

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ

по специальности 31.08.35 – Инфекционные болезни
профиль _____

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цели освоения дисциплины: совершенствование теоретических и практических знаний ординаторов специальности «Инфекционные болезни» по актуальным проблемам ВИЧ-инфекции.

Задачи освоения дисциплины:

1. Повышение уровня теоретической и практической подготовки в области ВИЧ-медицины.
2. Обучение раннему распознаванию ВИЧ-инфекции при осмотре больного, дифференциальной диагностике с другими инфекционными и особенно неинфекционными заболеваниями, протекающими со сходной симптоматикой, на основе их ведущих синдромов, обучение выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования больного ВИЧ-инфекцией для подтверждения или отмены диагноза.
3. Обучение проведению полного объема лечебно-профилактических мероприятий при постановке диагноза ВИЧ-инфекция; назначение высоко активной антиретровирусной терапии; назначение химиопрофилактики ВИЧ-инфекции постконтактной, во время беременности, родов, новорожденному.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО – программ ординатуры

Дисциплина «ВИЧ-инфекция» относится к Блоку Б1.В.01 части, формируемой участниками образовательных отношений по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни, разработанной в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГСО 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.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Код и наименование реализуемой компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций
ПК-1. Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и/или состояниями с целью установления диагноза	ПК 1.1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с ВИЧ-инфекцией и/или подозрением на ВИЧ-инфекцию. ПК 1.2. Проводить физикальное исследование пациентов с ВИЧ-инфекцией и/или подозрением на ВИЧ-инфекцию (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

	<p>ПК 1.3. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с ВИЧ-инфекцией и/или подозрением на ВИЧ-инфекцию.</p> <p>ПК 1.4. Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов с ВИЧ-инфекцией и /или подозрением на ВИЧ-инфекцию.</p> <p>ПК 1.5. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с ВИЧ-инфекцией и/или подозрением на ВИЧ-инфекцию 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 1.6. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с ВИЧ-инфекцией и/или подозрением на ВИЧ-инфекцию 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 1.7. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с ВИЧ-инфекцией и/или подозрением на ВИЧ-инфекцию 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 1.8. Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с ВИЧ-инфекцией и/или подозрением на ВИЧ-инфекцию 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 1.9. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с ВИЧ-инфекцией и/или подозрением на ВИЧ-инфекцию 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 1.10. Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам лабораторных исследований пациентов с ВИЧ-инфекцией и/или подозрением на ВИЧ-инфекцию с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК 1.11. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с ВИЧ-инфекцией и/или подозрением на ВИЧ-инфекцию.</p> <p>ПК 1.12. Выявлять клинические симптомы и синдромы у</p>
--	--

	<p>пациентов с ВИЧ-инфекцией и/или подозрением на ВИЧ-инфекцию 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 1.13. Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с ВИЧ-инфекцией и/или подозрением на ВИЧ-инфекцию 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 1.14. Выявлять среди пациентов с ВИЧ-инфекцией коморбидную патологию (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной систем и крови), ее основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход.</p> <p>ПК 1.15. Проводить дифференциальную диагностику болезней инфекционного профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), 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-2. Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и/или состояниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК 2.1. Определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара, организовывать ее в соответствии с состоянием пациента.</p> <p>ПК 2.2. Разрабатывать план лечения пациентов с ВИЧ-инфекцией 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 2.3. Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения для пациентов с ВИЧ-инфекцией 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 2.4. Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов с ВИЧ-инфекцией 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 2.5. Назначать лекарственные препараты и</p>

	<p>медицинские изделия пациентам с ВИЧ-инфекцией в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.</p> <p>ПК 2.6. Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с ВИЧ-инфекцией.</p> <p>ПК 2.7. Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторных исследований у пациентов с ВИЧ-инфекцией, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения.</p> <p>ПК 2.8. Оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения у пациентов с ВИЧ-инфекцией.</p>
<p>ПК-4. Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз</p>	<p>ПК 4.1. Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы.</p> <p>ПК 4.2. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленных инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>ПК 4.3. Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, по вопросам наличия или отсутствия инфекционных заболеваний.</p> <p>ПК 4.4. Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии у освидетельствуемого лица инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации.</p> <p>ПК 4.5. Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии ВИЧ у освидетельствуемого лица.</p>
<p>ПК-5. Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и/или состояниями и их последствиями.</p>	<p>ПК 5.1. Определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК 5.2. Направлять пациентов с ВИЧ-инфекцией и ее последствиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с</p>

	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК 5.3. Оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам с ВИЧ-инфекцией в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК 5.4. Оказывать психологическую поддержку больным (их законным представителям) и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного.</p>
--	---

4. Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица (36 часов)

5. Образовательные технологии

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий используются следующие образовательные технологии:

1. Ролевая учебная игра «Врач-пациент»
2. Дискуссия.
3. Разбор клинических случаев.
4. Занятия с использованием тренажеров, имитаторов. Отработка практических навыков в симуляционном центре УлГУ.
5. Практическое занятие в виде презентации
6. Подготовка и защита рефератов.
7. Подготовка и защита истории болезни.
8. Решение ситуационных задач.
9. Использование кейс-технологии.

6. Контроль успеваемости

Программой дисциплины предусмотрены следующие виды текущего контроля: тесты, реферат.

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет_____