

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце: Ханты-Мансийского автономного округа-Югры  
ФИО: Косенок Сергей Михайлович "Сургутский государственный университет"  
Должность: ректор  
Дата подписания: 25.08.2025 11:58:38  
Уникальный программный ключ:  
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по УМР

11 июня 2025 г., протокол УС № 5

# Инфекционные болезни

## Рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплено на кафедре **Многопрофильной клинической подготовки**  
Учебный план о310849-Терапия-25-1.plx  
Специальность: Терапия

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72  
в том числе: Видеоконтроля в семестрах:  
аудиторные занятия 32 зачеты 2  
самостоятельная работа 40

### Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)			
	Неделя 16			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	4	4	4	4
Практические	28	28	28	28
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная работа	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

*кандидат медицинских наук, доцент, Нелидова Наталья Владимировна*

Рабочая программа дисциплины

**Инфекционные болезни**

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - по специальности 31.08.49 Терапия  
(приказ Минобрнауки России от 09.01.2023 г. № 15)

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Терапия

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 11.06.2025 протокол № 5.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

**Многопрофильной клинической подготовки**

Зав. кафедрой д.м.н. профессор Н.В. Климова

## 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Цель освоения дисциплины «Инфекционные болезни» является подготовка квалифицированного врача- терапевта, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, включающих клиническую диагностику наиболее часто встречающихся инфекционных болезней, а также карантинных инфекций, рациональное использование лабораторных и инструментальных методов обследования больных, назначение адекватного этиотропного и патогенетического лечения, включая элементы неотложной терапии, а также проведение первичных противоэпидемических мероприятий.
-----	--

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:		ФТД.В.02
2.1	<b>Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b> дисциплины, изученные в период получения высшего образования по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия».	
2.2	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b> Терапия Медицина чрезвычайных ситуаций Фтизиатрия Производственная (клиническая) практика	

## 3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**ПК-1.1:** Осуществляет проведение специализированного обследования (за исключением высокотехнологичного) пациентов старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях внутренних органов или систем внутренних органов с целью установления диагноза и определения функционального статуса

**ПК-1.2:** Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)

**ПК-2.1:** Осуществляет назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях внутренних органов или систем внутренних органов

**ПК-2.2:** Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначаемой терапии пациентам с заболеваниями и(или) состояниями по профилю «терапия»

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

<b>3.1</b>	<b>Знать:</b>
3.1.1	Классификации инфекционных болезней.
3.1.2	Периоды развития инфекционного заболевания.
3.1.3	Клинические симптомы, синдромы инфекционных заболеваний.
3.1.4	Особенности эпидемиологического процесса, его звенья при конкретном инфекционном заболевании.
3.1.5	Клинические и эпидемиологические показания к госпитализации инфекционных больных.
3.1.6	Правила госпитализации инфекционных больных.
3.1.7	Понятие о противоэпидемическом режиме в лечебном учреждении и при лечении на дому.
3.1.8	Основные методы диагностики инфекционных болезней.
3.1.9	Основные осложнения и исходы инфекционных заболеваний.
3.1.10	Принципы терапии инфекционных болезней.
3.1.11	Принципы и методы профилактики инфекционных болезней.
3.1.12	Организация неотложных противоэпидемических мероприятий при подозрении на карантинную инфекцию.
3.1.13	Клинические проявления неотложных состояний при инфекционных заболеваниях.
3.1.14	Правила ведения больных с кишечными и воздушно-капельными инфекциями на дому.
3.1.15	Клинические проявления гельминтозов, методы их диагностики.
3.1.16	Способы и средства дегельминтизации.
<b>3.2</b>	<b>Уметь:</b>
3.2.1	Собрать анамнез у больного с инфекционным заболеванием.
3.2.2	Собрать направленный эпидемиологический анамнез.
3.2.3	Осуществить клиническое обследование больного с инфекционным заболеванием.
3.2.4	Установить предварительный диагноз инфекционного заболевания.
3.2.5	Составить план обследования больного с инфекционным заболеванием.
3.2.6	Определить необходимость госпитализации больного с инфекционным заболеванием или возможность оставления его на дому.

3.2.7	Оценить результаты лабораторных исследований (клинических, бактериологических, серологических и др.).
3.2.8	Назначить адекватную этиотропную терапию, определить разовые, суточные и курсовые дозы антибиотиков (химиопрепаратов) при конкретных инфекционных заболеваниях.
3.2.9	Назначить адекватную оральную и инфузионную регидратационную терапию, определить состав и рассчитать объемы и дозы вводимых растворов.
3.2.10	Назначить адекватную дезинтоксикационную терапию, определить состав и рассчитать объем и дозы вводимых растворов и препаратов.
3.2.11	Назначить адекватную серотерапию, провести предварительную десенсибилизацию.
3.2.12	Выписать необходимые лекарственные средства.
3.2.13	Установить наличие неотложных состояний и осложнений при инфекционных заболеваниях, провести лечебные мероприятия.
3.2.14	Заполнить необходимую документацию при первичном выявлении инфекционного больного.
<b>3.3 Владеть:</b>	
3.3.1	- стандартами оформления медицинской документации и отчетности;
3.3.2	- методами оценки функционального состояния организма;
3.3.3	- методами комплексного обследования больных с инфекционными заболеваниями;
3.3.4	- алгоритмами лечения инфекционных заболеваний;
3.3.5	- методами выявления осложнений инфекционных заболеваний и
3.3.6	- принципами лечения инфекционных болезней;
3.3.7	- методологией обучения правильному образу жизни;
3.3.8	- методами профилактики инфекционных заболеваний;
3.3.9	- принципами и методами формирования у населения здорового образа жизни;
3.3.10	- принципами организационной работы.

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	<b>Раздел 1. Общие вопросы. Диагностика инфекционных заболеваний.</b>						
1.1	Вирусные гепатиты А,В,Д,С,Е. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика /Пр/	2	6	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11	0	Тестовый контроль
1.2	Курация больных /Ср/	2	8	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11	0	Реферат
1.3	ВИЧ инфекция. Этиология, патогенез, эпидемиология, группы риска. Алгоритм действий врача при возникновении аварийной ситуации. /Лек/	2	2	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11	0	
1.4	ВИЧ инфекция. Классификация, клиническая картина, диагностические критерии постановки диагноза, лечение: показания к назначению АРВТ, основные группы и схемы препаратов. /Ср/	2	8	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11	0	Реферат

1.5	ВИЧ инфекция. Классификация, клиническая картина, диагностические критерии постановки диагноза, лечение: показания к назначению АРВТ, основные группы и схемы препаратов. /Пр/	2	4	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11	0	Тестовый контроль
1.6	Описторхоз /Ср/	2	8	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11	0	Реферат
1.7	Описторхоз /Пр/	2	4	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11	0	Тестовый контроль
1.8	Воздушно-капельные инфекционные болезни (грипп, орви, дифтерия, менингококковая, микоплазменная, хламидийная инфекции, орнитоз) /Пр/	2	4	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11	0	Тестовый контроль
1.9	Воздушно-капельные инфекционные болезни (грипп, орви, дифтерия, менингококковая, микоплазменная, хламидийная инфекции, орнитоз) /Лек/	2	2	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11	0	
1.10	Дифтерия /Ср/	2	4	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11	0	Реферат
1.11	Кишечные инфекции (брюшной тиф, паратифы А и В, острая дизентерия, сальмонеллёз. пти, ботулизм. Иерсиниозы /Пр/	2	4	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11	0	Тестовый контроль
1.12	Курация больных /Ср/	2	8	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11	0	Реферат
1.13	Особо опасные болезни, на которые распространяется действие международных медико-санитарных правил (чума, холера, сибирская язва, геморрагические лихорадки) /Пр/	2	4	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11	0	Тестовый контроль

1.14	Курация больных /Ср/	2	4	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11	0	Реферат
1.15	Контрольная работа: клинический разбор	2	2	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2		0	Презентация
1.16	/Зачёт/	2	0	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2		0	Устный опрос

## 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 5.1. Контрольные вопросы и задания

Представлены в Приложении 1

### 5.2. Темы письменных работ

Представлены в Приложении 1

### 5.3. Фонд оценочных средств

Представлены в Приложении 1

### 5.4. Перечень видов оценочных средств

1 Этап: проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине.

Вопросы для самостоятельной работы студента; рефераты; тесты для текущего контроля знаний. Контрольная работа.

2 этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине – зачет. Устный опрос.

## 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 6.1. Рекомендуемая литература

#### 6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич- -во
Л1.1	Аликеева Г. К., Ющук Н. Д., Венгеров Ю. Я.	Инфекционные болезни: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело" и 060104.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Инфекционные болезни"	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2011	26
Л1.2	Казанцев А. П., Казанцев В. А.	Дифференциальная диагностика инфекционных болезней: руководство для врачей	Москва: Медицинское информационное агентство, 2013	5
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич- -во
Л1.3	Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К.	Инфекционные болезни и эпидемиология	Moscow: ГЭОТАР- Медиа, 2009, <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416525.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416525.html</a>	

Л1. 4	Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И.	Инфекционные болезни и эпидемиология: Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.	Moscow: ГЭОТАР- Медиа, 2013, <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970425787.h tml">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970425787.h tml</a>	
Л1. 5	Ходжаян А.Б., Козлов С.С., Голубева М.В.	Медицинская паразитология и паразитарные болезни	Moscow: ГЭОТАР- Медиа, 2014, <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970428221.h tml">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970428221.h tml</a>	

### 6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич
Л2. 1	Аликеева Г. К., Ющук Н. Д., Венгеров Ю. Я.	Инфекционные болезни: национальное руководство	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2010	3
Л2. 2	Покровский В. И., Пак С. Г., Брико Н. И., Данилкин Б. К.	Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник [для студентов лечебных факультетов медицинских высших учебных заведений]	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012	10
Л2. 3	Бун Н. А., Пак С. Г., Еровиченков А. А., Кочергин Н. Г.	Инфекционные и кожные заболевания: [учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по дисциплинам "Инфекционные болезни", "Дерматовенерология" и "Внутренние болезни" по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело", 060105.65 "Стоматология", 00103.65 "Педиатрия"]	Москва: РидЭлсивер, 2010	2
Л2. 4	Аликеева Г.К.	Инфекционные болезни: Гриф Минобрнауки России. Рекомендовано ГОУ ВПО "Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова" в качестве учебника для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 0060101.65 "Лечебное дело" и 060105.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Инфекционные болезни".	Moscow: ГЭОТАР- Медиа, 2013, <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970426715.h tml">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970426715.h tml</a>	1
Л2. 5	Лучшев В.И., Жаров С.Н., Никифоров В.В.	Атлас инфекционных болезней: Рекомендовано Учебно- методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для студентов медицинских вузов	Moscow: ГЭОТАР- Медиа, 2012, <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970428771.h tml">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970428771.h tml</a>	2

### 6.1.3. Методическиеразработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич
Л3. 1	Катаныхова Л. Л., Савин В. А.	Клещевой энцефалит: учебно-методическое пособие для студентов 5-6 курсов лечебного факультета	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2011	10
Л3. 2	Савин В. А., Катаныхова Л. Л., Гириш Я. В., Тепляков А. А., Козловская О. В.	Поражение печени у детей: учебное пособие	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2014	52

### 6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Врач
Э2	Клиническая лабораторная диагностика
Э3	Лечащий врач. Журнал

Э4	Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия
Э5	Вопросы вирусологии
Э6	Эпидемиология и вакцинопрофилактика. Журнал
Э7	Эпидемиология и инфекционные болезни
Э8	Инфекционные болезни. Журнал
Э9	Инфекции и антимикробная терапия. Журнал
Э10	Клиническая медицина
Э11	Российский медицинский журнал
<b>6.3.1 Перечень программного обеспечения</b>	
6.3.1.	Пакет прикладных программ Microsoft Office.
<b>6.3.2 Перечень информационных справочных систем</b>	
6.3.2. 1	справочные системы: «Гарант», «Консультант плюс», «Консультант-регион».

#### **7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Учебная аудитория для проведения занятий практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № УК 14/49, оснащена:** комплектом специализированной учебной мебели, маркерной доской, комплектом (переносным) мультимедийного оборудования — ноутбук, проектор, проекционный экран.

Количество посадочных мест – 10.

Используемое программное обеспечение: Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office.

Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации.

628400, Тюменская область, ХМАО-Югры, г. Сургут, ул. Энергетиков, 14.



**Форма оценочного материала для текущего контроля и промежуточной аттестации***Название дисциплины* **Инфекционные болезни**

Код, направление подготовки	Терапия, 31.08.49
Направленность (профиль)	Квалификация: врач-терапевт
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Внутренних болезней
Выпускающая кафедра	Внутренних болезней

**1. ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ  
УСПЕВАЕМОСТИ ПОДИСЦИПЛИНЕ****Список вопросов к занятиям по дисциплине «Инфекционные болезни»  
для устного опроса ординатора**

1. Принцип построения клинических классификаций инфекционных заболеваний.
2. Цикличность течения инфекционных заболеваний. Периоды инфекционного процесса. Критерии выздоровления. Исходы инфекционного процесса.
3. Понятие обострения, рецидива. Осложнения: специфические и неспецифические. Понятие ре-, супер-, и микст-инфекции.
4. Острые и хронические формы инфекционных заболеваний. Субклиническая, латентная, медленная формы инфекций.
5. Принципы ранней диагностики инфекционного заболевания. Лабораторные методы исследования, направленные на выявление возбудителя в организме человека.
6. Лабораторные методы в диагностике инфекционных болезней (вирусологический, бактериологический, серологический, паразитологический). Значение в диагностике определенных классов иммуноглобулинов.
7. Иммунологические методы диагностики инфекционных заболеваний. Методы определения клеточного и гуморального иммунитета. Иммуноблотинг, полимеразная цепная реакция. Клинико-иммунологическая оценка лабораторных данных.
8. Принципы и методы лечения инфекционных заболеваний.
9. Принципы лечения бактерионосительства.
10. Основные принципы антибиотикотерапии инфекционных заболеваний.
11. Серотерапия. Антитоксические и антимикробные сыворотки. Использование иммуноглобулинов. Осложнения иммунотерапии.
12. Противовирусные средства, используемые для лечения инфекционных больных. Механизм действия. Показания к применению противовирусных средств. Методы применения.
13. Принципы иммуномодулирующей терапии при инфекционных заболеваниях. Классификация иммунокорректоров. Механизмы действия различных иммуномодуляторов. Показания к применению иммунокорректирующих средств.
14. Патогенетическая терапия. Методы и средства для дезинтоксикационной терапии. Принципы и средства регидратационной терапии.
15. Оральная регидратация. Растворы. Принципы проведения.
16. Парентеральная регидратация. Растворы. Принципы проведения.
17. Осложнения при этиотропном и патогенетическом лечении инфекционных больных. Анафилактический шок, лекарственная болезнь.
18. Неотложная терапия инфекционных болезней. Лечение ДВС-синдрома, острой надпочечниковой недостаточности.
19. Неотложная терапия инфекционных заболеваний. Принципы лечения ИТШ.

20. Требования к устройству инфекционных больниц и отделений. Устройство и организация работы приемного отделения. Условия и режим работы мельцеровского бокса.
21. Понятие об общей структуре инфекционной службы. КИЗы. Организация их работы и роль в борьбе с инфекционными заболеваниями.
22. Условия возникновения и меры предупреждения внутрибольничных инфекций. Методы и средства специфической профилактики инфекционных болезней.
23. Общие принципы профилактики инфекционных болезней.
24. Этиология, эпидемиология и патогенез дизентерии. Клиника острых форм инфекции. Диагностика. Лечение.
25. Этиология, эпидемиология и патогенез сальмонеллеза. Клиническая классификация. Генерализованные формы инфекции. Лечение.
26. Клиника холеры. Степени обезвоживания организма. Диагностика, принципы лечения, профилактика.
27. Пищевые токсикоинфекции (ПТИ). Этиология, клинические особенности, диагностика и лечение.
28. Общие закономерности патологического процесса при описторхозе. Факторы воздействия гельминтов на организм человека. Принципы лечения гельминтозов.
29. Организация лечения больных острыми кишечными инфекциями на дому.
30. Гепатит А. Клинико-эпидемиологические особенности. Лечение.
31. Хронические вирусные гепатиты. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
32. Грипп. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, диф. диагноз, терапия.
33. Грипп. Критерии тяжести, осложнения, неотложная терапия осложнений.
34. Аденовирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез. Клинические формы и их характеристика. Диагностика, лечение и профилактика.
35. Организация лечения больных ОРВИ на дому.
36. Менингококковая инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Менингококковый назофарингит.
37. Инфекционный мононуклеоз. Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
38. Орнитоз. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
39. Сепсис, классификация, клинические проявления сепсиса.
40. Принципы этиотропной и патогенетической терапии при сепсисе.
41. Чума. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, этиотропная терапия, профилактика.
42. Туляремия. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз с бубонной формой чумы.
43. ВИЧ-инфекция. Этиология, патогенез иммунодепрессии.
44. ВИЧ-инфекция. Эпидемиология, группы риска. Стадии течения ВИЧ-инфекции, критерии ВОЗ. Периоды ВИЧ-инфекции.

Контрольная работа - разбор клинического случая

# Форма оценочного материала для диагностического тестирования

## Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

Название дисциплины **Инфекционные болезни**

Код, направление подготовки  
Терапия 31.08.49

Направленность (профиль)  
Квалификация: врач-терапевт

Форма обучения  
очная

Кафедра-разработчик  
Многопрофильной клинической подготовки

Выпускающая кафедра  
Внутренних болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите один правильный ответ</b> 1. Для брюшного тифа характерно:	а) Постепенное начало болезни с максимальной выраженностью клинической симптоматики на 8-9 день б) Острое начало болезни в) Наличие атипичных форм г) Частое выявление продромального периода д) Все перечисленное	низкий	2
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите один правильный ответ</b> 2. Выбрать из перечисленных симптомов, характерный для колитического варианта сальмонеллеза:	а) обильный жидкий стул со слизью и кровью б) жидкий водянистый стул в) скудный стул со слизью и кровью г) ректальный плевок д) боли в эпигастральной области	низкий	2
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите один правильный ответ</b> 3. Укажите характерную экзантему при тифоподобном варианте генерализованной формы сальмонеллеза:	а) везикулезная б) пустулезная в) папулезная г) розеолезная д) крупнопятнистая	низкий	2
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите один правильный ответ</b> 4. Основным методом терапии больных генерализованной формой сальмонеллеза является:	а) диетотерапия б) этиотропная терапия в) симптоматическая терапия г) иммуномодулирующая терапия д) витаминотерапия	низкий	2
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите один правильный ответ</b> 5. Укажите ведущее направление профилактики пищевых токсикоинфекций:	а) иммунопрофилактика б) вакцинопрофилактика в) соблюдение санитарно-гигиенических правил г) серопрофилактика д) закаливание организма	низкий	2
УК-1	<b>Укажите все правильные</b>	а) пищевые продукты	средний	5

ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>ответы</b> 6. Для подтверждения диагноза ботулизма определяют содержание токсина в	б) кровь больного в) спинномозговая жидкость г) рвотные массы. д) кал е) моча методом ИФА		
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите все правильные ответы</b> 7. Кожные проявления при псевдотуберкулезе:	а) отечность лица б) гиперемия лица (симптом «капюшона») в) гиперемия ладоней и стоп (синдромы «перчаток» и «носков») г) колцевидная эритема	средний	5
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите все правильные ответы</b> 8. Энтеровирусом человека ЕСНО и Коксаки вызывают	а) Гриппоподобные заболевания б) Асептические менингиты, энцефалиты в) Диареи у детей раннего возраста г) Геморрагический конъюнктивит, герпетические ангины д) Все перечисленное	средний	5
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите все правильные ответы</b> 9. Для энтеровирусных инфекций характерны	а) пневмония б) эпидемическая миалгия в) гнойный менингит г) серозный менингит д) герпетическая ангина	средний	5
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите все правильные ответы</b> 10. Избирательное поражение гепатобилиарной системы характерно для:	а) описторхоза б) аскаридоза в) эхинококкоза г) фасциолеза д) энтеробиоза	средний	5
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите все правильные ответы</b> 11. В <sub>12</sub> -железодефицитная анемия развивается при:	а) дифиллоботриозе б) трихинеллезе в) аскаридозе г) энтеробиозе д) трихоцефалезе	средний	5
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите все правильные ответы</b> 12. Этиотропное лечение описторхоза включает:	а) применение празиквантела б) использование хлорсила в) гипосенсибилизирующие средства г) дезинтоксикационную терапию д) назначение спазмолитиков	средний	5
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите все правильные ответы</b> 13. Укажите источник заражения аскаридозом:	а) Человек б) Собака в) Кошка г) Крупный рогатый скот	средний	5
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5	<b>Укажите все правильные ответы</b> 14. Основные симптомы гриппа:	а) головная боль б) высокая лихорадка в) увеличение печени г) кашель	средний	5

ПК-6		д) лимфаденопатия		
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите все правильные ответы</b> 15. При гриппе интоксикационный и катаральный синдромы появляются	а) одновременно б) катаральный синдром запаздывает в) интоксикационный синдром запаздывает	средний	5
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Продолжите фразу</b> 16. Стул по типу рисового отвара характерен для	Холеры	высокий	8
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Поставьте диагноз</b> 17. Больной 37 лет обратился в медпункт гостиницы с жалобами на головную боль, боль в мышцах, резкую слабость, повышение температуры до 39,5°C, сухой кашель. Болен 2 день, заболел остро. Проживает в гостинице в течение 7 дней, участник конференции. Заседание происходит в конференц-зале гостиницы, оборудованной системой кондиционирования воздуха. Судя по записям в журнале регистрации больных мед. пункта за последние 3-ое суток со сходными жалобами обратилось 12 участников конференции. Повторных обращений не было.	Легионеллез	высокий	8
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Закончите предложение</b> 18. Симптом Говорова-Годелье характерен для	Сыпного тифа	высокий	8
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Поставьте диагноз</b> 19. Больной Ц., 30 лет, наблюдается врачом поликлиники в течение 4 дней с диагнозом «грипп». Вызвал врача повторно в связи с ухудшением состояния. Из анамнеза известно, что заболел 20.08, когда появился озноб, температура 39,0°C, отметил сильную боль в мышцах, головную боль, рвоту. Принимал различные препараты, в том числе тетрациклин (2-3 таблетки), температура снизилась до 37,8°C, и больной решил, что выздоравливает. Но 24.08 состояние ухудшилось, усилилась головная боль, возобновилась рвота. При осмотре обращает на себя внимание инъекция сосудов конъюнктив, иктеричность склер, гиперемия лица, увеличение печени. Отмечается гиперестезия мышц, выраженная ригидность	Лептоспироз	высокий	8

	затылочных мышц, симптом Кернига и нижний симптом Брудзинского. Температура 38,6°C. За 10 дней до заболевания рыбачил на озере, купался, пил сырую воду. Госпитализирован с диагнозом: «менингит».			
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Закончите предложение</b> 20. В периоде разгара сыпного тифа появляется	Розеолезно- петехиальная сыпь	высокий	8

**Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине  
(с ключами для ответов):**

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите один правильный ответ</b> 1. Для брюшного тифа характерно:	а) Постепенное начало болезни с максимальной выраженностью клинической симптоматики на 8-9 день б) Острое начало болезни в) Наличие атипичных форм г) Частое выявление продромального периода д) <b>Все перечисленное</b>	низкий	2
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите один правильный ответ</b> 2. Выбрать из перечисленных симптомов, характерный для колитического варианта сальмонеллеза:	а) <b>обильный жидкий стул со слизью и кровью</b> б) жидкий водянистый стул в) скудный стул со слизью и кровью г) ректальный плевков д) боли в эпигастральной области	низкий	2
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите один правильный ответ</b> 3. Укажите характерную экзантему при тифоподобном варианте генерализованной формы сальмонеллеза:	а) везикулезная б) пустулезная в) папулезная г) <b>розеолезная</b> д) крупнопятнистая	низкий	2
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите один правильный ответ</b> 4. Основным методом терапии больных генерализованной формой сальмонеллеза является:	а) диетотерапия б) <b>этиотропная терапия</b> в) симптоматическая терапия г) иммуномодулирующая терапия д) витаминотерапия	низкий	2
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите один правильный ответ</b> 5. Укажите ведущее направление профилактики пищевых токсикоинфекций:	а) иммунопрофилактика б) вакцинопрофилактика в) <b>соблюдение санитарно-гигиенических правил</b> г) серопротекция д) закаливание организма	низкий	2
УК-1	<b>Укажите все правильные</b>	а) пищевые продукты б) <b>кровь больного</b>	средний	5

ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>ответы</b> 6. Для подтверждения диагноза ботулизма определяют содержание токсина в	в) спинномозговая жидкость г) рвотные массы. д) кал е) моча методом ИФА		
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите все правильные ответы</b> 7. Кожные проявления при псевдотуберкулезе:	а) отечность лица б) гиперемия лица (симптом «капюшона») в) гиперемия ладоней и стоп (синдромы «перчаток» и «носков») г) колцевидная эритема	средний	5
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите все правильные ответы</b> 8. Энтеровирусом человека ЕСНО и Коксаки вызывают	а) Гриппоподобные заболевания б) Асептические менингиты, энцефалиты в) Диареи у детей раннего возраста г) Геморрагический конъюнктивит, герпетические ангины д) Все перечисленное	средний	5
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите все правильные ответы</b> 9. Для энтеровирусных инфекций характерны	а) пневмония б) эпидемическая миалгия в) гнойный менингит г) серозный менингит д) герпетическая ангина	средний	5
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите все правильные ответы</b> 10. Избирательное поражение гепатобилиарной системы характерно для:	а) описторхоза б) аскаридоза в) эхинококкоза г) фасциолеза д) энтеробиоза	средний	5
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите все правильные ответы</b> 11. В <sub>12</sub> –железодефицитная анемия развивается при:	а) дифиллоботриозе б) трихинеллезе в) аскаридозе г) энтеробиозе д) трихоцефалезе	средний	5
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите все правильные ответы</b> 12. Этиотропное лечение описторхоза включает:	а) применение празиквантела б) использование хлоксила в) гипосенсибилизирующие средства г) дезинтоксикационную терапию д) назначение спазмолитиков	средний	5
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите все правильные ответы</b> 13. Укажите источник заражения аскаридозом:	а) Человек б) Собака в) Кошка г) Крупный рогатый скот	средний	5
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5	<b>Укажите все правильные ответы</b> 14. Основные симптомы гриппа:	а) головная боль б) высокая лихорадка в) увеличение печени г) кашель	средний	5

ПК-6		д) лимфаденопатия		
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Укажите все правильные ответы</b> 15. При гриппе интоксикационный и катаральный синдромы появляются	а) одновременно <b>б) катаральный синдром запаздывает</b> в) интоксикационный синдром запаздывает	средний	5
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Продолжите фразу</b> 16. Стул по типу рисового отвара характерен для	Холеры	высокий	8
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Поставьте диагноз</b> 17. Больной 37 лет обратился в медпункт гостиницы с жалобами на головную боль, боль в мышцах, резкую слабость, повышение температуры до 39,5°C, сухой кашель. Болен 2 день, заболел остро. Проживает в гостинице в течение 7 дней, участник конференции. Заседание происходит в конференц-зале гостиницы, оборудованной системой кондиционирования воздуха. Судя по записям в журнале регистрации больных мед. пункта за последние 3-ое суток со сходными жалобами обратилось 12 участников конференции. Повторных обращений не было.	Легионеллез	высокий	8
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Закончите предложение</b> 18. Симптом Говорова-Годелье характерен для	Сыпного тифа	высокий	8
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Поставьте диагноз</b> 19. Больной Ц., 30 лет, наблюдается врачом поликлиники в течение 4 дней с диагнозом «грипп». Вызвал врача повторно в связи с ухудшением состояния. Из анамнеза известно, что заболел 20.08, когда появился озноб, температура 39,0°C, отметил сильную боль в мышцах, головную боль, рвоту. Принимал различные препараты, в том числе тетрациклин (2-3 таблетки), температура снизилась до 37,8°C, и больной решил, что выздоравливает. Но 24.08 состояние ухудшилось, усилилась головная боль, возобновилась рвота. При осмотре обращает на себя внимание инъекция сосудов конъюнктив, иктеричность склер, гиперемия лица, увеличение печени. Отмечается гиперестезия мышц, выраженная ригидность	Лептоспироз	высокий	8



	затылочных мышц, симптом Кернига и нижний симптом Брудзинского. Температура 38,6°C. За 10 дней до заболевания рыбачил на озере, купался, пил сырую воду. Госпитализирован с диагнозом: «менингит».			
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<b>Закончите предложение</b> 20. В периоде разгара сыпного тифа появляется	<b>Розеолезно-петехиальная сыпь</b>	высокий	8