия. Антитоксические и антимикробные сыворотки, способы их введения. Способы предварительной десенсибилизации. Использование иммуноглобулинов. Осложнения серотерапии. Противовирусные средства. Синтетические противовирусные препараты. Механизм их действия. Биологические противовирусные средства – интерфероны. Препараты интерферона разных поколений. Механизмы их действия, показания к применению противовирусных средств. Методы их применения. Побочные действия. Принципы иммуномодулирующей терапии. Иммуномодуляторы микробного происхождения. Препараты тимуса. Интерфероны. Препараты гамма-глобулинов. Синтетические иммуномодуляторы. Показания к применению иммуно-модулирующих препаратов. Методы их применения. Побочное действие. Препараты-стимуляторы иммунитета. Противовоспалительная терапия. Вакциноterapia. Патогенетическая терапия. Коррекция нарушений внутренней среды организма. Методы и средства дезинтоксикационной терапии. Регидратационная терапия. Полионные солевые растворы для оральной и инфузионной регидратации. Глюкокортикоидная терапия, показания (противопоказания, осложнения). Неотложная терапия при инфекционных болезнях. Особенности лечения больных на догоспитальном этапе. Программы лечения больных на дому в полном объеме при ряде инфекционных заболеваний.


*Структура инфекционной службы.* Понятие об общей структуре инфекционной службы. Роль кабинетов инфекционных заболеваний поликлиник, инфекционных стационаров, институтов главных специалистов, территориальных центров инфекционной патологии, центров по борьбе и профилактике СПИДа и инфекционных заболеваний. Принципы и возможности раннего выявления инфекционных больных. Регистрация инфекционного больного. Транспортировка больного в стационар. Понятие о правилах изоляции и госпитализации больных. Госпитализация обязательная, по клиническим и эпидемиологическим показаниям. Принципы организации амбулаторного обслуживания инфекционных больных. Показания к оставлению инфекционных больных для лечения на дому.

Важнейшие санитарно-гигиенические и клинические требования к устройству инфекционных больниц и отделений. Типовые проекты инфекционных больниц и отделений. Устройство и организация работы приемного отделения. Боксы и смотровые комнаты.

Первичный осмотр больного, правила приема в стационар, распределение больных по отделениям. Уточнение эпидемиологического анамнеза, выявление смешанных инфекций. Санитарный осмотр при поступлении. Транспортировка больного в отделение. Диагностические и профильные отделения, режим их работы. Боксовые отделения. Организация и режим инфекционного отделения.

Особенности организации и режима работы стационаров для больных карантинными инфекциями: сбор материала от больных для лабораторных исследований, меры предосторожности, специальная одежда. Централизованная лаборатория. Особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией и вирусносителями. Сроки изоляции инфекционных больных. Условия выписки. Диспансеризация. Реабилитация реконвалесцентов. Санаторнокурортное лечение.

*Профилактика инфекционных болезней.* Общие принципы профилактики

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источника инфекции, путей передачи, восприимчивого организма. Активное выявление и санация бактериовыделителей. Вакцинация и серопротекция. Виды вакцин. Анатоксины. Сыворотки. Иммуноглобулины. Организация прививочного дела. Плановые прививки и прививки по эпидемическим показаниям. Противопоказания к прививкам. Осложнения вакцинации. Современная информация ВОЗ при выявлении конвенционного карантинного заболевания. Меры по локализации и ликвидации очага заболевания. Достижения отечественного здравоохранения в предупреждении инфекционных заболеваний.

## **Тема 2. Правила госпитализации инфекционных больных. Устройство и режим работы инфекционных больниц**


Определение показаний для госпитализации инфекционного больного с учетом диагноза болезни, тяжести состояния больного, его возраста, степени эпидемической опасности для окружающих, наличие сопутствующих заболеваний и осложнений, синдромов критических и неотложных состояний. Домашние условия (возможность для ухода, соблюдение эпид. режима). Регламентирующие и руководящие документы Министерства здравоохранения РФ, определяющие положения, по которым отдельные категории инфекционных больных могут лечиться амбулаторно. Перечень инфекционных заболеваний, для которых госпитализация в стационар обязательна. Индивидуальные показания к госпитализации в стационар, определяемые врачом персонально для каждого больного. Правила госпитализации и тактика врача при карантинных и особо опасных инфекциях.

Устройство и режим работы инфекционного стационара. Прием инфекционных больных. Боксированное инфекционное отделение. Показания для госпитализации больного в бокс. Правила выписки больного из инфекционного стационара. Организация противохолерного госпиталя на базе боксированного инфекционного отделения.

### **Раздел 2. «Кишечные инфекции»**

## **Тема 3. Кишечные инфекции и инвазии: брюшной тиф, паратифы А, Б**

Определение брюшного тифа. Этиология. Возбудитель, его основные свойства, антигенная структура. L-формы возбудителя. Факторы, способствующие L-трансформации возбудителя. Устойчивость возбудителя во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции. Значение хронических бактерионосителей в распространении брюшного тифа. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Спорадические случаи заболевания. Пищевые и водные вспышки. Сезонность. Восприимчивость населения. Иммунитет. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя, размножение в лимфотических образованиях кишечника, лимфоузлах, внутриклеточное паразитирование в МФС с ее генерализованным поражением, бактериемия, токсемия. Очаговые поражения. Аллергические реакции. Патогенез рецидивов. Формирование хронического бактерионосительства (А.Ф.Билибин). Роль L-форм возбудителя в патогенезе рецидивов и хронического бактерионосительства. Цикличность патологических изменений лимфоидного аппарата тонкой кишки. Изменения со стороны других органов и систем. Клиника. Клиническая классификация. Инкубационный период. Цикличность течения брюшного тифа. Варианты начального периода заболевания при современном и классическом брюшном тифе. Особенности современного клинического течения брюшного тифа. Клиническая характеристика периода разгара болезни. Типы температурных кривых. Сроки появления характерной сыпи. Нарушения деятельности центральной нервной и сердечно-сосудистой систем. Признаки поражения желудочно-кишечного тракта. Критерии тяжести брюшного тифа. «Статус ти-фозус» как

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


проявление тяжелого течения болезни. Динамика гематологических изменений. Обострения и рецидивы брюшного тифа. Течение брюшного тифа у привитых. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Роль эпидемиологических и клинических данных. Гемограмма. Лабораторная диагностика: бактериологическая (получение и изучение гемо-, копро-, урино-, били-, розеолю-, миелокультур) и серологическая (реакция агглютинации Видаля, РНГА с эритроцитарными диагностикумами О Н и Vi). Метод иммунофлюоресценции в экспрессдиагностике инфекции. Определение антигенов возбудителя в крови методов иммуноферментного анализа, в реакции агрегатгемагглютинации, в кале и крови – в реакции коагглютинации. Выбор оптимальных методов лабораторной диагностики в разные периоды болезни. Дифференциальный диагноз. Лечение. Значение режима, ухода за больными и диетотерапии, включая догоспитальный этап. Обязательная госпитализация. Принципы и средства антибиотикотерапии. Средства патогенетической терапии и показания к их применению, Неотложная терапия при осложнениях брюшного тифа. Иммуномодулирующая терапия для предупреждения рецидивов. Профилактика. Раннее выявление и санация источников инфекции, пресечение путей передачи и повышение невосприимчивости организма. Специфическая профилактика. Принципы диспансеризации реконвалесцентов.

Паратифы А и В. Этиология, эпидемиология, патогенез: сходство и различия с брюшным тифом. Клиника. Основные клинические симптомы паратифов А и В. Особенности течения паратифов в сравнении с брюшным тифом. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Определяющее значение лабораторной (бактериологической и серологической) диагностики. Клинико-эпидемиологическая диагностика. Лечение. Значение режима, ухода за больными. Диетотерапия. Принципы и средства антибиотикотерапии.

#### **Тема 4. Дизентерия**

Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Современная классификация шигелл. Устойчивость возбудителя во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции. Значение больных субклиническими, стертыми и легкими формами в распространении дизентерии. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Оптимальные пути передачи для различных видов шигелл. Восприимчивость разных возрастных групп. Иммуниетет. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Входные ворота инфекции. Роль адгезивных, инвазивных и токсигенных свойств возбудителя. Роль дисбактериоза в патогенезе заболевания. Значение преморбидного фона и состояния макроорганизма для течения болезни. Механизм развития колитического синдрома, характер поражения слизистой оболочки толстой кишки. Патологические изменения во внутренних органах. Особенности патогенеза гастроэнтерического и гастроэнтероколитического вариантов.

Клиника. Клиническая классификация дизентерии. Инкубационные периоды при разных клинических вариантах болезни. Характеристика колитического, гастроэнтероколитического и гастроэнтерического вариантов острой дизентерии. Субклиническое течение дизентерии (бактерионосительство). Затяжное течение. Критерии тяжести течения. Тяжелое течение болезни с выраженным поражением слизистой оболочки кишечника. Осложнения дизентерии, постдизентерийные состояния. Хроническая дизентерия и ее варианты. Условия, способствующие развитию хронической дизентерии. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологического анамнеза и клинического обследования больного. Бактериологический и серологические (РНГА с эритроцитарным дизентерийным диагностикумом, реакция коагглютинации, латекс-агглютинации, ИФА, РНИФ методы). Копрология и ректороманоскопический метод. Показания к ректороманоскопии. Экспресс-диагностика с помощью реакции коагглютинации,

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


иммунофлюоресцентного метода и РНГА с иммуноглобулиновыми (антительными) диагностикумами. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к обязательной госпитализации. Показания, организация и программа лечения на дому. Режим. Диетотерапия. Тактика этиотропного лечения больных с колитическим вариантом острой дизентерии. Средства антибактериальной терапии (антибиотики, производные нитрофурана, оксихинолинов, налидиксовой кислоты и др.) Сульфаниламиды и их комбинации с другими препаратами. Применение бактериальных биологических препаратов. Энтеросорбция и препараты энтеросорбенты. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Особенности лечения тяжелых форм. Тактика лечения больных с гастроэнтероколитическим и гастроэнтеритическим вариантами. Регидратационная терапия и ее этапы. Оральная и инфузионная регидратация. Терапия хронической дизентерии. Значение иммунокорректирующей и общеукрепляющей терапии. Значение лечения дисбактериоза. Правила выписки из стационара. Реабилитация реконвалесцентов. Профилактика. Роль раннего выявления больных и их рационального лечения в стационаре и на дому. Текущая и заключительная дезинфекции. Санитарногигиенические мероприятия. Повышение неспецифической резистентности организма. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в инфекционных кабинетах поликлиник.

### **Тема 5. Эшерихиозы**

Определение. Этиология. Характеристика эшерихий, их антигенная структура, классификация эшерихий. Энтеропатогенные кишечные палочки (ЭПКП) возбудители колиэнтеритов детей раннего (до 1 года жизни) возраста. Энтеротоксигенные (ЭТКП) и энтероинвазивные (ЭИКП) кишечные палочки-возбудители эшерихиозов взрослых и детей старше года. Эпидемиология. Источники эшерихиозов. Механизм заражения, пути распространения, факторы передачи инфекции. Контагиозность больных эшерихиозами. Патогенез, патологическая анатомия. Роль инвазивных и токсигенных свойств эшерихий. Значение состояния макроорганизма в развитии заболевания. Патологические изменения во внутренних органах. Клиника. Симптоматика и течение дизентериеподобных (вызванных ЭИКП 0124, 0151, «Крым» и др.) и холероподобных (вызванных ЭТКП 01, 06, 08 и др.) эшерихиозов. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных в диагностике эшерихиозов. Определяющее значение лабораторной диагностики: бактериологической (посевы испражнений и рвотных масс) и серологической (РНГА, ускоренная диагностика эшерихиозов с помощью иммунофлюоресцентного метода и РНГА с иммуноглобулиновыми диагностикумами). Дифференциальный диагноз. Лечение. Принципы терапии дизентериеподобных и холероподобных эшерихиозов. Лечение больных на догоспитальном этапе. Роль антибактериальных средств терапии. Патогенетическая терапия. Программа ведения больных на дому. Профилактика. Мероприятия, направленные на источники инфекции, пути распространения заболевания. Меры по повышению неспецифической резистентности организма.

### **Тема 6. Кампилобактериоз**


Определение. Этиология. Основные сведения о возбудителе. Эпидемиология. Источники инфекции. Значение животных. Человек как источник инфекции. Роль здоровых бактерионосителей. Механизм передачи и пути распространения инфекции. Вспышки инфекции и спорадическая заболеваемость. Сезонность. Внутрибольничные вспышки. Иммунитет. Патогенез, патологическая анатомия. Входные ворота инфекции. Особенности действия токсинов бактерий на слизистую оболочку тонкой и толстой кишки. Развитие секреторной диареи. Возникновение колита. Характер изменений слизистой оболочки толстой кишки. Клиника. Инкубационный период. Продормальный период. Разгар заболевания. Гастроэнтеритический и колитический

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

варианты течения. Общетоксические проявления. Внекишечная (генерализованная) форма болезни. Диагностика. Значение клинических и эпидемиологических данных. Определяющая роль лабораторной диагностики (бактериологическая диагностика, серологическая диагностика: РА, РНГА, РИФ, РСК, экспресс-диагностика – реакция коагуляции). Дифференциальный диагноз. Лечение. Оральная и инфузионная регидратационная терапия. Показания к антибиотикотерапии. Симптоматические средства. Показания к госпитализации. Особенности лечения тяжелых и внекишечных форм. Лечение на догоспитальном этапе. Программа лечения больных на дому. Профилактика. Санитарный надзор. Оздоровительные мероприятия в очаге инфекции.

### **Тема 7. Холера**

Определение. Этиология. Классический холерный вибрион и вибрион Эль-Тор. Их важнейшие свойства, характеристика токсинов. Серотипы вибрионов. Серовариант 0139 холерного вибриона. Устойчивость холерных вибрионов во внешней среде. Сведения о галофильных патогенных вибрионах. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Преимущественное значение водного пути. Факторы, способствующие распространению холеры. Восприимчивость населения. Иммуитет. Сезонность. Эпидемии и пандемии холеры. Новые данные о возможности заноса и распространения холеры из сопредельных стран, с которыми существенно расширились торгово-экономические связи. Особенности эпидемиологии холеры Эль-Тор. Особенности развития эпидемий, вызванных 0139 сероваром вибриона холеры. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя и его размножение. Действие токсина холерогена на ферментные системы клеток тонкой кишки. Патогенез диареи, водно-электролитных расстройств, метаболического ацидоза, сердечно-сосудистых нарушений, нарушений функций почек. Патогенез гиповолемического шока. Патологические изменения во внутренних органах. Клиника. Классификация холеры (по степени дегидратации). Инкубационный период. Ранние симптомы холеры. Характеристика отдельных фаз заболевания. Клиникопатогенетическая характеристика из четырех степеней дегидратации. Варианты течения холеры. Клинические особенности холеры Эль-Тор. Клинические особенности холеры, вызванной сероваром 0139. Клиника гиповолемического шока. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Исключительное значение эпидемиологического анамнеза и клинического обследования больного. Бактериологическая диагностика (посевы испражнений, рвотных масс, желчи, аутопсийного материала). Методы экспресс-диагностики. Современные методы детекции возбудителя на основе использования полимеразной цепной реакции (ПЦР) и выявления ...гена у выделенных культур с помощью ДНК-зондирования. Сведения об изменчивости основных свойств холерных вибрионов, выделяемых в последние годы (резистентность к диагностическим фагам, антибиотикам и т.д.). Правила взятия, пересылки и исследования материала. Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическая терапия с учетом степени обезвоживания больного. Этапы оральной и инфузионной регидратации. Растворы для оральной и инфузионной регидратации. Средства патогенетической терапии. Способы контроля за эффективностью проводимой терапии. Осложнения инфузионной терапии. Антибиотикотерапия больных холерой и вибрионосителей. Правила выписки из стационара. Прогноз. Профилактика. Локализация эпидемической вспышки, ликвидация очага. Предупреждение заноса холеры. Эффективность раннего выявления и госпитализации больных, бактериологического обследования контактных лиц. Текущая и заключительная дезинфекция. Клинико-бактериологический контроль за вибрионосителями. Экстренная профилактика антибиотиками. Иммунизация населения. Новые вакцинные препараты (таблетированные, живые и синтетические). Международные правила и карантинные мероприятия по борьбе с холерой. Правила

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

безопасности при работе в очаге холеры и в лаборатории.

### **Тема 8. Вирусные гастроэнтериты**


Определение. Этиология. Ротавирусы как причина большинства вирусных гастроэнтеритов. Значение других вирусов в развитии гастроэнтеритов. Эпидемиология. Источники. Механизм заражения и пути передачи. Восприимчивость. Иммуитет. Сезонность. Спорадическая. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение вируса в энтероциты (энтеротропность). Репродукция вируса. Повреждения эпителия. Нарушения мембранного и полостного пищеварения. Особенности патогенеза диареи. Прогноз. Диагностика. Значение клинических и эпидемиологических данных в диагностике вирусных гастроэнтеритов. Вирусологическая и серологическая диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Решающее значение патогенетической регидратационной и дезинтоксикационной терапии. Показания к госпитализации. Лечение больных на догоспитальном этапе. Программа лечения больных на дому при отсутствии необходимости госпитализации. Коррекция ферментативной недостаточности желудочно-кишечного тракта. Организация лечения больных на дому. Прогноз. Профилактика. Преимущественное значение санитарно-гигиенических мероприятий.

### **Тема 9. Лямблиоз.**

Определение. Этиология. Возбудитель, его жизненный цикл. Эпидемиология. Источники инвазии. Механизм заражения и пути распространения лямблиоза.. Восприимчивость и иммунитет. Внедрение возбудителя и его размножение в кишечнике. Патоморфологические изменения в толстой кишке при лямблиозе. Характеристика поражения различных органов и систем при различных формах лямблиоза. Клиника. Клиническая классификация лямблиоза. Осложнения и исходы. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологического анамнеза и клинического обследования больных. Специфические (паразитологические и серологические) и вспомогательные методы распознавания лямблиоза. Дополнительные методы выявления. Дифференциальный диагноз. Лечение. Применение препаратов специфического действия. Основные химиопрепараты. Выбор средств и лекарственных доз. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Выявление и санация источников инвазии. Воздействие на пути передачи. Санитарно-гигиенические мероприятия. Диспансеризация реконвалесцентов.

### **Тема 10. Пищевые токсикоинфекции**

Определение. Этиология. Значение патогенных микробов (сальмонеллы) и условнопатогенных: стафилококков, протей, энтерококков, клебсиелл, цитробактер, споровых микробов и анаэробов, галофильных вибрионов, ассоциаций условно-патогенных бактерий в возникновении токсикоинфекций. Эпидемиология. Источники пищевых токсикоинфекций, механизм передачи. Инфицированный пищевой продукт как обязательный фактор передачи. Роль различных пищевых продуктов в передаче токсикоинфекций. Спорадическая заболеваемость и групповые вспышки. Сезонность. Особенности эпидемиологии стафилококковых токсикоинфекций. Патогенез, патологическая анатомия. Роль токсигенных свойств возбудителей при накоплении их в пищевом продукте. Патогенетический механизм секреторной диареи, общетоксического синдрома, сердечно-сосудистых расстройств при пищевых токсикоинфекциях. Клиника. Инкубационный период. Клиническая классификация и клинические варианты течения болезни при преимущественном поражении различных отделов желудочно-кишечного тракта. Ведущее значение гастроэнтеритического варианта. Критерии тяжести с учетом выраженности токсикоза и степени обезвоживания. Особенности симптоматики пищевых токсикоинфекций, вызванных

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

различными возбудителями. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Роль эпидемиологического анамнеза и клинического обследования больных. Синдромальная диагностика. Значение бактериологического метода диагностики, РНГА, реакции коагуляции. Серологические реакции аутоштампами возбудителей. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к обязательной госпитализации. Показания, организация и программа лечения на дому. Режим. Патогенетическая регидратационная и дезинтоксикационная терапия как основной метод лечения больных пищевыми токсикоинфекциями. Оральная и инфузионная регидратационная терапия, ее этапы. Расчет объема и скорости введения полиионных солевых растворов. Тактика промывания желудка. Тактика врача в отношении антибактериальной терапии. Профилактика. Преимущественное значение санитарно-гигиенических мероприятий.


### **Тема 11. Сальмонеллёз**

Определение. Этиология. Возбудители сальмонеллеза, их важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Распространенность сальмонеллеза среди людей и животных. Значение пораженности сальмонеллезом крупного рогатого скота, домашней птицы, свиней в распространении инфекции. Прижизненное и посмертное инфицирование мясных продуктов. Человек как источник инфекции. Пути распространения, факторы передачи сальмонеллеза. Восприимчивость. Иммуниетет. Спорадическая заболеваемость и групповые вспышки. Внутрибольничные вспышки. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Патогенез локализованных и генерализованных форм сальмонеллеза. Патогенетические механизмы секреторной диареи, общетоксического синдрома, гиповолемического и инфекционно-токсического шока. Морфологические изменения кишечника и других органов при различных формах заболевания. Формирование пиемических очагов при септической форме заболевания. Клиника. Классификация сальмонеллеза. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических вариантов гастроинтестинальной формы. Ведущее значение гастроэнтеритического варианта. Критерии тяжести с учетом выраженности токсикоза и степени обезвоживания. Клиника генерализованной формы (тифоподобный и септикопиемический варианты). Бактерионосительство (острое, хроническое, транзиторное). Осложнения: гиповолемический и инфекционно-токсический шок. Прогноз. Диагностика. Определяющее значение эпидемиологических и лабораторных данных. Лабораторная диагностика: бактериологическая (посевы рвотных масс, промывных вод желудка, испражнений, мочи, желчи, крови) и серологическая (РНГА, ИФА, РНИФ). Экспресс-диагностика с помощью реакции коагуляции, иммунофлюоресцентного метода и РНГА с иммуноглобулиновыми диагностикумами. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к обязательной госпитализации. Показания, организации и программа лечения больных на дому. Режим, диета. Решающее значение патогенетической регидратационной терапии гастроинтестинальной формы, направленной на нормализацию водно-солевого обмена, дезинтоксикацию, борьбу с гипоксией, метаболическим ацидозом, на поддержание сердечно-сосудистой деятельности, функции почек. Оральная и инфузионная регидратационная терапия. Этапы инфузионной терапии. Расчет объема и скорости введения полиионных солевых растворов. Осложнения инфузионной терапии. Тактика антибактериальной терапии при генерализованной форме. Общеукрепляющее лечение. Санация бактериовыделителей. Методы неотложной терапии, реанимации при гиповолемическом и инфекционно-токсическом шоках. Профилактика. Ветеринарно-санитарные, санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия.

### **Тема 12. Ботулизм**

Определение. Этиология. Характеристика основных свойств возбудителя. Типы



Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


возбудителя. Устойчивость микробов и токсинов во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции и факторы передачи ботулизма. Повышенный риск при употреблении продуктов домашнего консервирования. Восприимчивость. Иммунитет. Sporadic и групповые заболевания. Патогенез, патологическая анатомия. Решающее значение ботулинического токсина в развитии заболевания. Токсинемия. Механизм поражения центральной и периферической нервной системы. Патогенез острой дыхательной недостаточности. Патологические изменения во внутренних органах. Клиника. Инкубационный период. Симптомы начального периода. Синдромы: паралитический, диспепсический, общетоксический. Бульбарные расстройства. Критерии тяжести. Острая дыхательная недостаточность. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических, клинических и лабораторных данных. Лабораторное исследование пищевых продуктов, рвотных масс, промывных вод желудка, испражнений, крови и мочи для обнаружения возбудителя и(или) ботулотоксина. Биологическая проба. Дифференциальный диагноз. Лечение. Специфическая терапия противоботулинической сывороткой, ее методика. Предварительная десенсибилизация. Введение анатоксина с целью стимуляции иммуногенеза. Дезинтоксикационная терапия, симптоматическое лечение. Антибиотикотерапия. Методы интенсивной терапии дыхательных расстройств. Профилактика. Роль санитарного надзора и санитарного просвещения. Разъяснения населению правил домашнего консервирования продуктов. Серопротекция в очаге ботулизма. Вакцинопрофилактика (полианатоксин) и показания к ней.

### **Тема 13. Иерсиниозы: псевдотуберкулез, иерсиниоз**

Определение. Номенклатура. Этиология. Основные сведения о возбудителях. Эпидемиология. Источники инфекции. Человек как источник инфекции при кишечном иерсиниозе. Пути заражения человека и факторы передачи. Восприимчивость населения. Сезонность заболевания. Иммунитет. Патогенез, патологическая анатомия. Входные ворота инфекции. Стадии развития процесса: энтеральная, лимфаденита, бактериемии и токсинемии, органных поражений. Значение сенсбилизации организма. Патогенез обострения и рецидивов. Патоморфологические изменения во внутренних органах. Клиника. Общая клиническая классификация псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза. Инкубационный период. Симптоматика и течение гастроинтестинальных и генерализованной форм. Варианты их течения. Вторично-очаговые поражения. Клиническая характеристика обострений хронического течения и рецидивов. Сходства и различия псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических данных и результатов клинического обследования. Лабораторная диагностика: бактериологические, серологические и иммунологические исследования в разные сроки заболевания (ИФА, РА, РНГА, РСК, реакция коагутинации). Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная терапия, выбор препарата, доза и продолжительность лечения. Значение сроков начатого лечения для последующего течения болезни. Патогенетическая терапия. Показания к хирургическому лечению. Особенности терапии вторично-очаговой формы. Симптоматические средства. Показания к госпитализации. Лечение на дому. Реабилитация. Профилактика. Оздоровительные мероприятия в очагах инфекции. Дератизация. Санитарный надзор за пищевыми предприятиями, овощехранилищами и источниками водоснабжения.

### **Тема 14. Энтеровирусные инфекции**

Определение. Этиология. Кишечные неполиемиелитные вирусы Коксаки и ЕСНО. Общие свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Пути передачи. Восприимчивость. Сезонность. Sporadic заболеваемость, локальные вспышки, эпидемии. Иммунитет. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение вируса в

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

клетки слизистой оболочки респираторного и пищеварительного тракта. Локальные изменения. Вирусемия. Поражения желудочно-кишечного тракта, нервной системы, мышц. Внутриутробное поражение плода. Клиника. Инкубационный период. Многообразие клинических проявлений. Клиническая характеристика отдельных форм: энтеровирусная диарея, герпангина, острые респираторные заболевания, миалгии, серозный менингит и другие поражения нервной системы, инфекционная экзантема, миокардиты, геморрагический конъюнктивит. Особенности клиники у новорожденных. Исходы. Прогноз. Диагностика. Значение клинических и эпидемиологических данных. Вирусологическая и серологическая диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическое и симптоматическое лечение при различных клинических формах. Особенности терапии при диарее, при поражениях нервной системы. Профилактика. Значение санитарно-гигиенических мероприятий. Иммуноглобулинопрофилактика.


### **Тема 15. Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих диарейным синдромом. Тактика врача на догоспитальном этапе.**

Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с диарейным синдромом. Дизентерия, сальмонеллезы, пищевые токсикоинфекции, холера, вирусные диареи, иерсиниоз, ботулизм, паразитарные поражения кишечника. Их ранняя клиническая диагностика. Синдромы гастроэнтерита, гастроэнтероколита, колита, синдром интоксикации. Степени обезвоживания. Критерии тяжести. Дифференциальная диагностика между инфекционными заболеваниями, протекающими с диареей. Обследование больного с диареей на догоспитальном этапе при подозрении на инфекционное заболевание. Показания к госпитализации. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Тактика ведения больных на догоспитальном этапе.

## **Раздел 3. «Вирусные гепатиты»**

### **Тема 16. Вирусный гепатит А**


Определение. Этиология. Эпидемиология. Источник инфекции. Сроки заразительности больных. Эпидемиологическое значение больных безжелтушными и субклиническими формами. Механизм и факторы передачи. Восприимчивость разных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение вируса. Первичная регионарная инфекция. Первичная вирусемия. Паренхиматозная диссеминация вируса. Вторичная вирусемия. Патогенез желтухи, цитолиза гепатоцитов, гиперферментемии и других метаболических нарушений. Активация механизмов саногенеза. Морфологические изменения в печени. Клиника. Классификация вирусных гепатитов. Длительность инкубационного периода. Продолжительность и клиника преджелтушного периода. Варианты преджелтушного периода при вирусном гепатите А. Желтушный период, его клиническая характеристика. Период реконвалесценции. Клинические диагностические критерии вирусного гепатита А. Варианты течения. Исходы и прогноз вирусного гепатита А. Прогноз. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных, результатов биохимических исследований: выявление гиперферментемии, нарушение пегментного и белкового обмена. Иммунологическая диагностика. Инструментальные методы (УЗИ печени, сканирование печени, компьютерная томография). Дифференциальный диагноз. Лечение. Ведущее значение режима и диетотерапия. Патогенетическая терапия. Реабилитация переболевших. Лечение больных на догоспитальном этапе. Программа лечения на дому. Прогноз. Профилактика. Значение раннего выявления и госпитализации больных. Наблюдение за контактными. Дезинфекция. Правила выписки больных из стационара. Иммуноглобулинопрофилактика. Вакцинопрофилактика. Диспансеризация переболевших.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

## Тема 17. Вирусный гепатит Е

Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Основной путь распространения. Восприимчивость разных возрастных групп. Основная группа риска. Иммуитет. Сезонность. Эндемичность. Патогенез. Особенности патогенеза вирусного гепатита Е у беременных и при тяжелом течении болезни. Влияние тяжелых форм болезни на плод. Механизм развития гемолиза эритроцитов, острой печеночно-почечной недостаточности. Клиника. Инкубационный период и его длительность. Особенности преджелтушного периода. Особенности клинического течения болезни в желтушном периоде. Клиника тяжелого течения болезни у беременных. Прерывание беременности. Кровотечения. Развитие ДВСсиндрома. Гемоглобинурия и почечная недостаточность. Диагностика. Определяющее значение клинико-эпидемиологических данных. Лабораторная иммунологическая диагностика. Иммунная электронная микроскопия. Их значение для выявления спорадических случаев болезни. Дифференциальный диагноз. Лечение. Значение режима и диетотерапии. Лечение на догоспитальном этапе. Особенности терапии у беременных. Необходимость комплексной терапии с участием акушера, выбором адекватной акушерской тактики. Предупреждение и лечение геморрагического синдрома и острой почечной недостаточности. Прогноз. Профилактика. Значение раннего выявления, госпитализации больных. Наблюдение за контактными. Дезинфекция. Диспансеризация переболевших.

**Вирусный гепатит В.** Этиология. Частица Дейна, ее антигенное строение. Эпидемиология. Источники инфекции. Эпидемиологическая значимость «здоровых» вирусоносителей и больных хроническим вирусным гепатитом. Механизм передачи. Искусственные и естественные пути передачи. Значение перкутанных (бытового) и полового пути передачи. Восприимчивость. Группы риска. Иммуитет. Патогенез, патологическая анатомия. Вирусная иммуногенетическая концепция патогенеза. Особенности взаимодействия вируса с гепатоцитами и клетками иммунной системы. Механизмы цитолиза гепатоцитов и холестаза. Особенности патогенеза фульминантного гепатита и хронического активного гепатита. Морфологические изменения в печени. Роль иммунокомплексных процессов с участием HbsAg в формировании внепеченочных поражений. Клиника. Инкубационный период и его длительность. Продолжительность и клинические проявления преджелтушного периода. Варианты преджелтушного периода. Клиническая характеристика желтушного периода. Период реконвалесценции. Клинические диагностические критерии вирусного гепатита В. Варианты течения гепатита В. Критерии тяжести. Осложнения. Клиническая характеристика острой печеночной энцефалопатии (ОПЭ I-IV степени). Рецидивы и обострения болезни. Исходы и прогноз острого вирусного гепатита В. Хронический вирусный гепатит В, клиническая характеристика его форм. Исходы. Прогноз. Диагностика. Значение клиникоэпидемиологических данных. Иммунологическая диагностика. Значение различных иммунологических маркеров вирусного гепатита В для диагностики и прогноза течения. Биохимические исследования: выявление гиперферментемии, нарушений пигментного и белкового обменов и их клиническая интерпретация. Инструментальные методы диагностики (УЗИ печени, сканирование печени, пункционная биопсия, компьютерная томография и др.). Особенности диагностики хронических вирусных гепатитов В. Дифференциальный диагноз. Лечение. Значение режима диетотерапии. Применение препаратов интерферона, лазеротерапии, ГБО. Принципы и методы неотложной терапии острой печеночной недостаточности. Лечение других осложнений вирусного гепатита В. Терапевтическая тактика при хроническом вирусном гепатите В. Реабилитация переболевших. Профилактика. Значение раннего и активного выявления больных и вирусоносителей. Санитарно-гигиенические мероприятия. Диспансеризация переболевших и носителей. Перспективы активной и пассивной иммунизации.


Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

Вакцины I и II поколений. Экстренная профилактика. Специфический иммуноглобулин В.

**Вирусный гепатит Д.** Этиология. Возбудитель, его облигатная связь с вирусом гепатита В. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи. Одновременное инфицирование с вирусом гепатита В (коинфекция). Инфицирование реконвалесцентов вирусного гепатита В, носителей HbsAg и больных хроническим вирусным гепатитом В (суперинфекция). Группы риска. Патогенез. Потенцирование дельта-инфекций патогенного эффекта вируса гепатита В. Непосредственное цитолитическое действие дельта-вируса. на гепатоцит. Повторные репликации дельта-вируса и обострения болезни. Угнетение Т-системы иммунитета. Особенности патогенеза коинфекции и суперинфекции при вирусном гепатите D. Роль длительной внутригепатоцитарной экспрессии возбудителя в хронизации процесса. Клиника. Острый гепатит В и D («смешанный гепатит D+В»). Инкубационный период. Особенности преджелтушного периода. Ацикличность желтушного периода. Фульминантное течение. Другие исходы. Прогноз. Острый гепатит D у реконвалесцентов вирусного гепатита В – носителей HbsAg, у больных хроническим вирусным гепатитом В. Инкубационный период. Особенности преджелтушного и желтушного периодов. Асцитический синдром. Ранние признаки хронизации гепатита. Прогноз. Хронический вирусный гепатит D. Клиническая характеристика. Исходы. Прогноз. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных. Иммунологическая диагностика дельта-инфекции в сочетании с определением маркеров вируса гепатита В. Особенности гиперферментемии, других биохимических показателей. Лечение. Особенности терапии среднетяжелых и тяжелых форм острого вирусного гепатита D и хронического активного вирусного гепатита D с применением препаратов интерферона. Лазеротерапия, ГБО. Гемосорбция, обменное переливание крови при развитии ОПЭ.

**Вирусный гепатит С.** Определение. Этиология. Современные представления об антигенном строении возбудителя. Эпидемиология. Источники инфекции: больные и здоровые вирусоносители. Роль больных безжелтушными формами заболевания. Определяющее значение гемотрансфузий, введения препаратов крови. Дополнительное значение полового и перкутанных (бытовых) путей передачи. Группы риска. Патогенез. Особенности действия вируса на гепатоциты при остром и хроническом вирусных гепатитах С. Значение дефектов иммунной системы для формирования хронического гепатита. Участие возбудителя гепатита С в формировании ряда аутоиммунных внепеченочных поражений, первичного рака печени Клиника. Инкубационный период. Особенности преджелтушного периода. Желтушный период, его клиническая характеристика. Безжелтушные и стертые формы. Частота перехода в хронический гепатит при желтушных и безжелтушных формах. Феномен «мнимого выздоровления». Хронический гепатит С, его особенности. Другие исходы болезни. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных. Определяющая роль иммунологической диагностики. Сроки выявления антител к вирусу при остром вирусном гепатите С. Тестсистемы различных поколений для выявления антител к вирусу. Метод полимеразной цепной реакции для выявления в крови РНК вируса. Значение биохимических показателей. Диагностика хронического гепатита С. Роль пункционной биопсии печени в диагностике бессимптомно протекающих случаев. Дифференциальный диагноз. Лечение. Особенности терапии хронического гепатита С. Прогноз. Профилактика. Активное выявление больных и вирусоносителей. Организация мер по предупреждению посттрансфузионного гепатита. Диспансеризация переболевших, больных хроническим гепатитом и вирусоносителей.

**Тема 18. Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом желтухи. Тактика врача на догоспитальном этапе.**

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

Вирусные гепатиты, лептоспироз, иерсинеозы, инфекционный мононуклеоз, паразитарные поражения печени, малярия, механические желтухи различного генеза. Клиникопатофизиологическая характеристика желтух: надпеченочной, печеночной, подпеченочной. Клинико-лабораторные синдромы: цитолиза, холестаза, мезенхимально-воспалительный. Ранняя диагностика вирусных гепатитов. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов с желтухами при других инфекционных заболеваниях. Обследование больного с желтухой на догоспитальном этапе при подозрении на инфекционное заболевание. Показания к госпитализации. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Тактика врача на догоспитальном этапе.


#### **Раздел 4. «Инфекции наружных покровов»**

##### **Тема 19. Рожа**

Определение. Этиология. Основные свойства возбудителя. L-формы стрептококка. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Определяющее значение индивидуальной генетически детерминированной предрасположенности к роже. Летне-осенняя сезонность. Контагиозность больных рожей. Патогенез, патологическая анатомия. Экзогенный и эндогенный характер инфицирования. Формирование очага инфекции в дерме. Механизм развития внешних проявлений □ поражение лимфатических и кровеносных капилляров и сосудов дермы, локальный иммунокомплексный процесс ГЧЗТ, патогенез токсического синдрома. Особенности патогенеза геморрагических форм рожи. Значение персистенции бактериальных и L-форм стрептококка и иммунных нарушений в развитии хронической рецидивирующей рожи. Механизмы развития вторичной слоновости. Клиника. Эволюция клинического течения рожи. Клиническая классификация. Инкубационный период. Симптомы интоксикации. Эритематозная, эритематозно-буллезная, эритематозно-геморрагическая, буллезногеморрагическая формы. Критерии тяжести. Кратность течения. Хроническая рецидивирующая рожа. Особенности ее клинического течения. Факторы, способствующие хроническому течению болезни. Осложнения. Последствия (стойкий лимфостаз, слоновость). Прогноз. Диагностика. Диагностическое значение клинического симптомокомплекса. Иммунологические исследования □ определение противострептококковых антител и стрептококковых антигенов в крови (РПГА, ИФА, РНИФ). Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к госпитализации. Организация и программа лечения на дому. Режим. Этиотропное лечение. Двухцикловая антибиотикотерапия при часто рецидивирующей роже. Патогенетическая терапия. Показания к назначению иммунокорректирующей и иммуностимулирующей терапии. Лечение местного геморрагического синдрома. Физиотерапия. Лазеротерапия. Местное лечение. Лечение осложнений. Профилактика. Соблюдение правил гигиены. Рекомендации реконвалесцентам. Диспансеризация больных рецидивирующей рожей. Лечение фоновыхотягощающих заболеваний. Бициллинопрофилактика рецидивов. Показания к ее проведению.

##### **Тема 20. Сибирская язва**

Определение. Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Эпидемиология. Источники и резервуары инфекции. Механизмы и факторы передачи. Эпизоотологическая и эпидемиологическая характеристика болезни. Профессионально-сельскохозяйственные, профессионально-индустриальные и бытовые заболевания. Восприимчивость. Иммунитет. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя. Определяющее значение входных ворот инфекции для развития различных форм заболевания. Патогенез основных клинических проявлений болезни при ее разных формах. Изменения внутренних органов. Клиника. Клиническая классификация форм сибирской язвы. Инкубационный период.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

Клиническая характеристика кожной формы сибирской язвы. Этапы развития сибиреязвенного карбункула. Клиника септической и легочной форм. Осложнения. Исходы. Прогноз. Диагностика. Значение профессионально-эпидемиологического анамнеза, данных клинического обследования. Лабораторная диагностика □ бактериоскопическая, бактериологическая, биологическая серологическая (РНГА с антительным диагностикумом и др.). Внутрικοжная проба. Экспрессметоды (ИФА и др.). Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная терапия. Использование специфического противосибиреязвенного гамма-глобулина. Предварительная десенсибилизация. Патогенетическая и симптоматическая терапия при различных формах заболевания. Реабилитация. Диспансеризация переболевших. Профилактика. Выявление и ликвидация очагов инфекции ветеринарной службой. Комплекс медико-санитарных и ветеринарно-санитарных мероприятий. Медицинское наблюдение за контактными. Дезинфекция в очаге болезни. Специфическая профилактика. Меры предупреждения профессиональных и бытовых заражений.


### **Тема 21. Столбняк**

Определение. Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Способность к токсинной спорообразованию. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Распространение возбудителя столбняка в природе. Источники инфекции. Механизмы заражения. Связь заболеваемости с травматизмом. Группы риска. Столбняк военного и мирного времени. Иммуитет. Патогенез, патологическая анатомия. Входные ворота инфекции. Формирование очага инфекции. Токсинемия. Преодоление токсинами гематоэнцефалитического барьера. Избирательное действие токсина на различные структуры нервной системы. Механизмы судорожного синдрома. Стволовая интоксикация. Нарушения внешнего дыхания. Метаболические расстройства. Клиника. Классификация столбняка. Инкубационный период. Продромальные явления. Симптомы начального периода. Клиника разгара заболевания. Критерии и формы тяжести. Местная форма столбняка. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Ведущее диагностическое значение клинического симптомокомплекса. Дифференциальный диагноз. Лечение. Оказание неотложной врачебной помощи на догоспитальном этапе. Создание режима полного покоя. Особенности специфической и этиотропной терапии столбняка. Назначение противостолбнячной сыворотки, противостолбнячного глобулина, анатоксина. Предварительная десенсибилизация. Патогенетическая терапия, направленная на поддержание жизненно важных функций организма □ лечение судорожного синдрома, гипертермии, ацидоза, апноэтического криза. Методы интенсивного лечения больных в реанимационных отделениях. Профилактика и терапия осложнений. Значение рационального ухода и питания. Профилактика. Методы общей, хирургической и специфической профилактики. Применение столбнячного анатоксина и противостолбнячной сыворотки. Плановая и экстренная профилактика.

### **Раздел 5. «Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях, методы оказания экстренной помощи»**

**Тема 22. Тактика врача при гриппе и других ОРВИ. Неотложные состояния и неотложная помощь инфекционным больным на догоспитальном этапе (ИТШ, гиповолемический шок, острая дыхательная недостаточность, острая почечная и печеночная недостаточность, отек и набухание головного мозга)**

Грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция и др. ОРВИ, их ранняя диагностика. Синдром ринита, ринофарингита, ларингита, ларинготрахеита, трахеита. Дифференциальная диагностика между гриппом и другими ОРВИ. Показания к госпитализации: принципы лечения на дому. Терапевтическая тактика на дому. Осложнения. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

Неотложные состояния и неотложная помощь инфекционным больным на догоспитальном этапе (ИТШ, гиповолемический шок, острая дыхательная недостаточность, острая почечная и печеночная недостаточность, отек и набухание головного мозга).

Инфекционные болезни, осложняющиеся развитием инфекционно-токсического шока. Патологические механизмы возникновения инфекционно-токсического шока. Клиническая классификация. Клинико-патогенетическая характеристика степеней инфекционно-токсического шока. Клинические критерии диагностики. Неотложные терапевтические мероприятия.

Гиповолемический шок при острых кишечных инфекциях. Патологические механизмы возникновения гиповолемического шока. Степени обезвоживания, клинические критерии диагностики. Инфузионная терапия. Анафилактический шок при проведении этиотропной и патогенетической терапии. Клинические критерии диагностики. Неотложные терапевтические мероприятия.

Отек-набухание головного мозга. Патологические механизмы развития. Отек-набухание мозга как появление гипертонического криза при гриппе, кишечных инфекциях, и как осложнение менингококковой инфекции. Клинические критерии диагностики. Неотложные терапевтические мероприятия.

Отек легких при инфекционных заболеваниях дыхательных путей и их осложнениях. Патологические механизмы развития. Фазы отека легких. Клинические критерии диагностики. Неотложные терапевтические мероприятия.


Острая почечная недостаточность преимущественно преренального генеза (менингококковая инфекция, острые кишечные инфекции) и ренального генеза (ГЛПС, лептоспироз, малярия). Патологические механизмы развития. Клинические и лабораторные критерии диагностики. Неотложные терапевтические мероприятия.

### **Тема 23. Ранняя и дифференциальная диагностика нейроинфекций.**

Первичные и вторичные менингиты. Менингизм. Энцефалиты. Менингококковая инфекция, вирусные серозные менингиты, вторичные серозные менингиты при лептоспирозе, иерсиниозе, брюшном тифе, ГЛПС, вирусные энцефаломиелиты, первичные и вторичные гнойные менингиты, туберкулезный менингит. Их ранняя диагностика. Клинико-эпидемиологическая и клинико-ликворологическая диагностика и дифференциальная диагностика. Энцефалитический синдром. Клинические критерии менингоэнцефалита. Врачебная помощь (включая неотложную) на догоспитальном этапе. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

Группа заболеваний, вызываемых вирионами (врожденная краснуха, прогрессирующий краснушный панэнцефалит, подострый коревой склерозирующий панэнцефалит, хронический инфекционный мононуклеоз, цитомегаловирусное поражение мозга, подострый аденовирусный энцефалит, ВИЧ-инфекция, Т-клеточная лимфома, лимфоцитарный хориоменингит, кожевниковская эпилепсия и прогрессирующий бульбарный паралич). Этиопатогенез вирионных поражений ЦНС. Клиническая и лабораторная диагностика, принципы лечения. Понятие о прионах. Группа прионных заболеваний (куру, болезнь Крейтцфельда-Якоба, амиотрофический лейкоспонгиоз, синдром Геретмана-Штруслера). Эпидемиология и патогенез прионных инфекций, клиническая картина. Возможности лабораторной диагностики. Клинический и эпидемиологический прогноз. МВИ человека с предполагаемой вирусной природой (рассеянный склероз, амиотрофический боковой склероз, шизофрения, болезнь Паркинсона, атеросклероз). Этиопатогенез. Экспериментальные схемы лечения.

Туберкулезный менингит и менингоэнцефалит. Дифференциальная диагностика менингита с субарахноидальным кровоизлиянием, ОНМК. Тактика ведения больных на догоспитальном этапе.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

## **Тема 24. Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с геморрагическим синдромом в клинике инфекционных болезней**

Менингококковая инфекция, геморрагические лихорадки, лептоспироз, сыпной тиф, сепсис, вирусные гепатиты. Фульминантное течение острого вирусного гепатита. Геморрагический синдром при хронической печеночной недостаточности. Тактика ведения больных на догоспитальном этапе.

### **Раздел 6 «Зоонозные инфекции»**


#### **Тема 25. Бруцеллез**

Определение. Этиология. Возбудитель. Основные виды бруцелл и их биологические свойства. L-формы бруцелл. Эпидемиология. Источники инфекции. Эпизоотии бруцеллеза среди животных, длительность выделения ими бруцелл. Пути, факторы распространения инфекции. Восприимчивость. Иммуниет. Профессиональный и бытовой характер заболеваемости. Патогенез, патологическая анатомия. Фазы развития бруцеллеза. Первичные и вторичные (метастатические) очаги инфекции. Инфекционно-аллергический характер поражений. Генерализованное поражение и формирование специфических изменений в СМФ. Изменения в органах. Патогенез очаговых поражений опорно-двигательного аппарата, поражения сердечно-сосудистой системы. Значение L-форм бруцелл в патогенезе хронического бруцеллеза. Клиника. Клиническая классификация бруцеллеза. Инкубационный период. Острый бруцеллез. Начальные проявления. Типы температурных кривых. Изменения со стороны различных систем и органов. Критерии тяжести. Клиника подострого (острого рецидивирующего) бруцеллеза. Хронический бруцеллез. Его формы. Поражения опорнодвигательного аппарата, нервной, сердечно-сосудистой и урогенетальной систем. Оценка активности хронического бруцеллеза. Последствия перенесенного бруцеллеза. Прогноз. Диагностика. Значение анамнестических, клинических и эпидемиологических данных. Бактериологическая диагностика, ее ограниченные возможности. Выделение L-форм бруцелл. Серологическая диагностика (реакция Райта, Хеддльсона, Кумбса, РПГА, РСК, иммунофлюоресценции). Аллергологические пробы (внутрикожная аллергическая проба Бюрне, реакция лизиса лейкоцитов). Особенности лабораторной диагностики хронического бруцеллеза. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная терапия острого бруцеллеза. Прерывистокурсовая и симптоматическая терапия. Особенности лечения подострого (острого рецидивирующего) бруцеллеза. Лечение больных активным и неактивным хроническим бруцеллезом. Показания к применению иммуномодуляторов, биостимулирующей терапии. Медикаментозная терапия очаговых поражений. Показания к назначению кортикостероидов. Физиотерапевтические методы. Санаторно-курортное лечение больных хроническим бруцеллезом и последствия перенесенного бруцеллеза. Реабилитация и диспансеризация переболевших. Диспансеризация профессиональных контингентов. Профилактика. Ветеринарносанитарные, санитарно-гигиенические и противозoonоэпидемиологические мероприятия.

#### **Тема 26. Лептоспироз**

Определение. Этиология. Характеристика возбудителей. Понятие о паразитических и свободноживущих формах. Серологические типы лептоспир, их значение в патологии человека. Эпидемиология. Резервуары и источники инфекции в природе. Типы природных очагов лептоспироза. Пути передачи инфекции. Восприимчивость. Иммуниет. Эпизоотологические и эпидемиологические особенности отдельных форм инфекции. Сезонность. Типы эпидемических вспышек. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение лептоспир. Паренхиматозная диффузия. Механизм развития интоксикационного и геморрагического синдромов.



Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


Поражение печени, почек, сердечно-сосудистой и нервной систем и других органов при различных формах лептоспироза. Клиника. Клиническая классификация лептоспироза. Инкубационный период. Общие закономерности развития. Желтушные и безжелтушные варианты болезни. Геморрагический синдром. Симптоматология почечных неврологических расстройств. Критерии тяжести. Острая почечная недостаточность. Другие осложнения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Методы бактериологической и серологической диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Антибиотикотерапия. Специфическая терапия противолептоспирозным гамма-глобулином. Предварительная десенсибилизация. Патогенетическая терапия. Неотложная терапия острой почечной недостаточности. Симптоматическое лечение. Профилактика. Оздоровление природных очагов. Дератизация. Ветеринарные мероприятия. Иммунизация населения – плановая и по эпидемиологическим показаниям.

### **Тема 27. Чума**

Определение. Чума – карантинная (конвенционная) инфекция. Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Эпидемиология. Резервуары чумного микроба в природе. Природные очаги чумы, их распространение, в том числе на территории России. Первичные и вторичные очаги чумы. Пути распространения инфекции. Блохи – переносчики возбудителя чумы. Особое значение больных легочными формами чумы как источника инфекции. Иммуитет. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Определяющее значение входных ворот инфекции для клинического течения (форм) болезни. Внедрение микроба, лимфогенное и гематогенное распространение. Поражение сердечно-сосудистой системы, лимфатического аппарата и органов дыхания. Клиника. Клиническая классификация. Инкубационный период. Начальный период болезни, основные его проявления □ синдром интоксикации, сердечнососудистых расстройств. Клиника кожной, бубонной, септической, легочной форм чумы. Характеристика клинических симптомов в динамике болезни. Осложнения, исходы. Прогноз. Диагностика. Диагностическая ценность эпидемиологического анамнеза и результатов клинического обследования больных. Бактериоскопические, бактериологические и серологические методы диагностики. Правила взятия патологического материала для лабораторных исследований и его транспортировки. Биологический метод диагностики. Экспрессдиагностика чумы. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная терапия. Выбор антибиотиков. Дозы антибиотиков и продолжительность курса лечения при различных формах болезни. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Средства симптоматической терапии. Правила выписки из стационара. Профилактика. Предупредительные мероприятия в природных очагах и на путях распространения инфекции. Профилактика и мероприятия в очаге. Немедленная обязательная госпитализация больного в специализированный стационар. Изоляция контактных лиц. Личная профилактика медицинских работников. Экстренная профилактика. Правила вакцинации против чумы. Профилактические мероприятия в портах и аэропортах по предупреждению завоза чумы.

### **Тема 28. Туляремия.**

Определение. Этиология. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Туляремия как природноочаговое заболевание, типы очагов. Резервуары инфекции в природе, включая центральные регионы России. Кровососущие насекомые – переносчики возбудителя. Механизмы заражения. Восприимчивость человека. Иммуитет. Патогенез, патологическая анатомия. Определяющее значение входных ворот для клинического течения (формы) болезни. Поражение лимфатического аппарата. Бактериemia. Генерализация инфекции. Сенсibilизация. Образование

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

гранулем. Поражение внутренних органов. Клиника. Клиническая классификация туляремии. Инкубационный период. Начальные проявления болезни. Клиническое течение различных форм болезни. Осложнения. Исходы. Диагностика. Значение клиникоэпидемиологических данных. Серологический и аллергологический методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропное лечение. Особенности патогенетической терапии при различных формах заболевания. Реабилитация. Профилактика. Оздоровление природных очагов. Дератизация, дезинфекция и дезинсекция. Показания и методы специфической профилактики. Специфическая профилактика.


### **Тема 29. Гемморрагические лихорадки**

Определение. Общая клинико-эпидемиологическая классификация гемморрагических лихорадок. Распространение. Возбудители гемморрагических лихорадок. Краткая характеристика тропических гемморрагических лихорадок (африканские гемморрагические лихорадки, лихорадка Денге). Понятие о гемморрагических лихорадках Юго-Восточной Азии. Возможность завоза. Меры профилактики.

Желтая лихорадка. Определение. Желтая лихорадка – карантинная (конвенционная) инфекция. Этиология. Возбудитель и его основные свойства. Эпидемиология. Ареал распространения. Реальность завоза в эндемичные зоны. Природные и городские очаги. Источники. Переносчики. Механизм заражения. Иммуитет. Сезонность. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Клиническая картина по периодам болезни. Период разгара, его фазы. Период исходов. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологического анамнеза. Клиническая диагностика. Лабораторная диагностика □ выделение вируса, серологические методы диагностики (РСК, РНИФ, РТПГА). Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Значение ранней диагностики и изоляции больного. Дезинсекция. Карантинные мероприятия. Регистрация в ВОЗ. Специфическая профилактика, показания к вакцинации.

**Гемморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС).** Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства, серовары вируса, наиболее патогенные для человека. Эпидемиология. Природноочаговость, в том числе в центральных регионах России. Источники, механизм заражения и пути распространения инфекции. Иммуитет. Заболеваемость. Сезонность. Патогенез и патологическая анатомия. Внедрение вируса. Вирусемия и токсемия. Вазопатия. Механизмы развития гемморрагического синдрома, поражений нервной системы, почек. Значение аутоаллергии в патогенезе. Патологические изменения во внутренних органах. Клиника. Инкубационный период. Цикличность заболевания. Гемморрагические проявления. Почечный синдром. Варианты течения заболевания. Острая почечная недостаточность. Другие осложнения. Динамика восстановительного периода и остаточные явления. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических данных. Клиническая диагностика. Лабораторные методы диагностики □ оценка гемограммы, урограммы. Серологическая диагностика (РНИФ) с исследованием парных сывороток в разные сроки болезни. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Интенсивная терапия при острой почечной недостаточности. Показания к экстракорпоральному диализу. Диспансеризация переболевших.

Крымская (южная) гемморрагическая лихорадка. Определение. Этиология. Эпидемиология. Природные очаги. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Возможности внутриутробного заражения. Сезонность. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Гемморрагический синдром. Кровотечения. Другие осложнения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Вирусологические

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

и серологические исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.

Омская геморрагическая лихорадка. Определение. Этиология. Эпидемиология. Резервуары инфекции в природе. Переносчики вируса. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Основные клинические проявления болезни. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Лабораторная диагностика (РСК, РН). Лечение. Профилактика.


Лихорадка Эбола Эпидемиология. Природные очаги. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Геморрагический синдром. Кровотечения. Другие осложнения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Вирусологические и серологические исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.

### **Раздел 7 «Инфекции дыхательных путей»**

**Тема 30. Инфекции дыхательных путей. Грипп и другие острые респираторные заболевания.**

Общая клинико-этиологическая и эпидемиологическая характеристика острых респираторных заболеваний вирусной природы. Современная классификация острых респираторных вирусных заболеваний. Необходимость ранней клинико-эпидемиологической диагностики гриппа и выделения больных гриппом из группы больных другими ОРВИ.

**Грипп.** Определение. Этиология. Современные представления о возбудителе, его свойствах, антигенной структуре и изменчивости вируса гриппа. Антигенные варианты. Пандемические и эпидемические штаммы вируса. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения и пути распространения гриппа. Восприимчивость организма. Иммунитет. Заболеваемость. Сезонность. Эпидемии и пандемии гриппа. Возможность прогнозирования эпидемий гриппа. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение вируса, репродукция вируса в клетках цилиндрического эпителия дыхательных путей. Изменения со стороны слизистой оболочки дыхательных путей. Многофакторность токсикоза. Роль вирусемии и токсемии в развитии генерализованных нарушений микроциркуляции, лежащих в основе поражения сердечно-сосудистой, нервной систем и пренхиматозных органов. Патогенез респираторного синдрома. Значение вторичной инфекции. Клиника. Клиническая классификация гриппа. Инкубационный период. Клиника неосложненных форм гриппа с легким, средней тяжести и тяжелым течением. Критерии тяжести гриппа. Гипертоксический и геморрагический синдромы. Острая дыхательная недостаточность. Гемодинамические нарушения при гриппе. Острая сосудистая недостаточность. Особенности течения гриппа у детей и лиц пожилого возраста. Ранние вирусно-бактериальные пневмонии, особенности их течения. Постгриппозные бактериальные пневмонии. Особенности их течения у лиц старческого возраста. Другие осложнения со стороны органов дыхания. Осложнения, связанные с глубокими дисциркуляторными изменениями и кровоизлияниями в паренхиматозных органах. Характерные осложнения со стороны нервной системы. Прогноз. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных. Лабораторная диагностика: вирусологическая, серологическая (реакция торможения гемагглютинации, реакция связывания комплемента, реакция нейтрализации). Экспресс-диагностика гриппа – иммунофлюоресцентный метод. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Режим. Этиотропная терапия: озельтамивир, занамивир, арбидол, противогриппозный донорский иммуноглобулин,


Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

интерферон и его индукторы. Принципы и средства патогенетической терапии. Показания к назначению жаропонижающих средств. Показания к назначению антибиотикотерапии. Местное лечение катарального синдрома. Лечение тяжелых и осложненных форм гриппа. Профилактика. Изоляция больного, индивидуальная профилактика. Экстренная профилактика гриппа в очаге. Противоэпидемические мероприятия. Специфическая профилактика гриппа.

**Парагрипп.** Определение. Этиология. Возбудитель парагриппа, его важнейшие свойства. Антигенная стабильность вируса парагриппа. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Восприимчивость. Иммунитет. Заболеваемость населения. Спорадические заболевания и эпидемические вспышки. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Преимущественное поражение вирусом слизистой оболочки носовых ходов, гортани, трахеи. Значение вирусемии в патогенезе парагриппа. Механизм развития стеноза гортани при парагриппе. Клиника. Инкубационный период. Начальные симптомы заболевания. Парагриппозные ларингит и риноларинготрахеит. Типичное течение парагриппа у взрослых. Особенности течения парагриппа у детей. Осложнения. Клиника стеноза гортани. Прогноз. Диагностика. Значение клинических данных. Возможность клинической диагностики парагриппа при типичном течении болезни. Вирусологическая и серологическая диагностика (реакция торможения гемагглютинации, реакция нейтрализации, реакция задержки гемасорбции). Применение иммунофлюоресцентного метода экспресс-диагностики. Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Режим. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Показания к этиотропной терапии. Неотложная терапия при стенозе гортани. Лечение на разных стадиях «ложного крупа». Профилактика. Ранняя изоляция больного. Индивидуальная профилактика.

**Аденовирусная инфекция.** Определение. Этиология. Возбудители, их серотипы и основные свойства. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции. Пути выделения вируса из организма больного. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Восприимчивость. Иммунитет. Сезонность. Заболеваемость. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение, локализация и репродукция вируса в эпителии дыхательных путей, глаз, кишечника. Гематогенная диссеминация вируса. Значение вирусемии в патогенезе заболевания. Поражение лимфатического аппарата. Изменения со стороны слизистых оболочек и внутренних органов. Клиника. Инкубационный период. Клинические формы аденовирусной инфекции и их характеристика. Критерии тяжести. Особенности течения аденовирусной инфекции у детей. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических клинических данных. Возможность клинической диагностики аденовирусной инфекции при типичном течении болезни. Серологическая диагностика (РСК, РТГА, реакция нейтрализации) и вирусологические методы распознавания инфекции. Метод иммунофлюоресценции в экспресс-диагностике аденовирусной инфекции. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Режим. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Неотложная терапия при стенозе гортани. Терапия при разных стадиях «ложного» крупа. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия. Индивидуальная профилактика.

**Респираторно-синцитиальная инфекция.** Определение. Этиология. Возбудитель РС-инфекции, его важнейшие свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм поражения, пути распространения инфекции. Восприимчивость. Спорадическая и эпидемическая заболеваемость. Иммунитет. Патогенез, патологическая анатомия. Преимущественное поражение вирусом слизистой оболочки нижних дыхательных путей. Особенности поражения эпителия бронхов и альвеол. Клиника. Инкубационный период. Начальные симптомы заболевания. Астматический

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

синдром. Бронхит, бронхиолит, пневмония. Течение РСинфекции. Прогноз. Диагностика. Значение клинических данных. Сложность нозологического диагноза без результатов лабораторных исследований. Серологическая и вирусологическая диагностика. Значение иммунофлюоресцентного метода. Лечение. Показания к госпитализации. Возможности организации и программа лечения на дому. Режим. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Показания к применению антибактериальной терапии. Профилактика. Ранняя изоляция больного. Индивидуальная профилактика.


**Риновирусная инфекция.** Определение. Этиология. Возбудитель риновирусной инфекции, его свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Пути передачи инфекции. Восприимчивость. Заболеваемость населения. Патогенез. Преимущественное поражение эпителия слизистой оболочки носа. Клиника. Инкубационный период. Начальные проявления заболевания, их дальнейшее развитие. Диагностика. Значение клинических данных. Сложность клинической нозологической диагностики без лабораторных данных. Иммунофлюоресцентный метод. Лечение. Организация лечения на дому. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Ранняя изоляция больного. Индивидуальная профилактика.

### **Тема 31. COVID-19. Новая коронавирусная инфекция.**

Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Патоморфология возбудителя. Разновидности коронавируса. Устойчивость возбудителя во внешней среде. Эпидемиологическая характеристика. Пандемия новой коронавирусной инфекции. Стандартное определение случая новой коронавирусной инфекции. Патогенез новой коронавирусной инфекции. Роль Сбелка вируса в проникновении в клетку–мишень. Цитокиновый шторм. Дисрегуляция иммунного ответа. SARS-Cov-2 ассоциированный эндотелиит . Клиника и клинические формы новой коронавирусной инфекции. Группы риска. Степень тяжести новой коронавирусной инфекции. Поражение бронхолегочной системы новой коронавирусной инфекцией.. Поражение сердечно-сосудистой системы. Поражение центральной и периферической нервной системы. Поражение кожи при новой коронавирусной инфекции. Поражение других органов при новой коронавирусной инфекции. Диагностика новой коронавирусной инфекции. Подтверждение диагноза. Определение и прогнозирование тяжести течения заболевания. Лучевые методы диагностики, применяемые при новой коронавирусной инфекции. Лечение новой коронавирусной инфекции. Этиотропная терапия. Патогенетическая терапия. Симптоматическая терапия. Профилактика новой коронавирусной инфекции – неспецифическая, химиопрофилактика. Специфическая профилактика – вакцинная против новой коронавирусной инфекции. Вакцины против новой коронавирусной инфекции.

### **Тема 32. Менингококковая инфекция.**


Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Серологические группы и типы менингококка. Эпидемиология. Источники инфекции. Роль носителей менингококка в распространении болезни. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Восприимчивость населения. Группы риска. Иммуниетет. Периодичность эпидемических вспышек, сезонность. Заболеваемость. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя. Гематогенная и лимфогенная генерализация инфекции. Преодоление гематоэнцефалитического барьера. Роль токсинемии и аллергического компонента в патогенезе. Механизм развития инфекционно-токсического шока, церебральной гипертензии, набухание и отек мозга, ДВС-синдрома и острой недостаточности надпочечников (синдром Уотерхауха-Фридериксена) Клиника. Классификация форм менингококковой инфекции. Инкубационный период. Клиника менингококкового назофарингита,

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

менингококкового менингита, менингококкцемии, Характер кожных высыпаний. Менингококковый менингоэнцефалит. Сверхострый менингококковый сепсис. Особенности клинического течения у детей. Осложнения. Клинические синдромы: инфекционно-токсического шока, острой надпочечниковой недостаточности, набухания и отека мозга. Исходы. Прогноз при различных формах менингококковой инфекции. Диагностика. Значение эпидемиологических данных в распознавании локализованных и субклинических форм. Значение клинического обследования больных для диагностики различных форм менингококковой инфекции. Выявление возбудителя в носоглоточной слизи, в крови и ликворе (бактериоскопическое и бактериологическое исследования). Серологические методы диагностики. Значение исследований ликвора в диагностике менингитов. Дифференциальный диагноз. Лечение. Срочное лечение больных антибиотиками на догоспитальном этапе. Комплексная этиотропная и патогенетическая терапия и ее организация в специализированных отделениях и центрах. Принципы и тактика антибиотикотерапии. Методы и средства патогенетической терапии различных форм менингококковой инфекции. Лечение инфекционно-токсического шока, острой надпочечниковой недостаточности. Профилактика. Экстренная профилактика болезни, выявление и санация носителей менингококка. Перспективы специфической профилактики.

### **Тема 33. Дифтерия**

Определение. Этиология. Свойства возбудителя. Варианты дифтерийной палочки. Эпидемиология. Источники инфекции. Роль здоровых бактерионосителей в распространении инфекции. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Группы риска. Преобладание взрослых возрастных групп. Периодичность и сезонность эпидемических вспышек. Патогенез, патологическая анатомия. Входные ворота инфекции. Внедрение инфекции. Местное и общее резорбтивное действие экзотоксина. Развитие дифтеритического и крупозного воспаления. Роль резорбтивного действия экзотоксина в поражении лимфатической системы, кровеносной системы, миокарда, надпочечников, нервной системы. Особенности патогенеза токсической и гипертоксической дифтерии. Клиника дифтерии у взрослых. Инкубационный период. Классификация клинических форм дифтерии. Локализованная дифтерия ротоглотки. Распространенная дифтерия ротоглотки. Токсическая дифтерия ротоглотки, особенности течения у взрослых. Характеристика субтоксической дифтерии, токсической дифтерии I-III степени, гипертоксической дифтерии, геморрагической дифтерии. Дифтерия гортани (круп), стадии крупа, особенности течения у взрослых. Характеристика распространенного крупа. Дифтерия носа. Редкие локализации дифтерии. Комбинированные по локализации формы дифтерии. Осложнения дифтерии у взрослых. Частота и сроки осложнений. Значение алкоголизма для развития тяжелых и осложненных форм. Миокардит. Течение его при токсической дифтерии II-III степени. Поражения нервной системы. Дифтерийная полинейропатия. Поражения почек. Исходы. Прогноз при разных формах дифтерии. Диагностика. Значение эпидемиологических и лабораторных данных для диагностики локализованной дифтерии ротоглотки. Клинические диагностические критерии типичных форм дифтерии. Лабораторные методы исследования. Бактериологическая диагностика. Серологическая диагностика. Иммунохимические и иммунологические методы диагностики. Оценка состояния Антитоксического противодифтерийного иммунитета. Дифференциальный диагноз. Значение дифференциальной диагностики с ангинами различной этиологии. Особенности дифференциальной диагностики дифтерии гортани, токсических форм болезни. Лечение. Специфическая терапия антитоксической противодифтерийной сывороткой. Тактика врача при подозрении на локализованную дифтерию, токсическую дифтерию и дифтерийный круп. Определение разовых и курсовых доз, методы введения сыворотки. Правила введения антитоксической

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

противодифтерийной сыворотки при локализованных формах, при токсической дифтерии, крупе, комбинированных формах болезни. Антибиотикотерапия при субтоксических и токсических формах. Выбор антибиотиков. Патогенетическая терапия. Десенсибилизирующие препараты. Показания для назначения кортикостероидов. Дезинтоксикационная терапия. Коррекция гемодинамических нарушений. Особенности терапии токсической дифтерии, гипертоксической и геморрагической дифтерии, тяжелых комбинированных форм. Плазмафарез. Гемосорбция. Лечение дифтерии гортани. Показания для проведения интубации и трахеостомии. Лечение осложнений дифтерии. Терапия шока. Лечение специфических миокардита, полирадикулонейропатии, острой дыхательной недостаточности. Реабилитация больных, перенесших тяжелые формы и осложнения дифтерии. Профилактика. Активная иммунизация. Мероприятия в очаге. Вакцинация реконвалесцентов. Выявление и санация бактерионосителей.

### **Тема 34. Ангина, дифференциальная диагностика с дифтерией**

Определение. Этиология. Возбудители. Их важнейшие свойства. Ассоциации возбудителей. Эпидемиология. Источники инфекции. Значение бактерионосителей. Механизмы и пути передачи. Восприимчивость. Иммунитет. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Общие и местные симптомы. Характер изменения зева. Клинические особенности ангины Симановского-Венсана. Изменения со стороны сердечно-сосудистой системы. Осложнения. Метатонзиллярные (тонзиллогенные) заболевания. Диагностика. Клинические данные. Бактериологические исследования. Серологические исследования: определение противострептококковых антител. Дифференциальная диагностика. Особое внимание следует уделить дифференциальной диагностике с дифтерией. Лечение. Показания к госпитализации. Организация лечения на дому. Режим. Антибиотикотерапия. Патогенетическая терапия. Лечение осложнений. Профилактика. Раннее выявление и госпитализация больного. Дезинфекция в очаге при групповых заболеваниях. Бициллинопрофилактика в коллективах.


### **Тема 35. Микоплазменная инфекция**

Определение. Этиология. Патогенные для человека микоплазмы. Общие свойства микоплазм. Эпидемиология. Источники инфекции, механизмы передачи и пути передачи при различных формах заболевания. Сезонность. Спорадическая заболеваемость и локальные вспышки. Патогенез, патологическая анатомия. Входные ворота инфекции. Инфицирование микоплазмами и развитие манифестных форм заболевания. Генерализация инфекции. Механизмы патологических изменений в различных органах и системах. Патогенетическое значение токсических веществ (экзотоксин). Внутриутробное поражение плода. Клиника. Клинические формы микоплазменной инфекции. Инкубационный период. Особенности клинического течения микоплазменной пневмонии. Абактериальный уретрит. Заболевания центральной нервной системы. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Определяющее значение лабораторных методов исследования. Выявление микоплазм а помощью элективных сред. Серологические методы: РНГА, РСК. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная терапия микоплазменных пневмоний. Антибиотики, эффективные при лечении микоплазменной инфекции. Патогенетическая терапия. Лечение осложнений. Профилактика. Изоляция больного при респираторных формах заболевания. Индивидуальная профилактика. Перспективы специфической профилактики.

## **Раздел 8 «Кровяные, трансмиссивные инфекции»**

### **Тема 36. Риккетсиозы. Сыпной тиф эпидемический. Болезнь Брилла-Цинссера**

Общая клинико-этиологическая и эпидемиологическая характеристика риккетсиозов, их классификация. Антропонозные и зоонозные риккетсиозы.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

Природные очаги риккетсиозов.


**Сыпной тиф эпидемический. Болезнь Брилла-Цинссера.** Этиология. Важнейшие свойства риккетсий Провачека. Вегетативные и споровые формы. Альфа – формы риккетсий Провачека. Этиологическая тождественность эпидемического сыпного тифа и болезни Брилла – Цинссера. Эпидемиология. Источник инфекции. Больной болезнью Брилла – Цинссера как возможный источник инфекции. Механизм заражения эпидемическим сыпным тифом. Вши – переносчики риккетсий Провачека. Восприимчивость. Иммуитет. Сезонность. Заболеваемость. Эпидемиологические особенности рецидивного сыпного тифа болезни Брилла – Цинссера. Патогенез. Патологическая анатомия. Основные фазы патогенеза. Роль токсического фактора. Характер поражения сосудов в различные фазы патогенеза. Специфические васкулиты и специфические поражения нервной системы. Формирование негнойного специфического менингоэнцефалита. Поражения внутренних органов. Персистенция риккетсий в организме человека. Трансформация их в альфа – формы. Рецидивы сыпного тифа. Качественное сходство патогенеза и морфогенеза сыпного тифа и болезни Брилла – Цинссера. Клиника. Инкубационный период. Цикличность сыпного тифа. Симптоматика раннего периода болезни. Клиническая характеристика периода разгара болезни. Характерная сыпь. Симптомы поражения сердечно-сосудистой и нервной системы. Осложнения. Особенности течения болезни Брилла – Цинссера. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических, анамнестических, клинических и лабораторных данных для своевременного распознавания сыпного тифа. Клинико-эпидемиологические критерии диагностики болезни Брилла – Цинссера. Решающее значение серологических методов исследования в диагностике заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Обязательная госпитализация. Лечение больных на догоспитальном этапе. Этиотропная терапия. Методы и средства патогенетической терапии. Особенности терапии тяжелых форм болезни. Значение режима и ухода за больными. Профилактика осложнений. Профилактика. Ранняя изоляция и адекватная терапия больного. Дезинфекция и дезинсекция в очаге. Правила медицинского наблюдения за очагом сыпного тифа. Специфическая профилактика, показания к её проведению.

### **Тема 37. Клещевые боррелиозы**

Определение. Этиология. Различные виды боррелий – возбудитель клещевого боррелиоза. Эпидемиология. Резервуары и переносчики инфекции. Природные и антропургические очаги. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Восприимчивость. Иммуитет. Сезонность. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Наличие первичного аффекта. Основные проявления болезни и их динамика. Формы тяжести и течение болезни. Бессимптомные формы. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологического анамнеза и результатов клинического обследования больных. Лабораторная диагностика обнаружение боррелий в мазках и толстой капле крови. Биологические пробы на животных. Дифференциальный диагноз. Лечение. Антибиотикотерапия. Патогенетическое и симптоматическое лечение больных. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия. Своевременное выявление и изоляция источников инфекции. Дезинсекция. Дератизация. Личная профилактика.

**Системный клещевой боррелиоз – болезнь Лайма.** Определение. Этиология. Возбудитель, его свойства. Эпидемиология. Резервуары и переносчики инфекции.. Механизм заражения. и пути распространения инфекции. Природная очаговость (в том числе в центральных регионах России). Возможности многолетнего пребывания возбудителя в организме больных. Патогенез различных стадий болезни. Патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Первичный аффект. Стадии течения болезни. Характерные и менее постоянные симптомы I стадии.



Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

Клинический полиморфизм II стадии. Поражение сердечно-сосудистой и нервной систем. Особенности клинического течения III стадии. Варианты поражения суставов. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика □ выделение боррелий, иммунологические исследования (РНИФ, ИФА, иммуноблот). Исследование парных сывороток в разные периоды болезни. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная терапия. Необходимость ее проведения во всех стадиях болезни в связи с длительным пребыванием возбудителя в организме. Патогенетическая терапия в разные стадии болезни. Предупреждение и лечение осложнений. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия. Дезинсекция. Личная профилактика.


### **Тема 38. Малярия**

Определение. Этиология. Возбудители малярии человека. Виды, подвиды и штаммы плазмодиев. Циклы развития паразитов в организме человека (шизогония) и комара (спорогония). Особенности шизогонии отдельных видов плазмодиев. Лекарственная устойчивость возбудителя. Эпидемиология. Источники инфекции. Переносчики инфекции. Механизмы заражения. Посттрансфузионная малярия. Восприимчивость. Внутриутробное инфицирование плода. Особенности иммунитета. Распространение малярии. Современная эпидемиологическая ситуация по малярии. Малярия на территории России. Патогенез и патологическая анатомия. Значение размножения плазмодиев в эритроцитах человека. Механизм развития приступа болезни. Воздействие на организм продуктов обмена паразитов и распада эритроцитов. “Пирогенный порог“. Значение сенсибилизации организма и его реактивности. Особенности патогенеза тропической малярии. Патогенез анемии, малярийной комы, гемоглобинурии. Патогенез ранних и поздних рецидивов. Патологоанатомические изменения в селезенке, печени, костном мозге, лимфатических узлах, почках при различных видах малярийного заболевания. Клиника. Формы малярии □ трехдневная, четырехдневная, тропическая, овалемалярия. Особенности клинического течения малярии, вызванной различными видами плазмодиев. Фазы заболевания. Ранние и поздние рецидивы болезни. Малярийная кома. Другие осложнения. Врожденная малярия. Шизоитная малярия. Прогноз. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных в диагностике малярии. Решающее значение обнаружение малярийного плазмодия в мазке и толстой капле крови. Методика паразитологического исследования. Серологические методы исследования (реакция флюоресцентизирующих антител и РНГА). Дифференциальный диагноз. Лечение. Основные направления терапии. Купирование острых проявлений малярии и предупреждение рецидивов. Основные противомалярийные химиопрепараты, механизм их действия. Комбинированное использование препаратов. Лечение малярийной комы. Терапия малярии, вызванной химиорезистентными формами возбудителей. Профилактика. Значение своевременного выявления и лечения больных и паразитоносителей. Борьба с переносчиками. Химиопрофилактика. Предупреждение завоза малярии. Программа ВОЗ по борьбе с малярией, ее итоги.

### **Тема 39. Сезонные энцефалиты**

Понятие о первичных и вторичных энцефалитах. Трансмиссивные арбовирусные энцефалиты.

**Клещевой энцефалит.** Два нозогеографических клинических варианта (восточный и западный). Этиология. Основные свойства арбовируса группы В. Эпидемиология. Природная очаговость. Резервуары инфекции в природе. Механизм заражения, пути распространения. Естественная иммунизация в природных очагах. Сезонность. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Основные клинические проявления болезни. Менингеальный, энцефалитический,

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

полиэнцефаломиелитический синдромы. Формы тяжести болезни. Хронические формы заболевания. Осложнения. Исходы. Двухволновая молочная лихорадка. Прогноз. Диагностика. Эпидемиологические данные. Клиническая диагностика. Выделение вируса и серологическая диагностика (РСК, РДПА, РНГА, РН). Дифференциальный диагноз. Лечение. Применение специфического сывороточного иммуноглобулина и гомологического гипериммунного гамма-глобулина. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Реабилитация переболевших. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия и борьба с клещами в природных очагах. Вакцинация. Серопротекция. Индивидуальная профилактика.


Японский энцефалит. Определение. Этиология. Эпидемиология. Природная очаговость. Резервуары инфекции. Переносчики вируса. Механизм заражения. Иммунология. Сезонность. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Основные клинические проявления болезни. Характер течения болезни. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Значение комплекса эпидемиологических, клинических и лабораторных данных. Выделение вируса из крови и ликвора. Серодиагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Специфическая терапия (гипериммунная лошадиная сыворотка, гаммаглобулин). Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Дезинсекция. Вакцинация населения эндемических районов. Серопротекция. Понятие об эпидемиологии, распространении, клинике и диагностике других комариных энцефалитов (энцефалит Сан-Луи или американский, австралийский, западнонильский, американские лошадиные энцефалиты и другие).

Калифорнийский энцефалит. Определение. Этиология. Арбовирусы Инко и Тягиня. Эпидемиология. Природная очаговость. Резервуары вируса в природе, в том числе в центральных регионах России. Механизм заражения. Основные переносчики. Сезонность. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Лихорадочные формы без выраженных признаков поражения нервной системы. Легкие и бессимптомные формы. Нейроинфекционные формы заболевания. Их основные клинические синдромы. Осложнения. Исходы заболевания. Прогноз. Диагностика. Эпидемиологические данные. Клиническая диагностика. Определяющее значение клинической диагностики. Экспрессдиагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Показания для назначения антибиотиков. Особенности лечения при поражениях нервной системы. Реабилитация переболевших. Профилактика. Методы неспецифической профилактики. Борьба с переносчиками. Применение репеллентов.

## Раздел 9 «ВИЧ-инфекция»

### **Тема 40. ВИЧ-инфекция**


Определение. Этиология. Возбудитель. Его основные свойства. Классификация. Антигенная и генетическая изменчивость. Особенность биологического действия. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм, пути передачи. Группы риска. Возможности инфицирования в медицинских учреждениях. Трансплацентарная передача инфекции. Иммунология. Прогнозирование развития эпидемиологического процесса. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение вируса. Этапы взаимодействия с иммунными клетками. Механизмы формирования иммунологических нарушений. Активация возбудителей оппортунистических инфекций и инвазий. Механизмы развития вторичных инфекционных процессов (протозойные инфекции, микозы, вирусные и бактериальные инфекции, включая туберкулез). Возникновение опухолей. Патоморфология. Клиника. Стадии течения ВИЧ-инфекции. Инкубационный период. Первичное инфицирование. Синдром генерализованной лимфоаденопатии. Клинический “комплекс, ассоциированный со СПИДом” (малая форма). Клиника собственно СПИД. Критерии ВОЗ. Периоды ВИЧ-инфекции.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

инфекции по классификации В.И. Покровского. Характеристика основных оппортунистических инфекций. Характеристика системных поражений и варианты течения. Особенности клинического течения ВИЧ-инфекции у детей. Диагностика. Значение комплекса эпидемиологических, клинических и лабораторных данных для ранней диагностики ВИЧ-инфекции. Клинико-лабораторная диагностика “комплекса, ассоциированного со СПИД”, собственно СПИД. Лабораторные методы исследования □ серологические (ИФА, иммуноблоттинг и др.), вирусологические (выделение вируса), исследование состояния клеточного иммунитета. Лечение. Этиотропная терапия. Противовирусные препараты. Иммуномоделирующая и иммунозаместительная терапия. Лечение оппортунистических инфекций, включая туберкулез, инвазий и онкопатологии. Симптоматическая терапия. Терапия неотложных состояний. Профилактика. Меры личной профилактики. Общественная профилактика. Программа ВОЗ. Глобальная стратегия борьбы с ВИЧ-инфекцией. Юридические медико-деонтологические проблемы СПИД.

#### Тема 41. Сепсис

Определение. Этиология. Многообразие возбудителей заболевания. Грамположительные и грамотрицательные кокки. Грамотрицательные палочки, анаэробы, грибы и другие. Эпидемиология. Определяющее значение состояния макроорганизма. Спорадический характер заболевания. Входные ворота (место проникновения инфекции). Характеристика сепсиса по локализации входных ворот. Наличие очагов гнойной инфекции в мягких тканях, внутренних органов и др. Криптогенный сепсис. Патогенез. Общность механизмов развития болезни при ее различной этиологии. Комплекс факторов, обуславливающих развитие сепсиса. Определяющее значение угнетения иммуногенеза и неспецифических защитных механизмов для формирования ациклического прогрессирующего течения заболевания. Механизмы развития септицемии и септикопиемии. Патогенез септического (инфекционно-токсического) шока, острой надпочечниковой недостаточности, ДВС-синдрома, вторичного септического эндокардита. Клиника. Классификация сепсиса (по клиническому течению, по месту проникновения возбудителя, по этиологии). Инкубационный период при экзогенной инфекции. Клиническое течение острого сепсиса, острейшего (молниеносного) сепсиса. Клиника подострого и рецидивирующего сепсиса. Клиническое течение хронического сепсиса. Особенности клиники сепсиса в зависимости от ворот проникновения микроба (чрезкожный, акушерско-гинекологический и др.) и от свойств микроба-возбудителя. Клинические признаки вторичного септического эндокардита. Тромбоэмболические процессы. Клиника септического (инфекционно-токсического) шока, острой надпочечниковой недостаточности, ДВС-синдрома. Диагностика. Значение клинических данных в распознавании различных форм сепсиса. Роль первичного септического очага инфекции. Выявление возбудителя в крови, в первичном септическом очаге инфекции, в метастатических очагах. Дифференциальный диагноз с инфекционными заболеваниями, сопровождающимися высокой и длительной лихорадкой. Лечение. Комплексная этиотропная и патогенетическая терапия, и ее организация в специализированных отделениях и центрах. Санация первичного септического очага инфекции. Принципы и тактика антибиотикотерапии. Методы и средства повышения неспецифической и специфической резистентности организма. Методы и средства патогенетической терапии различных форм сепсиса. Лечение септического (инфекционно-токсического) шока. Предупреждение и лечение ДВС-синдрома тромбоэмболических осложнений, острой надпочечниковой недостаточности, острой почечно-печеночной недостаточности. Профилактика. Строгое соблюдение асептики при различных хирургических, акушерских и других оперативных вмешательствах, эндоскопии и других инструментальных инвазивных методах обследования больных.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

Раннее и рациональное лечение заболеваний, способных принимать септическое течение. Иммунизация стафилококковым анатоксином и другими вакцинами определенных контингентов здоровых и больных. Экстренная профилактика с введением специфических иммуноглобулинов. Тщательное наблюдение за больными, получающими кортикостероиды и иммунодепрессанты.

#### **Тема 42. Инфекционный мононуклеоз**


Определение. Этиология. Современные представления об этиологии заболевания. Эпидемиология. Источники инфекции, Механизм поражения. Возрастная восприимчивость. Иммунитет. Заболеваемость. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Классификация клинических форм. Инкубационный период. Характерный симптомокомплекс заболевания. Гематологические изменения и их динамика. Атипичные варианты заболевания. Прогноз. Диагностика. Диагностическое значение клинических данных. Решающее значение гематологического исследования. Серологическая диагностика. Микроэкспресс-методы в диагностике инфекционного мононуклеоза. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Симптоматическая терапия. Показания к антибактериальной и глюкокортикостероидной терапии. Профилактика. Ранняя изоляция больного. Индивидуальная профилактика.

#### **Тема 43. Токсоплазмоз**

Определение. Этиология. Возбудитель, его жизненный цикл, устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Резервуары инфекции. Роль кошек в распространении токсоплазмоза. Эпизоотии, болезни и пораженность диких и домашних млекопитающих и птиц. Инфицированность людей. Пути передачи инфекции (алиментарный, контактный). Внутриутробное заражение. Иммунитет. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя, его размножение и распространение в организме. Образование псевдоцист. Врожденный токсоплазмоз. Клиника. Классификация форм инфекции. Инкубационный период. Приобретенный токсоплазмоз. Клиническая характеристика острого и хронического токсоплазмоза (поражение глаз, миокарда, нервной системы). Обострения и рецидивы. Латентные формы токсоплазмоза. Врожденный токсоплазмоз. Клиническая характеристика острой, подострой и хронической форм. Диагностика. Роль акушерского и эпидемиологического анамнеза. Специфическая диагностика, паразитологическое обследование органов, тканей, биологических жидкостей на токсоплазмозы. Иммунологические реакции (ИФА, реакция СабинаФельдмана, РСК). Метод непрямой иммунофлюоресценции. Биологическая проба. Кожная проба с токсоплазмином. Диагностика латентных форм токсоплазмоза. Лечение. Применение средств этиотропной терапии (сульфаниламиды, тетрациклин, хлоридин, аминохолин и другие). Цикловое лечение. Терапия хронического токсоплазмоза токсоплазмином. Методы патогенетической терапии. Особенности терапии токсоплазмоза у беременных. Профилактика. Методы санитарно-ветеринарной профилактики. Предупреждение профессиональных заражений. Выявление токсоплазмоза среди беременных. Профилактика алиментарного заражения.

#### **Тема 44. Герпетическая инфекция**

Определение. Этиология. Герпесвирусы, их основные свойства. Классификация герпес-вирусов. Семейства герпес-вирусов:  $\alpha$ ,  $\beta$  и  $\gamma$ . Простой герпес 1 и 2 типа. Варицеллазостер. Вирус Эпштейн-Барр. Цитомегаловирус. Герпес-вирусы 6, 7 и 8 типа. Эпидемиология. Источники инфекции, механизмы передачи. Врожденная герпетическая инфекция, трансплацентарная передача вируса. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Клинические формы инфекции. Инкубационный

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

период. Герпетические поражения кожи. Герпетические поражения слизистой оболочки глаз. Поражения нервной системы. Рецидивы герпетической инфекции. Осложнения. Исходы. Диагностика. Значение клинических и лабораторных данных. Выделение вируса. Серологическая диагностика (РСК, реакция нейтрализации) Дифференциальный диагноз. Лечение. Противогерпетические химиопрепараты в лечении различных форм поражений. Вакциноterapia. Профилактика. Предупреждение контактного и воздушно-капельного распространения инфекции, вакцинопрофилактика и иммунопрофилактика рецидивов герпетической инфекции.

#### **Тема 45. Ранняя и дифференциальная диагностика острых лихорадочных заболеваний** **Диагностический поиск при лихорадке неясного генеза**

Брюшной тиф, бруцеллез, малярия, сепсис, кандидоз). Тактика ведения больных на догоспитальном этапе. Острые инфекционные заболевания, протекающие с высокой и длительной лихорадкой: брюшной тиф и паратифы, острый бруцеллез, болезнь Бриля – Цинссера, менингококковая инфекция, инфекционный мононуклеоз, иерсинеозы, Ку-лихорадка, ВИЧ-инфекция, малярия, сепсис, кандидоз. Их раннее клиническое проявление. Клиническая, эпидемиологическая и лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика между инфекционными заболеваниями, протекающими с высокой и длительной лихорадкой.

Лихорадка, определение. Гипертермия. Лихорадка неясного генеза (ЛНГ). Определение. Классификация лихорадки неясного генеза. Классическая ЛНГ. Нозокомиальная форма ЛНГ. Нейтропеническая форма ЛНГ. ВИЧ-ассоциированная форма ЛНГ. Диагностический подход при длительной лихорадке. Анамнез и эпидемиологический анамнез Особенности при лабораторных обследованиях. Посев крови. Биопсия тканей. Возможности серологической диагностики ЛНГ. Диагностика системных васкулитов. Рентгенологические исследования с контрастированием. Радиоизотопное исследование. Ультразвуковое исследование. Компьютерная томография. Магнитнорезонансная томография.

Заболевания, которые могут быть причиной ЛНГ: гранулематозный гепатит, ювенильный ревматоидный артрит, семейная средиземноморская лихорадка (периодическая болезнь), болезнь вишля, бактериальный гепатит, гипергаммаглобулинемия d и периодическая лихорадка, эрлихиоз. Инфекционные заболевания, сопровождающиеся длительной лихорадкой. Пробное лечение пациентов с ЛНГ. Повторная или периодическая ЛНГ.

Длительный субфебрилитет. Определение. Этапы дифференциально-диагностического поиска при длительном субфебрилитете.


### **Раздел 10 «Инфекционные болезни у детей»**

#### **Тема 46. Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом экзантемы. Тактика врача на догоспитальном этапе.**

Корь, краснуха, скарлатина, герпетическая инфекция, геморрагические лихорадки, псевдотуберкулез, болезнь Лайма, сыпной тиф – болезнь Брилла Цинссера, рожа, брюшной тиф, паратифы, лекарственная болезнь. Их ранняя диагностика. Характеристика экзантем (пятно, розеола, эритема, геморрагии, папула, бугорок, узел, волдырь, пузырек, пузырь, пустула, герпес и их остаточные явления). Клинико-эпидемиологическая лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с экзантемой. Тактика ведения больных на догоспитальном этапе.

#### **Тема 47. Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением зева и лимфоаденопатиями. Тактика врача на догоспитальном этапе.**

Инфекционные заболевания, протекающие с поражением зева: ангины, дифтерия,

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

инфекционный мононуклеоз, скарлатина, герпангина, туляремия, кандидоз. Семиотика поражений зева (гиперемия, отек, налеты, их локализация, распространенность, цвет, снимаемость налетов, боли при глотании, регионарные лимфатические узлы). Выраженность синдрома интоксикации. Клинико-эпидемиологическая и бактериологическая диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных на догоспитальном этапе.

Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с лимфоаденопатиями в клинике инфекционных болезней. Инфекционный мононуклеоз, туляремия, чума, фелиноз, ВИЧ-инфекция, лимфогранулематоз, токсоплазмоз, бруцеллез, аденовирусная инфекция. Ангина. Хронический тонзиллит. Детские капельные инфекции. Герпесвирусные инфекции. Онкогематологические заболевания. Тактика ведения больных на догоспитальном этапе.

#### **Тема 48. Корь**

Определение. Этиология. Основные данные о возбудителе, серотипы вируса. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизмы и факторы передачи инфекции. Восприимчивость взрослых и детей. Иммуниетет. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Эволюция симптомов. Осложнения. Прогноз.

Диагностика. Роль эпидемиологического анамнеза.

Лабораторная диагностика: вирусологические и серологические исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Санитарно-просветительная работа.


### **Раздел 11 «Кишечные гельминтозы»**

#### **Тема 49. Гельминтозы**

Основные черты биологии гельминтов и эпидемиологии гельминтозов, важные для диагностики гельминтоантропонозов и гельминтозоонозов. Возможность и эпидемиологические последствия завоза тропических гельминтозов на территории России. Общие закономерности патологического процесса при гельминтозах. Факторы воздействия паразитических глистов на организм человека (механические, сенсибилизирующие, токсические, способы питания гельминтов и др.). Стадии (фазы) развития гельминтов: острая, латентная, хроническая. Зависимость клиники хронической стадии гельминтозов от вида возбудителя, его локализации в организме хозяина, интенсивности инвазии, реактивности макроорганизма. Девастация. Дегельминтизация. Вопросы частной гельминтологии. Клиническая картина, методы диагностики и терапия основных трематодозов, цестодозов, нематодозов (выбор нозологических форм осуществляется с учетом местной эпидемиологической ситуации). Основные сведения о завозных тропических гельминтозах (шистосомозах и др.). Тактика врача при их выявлении. Принципы лечения гельминтозов. Особенности терапии в острой и подострой стадии гельминтозов, при гельминтозах с наличием ларвальных стадий паразитов. Противонематодозные антигельминтные препараты широкого спектра действия: вермокс (мебендазол), тиабендазол, комбантрин (пирантел паомат), нафтамон, медамин и др. Противотрематодозные антигельминтные препараты: хлоксил, амбильтар. Противоцестодозные антигельминтные препараты (фенсал, празикватель и дрю). Пути предупреждения токсических и аллергических реакций при лечении гельминтозов. Особенности лечения хронических фаз гельминтозов и при осложнении их бактериальной инфекции, дисбактериозом.

#### **Тема 50. Эхинококкоз.**

Основные черты биологии гельминта и эпидемиологии, важные для диагностики гельминтоантропонозов и гельминтозоонозов. Общие закономерности

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

патологического процесса при гельминтозах. Факторы воздействия паразитических глистов на организм человека (механические, сенсибилизирующие, токсические, способы питания гельминтов и др.). Стадии (фазы) развития гельминтоза: острая, латентная, хроническая. Зависимость клиники хронической стадии гельминтозов от локализации в организме хозяина, интенсивности инвазии, реактивности макроорганизма. Тактика врача при выявлении эхинококкоза. Принципы лечения эхинококкоза. Противонематодозные антигельминтные препараты широкого спектра действия: вермокс (мебендазол), показания к хирургическому лечению. Хирургическое лечение эхинококкоза.

## **6. ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКИХ И СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ**

### **Раздел 1. «Введение в специальность. Общие вопросы инфекционной патологии»**

#### **Тема 1. Устройство и режим работы инфекционного стационара. Госпитализация инфекционных больных**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

1. Понятие об общей структуре инфекционной службы. Роль кабинетов инфекционных заболеваний поликлиник в оказании помощи амбулаторным больным.
2. Госпитализация обязательная, по клиническим и эпидемиологическим показаниям. Регистрация инфекционного больного. Понятие о правилах изоляции и госпитализации.
3. Устройство и режим работы инфекционного стационара. Боксы и смотровые комнаты. Первичный осмотр больного. Распределение больных по отделениям. Диагностические и профильные отделения, режим их работы. Боксовые отделения.
4. Централизованная лаборатория. Особенности организации работы при подозрении на особо опасную инфекцию.
5. Сроки изоляции инфекционных больных. Условия выписки. Диспансеризация.


### **Раздел 2. «Кишечные инфекции»**

#### **Тема 2. Дизентерия. Иерсиниоз.**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

1. Характеристика возбудителей дизентерии.
2. Эпидемиологические особенности дизентерии, вызванной разными возбудителями.
3. Основные элементы патогенеза острой дизентерии.
4. Морфологические признаки, характерные для дизентерии.
5. Характеристика гастроэнтеритического и энтероколитического синдромов, свойственных шигеллезам.
6. Клинические признаки дизентерии в зависимости от степени тяжести заболевания.
7. Алгоритм ранней диагностики шигеллезом. Тактика врача при подозрении на острую дизентерию. Правила забора материала на диз.группу и сальмонеллез.
8. Дифференциальная диагностика при дизентерии. Диагностический поиск при острых кишечных инфекциях.
9. Принципы терапии различных форм острой дизентерии. Амбулаторное лечение больных дизентерией. Правила выписки больных из стационара. Диспансеризация реконвалесцентов.
10. Противоэпидемические мероприятия в очаге дизентерии.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

11. Характеристика возбудителя иерсинеоза.
12. Эпидемиологические особенности иерсинеоза.
13. Особенности клинической картины иерсинеоза. Характеристика основных форм инфекции. Дифференциальная диагностика иерсинеоза.
14. Принципы диагностики иерсинеоза.
15. Лечение иерсинеоза.

### **Тема 3. Пищевые токсикоинфекции. Сальмонеллез. Холера.**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

1. Характеристика возбудителей ПТИ, сальмонеллеза, холеры.
2. Эпидемиологические особенности ПТИ, сальмонеллеза, холеры Эль-Тор.
3. Основные элементы патогенеза сальмонеллеза, холеры. Токсинообразование. Дегидратационный синдром. Степени дегидратации.
4. Классификация сальмонеллеза.
5. Гастроинтестинальная форма сальмонеллеза, клиническая характеристика.
6. Клиника генерализованной формы сальмонеллеза.
7. Осложнения сальмонеллеза. Клиника инфекционно-токсического шока.
8. Особенности клинической картины ПТИ.
9. Клиническая характеристика холеры в зависимости от степени дегидратации. Классификация холеры. Биохимические изменения крови при холере.
10. Лабораторная диагностика ПТИ, сальмонеллеза, холеры, экспресс-диагностика холеры.
11. Тактика врача при подозрении на холеру, ПТИ, сальмонеллез.
12. Дифференциальная диагностика ПТИ, сальмонеллеза, холеры.
13. Лечение сальмонеллеза, ПТИ. Принципы терапии ИТШ. Интенсивная терапия ИТШ. Условия амбулаторного лечения ПТИ.
14. Патогенетическая и этиотропная терапия холеры. Принципы регидратации.
15. Противоэпидемические мероприятия в очаге сальмонеллеза, ПТИ, холеры.
16. Профилактика сальмонеллеза, ПТИ, холеры.

### **Тема 4. Вирусные гастроэнтериты. Энтеровирусные инфекции.**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

1. Понятие о вирусных гастроэнтеритах.
2. Вирусы, вызывающие синдром острого гастроэнтерита.
3. Эпидемиология вирусных диарей. Роль в развитии вспышек ОКИ. Заболеваемость вирусными диареями.
4. Патогенез и клиническая картина.
5. Диагностика и дифференциальная диагностика.
6. Этиотропное и патогенетическое лечение
7. Энтеровирусные инфекции (полиомиелитные и неполиомиелитные)
8. Этиопатогенез энтеровирусных инфекций.
9. Клиническая классификация и клинические формы энтеровирусных инфекций.
10. Лабораторная диагностика энтеровирусных инфекций.
11. Этиотропная, специфическая и патогенетическая терапия энтеровирусных инфекций.

### **Тема 5. Тифо-паратифозные заболевания: брюшной тиф, паратиф А и В.**


#### **Псевдотуберкулез.**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

1. Характеристика возбудителей брюшного тифа, паратифов А и В.
2. Эпидемиологические особенности современного брюшного тифа, паратифов А и В.
3. Основные звенья патогенеза тифо-паратифозных заболеваний. Морфологические признаки, характерные для ТПЗ.
4. Клинические признаки начального периода брюшного тифа. Алгоритм ранней



Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

- диагностики брюшного тифа.
5. Клинические признаки разгара болезни. Клиническое течение современного брюшного тифа. Осложнения брюшного тифа. Классификация брюшного тифа. Основные клинические отличия паратифа А и В от брюшного тифа.
  6. Основные методы лабораторной диагностики тифо-паратифозных заболеваний. Правила забора крови на бактериологическое исследование.
  7. Диф. диагностика тифо-паратифозных заболеваний.
  8. Принципы терапии тифо-паратифозных заболеваний. Лечение осложнений. Правила выписки больных из стационара. Диспансеризация реконвалесцентов.
  9. Противоэпидемические мероприятия в очаге заболевания.
  10. Характеристика возбудителя псевдотуберкулеза. Эпидемиологические особенности псевдотуберкулеза. Основные звенья патогенеза.
  11. Клиника псевдотуберкулеза. Основные клинические формы псевдотуберкулеза.
  12. Сходства и различия клиники кишечного иерсиниоза и псевдотуберкулеза.
  13. Принципы диагностики псевдотуберкулеза.
  14. Лечение псевдотуберкулеза.

#### **Тема 6. Ботулизм. Гельминтозы.**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

1. Характеристика возбудителей ботулизма. Эпидемиологические особенности заболевания.
2. Патогенез ботулизма. Токсико-инфекционный характер поражения органов и систем при ботулизме.
3. Клиническая картина начального периода ботулизма.
4. Характеристика разгара болезни с учетом ведущих синдромов заболевания.
5. Клинико-лабораторная диагностика ботулизма.
6. Основные направления терапии ботулизма. Специфическая терапия ботулизма, ее осложнения. Профилактика заболевания.

#### **Тема 7. Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с диарейным синдромом.**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

1. Классификация диареи, виды диареи.
2. Синдромы гастроэнтерита, гастроэнтероколита, колита, синдром интоксикации. Степени обезвоживания. Критерии тяжести.
3. Острые инфекционные заболевания, протекающие с синдромом диареи: дизентерия, ботулизм, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции, холера, вирусные диареи, паразитарные поражения кишечника. Их ранняя клиническая диагностика.
4. Дифференциальная диагностика между инфекционными заболеваниями, протекающими с диареей.
5. Обследование больного с диареей на догоспитальном этапе при подозрении на инфекционное заболевание. Показания к госпитализации. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.


### **Раздел 3. «Вирусные гепатиты»**

#### **Тема 8. Вирусные гепатиты А, Е**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

1. Этиология и эпидемиология вирусных гепатитов А, Е. Гепатиты с фекально-оральным механизмом передачи.
2. Патогенез вирусных гепатитов в зависимости от возбудителя. Основные

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

клиниколабораторные синдромы: холестатический, цитолитический, мезенхимально-воспалительный.

3. Клиника острых вирусных гепатитов А, Е. Варианты течения острых вирусных гепатитов.
4. Классификация острого вирусного гепатита.
5. Лабораторная диагностика вирусных гепатитов. Функциональные печеночные пробы.
6. Маркеры вирусных гепатитов А, Е.
7. Лечение острых вирусных гепатитов А, Е. Базисная и патогенетическая терапия.

#### **Тема 9. Вирусные гепатиты В, С, Д**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.


1. Этиология и эпидемиология вирусных гепатитов В, С, Д
2. Эпидемиология парентеральных вирусных гепатитов
3. Патогенез. Роль иммунного ответа при гепатите В, С, Д
4. Клиническая картина в зависимости от этиологии
5. Осложнения острого вирусного гепатита. Патогенез развития острой печеночной недостаточности. Клиника и интенсивная терапия печеночной комы.
6. Диагностический поиск при вирусных гепатитах.
7. Исходы вирусного гепатита. Хронический гепатит. Цирроз печени. Гепатоцеллюлярная карцинома.
8. Хронический вирусный гепатит В, Д. Фазы инфекционного процесса.
9. Гепатит С. Клинико-эпидемиологическая характеристика. Длительное многолетнее течение инфекционного процесса
10. Классификация хронического гепатита (Лос-Анджелес, 1994). Активность и стадия хронического гепатита.
11. Цирроз печени и гепатоцеллюлярная карцинома в исходе хронического вирусного гепатита.
12. Лечение хронического вирусного гепатита. Патогенетическая и противовирусная терапия. Основные противовирусные препараты, применяемые для лечения хронических вирусных гепатитов. Показания к противовирусной терапии. Основные схемы лечения.
13. Профилактика вирусных гепатитов. Специфическая профилактика. Мероприятия в очаге вирусного гепатита.

#### **Раздел 4. «Инфекции наружных покровов»**

##### **Тема 10. Столбняк**

Форма проведения – практическое занятие. Вопросы к теме:

1. Столбняк. Этиология. Свойства возбудителя. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизмы заражения.
2. Патогенез, патологическая анатомия.
3. Клиника. Классификация. Симптомы начального периода. Клиника разгара заболевания. Критерии и формы тяжести. Местная форма столбняка.
4. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Ведущее диагностическое значение клинического симптомокомплекса. Дифференциальный диагноз.
5. Лечение. Оказание неотложной врачебной помощи на догоспитальном этапе. Назначение противостолбнячной сыворотки, противостолбнячного глобулина, анатоксина. Патогенетическая терапия.
6. Профилактика. Методы общей, хирургической и специфической профилактики. Применение столбнячного анатоксина и противостолбнячной сыворотки. Плановая и экстренная профилактика.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

## **Раздел 5. «Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях, методы оказания экстренной помощи»**

### **Тема 11. Тактика врача при гриппе и других ОРВИ. Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней и неотложная помощь инфекционным больным.**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме:

1. Синдром ринита, ринофарингита, ларингита, ларинготрахеита, трахеита.
2. Дифференциальная диагностика между гриппом и др. ОРВИ.
3. Методы экспресс диагностики гриппа и ОРВИ.
4. Показания к госпитализации, принципы лечения на дому.
5. Осложнения и неотложные состояния, развивающиеся при острых респираторных заболеваниях. Острый стенозирующий ларингит.
6. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом пневмонии: орнитоз, коксиеллез, легионеллез, микоплазменная инфекция, чума, пневмоцистная пневмония, туберкулез.
7. Методы обследования больных с синдромом пневмонии. Показания к госпитализации.
8. Инфекционные болезни, осложняющиеся развитием инфекционно-токсического шока. Клиническая классификация. Клинико-патогенетическая характеристика степеней инфекционно-токсического шока. Клинические критерии диагностики. Неотложная терапия.
9. Гиповолемический шок при острых кишечных инфекциях. Патофизиологические механизмы возникновения шока. Степени обезвоживания. Клинические критерии диагностики. Неотложная терапия.
10. Отек-набухание головного мозга. Патофизиологические механизмы развития. Отек-набухание головного мозга как проявление гипертоксикоза при гриппе, кишечных инфекциях, и как осложнение менингококковой инфекции. Клинические критерии диагностики. Неотложная терапия.
11. Отек легких при инфекционных заболеваниях дыхательных путей и их осложнениях. Патофизиологические механизмы развития. Фазы отека легких. Клинические критерии диагностики. Неотложная терапия.
12. Острая почечная недостаточность преимущественно преренального генеза (менингококковая инфекция, острые кишечные инфекции) и ренального генеза (ГЛПС, лептоспироз, малярия). Патофизиологические механизмы развития. Клинические и лабораторные критерии диагностики. Неотложная терапия.
13. Острая печеночная недостаточность. Патофизиологические механизмы развития. Клинические и лабораторные критерии диагностики. Неотложная терапия.


## **Раздел 6 «Зоонозные инфекции»**

### **Тема 12. Геморрагические лихорадки. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Лептоспироз.**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

1. Общая клинико-эпидемиологическая классификация геморрагических лихорадок. Распространение. Возбудители геморрагических лихорадок.
2. Краткая характеристика тропических геморрагических лихорадок (африканские геморрагические лихорадки, лихорадка Денге, Эбола, Ласса). Понятие о геморрагических лихорадках Юго-Восточной Азии. Возможность завоза. Меры профилактики.
3. Характеристика возбудителей Ханта-вирусной инфекции. Эпидемиологические особенности ГЛПС.
4. Узловые моменты патогенеза ГЛПС в различные фазы болезни. Патоморфологические изменения в почках при ГЛПС.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


5. Клиническая характеристика типичного варианта ГЛПС в зависимости от степени тяжести.
6. Варианты течения заболевания. Осложнения ГЛПС. Острая почечная недостаточность.
7. Дифференциальный диагноз в начальный и олигоанурический периоды болезни.
8. Лабораторные показатели в различные фазы заболевания.
9. Лечение больных ГЛПС. Принципы и методы интенсивной терапии острой почечной недостаточности при ГЛПС. Показания к проведению гемодиализа.
10. Диспансеризация реконвалесцентов. Резидуальный синдром.
11. Профилактика ГЛПС.
12. Лептоспироз. Этиология. Характеристика возбудителей.
13. Эпидемиология. Резервуары и источники инфекции в природе. Типы природных очагов лептоспироза. Пути передачи инфекции.
14. Патогенез, патологическая анатомия лептоспироза. Механизм развития интоксикационного и геморрагического синдромов. Поражение печени, почек, сердечно-сосудистой и нервной систем и других органов при различных формах лептоспироза.
15. Клиника. Клиническая классификация лептоспироза. Желтушные и безжелтушные варианты болезни. Геморрагический синдром. Острая почечная недостаточность.
16. Методы бактериологической и серологической диагностики. Дифференциальный диагноз.
17. Лечение. Антибиотикотерапия. Специфическая терапия противолептоспирозным гаммаглобулином.

### **Тема 13. Особо опасные инфекции. Чума, туляремия, сибирская язва, бруцеллез.**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

1. Понятие о карантинных, конвенционных заболеваниях.
2. Чума. Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Эпидемиология. Резервуары чумного микроба в природе.
3. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение микроба, лимфогенное и гематогенное распространение.
4. Клиника. Клиническая классификация. Начальный период болезни, основные его проявления □ синдром интоксикации, сердечно-сосудистых расстройств. Клиника кожной, бубонной, септической, легочной форм чумы. Осложнения, исходы. Прогноз.
5. Диагностика. Бактериоскопические, бактериологические, серологические, биологические методы диагностики. Правила взятия патологического материала для лабораторных исследований и его транспортировки. Экспресс-диагностика чумы.
6. Лечение чумы. Выбор антибактериальных средств.
7. Туляремия. Характеристика возбудителя. Эпидемиология.
8. Патогенез, патологическая анатомия. Определяющее значение входных ворот для клинического течения (формы) болезни.
9. Клиническая классификация туляремии. Клиническое течение различных форм болезни. Осложнения. Исходы.
10. Диагностика. Серологический и аллергологический метод диагностики туляремии. Диф. диагностика. Лечение туляремии.
11. Сибирская язва. Характеристика возбудителя. Эпидемиология.
12. Патогенез основных клинических проявлений болезни при ее различных формах. Изменения внутренних органов.
13. Клиническая классификация форм сибирской язвы. Клиническая характеристика кожной формы сибирской язвы. Этапы развития сибиреязвенного карбункула. Клиника септической и легочной форм. Осложнения. Исходы.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

14. Лабораторная диагностика □ бактериоскопическая, бактериологическая, биологическая серологическая. Внутрикожная проба. Экспресс-методы (ИФА и др.).
15. Лечение. Этиотропная терапия. Использование специфического противосибиреязвенного гамма-глобулина.
16. Этиология. Основные виды бруцелл и их биологические свойства. L-формы бруцелл.
17. Эпидемиология. Источники инфекции. Пути, факторы распространения инфекции.
18. Патогенез, патологическая анатомия. Фазы развития бруцеллеза. Первичные и вторичные (метастатические) очаги инфекции. Инфекционно-аллергический характер поражений. Значение L-форм бруцелл в патогенезе хронического бруцеллеза.
19. Клиническая классификация бруцеллеза.
20. Острый бруцеллез. Начальные проявления. Типы температурных кривых. Изменения со стороны различных систем и органов. Критерии тяжести.
21. Клиника подострого (острого рецидивирующего) бруцеллеза.
22. Хронический бруцеллез. Его формы. Поражения опорно-двигательного аппарата, нервной, сердечно-сосудистой и урогенетальной систем.
23. Диагностика. Бактериологическая диагностика, выделение L-форм бруцелл. Серологическая диагностика (реакция Райта, Хеддльсона, Кумбса, РПГА, РСК, иммунофлюоресценции). Аллергологические пробы (внутрикожная аллергическая проба Бюрне, реакция лизиса лейкоцитов). Особенности лабораторной диагностики хронического бруцеллеза.
24. Лечение. Этиотропная терапия острого бруцеллеза. Особенности лечения подострого бруцеллеза. Показания к применению иммуномодуляторов, биостимулирующей терапии.


### Раздел 7 «Инфекции дыхательных путей»

#### **Тема 14. Грипп и другие острые респираторные заболевания (ОРЗ). COVID-19.**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

1. Характеристика вирусов гриппа и вирусов-возбудителей ОРВИ: парагриппа, аденовирусов, РС-вирусов. ОРЗ невирусной этиологии (бактериальной, хламидиозной, микоплазменной).
2. Патогенез гриппа.
3. Особенности патогенеза парагриппа, аденовирусной, РС-инфекции.
4. Клиническая характеристика гриппа в зависимости от степени тяжести заболевания. Классификация гриппа. Осложнения гриппа: отек легких, отек мозга, ИТШ, стеноз гортани.
5. Клиника аденовирусной инфекции с учетом ее форм.
6. Клиника парагриппа. Осложнения парагриппа.
7. Клиника РС-инфекции
8. Клинико-лабораторная диагностика гриппа и других ОРЗ.
9. Лечение неосложненных форм гриппа и других ОРЗ. Показания к госпитализации больных гриппом и ОРЗ. Симптоматическая терапия ОРЗ.
10. Интенсивная терапия осложнений гриппа.
11. Пандемия COVID-19. Этиология, эпидемиология, патогенез новой коронавирусной инфекции.
12. Клиника и клинические формы новой коронавирусной инфекции. Варианты течения.
13. Поражения легких при новой коронавирусной инфекции.
14. Поражение других органов при новой коронавирусной инфекции.
15. Осложнения COVID-19.
16. Диагностика COVID-19.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

## 17. Лечение неосложненных и осложненных форм COVID-19.

### **Тема 15. Менингококковая инфекция. Столбняк.**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

1. Характеристика возбудителя. Эпидемиология менингококковой инфекции. Механизмы и пути передачи инфекции.
2. Патогенез локализованных и генерализованных форм менингококковой инфекции. Патогенез основных осложнений менингококковой инфекции (отек-набухание головного мозга, церебральная гипертензия, ИТШ).
3. Клинические признаки менингококкового назофарингита.
4. Клиническая картина гнойного менингита, менингоэнцефалита.
5. Клиническая картина простой и молниеносной менингококкоцемии. Осложнения генерализованных форм менингококковой инфекции.
6. Дифференциальная диагностика менингококкового менингита (менингизм, серозный менингит, вторичный гнойный менингит, туберкулезный менингит, субарахноидальное кровоизлияние).
7. Диагностика менингококковой инфекции.
8. Принципы лечения локализованных и генерализованных форм менингококковой инфекции. Интенсивная терапия осложнений.
9. Противоэпидемические мероприятия в очаге менингококковой инфекции.

### **Тема 16. Дифтерия. Ангина. Инфекционный мононуклеоз**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

1. Этиология и эпидемиология дифтерии. Варианты дифтерийной палочки.
2. Патогенез, патологическая анатомия. Местное и общее резорбтивное действие экзотоксина. Развитие дифтеритического и крупозного воспаления.
3. Клиника дифтерии. Инкубационный период. Классификация клинических форм дифтерии.
4. Локализованная дифтерия ротоглотки. Распространенная дифтерия ротоглотки. Токсическая дифтерия ротоглотки.
5. Характер изменения зева при ангине. Клинические особенности ангины Симановского-Венсана. Дифференциальная диагностика поражений зева с дифтерией.
6. Характеристика субтоксической дифтерии, токсической дифтерии I-III степени, гипертоксической дифтерии, геморрагической дифтерии.
7. Дифтерия гортани (круп), стадии крупа. Характеристика распространенного крупа.
8. Редкие локализации дифтерии. Комбинированные по локализации формы дифтерии.
9. Осложнения дифтерии у взрослых. Частота и сроки осложнений. Миокардит. Поражения нервной системы. Дифтерийная полинейропатия. Поражения почек.
10. Лечение. Специфическая терапия антитоксической противодифтерийной сывороткой. Тактика врача при подозрении на локализованную дифтерию, токсическую дифтерию и дифтерийный круп.
11. Антибиотикотерапия при субтоксических и токсических формах. Выбор антибиотиков. Патогенетическая терапия.
12. Мероприятия в очаге дифтерии.
13. Профилактика дифтерии.


## **Раздел 8 «Кровяные, трансмиссивные инфекции»**

### **Тема 17.**

#### **Малярия.**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

1. Характеристика возбудителей малярии. Лекарственная устойчивость. Эпидемиология малярии. Районы распространения основных форм.
2. Основы патогенеза малярии.
3. Трехдневная, четырехдневная, тропическая и малярия-овале: особенности течения. Основные клинические синдромы. Клинические формы малярии. Рецидивы малярии, их причины.
4. Осложнения малярии, их клинические признаки.
5. Методы лабораторной диагностики. Тактика приготовления мазка и толстой капли крови.
6. Принципы лечения разных форм малярии.

## **Раздел 9 «ВИЧ-инфекция»**

### **Тема 18. ВИЧ-инфекция.**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.


1. Эпидемиологическая ситуация по инфекции ВИЧ в мире, России и Ульяновской области.
2. Пути передачи ВИЧ. Группы риска. Медицинские работники – как группа риска, степень риска заражения ВИЧ для медицинских работников.
3. Клиника ВИЧ. Клиническая классификация ВИЧ (Россия, CDC). Степень иммунодефицита.
4. Клиническая картина стадии острой ВИЧ-инфекции.
5. Клиническая картина латентной стадии ВИЧ-инфекции.
6. Клиническая картина стадии вторичных заболеваний. Оппортунистические инфекции в зависимости от степени иммунодефицита.
7. Диагностика ВИЧ. Методы лабораторной диагностики. Возможные ошибки. Оценка иммунного статуса. Лабораторная диагностика оппортунистических инфекций.
8. Дифференциальный диагноз ВИЧ-инфекции на разных стадиях болезни.
9. Принципы лечения больных в разных стадиях болезни. Показания к ВААРТ. Основные схемы терапии.
10. Диспансерное наблюдение. Деонтологические аспекты работы с инфицированными ВИЧ.
11. Профилактика ВИЧ. Постконтактная профилактика. Профилактика вертикальной передачи ВИЧ.

### **Тема 19. Инфекционный мононуклеоз. Сепсис**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

1. Инфекционный мононуклеоз. Этиология и эпидемиология, патогенез, механизмы персистенции ВЭБ.
2. Клинические формы инфекционно мононуклеоза.
3. Лабораторная диагностика
4. Лечение инфекционного мононуклеоза
5. Сепсис. Определение. Этиология.
6. Патогенез. Общность механизмов развития болезни при ее различной этиологии. Определяющее значение угнетения иммуногенеза для формирования ациклического прогрессирующего течения заболевания.
7. Клиническое течение острого сепсиса, острейшего (молниеносного) сепсиса. Клиника подострого и рецидивирующего сепсиса. Клиническое течение хронического сепсиса.
8. Значение клинических данных в распознавании различных форм сепсиса. Выявление возбудителя в крови, в первичном септическом очаге инфекции, в

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

метастатических очагах.

9. Дифференциальный диагноз сепсиса с инфекционными заболеваниями, сопровождающимися высокой и длительной лихорадкой.
10. Комплексная этиотропная и патогенетическая терапия сепсиса. Санация первичного септического очага инфекции. Принципы и тактика антибиотикотерапии.
11. Профилактика. Строгое соблюдение асептики при различных оперативных вмешательствах.

**Тема 20. Герпетическая инфекция. ЦМВИ. Герпес-вирусная инфекция 6, 7, 8 типа. Рожа.**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

1. Герпетическая инфекция, возбудители герпеса, их основные свойства. Эпидемиология. Источники инфекции, механизмы передачи.
2. Патогенез, патологическая анатомия. Врожденная герпетическая инфекция, трансплацентарная передача вируса.
3. Патогенез, патологическая анатомия.
4. Клинические формы инфекции. Простой герпес.
5. Опоясывающий лишай. Ветряная оспа.
6. Цитомегаловирусная инфекция. Врожденная цитомегаловирусная инфекция.
7. Значение клинических и лабораторных данных. Выделение вируса. Серологическая диагностика (РСК, реакция нейтрализации). Дифференциальный диагноз.
8. Герпес вирусы 6, 7, 8 типа. Синдром хронической усталости.
9. Лечение. Противогерпетические химиопрепараты в лечении различных форм поражений.
10. Рожа. Основные свойства возбудителя. L-формы стрептококка. Эпидемиология. Источники инфекции.
11. Патогенез. Экзогенный и эндогенный характер инфицирования.
12. Клиника. Эволюция клинического течения рожи. Клиническая классификация. Эритематозная, эритематозно-буллезная, эритематозно-геморрагическая, буллезногеморрагическая формы. Критерии тяжести.
13. Лечение. Показания к госпитализации. Организация и программа лечения на дому. Режим. Этиотропное лечение.


**Тема 21. Ранняя и дифференциальная диагностика острых лихорадочных заболеваний (брюшной тиф, сыпной тиф, ГЛПС, бруцеллез, малярия, сепсис.).  
Диагностический поиск при лихорадке неясного генеза.**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

1. Определение понятий лихорадки и гипертермии.
2. Типы температурных кривых и их клиническое значение.
3. Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с высокой лихорадкой.
4. Острые инфекционные заболевания, протекающие с высокой и длительной лихорадкой: брюшной тиф и паратифы, острый бруцеллез, сыпной тиф и болезнь Бриля –Цинссера, менингококковая инфекция, инфекционный мононуклеоз, иерсинеозы, Ку-лихорадка, ВИЧинфекция, малярия, сепсис, кандидоз. Их раннее клиническое проявление.
5. Клиническая, эпидемиологическая и лабораторная диагностика.
6. Дифференциальная диагностика между инфекционными и неинфекционными заболеваниями, протекающими с высокой и длительной лихорадкой.
7. Определение понятия лихорадка неясного генеза. Диагностический поиск при ЛНГ.



Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

### Раздел 10 «Инфекционные болезни у детей»

#### **Тема 22. Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом экзантемы в клинике инфекционных болезней. Корь.**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

1. Характеристика элементов сыпи, экзантема и энантема (пятно, розеола, эритема, геморрагии, папула, бугорок, узел, волдырь, пузырек, пустула).
2. Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с экзантемами: корь, скарлатина, краснуха, сыпной тиф, болезнь Бриля – Цинссера, менингококковая инфекция, иерсинеозы, геморрагические лихорадки, рожа, брюшной тиф и паратифы, ВИЧ, герпетическая инфекция, болезнь Лайма). Их ранняя клиническая диагностика.
3. Дифференциальная диагностика инфекционных и неинфекционных заболеваний, протекающих с экзантемой и энантемой.
4. Обследования больных с экзантемами на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации в инфекционный стационар.
5. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге.
6. Корь. Определение. Этиология. Основные данные о возбудителе, серотипы вируса. Эпидемиология. Источники инфекции. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника.
7. Лабораторная диагностика: вирусологические и серологические исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Санитарно-просветительная работа.

#### **Тема 23. Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением зева и лимфоаденопатиями. Тактика ведения больных на догоспитальном этапе.**

Форма проведения – практическое занятие. Вопросы к теме.

1. Инфекционные заболевания, протекающие с поражением зева: ангина, дифтерия, инфекционный мононуклеоз, скарлатина, герпангина, туляремия, кандидоз, острые респираторные заболевания, ВИЧ, ГЛПС, ангина Дюге.
2. Инфекционные заболевания, протекающие с лимфоаденопатиями: инфекционный мононуклеоз, туляремия, чума, бруцеллез, ВИЧ-инфекция, герпетическая инфекция, токсоплазмоз.
3. Дифференциальная диагностика между поражением миндалин при инфекционной патологии и онкогематологическими заболеваниями.
4. Симптоматика поражений зева (гиперемия, отек, налеты, их локализация, распространенность, цвет, снимаемость налетов, боли при глотании, региональные лимфоузлы).
5. Выраженность синдрома интоксикации. Клинико-эпидемиологическая и бактериологическая диагностика.

### Раздел 11 «Кишечные гельминтозы»


#### **Тема 24.**

##### **Гельминтозы.**

Форма проведения – практическое занятие.

Вопросы к теме.

1. Основные черты биологии гельминтов и эпидемиологии гельминтозов.
2. Общие закономерности патологического процесса при гельминтозах. Факторы воздействия паразитических глистов на организм человека (механические, сенсибилизирующие, токсические, способы питания гельминтов и др.).
3. Стадии (фазы) развития гельминтов: острая, латентная, хроническая. Зависимость


Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

клиники хронической стадии гельминтозов от вида возбудителя, его локализации в организме хозяина, интенсивности инвазии, реактивности макроорганизма.

4. Вопросы частной гельминтологии. Клиническая картина описторхоза, аскаридоза, дифиллоботриоза, эхинококкоза.
5. Принципы лечения гельминтозов. Особенности терапии в острой и подострой стадии гельминтозов.

## 7. ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

- Диарея в дифференциальной диагностике инфекционных болезней
- Инфекционные болезни, имитирующие острые хирургические заболевания брюшной полости
- Редкие клинические синдромы, протекающие с диареей
- Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с лихорадкой
- Дифференциальная диагностика экзантем и энантем в практике врача инфекциониста
- Дифференциальная диагностика заболеваний протекающих с лимфоаденопатией
- Поражение слизистой оболочки ротоглотки у инфекционных больных
- Дифференциальная диагностика катарального и тонзиллярного синдромов в практике врача интерниста
- Дифференциальная диагностика острых вирусных гепатитов и других болезней печени
- Дифференциальная диагностика желтух, гепатитсиндрома, гепатоспленомегалии в практике врача.
- Дифференциальная диагностика геморрагического синдрома при инфекционных болезнях
- Гемограмма в дифференциальной диагностике инфекционных болезней
- Новые иммунологические и ферментные методы диагностики инфекционных болезней
- Менингеальный синдром в дифференциальной диагностике инфекционных болезней
- Бронхолегочный синдром в практике врача интерниста
- Значение инкубационного периода при дифференциальной диагностике инфекционных болезней
- Поражение органа зрения при инфекционных болезнях
- Поражение опорно-двигательного аппарата при инфекционных и паразитарных болезнях
- Поражения половых органов при инфекционных болезнях
- Поражения почек при инфекционных болезнях
- Кардиалгии у инфекционных больных
- Синдром боли в дифференциальной диагностике инфекционных болезней
- Поражения органа слуха у инфекционных больных
- Современные методы лечения гельминтозов человека
- Вирусные и прионные инфекции нервной системы
- Вирусные лихорадки, передающиеся членистоногими, и вирусные геморрагические лихорадки
- Врожденная вирусная инфекция
- Интенсивная терапия больных с поражением желудочно-кишечного тракта
- Клинико-фармакологическая характеристика противомикробных средств
- Синдромальная диагностика инфекционных болезней
- Острые кишечные инфекции в практике педиатра и семейного врача
- Диагноз по внешним признакам, клиническая и дифференциальная диагностика
- Актуальные аспекты ВИЧ-инфекции
- Современные подходы к терапии парентеральных вирусных гепатитов
- Подходы к терапии вирусных инфекций
- Эфферентные методы терапии в практике врача инфекциониста
- Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней и неотложная

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

терапевтическая тактика


- Церебральный плеоцитоз в дифференциальной диагностике нейроинфекций
- Вакцинопрофилактика: теоретические и практические основы
- Принципы и методы диагностики инфекционных болезней
- Профилактика инфекционных болезней
- Национальный календарь профилактических прививок РФ
- Диспансеризация инфекционных больных.

## – 8. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМУ ЗАЧЕТУ

1. Клинико-лабораторные критерии диагностики кишечных инфекций
2. Диагностика и дифференциальная диагностика капельных инфекций
3. Современные трансмиссивные инфекции
4. Социально-обусловленные инфекции. Клинико-лабораторные критерии вирусных гепатитов.
5. ВИЧ-инфекция. Клинико-эпидемиологическая характеристика. Диагностика. Лечение. Оппортунистические заболевания.
6. Диагностика экзотических и особо опасных инфекций. Карантинные инфекции.
7. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с менингеальным синдромом.
8. Критические состояния в инфектологии. Неотложная помощь.
9. Трудности и ошибки в диагностике инфекционных болезней
10. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с синдромом экзантемы и энантемы.
11. Ранняя и дифференциальная диагностика острых лихорадочных заболеваний (брюшной тиф, сыпной тиф, ГЛПС, бруцеллез, малярия, сепсис, кандидоз). Диагностический поиск при лихорадке неясного генеза.
12. Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением зева (ангины, дифтерия, скарлатина, туляремия, кандидоз) и лимфоаденопатиями (инфекционный мононуклеоз, туляремия, чума, ВИЧ-инфекция, лимфогранулематоз, токсоплазмоз).
13. Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом желтухи.
14. Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с диарейным синдромом.
15. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом пневмонии в клинике инфекционных болезней.
16. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с поражением глаз.
17. Ранняя и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с поражением опорно-двигательной системы.
18. Ранняя и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с геморрагическим синдромом.
19. Природно-очаговые инфекции.
20. Герпетическая инфекция.
21. Организация амбулаторной помощи инфекционным больным


## 9. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ

*Содержание, требования, условия и порядок организации самостоятельной работы обучающихся с учетом формы обучения определяются в соответствии с «Положением об организации самостоятельной работы обучающихся», утвержденным Ученым советом УлГУ (протокол №8/268 от 26.03.2019).*


Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

Форма обучения очная.


Название разделов и тем	Вид самостоятельной работы ( <i>проработка учебного материала, решение задач, реферат, подготовка к сдаче зачета/диф. зачета</i> )	Объем в часах	Форма контроля ( <i>проверка решения задач, реферата и др.</i> )
Раздел 1. «Введение в специальность. Общие вопросы инфекционной патологии»	Реферирование отдельных тем; обзор литературных источников; участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, учебных препаратов, фантомов); самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, сцинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований); амбулаторный прием в КИЗе больных с заполнением медицинской карты, работа в приемном покое инфекционного стационара; ролевая игра; тестовый контроль, разбор больных, решение ситуационных задач; доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики	36	Проверка реферата
Раздел 2. «Кишечные инфекции»	Реферирование отдельных тем; обзор литературных источников; участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, учебных препаратов, фантомов); самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, сцинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований); амбулаторный прием в КИЗе больных с заполнением медицинской карты, работа в приемном покое инфекционного стационара; ролевая игра; тестовый контроль, разбор больных, решение ситуационных задач; доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики	45	<i>проверка решения задач, реферата, тестирование</i>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

Раздел 3. «Вирусные гепатиты»	Реферирование отдельных тем; обзор литературных источников; участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, учебных препаратов, фантомов); самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, сцинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований); амбулаторный прием в КИЗе больных с заполнением медицинской карты, работа в приемном покое инфекционного стационара; ролевая игра; тестовый контроль, разбор больных, решение ситуационных задач; доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики	45	<i>проверка решения задач, реферата, тестирование</i>
Раздел 4. «Инфекции наружных покровов»	Реферирование отдельных тем; обзор литературных источников; участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, учебных препаратов, фантомов); самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, сцинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований); амбулаторный прием в КИЗе больных с заполнением медицинской карты, работа в приемном покое инфекционного стационара; ролевая игра; тестовый контроль, разбор больных, решение ситуационных задач; доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики	45	<i>проверка решения задач, реферата, тестирование</i>
Раздел 5. «Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях, методы оказания экстренной помощи»	Реферирование отдельных тем; обзор литературных источников; участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, учебных препаратов, фантомов); самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, сцинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований); амбулаторный прием в КИЗе больных с заполнением медицинской карты, работа в приемном покое инфекционного стационара; ролевая игра; тестовый контроль, разбор больных, решение ситуационных задач; доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики	45	<i>проверка решения задач, реферата, тестирование</i>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


Раздел 6 «Зоонозные инфекции»	Реферирование отдельных тем; обзор литературных источников; участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, учебных препаратов, фантомов); самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, сцинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований); амбулаторный прием в КИЗе больных с заполнением медицинской карты, работа в приемном покое инфекционного стационара; ролевая игра; тестовый контроль, разбор больных, решение ситуационных задач; доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики	45	<i>проверка решения задач, реферата, тестирование</i>
Раздел 7 «Инфекции дыхательных путей»	Реферирование отдельных тем; обзор литературных источников; участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, учебных препаратов, фантомов); самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, сцинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований); амбулаторный прием в КИЗе больных с заполнением медицинской карты, работа в приемном покое инфекционного стационара; ролевая игра; тестовый контроль, разбор больных, решение ситуационных задач; доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики	45	<i>проверка решения задач, реферата, тестирование</i>
Раздел 8 «Кровяные, трансмиссивные инфекции»	Реферирование отдельных тем; обзор литературных источников; участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, учебных препаратов, фантомов); самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, сцинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований); амбулаторный прием в КИЗе больных с заполнением медицинской карты, работа в приемном покое инфекционного стационара; ролевая игра; тестовый контроль, разбор больных, решение ситуационных задач; доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики	45	<i>проверка решения задач, реферата, тестирование</i>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

Раздел 9 «ВИЧ-инфекция»	Реферирование отдельных тем; обзор литературных источников; участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, учебных препаратов, фантомов); самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, сцинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований); амбулаторный прием в КИЗе больных с заполнением медицинской карты, работа в приемном покое инфекционного стационара; ролевая игра; тестовый контроль, разбор больных, решение ситуационных задач; доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики	45	<i>проверка решения задач, реферата, тестирование</i>
Раздел 10 «Инфекционные болезни у детей»	Реферирование отдельных тем; обзор литературных источников; участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, учебных препаратов, фантомов); самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, сцинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований); амбулаторный прием в КИЗе больных с заполнением медицинской карты, работа в приемном покое инфекционного стационара; ролевая игра; тестовый контроль, разбор больных, решение ситуационных задач; доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики	45	<i>проверка решения задач, реферата, тестирование</i>
Раздел 11 «Кишечные гельминтозы»	Реферирование отдельных тем; обзор литературных источников; участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, учебных препаратов, фантомов); самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, сцинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований); амбулаторный прием в КИЗе больных с заполнением медицинской карты, работа в приемном покое инфекционного стационара; ролевая игра; тестовый контроль, разбор больных, решение ситуационных задач; доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики	45	<i>проверка решения задач, реферата, тестирование</i>





Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

*Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы*

**1. Электронно-библиотечные системы:**

1.1. Цифровой образовательный ресурс IPRsmart : электронно-библиотечная система : сайт / ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа». - Саратов, [2024]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст : электронный.

1.2. Образовательная платформа ЮРАЙТ : образовательный ресурс, электронная библиотека : сайт / ООО Электронное издательство «ЮРАЙТ». – Москва, [2024]. - URL: <https://urait.ru> . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст : электронный.

1.3. База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа (ЭБС «Консультант студента») : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Политехресурс». – Москва, [2024]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : база данных : сайт / ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением-Комплексный медицинский консалтинг». – Москва, [2024]. – URL: <https://www.rosmedlib.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.5. Большая медицинская библиотека : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Букап». – Томск, [2024]. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/library/> . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.6. ЭБС Лань : электронно-библиотечная система : сайт / ООО ЭБС «Лань». – Санкт-Петербург, [2024]. – URL: <https://e.lanbook.com>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.7. ЭБС Znanium.com : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Знаниум». - Москва, [2024]. - URL: <http://znanium.com> . – Режим доступа : для зарегистрир. пользователей. - Текст : электронный.

**2. КонсультантПлюс** [Электронный ресурс]: справочная правовая система. / ООО «Консультант Плюс» - Электрон. дан. - Москва : КонсультантПлюс, [2024].

**3. eLIBRARY.RU**: научная электронная библиотека : сайт / ООО «Научная Электронная Библиотека». – Москва, [2024]. – URL: <http://elibrary.ru>. – Режим доступа : для авториз. пользователей. – Текст : электронный

**4. Федеральная государственная информационная система «Национальная электронная библиотека»** : электронная библиотека : сайт / ФГБУ РГБ. – Москва, [2024]. – URL: <https://нэб.рф>. – Режим доступа : для пользователей научной библиотеки. – Текст : электронный.

**5. Российское образование** : федеральный портал / учредитель ФГАУ «ФИЦТО». – URL: <http://www.edu.ru>. – Текст : электронный.

**6. Электронная библиотечная система УлГУ** : модуль «Электронная библиотека» АБИС Мега-ПРО / ООО «Дата Экспресс». – URL: <http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Web>. – Режим доступа : для пользователей научной библиотеки. – Текст : электронный.

Инженер ведущий




Щуренко Ю.В.

2024

**12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

**А) перечень аудиторий, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине Инфекционные болезни**

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных данной программой, оснащены оборудованием и техническими средствами обучения.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду УлГУ.

Реализация РПД Инфекционные болезни обеспечена необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства (состав определяется в рабочих программах дисциплин и обновляется при необходимости).

При использовании в образовательном процессе печатных изданий библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочих программах дисциплин, практик, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину, проходящих соответствующую практику.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и обновляется при необходимости.

Реализация РПД Инфекционные болезни обеспечена учебно-методическими изданиями по всем входящим в реализуемую ОПОП учебным дисциплинам. Электронные учебные пособия, разработанные преподавателями университета доступны студентам и преподавателям на образовательном портале УлГУ <http://edu.ulsu.ru/>.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде УлГУ из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах дисциплин, практик;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

В случае реализации РПД Инфекционные болезни с частичным применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий ЭИОС УлГУ дополнительно обеспечивает:

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы;


- проведение учебных занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействия посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

Материально-техническое обеспечение процесса включает в себя:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально (Симуляционный центр медицинского моделирования УлГУ, ул. Университетская Набережная, 4б).

- Проведение практических занятий предусмотрено на клинических базах и учебных аудиториях кафедры: учебная комната №1, 2, 3 корпуса медицинского факультета б-р Львовский, 5; палаты, боксы, палаты интенсивной терапии, учебные комнаты инфекционного отделения №2, №3, ГУЗ «ЦГКБ г. Ульяновска, ул. Оренбургская, 27; кабинет инфекционных заболеваний поликлиники ГУЗ «ЦГКБ г. Ульяновска; палаты, боксы, палаты интенсивной терапии, учебная комната ГУЗ «Городская клиническая больница святого апостола Андрея н, пр-т Сурова, 4; учебная комната, лаборатория, кабинет врача-инфекциониста ГУЗ «Областной центр профилактики и борьбы со СПИД», пр-т Нариманова, д.11; лаборатории, оснащенные специализированным оборудованием (фотомикроскоп, иммуногистостейнер, панель антител для иммуногистохимических исследований, детекционная система для иммуногистохимических исследований, автоматизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием, секвенатор с оборудованием для проведения генетических исследований, набор для срочной цитологической окраски) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры (иммуногистохимическая лаборатория Научно-исследовательского медико-биологического центра УлГУ, Наб.р. Свяга, 1 корпус).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации (читальный зал медицинской библиотеки Наб.р. Свяга, 2 корпус). Работа обучающихся обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин).

### **13. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

В случае необходимости, обучающимся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья (по заявлению обучающегося) могут предлагаться одни из следующих вариантов восприятия информации с учетом их индивидуальных психофизических особенностей:

– для лиц с нарушениями зрения: в печатной форме увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла (перевод учебных материалов в аудиоформат); в печатной форме на языке Брайля; индивидуальные консультации с привлечением тифлосурдопереводчика; индивидуальные задания и консультации;

– для лиц с нарушениями слуха: в печатной форме; в форме электронного документа; видеоматериалы с субтитрами; индивидуальные консультации с привлечением сурдопереводчика; индивидуальные задания и консультации;

– для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата: в печатной форме; в форме электронного документа; в форме аудиофайла; индивидуальные задания и консультации.



Разработчик

доцент Ильмухина Л.В.