

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Павлов Валентин Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.03.2022 16:57:32
Уникальный программный ключ:
a562210a8a1b1d1bca54c4a0a3e820ac76b9d7366849e686abb2c5a4c71d0ee

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, ТУБЕРКУЛЕЗ

(наименование учебной дисциплины)

Программа ординатуры по специальности 31.08.09 Рентгенология

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 2 года
(нормативный срок обучения)

Курс I

Семестр II

Контактная работа – 24 час

Зачет без оценки II семестр

Семинары - 24 час.

Всего 36 час

(1 зачетная единица)

Самостоятельная
(внеаудиторная) работа – 12час.

Содержание рабочей программы

1.	Пояснительная записка	4
2.	Вводная часть	5
	2.1 Цель и задачи освоения дисциплины	5
	2.2 Место учебной дисциплины в структуре ООП университета	5
	2.3 Требования к результатам освоения учебной дисциплины	5
	2.3.1 Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины	6
	2.3.2 Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций	7
3.	Основная часть	14
	3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	14
	3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	14
	3.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	15
	3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	16
	3.5. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	16
	3.6. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	16
	3.7. Название тем самостоятельной работы и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	17
	3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины	17
	3.8.1 Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств	17
	3.8.2 Примеры оценочных средств	18
	3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины	19
	3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	20
	3.11. Образовательные технологии	20
4.	Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	20

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа по дисциплине «Инфекционные болезни, туберкулез» для ординаторов по специальности 31.08.09 Рентгенология уровень высшего образования подготовка кадров высшей квалификации составлена в соответствии с требованиями Федерального Государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.09 Рентгенология уровень высшего образования подготовка кадров высшей квалификации, учебного плана по специальности 31.08.09 Рентгенология.

При составлении программы учтены положения Федерального закона «Об образовании в РФ (29.12.12. № 273-ФЗ)» и концепции развития системы здравоохранения в Российской Федерации, предусматривающие усиление компетентностной направленности медицинского образования и здравоохранения. В связи с этим, в рабочей программе предусмотрено изучение вопросов и овладение профессиональными компетенциями (ПК) для деятельности специалиста, занимающегося профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой деятельностью. Дисциплина «Инфекционные болезни, туберкулез» относится к вариативной части программы ординатуры (Б1.В.02) и обеспечивает освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида деятельности в различных медицинских организациях согласно приказа МЗ РФ от 06.08.2013. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций».

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины «Инфекционные болезни, туберкулез» для специальности 31.08.09 Рентгенология (Б1.В.02)

Цель - формирование у обучающихся специалистов системы теоретических знаний, практических умений и навыков по диагностике и лечению и профилактике инфекционных болезней и туберкулеза.

Задачи:

формирование знаний об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике и принципах лечения наиболее актуальных инфекционных заболеваний и туберкулеза;

формирование знаний и навыков по вопросам профилактики социально значимых инфекционных заболеваний, принципам реабилитации и диспансеризации реконвалесцентов, перенесших наиболее актуальные инфекционные заболевания;

формирование знаний о патогенезе процессов, возникающих в организме пациента при наиболее актуальных инфекционных заболеваниях и туберкулезе;

совершенствование знаний об актуальности, диагностике, лечении и профилактике социально значимых заболеваний;

формирование методологических и методических основ клинического мышления и рациональных действий врача.

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ООП специальности 31.08.09 Рентгенология подготовки кадров высшей квалификации

Учебная дисциплина «Инфекционные болезни, туберкулез» (Б1.В.02) относится к вариативной части, дисциплинам по выбору ООП ВО ординатуры по специальности 31.08.09 Рентгенология.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. профилактическая;
2. диагностическая;

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих профессиональных компетенций (ПК):

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо-опасных инфекций (ПК-3);

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Основные признаки освоения компетенций	Оценочные средства, используемые при аттестации
<p>ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	
<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – клинические признаки основных групп и нозологических форм инфекционных заболеваний – современные методы ранней диагностики инфекционных заболеваний, – основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику); – современные методы оценки состояния больного, необходимые для постановки диагноза; основные принципы оказания медицинской помощи в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений; – показания для госпитализации и выписки инфекционных больных – методы профилактики возникновения инфекционных заболеваний; – устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия инфекционных агентов и факторов среды обитания; – принципы профилактики социально значимых заболеваний (ВИЧ и др.); – наиболее эффективные препараты против возбудителей инфекционных и паразитарных заболеваний и применение их в конкретных ситуациях. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – предпринимать меры профилактики, направленные на предупреждения возникновения или распространения инфекционных заболеваний с использованием полученных 	<p>Решение ситуационных задач, устный опрос, тестовый контроль, реферат, научно-учебный отчет по практике, выпускная квалификационная работа (выполнение индивидуальной самостоятельной работы).</p>

<p>знаний;</p> <ul style="list-style-type: none"> – устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия инфекционных агентов и факторов среды обитания; – интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; – использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности; – использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие инфекционных заболеваний; – проводить основные и дополнительные методы исследования при инфекционных заболеваниях для уточнения диагноза – анализировать научную медицинскую информацию, опираясь на принципы доказательной медицины. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками осуществления санитарно-просветитель-ской работы с населением, направленной на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний; – методами профилактики инфекционных заболеваний; – алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических методов исследования. – методами проведения противоэпидемических мероприятий, направленных на источник инфекции. 	
<p>ПК-3 - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	
<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения - учение об эпидемическом процессе -эпидемиологический подход к изучению болезней человека -эпидемиологию инфекционных, паразитарных заболеваний, Комплекс противоэпидемических мероприятий, направленных на защиту населения в очагах особо опасных инфекций - методы обследования эпидемиологического очага заболевания -основные принципы планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях -нормативные и правовые документы в пределах профессиональной деятельности по защите населения в очагах особо опасных инфекций <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -в профессиональной деятельности применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в разрезе проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах опасных инфекций -Проводить санитарно-просветительскую работу с населением по вопросам профилактической медицины, работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой, проводить 	<p>Решение ситуационных задач, устный опрос, тестовый контроль, реферат, научно-учебный отчет по практике, выпускная квалификационная работа (выполнение индивидуальной самостоятельной работы).</p>

<p>поиск информации для решения профессиональных задач</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Навыками выявления опасных источников инфекции при различных инфекционных заболеваниях; -Применения защитной одежды различного типа в профессиональной деятельности медицинского персонала; Соблюдения правил биологической безопасности в рамках профессиональной деятельности; -Навыками санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины, работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой, поиска информации для решения профессиональных задач. 	
<p>ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – алгоритм обследования инфекционного больного с использованием основных и дополнительных методов обследования, – классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний, необходимых для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; – алгоритм диагностики неотложных состояний <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; – поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных – основных и дополнительных методов исследования; – проводить основные и дополнительные методы исследования у инфекционных больных для уточнения диагноза <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с инфекционными заболеваниями на основании международной классификации болезней; – алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования – алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования – алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний. 	<p>Решение ситуационных задач, устный опрос, тестовый контроль, реферат, научно-учебный отчет по практике, выпускная квалификационная работа (выполнение индивидуальной самостоятельной работы).</p>

Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен решать следующие профессиональные задачи:

Знать:

- этиологию, патогенез, клинику, диагностику и принципы лечения социально значимых инфекционных заболеваний и туберкулеза;

- особенности профилактики инфекционных заболеваний, диспансеризации больных, перенесших инфекционные заболевания и туберкулез, принципы реабилитации больных;
- сущность патофизиологических процессов, протекающих в организме человека при изучаемых инфекционных заболеваниях и туберкулезе;
- принципы профилактики инфекционных заболеваний и туберкулеза, принципы реабилитации реконвалесцентов

Уметь:

- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики;
- ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез инфекционных заболеваний и туберкулеза;
- обосновать характер инфекционного процесса и его клинические проявления в динамике развития заболевания;
- решать ситуационные задачи;
- применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач;
- анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.

Владеть:

- навыками сопоставления этиологических факторов, эпидемиологических и клинических проявлений инфекционных болезней и туберкулеза;
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного исследования;
- навыками интерпретации результатов лабораторного исследования и составления плана лечения и реабилитации в зависимости от полученных результатов исследования;
- медико-технической аппаратурой и оборудованием, используемой в работе стационара и компьютерной техникой;

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ (Структура и содержание учебной дисциплины)

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица (36 часов)

<u>Виды учебной работы</u>	<u>Объем часов</u>
Учебная нагрузка (всего)	36
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)	24
в том числе:	
Семинарские занятия	24
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	12
в том числе:	
Самостоятельная внеаудиторная работа	12
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет

3.2. Содержание разделов учебной дисциплины

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела
1	ПК-1,	Инфекционные	-ВИЧ-инфекция

	ПК-3, ПК-5,	болезни	-Дифференциальная диагностика лихорадок -Дифференциальная диагностика желтух -Дифференциальная диагностика диарей -Дифференциальная диагностика экзантем
2	ПК-1, ПК-3, ПК-5,	Туберкулез	Правовые и законодательные основы деятельности в области фтизиатрии Клинические формы туберкулеза. Дифференциальная диагностика Своевременное раннее выявление туберкулеза у детей, подростков и взрослых.

3.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

п/ №	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	СЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ВИЧ-инфекция. Клинико-эпидемиологические аспекты ВИЧ-инфекции. Вторичные заболевания при ВИЧ-инфекции			4	2	6	Тестовые задания, решение ситуационных задач
2	Дифференциальная диагностика лихорадок			4	2	6	Тестовые задания, решение ситуационных задач
3	Дифференциальная диагностика желтух			4	2	6	Тестовые задания, решение ситуационных задач
4	Дифференциальная диагностика диарей			4	2	6	Тестовые задания, решение ситуационных задач
5	Дифференциальная диагностика экзантем			4	2	6	Тестовые задания, решение ситуационных задач
6	Правовые и законодательные основы деятельности в области фтизиатрии			1		1	Тестовые задания, решение ситуационных задач
7	Клинические формы туберкулеза. Дифференциальная диагностика			2	1	3	Тестовые задания, решение ситуационных задач
8	Своевременное раннее выявление туберкулеза у детей, подростков и взрослых			1	1	2	Тестовые задания, решение ситуационных задач
	ИТОГО:			24	12	36	

3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины «Модуля»

Не предусмотрены по учебному плану

3.5. Название тем семинарских занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины «Модуля»

№ п/п	Семестр	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Всего часов
	2	3	4
1.	2 семестр	Острые нарушения мозгового кровообращения. Ишемический инсульт	12
2.	2 семестр	Геморрагический инсульт	12
3.		Итого	24

3.6. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

Не предусмотрены учебным планом

3.7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.7.1. Виды СРО

№ п/п	Семестр	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Всего часов	
	2	3	4	5
1.	2 семестр	Кровоснабжение головного мозга и его регуляция. Определение инсульта, факторы риска. Первичная и вторичная профилактика инсульта.	Подготовка к занятию, написание рефератов, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю	6
2.		Острые нарушения мозгового кровообращения. Ишемический инсульт	Подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю	4
3.		Геморрагический инсульт	Подготовка к занятию, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю	2
Итого часов в семестре:				12

3.8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Для контроля знаний обучающихся используются системы оценки:

- текущего контроля успеваемости;

- промежуточной аттестации;
- для промежуточного контроля - контрольные вопросы, ситуационные задачи, тестовый контроль;
- для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины - зачет, включающий контрольные вопросы и ситуационные задачи;
- контроль самостоятельной работы обучающихся осуществляется по отдельным разделам дисциплины:
 - выполнение индивидуальных заданий;
 - решение ситуационных задач;
 - подготовка мультимедийных презентаций по заданным темам.

Контрольно-измерительные материалы по темам практических занятий, включающие в себя примерный перечень контрольных вопросов, тестовые задания и ситуационные задачи.

3.8.2. Примеры оценочных средств:

Контрольные вопросы:

1. Показания для госпитализации инфекционных больных в стационар. (ПК-3, ПК-5)
2. Тактика врача при выявлении случаев заболевания, подозрительного на особо опасную (конвенционную) инфекцию. (ПК-3, ПК-5)
3. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся синдромом лихорадки. Этапы диагностического поиска. (ПК-5)

Тестовые задания

Код компетенции	Тестовые задания
ПК-1	ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ 1) в 1 месяц, перед пробой Манту 2) на 20-й день патронажной медсестрой 3) на 3-7 день в родильном доме 4) на 6 неделе после осмотра педиатра
ПК-1	ПОРЯДОК ВАКЦИНАЦИИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ: 1) Не вакцинируются 2) Получают все профилактические прививки 3) Прививаются в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, за исключением вакцины БЦЖ
ПК-3	ДЛЯ ПЕРЕБОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ 1) организуется медицинское наблюдение 10 дней 2) противоэпидемические мероприятия не проводятся 3) организуется медицинское наблюдение 21 день имеет место разобщение с коллективом с 8 по 17 день
ПК-3	ЛИЦА, НАХОДИВШИЕСЯ В БЫТОВОМ ИЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМИ, ВЫДЕЛЯЮЩИМИ С МОКРОТОЙ МИКОБАКТЕРИЮ, ПОДЛЕЖАТ УЧЕТУ И НАБЛЮДЕНИЮ ПО 1) по 5Б группе 2) по 1 группе 3) по 2 группе 4) по 4 группе
ПК-5	НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ У ВЗРОСЛЫХ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В 1) 1, 5 и 9 сегментах

	2) 1, 2 и 6 сегментах 3) 2, 8 и 10 сегментах 4) 3, 7 и 9 сегментах
ПК-5	БОЛЕВЫЕ ОЩУЩЕНИЯ В ОБЛАСТИ ВЫСЫПАНИЙ ТИПИЧНЫ 1) для менингококкцемии 2) для краснухи 3) для иерсиниоза 4) для сыпного тифа 5) для опоясывающего герпеса

Код компетенции	Ситуационные задачи
ПК-1, ПК-3, ПК-5	<p>Задача 1</p> <p>На приём к педиатру 4.01. привели девочку 8 лет с жалобами на недомогание, отсутствие аппетита, поперхивание при глотании, затруднение при чтении. С 1.01. наблюдается участковым педиатром, диагноз «ОРВИ». Обоснование диагноза – слабость, кратковременное расстройство стула, гиперемия слизистой ротоглотки. Девочка находится у бабушки, т.к. её мать лежит в больнице, а что с ней они не знают.</p> <p>Объективно: состояние удовлетворительное. Бледна. Кожа чистая. Живот вздут, безболезненный. Печень, селезёнка не увеличены. Стула нет 3 дня. Пульс 80 уд/мин, тоны сердца ясные. АД 100/70 мм.рт.ст. Рот открывает неохотно, видна гиперемия слизистой и большое количество слюны, которую плохо глотает. Язык обложен. Небная занавеска свисает, неподвижна при фонации, голос гнусавый. Двусторонний мидриаз, расходящееся косоглазие справа.</p> <p>Задание:</p> <p>1.Согласны ли Вы с диагнозом «дифтерия»? Установите диагноз. (ПК-5) 2.Какие дополнительные сведения необходимо получить в данной ситуации? (ПК-3, ПК-5) 3.Какие мероприятия необходимо провести в очаге инфекции?(ПК-1, ПК-3)</p>
ПК-1, ПК-3, ПК-5	<p>Задача 2</p> <p>Военнослужащий П., 19 лет, доставлен в медсанчасть в 11.30 с диагнозом: Грипп, геморрагическая форма. Ночью проснулся от сильного озноба. В 7.00 температура - 40°C. При поступлении жалобы на головную боль, боли в мышцах и суставах, резкую слабость, чувство холода. Состояние тяжелое Т-36,5°C, беспокоен. Кожа бледная, цианоз губ и ногтей. Множественные кровоизлияния в конъюнктивы глаз. На туловище, лице и конечностях, небольшое количество геморрагических элементов, количество и размеры которых в процессе осмотра увеличивается. Пульс-128 уд/мин; АД 80/30мм.рт.ст., ЧД –24 в минуту. Мочился в 8.00 утра. Менингеальных симптомов нет. В части зарегистрировались случаи гриппа.</p> <p>Задание:</p> <p>1.Поставьте диагноз и обоснуйте его. (ПК-5) 2.Иммунопрофилактика гриппа. (ПК-1) 3.Критерии выписки реконвалесцентов, рекомендации при выписке, реабилитация (ПК-3)</p>
ПК-1,	Задача 3

<p>ПК-3, ПК-5</p>	<p>Больной М., 42 лет, слесарь-сантехник. Курит около 30 лет, злоупотребляет алкоголем. Обратился в поликлинику с жалобами на кашель с мокротой, одышку при физической нагрузке, общую слабость, недомогание, повышение температуры тела по вечерам до 37,6 °С.</p> <p>Врач, обследовавший больного, поставил диагноз: хронический бронхит, обострение и назначил противовоспалительное лечение, отхаркивающие средства, ингаляции. После проведенного лечения самочувствие больного улучшилось, уменьшился кашель, одышка почти исчезла, нормализовалась температура тела. Сохранялась невыраженная общая слабость. Врач разрешил больному приступить к работе.</p> <p>Через 2 месяца при очередном флюорографическом обследовании обнаружено обширное затемнение в области верхней доли правого легкого, негетерогенное по структуре за счет наличия участков просветления, в нижних отделах правого легкого — множественные, расположенные группами, малоинтенсивные очаговые тени.</p> <p>В анализе крови: Эритроц.(RBC) – $4,5 \times 10^{12}/л$, Hb – 112г/л, лейкоц.(WBC) – $11,0 \times 10^9/л$, эоз.(EO%) – 2, п/я – 10%, с/я – 60%, лимф.(LYM%) – 20, мон.(MON%) – 8, СОЭ(ESR) – 35мм/час.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О каком заболевании с большей вероятностью нужно думать на основании данных флюорографии? (ПК-5) 2. Интерпретируйте гемограмму. (ПК-5) 3. Какова должна быть тактика участкового врача? (ПК-1, ПК-3, ПК-5) 4. Реабилитация больных данным заболеванием в условиях санаториев РБ (ПК-3)
<p>ПК-1, ПК-3, ПК-5</p>	<p>Задача 4</p> <p>Пациентка 18 лет обратилась в поликлинику с жалобами на постоянный кашель, субфебрильную температуру на протяжении одного месяца, похудание, жидкий стул частый водянистого характера, с 17 лет употребляет наркотики.</p> <p><i>При осмотре:</i> состояние тяжелое, температура 37,2° С. Больная вялая, тургор тканей понижен, гипотрофична, отмечается увеличение шейных, подмышечных, паховых лимфоузлов. Зев гиперемирован, на миндалинах имеется белесоватый налет легко отделяемый. АД 110/60 мм. Рт. Ст., пульс 80 ударов в 1 минуту. Печень увеличена у края реберной дуги.</p> <p><i>Общий анализ крови:</i> эритроциты (RBC)– $4,0 \times 10^{12}/л$, гемоглобин (HGB) – 97 г/л, лейкоциты (WBC) – $2,5 \times 10^9/л$, тромбоциты(PLT) $182 \times 10^9/л$ СОЭ – 35 мм/час.</p> <p>Лейкоформула: эоз – 1 %; п/я – 4 %; с/я – 53 %, лимфоциты – 36 %, моноциты – 6 %.</p> <p><i>Биохимический анализ крови:</i> общий белок 53 г/л, билирубин общий – 19,4 мкмоль/л, пр- нет, АЛТ – 64 Е/л, АСТ – 71 Е/л., тим пр- 6 ед.</p> <p><i>Общий анализ мочи:</i> относительная плотность 1006, белок 1,03%, глюкоза-отрицат., эп. ед в больш кол-ве в пзр, лейкоц 4-5-7 в поле зрения, эритроц 2-4-1 в пзр.</p> <p>В иммунограмме резко снижено количество CD4+-лимфоцитов и увеличено содержание CD8+-лимфоцитов. Иммунорегуляторный индекс меньше 1.</p> <p><i>Сатурация кислорода крови (SpO₂):</i> 93%.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какое заболевание можно заподозрить у пациентки?(ПК-5)

	<p>2. Какие эпидемиологические данные подтверждают предполагаемый диагноз? (ПК-1,ПК-3)</p> <p>3. Критерии выписки из стационара (ПК-5)</p>
ПК-1, ПК-3, ПК-5	<p>Задача 5</p> <p>Пациент Т., 33 лет, поступил в инфекционный стационар 8 августа с жалобами на повышение температуры тела до 37,5 °С, боль в поясничной области, уменьшение количества мочи, тошноту, ухудшение зрения.</p> <p><i>Анамнез заболевания.</i> Заболел остро 1 августа: температура повысилась до 39 °С, в течение 5 дней лихорадил до 39 °С; далее температура была субфебрильной. Жаловался на рвоту до 3 раз в день в течение первых трех дней; боль в области поясницы и ухудшение зрения, а также уменьшение количества мочи беспокоили с 7-го дня болезни.</p> <p><i>Эпиданамнез:</i> в течение июня и июля работал в саду в Уфимском районе, строил дом.</p> <p><i>Объективные данные.</i> Состояние тяжелое. Гиперемия лица, шеи и верхней части грудной клетки. Одутловатость лица. Инъекция сосудов склер, справа кровоизлияние в склере. Слизистая ротовой полости сухая, на твердом небе геморрагическая энантема. В легких везикулярное дыхание. ЧД – 20 в мин. Пульс 74 уд. в мин., АД 140/90 мм.рт.ст. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Живот мягкий, болезненный в подреберьях. Печень не выступает из-под реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания по поясничной области положителен с обеих сторон. Менингеальных знаков нет. За 7-й день болезни выделил приблизительно 400 мл мочи.</p> <p><i>Общий анализ крови:</i> эритроциты (RBC) $5,3 \times 10^{12}/л$, гемоглобин (Hb) – 158 г/л, лейкоциты (WBC) – $9,8 \times 10^{12}/л$, тромбоциты (PLT)– $60 \times 10^9/л$</p> <p><i>Общий анализ мочи:</i> относительная плотность – 1007, белок – 3,3 г/л, эритроциты свежие 10-12-15, лейкоциты – 3-5-6, цилиндры гиалиновые 4-5 в п/зр.</p> <p><i>Биохимический анализ крови:</i> мочевины 16 ммоль/л, креатинин 288 мкмоль/л</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз с указанием периода заболевания (ПК-1,ПК-3) 2. Определите ведущие синдромы (ПК-1) 3. Составьте план обследования (ПК-1,ПК-3) 4. Проведите дифференциальную диагностику (ПК-1,ПК-5) 5. Назначьте лечение (ПК-1,ПК-3)
ПК-1, ПК-3, ПК-5	<p>Задача 6</p> <p>В приемное отделение инфекционного стационара на 9-й день болезни поступил больной Н., 33-х лет, с жалобами на повышение температуры до 39,5 °С, постоянную головную боль в лобно-височных областях, вздутие живота, отсутствие аппетита.</p> <p><i>Из эпидемиологического анамнеза</i> выяснено, что больной в течение месяца находился в командировке в Узбекистане, откуда вернулся за 5 дней до болезни. В гостинице был в контакте с температурающим больным. Выезжал в сельскую местность. Воду пил кипяченую, питался в столовой.</p> <p><i>Объективные данные.</i> Состояние тяжелое, заторможен, на вопросы отвечает адекватно, но медленно. Температура тела 39 градусов Цельсия. Кожные покровы бледные, сухие. На коже живота видны единичные розеолы. Язык густо обложен белым налетом, утолщен, с отпечатками зубов по краям. В легких на фоне жесткого дыхания в межлопаточном пространстве выслушиваются сухие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС – 76 ударов в минуту, АД – 100/60 мм рт. ст. ЧД-24 в мин. Живот вздут,</p>

	<p>умеренно болезненный в правой подвздошной области. Положителен симптом Падалки. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см. Размеры печени по Курлову: 14-12-11 см. Размеры селезенки по Курлову: 13/11 см, выступает на 2 см из-под реберной дуги. Симптом поколачивания по поясничной области с обеих сторон отрицателен. Мочу выделяет. Стула не было 2 дня.</p> <p><i>Общий анализ крови:</i> эритроциты (RBC) $4 \times 10^{12}/л$, гемоглобин (HGB) – 120 г/л, лейкоциты (WBC) – $3,1 \times 10^9/л$, тромбоциты (PLT)- $188 \times 10^9/л$, СОЭ – 31 мм/час.</p> <p><i>Общий анализ мочи</i> – уд. вес 1014, белок 0,1 г/л, эп. ед в п/зр, л- 4-8 в п/зр., эр- 1-0 в п/зр</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз (ПК-1) 2. Определите ведущие синдромы (ПК-1,ПК-5) 3. Какие методы исследования необходимы в этой ситуации (ПК-1) 4. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз (ПК-1,ПК-3) 5. Тактика ведения пациента (ПК-1,ПК-5)
<p>ПК-1, ПК-3, ПК-5</p>	<p>Задача 7</p> <p>Пациентка А., 48 лет, вызвала врача 1.01. по поводу появления «ощущения тумана перед глазами», головокружения, расплывчатости контуров предметов, двоения, сухости во рту.</p> <p><i>Анамнез заболевания.</i> Заболела вечером 31.12. Появились вздутие живота, умеренная боль в околопупочной области, 1 раз был жидкий стул. Далее отмечала «ощущение тумана перед глазами».</p> <p><i>Эпидемиологический анамнез:</i> 30.12 вечером была в гостях. Угощали салатами, солеными грибами и соками домашнего приготовления. Один из гостей уже госпитализирован в больницу с такими же жалобами.</p> <p><i>Объективно.</i> Состояние тяжелое. Сознание ясное, адекватна. Лицо бледное. Речь невнятная. Умеренная осиплость голоса. В легких везикулярное дыхание слегка ослаблено. Тоны сердца ритмичные. АД – 140/85, ЧСС – 90 в минуту, ЧД – 24 в минуту. Язык сухой, обложен бело-желтым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Частичный птоз, больше слева, ограничение движения глазных яблок, затруднение глотания жидкости (отмечается поперхивание при попытке выпить воду).</p> <p><i>Общий анализ крови:</i> эритроциты (RBC) $4,3 \times 10^{12}/л$, гемоглобин (Hb) – 127 г/л, лейкоциты (WBC) – $6,7 \times 10^{12}/л$, тромбоциты (PLT)- $230 \times 10^9/л$, СОЭ – 12 мм/час.</p> <p><i>Общий анализ мочи:</i> относительная плотность – 1018, белок – отриц., лейкоциты 0-1-2 в п/зр.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обоснуйте диагноз (ПК-1,ПК-3) 2. Определите ведущие синдромы (ПК-1) 3. Составьте план обследования (ПК-1,ПК-5) 4. Проведите дифференциальную диагностику (ПК-1,ПК-3) 5. Определите тактику ведения пациентки (ПК-1) 6. Перечислите осложнения заболевания (ПК-1,ПК-3)
<p>ПК-1, ПК-3, ПК-5</p>	<p>Задача 8</p> <p>Пациентка У., 39 лет, обратилась к врачу на 3 день болезни с жалобами на схваткообразную боль в животе слева в нижних отделах, учащение стула до</p>






	<p>15 раз в сутки, появление слизи и прожилок крови в стуле, повышение температуры тела.</p> <p><i>Анамнез болезни.</i> Заболела остро вечером 22.08. Почувствовала недомогание, умеренную головную боль, лихорадила до 38 °С, принимала парацетамол. 23.08 беспокоили боль в животе, кашицеобразный стул коричневого цвета 5 раз в сутки, принимала линекс, дротаверин. 24.08 боль в животе усилились и локализовались преимущественно слева в нижних отделах. Стул 15 раз в сутки, со слизью и прожилками крови. Были частые, болезненные, безрезультативные позывы. Температура утром 38,8°С. <i>Эпидемиологический анамнез:</i> покупает у уличных торговцев сметану.</p> <p><i>Объективные данные.</i> Состояние тяжелое. Больная вялая. Сознание ясное. Температура тела 38 °С. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные. Пульс 90 уд/мин. ЧД – 20 в минуту. АД 115/70 мм.рт.ст. Язык суховат, обложен налетом. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области и нижних отделах. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна. Осмотрены испражнения: имеется примесь слизи с прожилками крови.</p> <p><i>Общий анализ крови:</i> эритроциты (RBC) – $4,5 \times 10^{12}$/л, гемоглобин (HGB) - 134 г/л, лейкоциты (WBC) $8,9 \times 10^9$/л, СОЭ - 19 мм/час.</p> <p><i>Общий анализ мочи:</i> относительная плотность – 1024, белок – отр, эпителий плоский – 1-2-1 в п/зр, лейкоциты – 2-3-2 в п/зр.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз (ПК-1) 2. Составьте план обследования (ПК-1,ПК-5) 3. Определите ведущие синдромы (ПК-3) 4. Проведите дифференциальную диагностику (ПК-1,ПК-3) 5. Тактика ведения пациента (ПК-1)
<p>ПК-1, ПК-3, ПК-5</p>	<p>Задача 9</p> <p>Больная З., 30 лет, обратилась к врачу на 3 день болезни с жалобами на боль в животе спастического характера, возникающую периодически, повышение температуры тела, частый жидкий стул зеленоватого цвета до 10 раз в сутки.</p> <p><i>Анамнез болезни.</i> Заболела остро вечером 1 сентября, лихорадила до 39 °С, принимала парацетамол. 2 сентября продолжала лихорадить, беспокоили боль в животе, кашицеобразный стул коричневого цвета 5 раз в сутки, принимала линекс, но-шпу. 3 сентября беспокоили боль в эпигастрии и околопупочной области, жидкий стул 10 раз, зеленоватого цвета, обильный, с резким неприятным запахом. Температура утром 38,8°С.</p> <p><i>Эпидемиологический анамнез:</i> часто употребляет в пищу сырые яйца, не моет их.</p> <p><i>Объективные данные.</i> Состояние тяжелое. Больная вялая. Сознание ясное. Температура тела 38 °С. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные. Пульс 94 уд/мин. ЧД – 22 в минуту. АД 100/60 мм.рт.ст. Язык суховат, обложен налетом. Живот мягкий, болезненный при пальпации в эпигастрии и околопупочной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Диурез снижен. Осмотрены испражнения: стул жидкий, зеленоватого цвета без примесей крови и слизи.</p> <p><i>Общий анализ крови:</i> эритроциты (RBC) – $4,8 \times 10^{12}$/л, гемоглобин (HGB) - 140 г/л, лейкоциты (WBC) $8,9 \times 10^9$/л, СОЭ - 19 мм/час.</p> <p><i>Общий анализ мочи:</i> относительная плотность – 1024, белок – отр, эпителий плоский – 1-2-1 в п/зр, лейкоциты – 2-3-2 в п/зр.</p>









	<p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз (ПК-1) 2. Составьте план обследования (ПК-1,ПК-5) 3. Определите ведущие синдромы (ПК-3) 4. Проведите дифференциальную диагностику (ПК-1,ПК-3) 5. Тактика ведения пациента (ПК-1)
ПК-1, ПК-3, ПК-5	<p>Задача 10</p> <p>Больной Л., 19 лет, был доставлен в инфекционный стационар 9 ноября с жалобами на лихорадку до 40 градусов Цельсия, головокружение, ломоту в теле, появление сыпи, головную боль, тошноту.</p> <p><i>Анамнез заболевания.</i> Заболел остро утром 8 ноября: температура повысилась до 40 °С, жаловался на тошноту и однократную рвоту, головную боль. Была вызвана СМП, фельдшер сделал внутримышечно анальгин с димедролом. В ночь с 8 на 9 ноября родственники заметили появление сыпи в области нижних конечностей. Принимал парацетамол, найз.</p> <p><i>Эпиданамнез:</i> учится в университете; ездил на соревнования по волейболу, жил в гостинице в 6-местном номере.</p> <p><i>Объективные данные.</i> Состояние тяжелое. Температура тела 38,9 °С. На коже поясничной и ягодичной областей и нижних конечностей расположены 9 элементов звездчатой геморрагической сыпи. Инъекция сосудов склер. В легких везикулярное дыхание. ЧД – 28 в мин. Пульс - 118 в мин., АД 85/55 мм.рт.ст. Тоны сердца ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень не выступает из-под реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания по поясничной области отрицателен с обеих сторон. Менингеальные симптомы отрицательны. Со слов, уменьшилось количество мочи. Стула не было.</p> <p><i>Общий анализ крови:</i> эритроциты (RBC) $4 \times 10^{12}/л$, гемоглобин (Hb) – 120 г/л, лейкоциты (WBC) – $18 \times 10^9/л$, тромбоциты (PLT)- $104 \times 10^9/л$, СОЭ – 24 мм/ч</p> <p><i>Общий анализ мочи:</i> относительная плотность – 1008, белок – 0,3 г/л, эритроциты свежие 1-2-3, лейкоциты – 1-2-3.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз(ПК-1) 2. Охарактеризуйте осложнение (ПК-1,ПК-5) 3. Составьте план обследования (ПК-1,ПК-3) 4. Проведите дифференциальную диагностику (ПК-1,ПК-3) 5. Составьте план лечения (ПК-1,ПК-3)


3.9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература		
	Бешенство [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Д. А. Валишин [и др.]. - Уфа, 2016. - 37 с.	10 экз.
	Бешенство [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Д. А. Валишин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. -Уфа, 2016. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib611.1.pdf .	Неограниченный доступ
	Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: клиника, диагностика и лечение [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Д.	Неограничен

	А. Валишин [и др.] ; ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ". - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2012. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib426.pdf .	ый доступ
	Диарея в дифференциальной диагностике инфекционных болезней: учеб. пособие / А. Н. Бурганова [и др.] – Уфа, 2010. - 83 с.	10 экз.
	Диарея в дифференциальной диагностике инфекционных болезней [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т»; сост. Д. Х. Хунафина [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib262.doc .	Неограниченный доступ
	Дифференциальная диагностика инфекционных болезней [Электронный ресурс]: в 2-х ч. : учеб. пособие / Д. Х. Хунафина [и др.] ; ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" МЗ РФ. - Электрон. текстовые дан. – Уфа, 2012. - Ч. 1. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib461.pdf .	Неограниченный доступ
	Дифференциальная диагностика инфекционных болезней [Электронный ресурс] : в 2-х ч. : учеб. пособие / Д. Х. Хунафина [и др.] ; ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" МЗ РФ. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2012. - Ч. 2. -on-line.Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib462.pdf .	Неограниченный доступ
	Инфекции, передающиеся иксодовыми клещами [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Д. А. Валишин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. – Уфа, 2016. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib612.2.pdf .	Неограниченный доступ
	Инфекции, передающиеся иксодовыми клещами [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Д. А. Валишин [и др.]. - Уфа, 2016. - 67,[1] с.	15 экз.
	Терапия неотложных состояний при инфекционных болезнях [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Д. А. Валишин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2016. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib615.1.pdf .	Неограниченный доступ
	Патогенез и лечение геморрагической лихорадки с почечным синдромом [Электронный ресурс] : [Монография] / Г. Х. Мирсаева, Р. М. Фазлыева, Ф. Х. Камилов, Д. Х. Хунафина. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2000. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib707.pdf .	Неограниченный доступ
	Сибирская язва [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Д. А. Валишин [и др.]. - Уфа, 2016. - 33 с.	15 экз.
	Сибирская язва [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Д. А. Валишин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2016. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib614.1.pdf .	Неограниченный доступ
	Терапия неотложных состояний при инфекционных болезнях	15 экз.

	[Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Д. А. Валишин [и др.]. - Уфа, 2016. - 95 с.	
	Справочник медицинских терминов по фтизиатрии [Электронный ресурс]: спр. издание / ГОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» ; сост. Р. К. Ягофарова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. – Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc\elib233.doc .	Неограниченный доступ
	Туберкулез, беременность и материнство [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Х. К. Аминев [и др.] ; ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ". - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2011. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc\elib314.doc .	Неограниченный доступ
	Закономерности эпидемического процесса в фтизиатрии [Электронный ресурс] / В. А. Аксенова [и др.] // Фтизиатрия: национальное руководство / под ред. М.И. Перельмана. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/970412329V0008.html 	1200 доступов
	Клинико-фармакологические основы современной пульмонологии [Электронный ресурс] / ред.: Е. Е. Баженов, В. А. Ахмедов, В. А. Остапенко. - Электрон. текстовые дан. - Электрон. текстовые дан. - М.: БИНОМ, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785996322411.html 	1200 доступов
	Кошечкин, В. А. Туберкулез [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В. А. Кошечкин, З. А. Иванова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405956.html 	1200 доступов
	Перельман, М. И. Фтизиатрия [Электронный ресурс] / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - Электрон. текстовые дан. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424933.html 	1200 доступов
	Санитарная профилактика в фтизиатрии [Электронный ресурс] / В. А. Аксенова [и др.] // Фтизиатрия: национальное руководство. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/970412329V0032.html	1200 доступов
	Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / В. Ю. Мишин [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432297.html 	1200 доступов
	Фтизиопульмонология [Электронный ресурс]: учебник / В. Ю.	1200

	Мишин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414392.html 	доступ ов
	дополнительная	
	Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей: учебник / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М.: Гэотар Медиа, 2013. - 688 с.	61 экз.
	Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] / под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428771.html 	1200 доступ ов
	Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / Н. Д. Ющук [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425558.html 	1200 доступ ов
	Климова, Е. А. Антибактериальные препараты при лечении инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Е. А. Климова // Инфекционные болезни: национальное руководство. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/970410004V0022.html 	1200 доступ ов
	Кулагина, М. Г. Аденовирусная инфекция [Электронный ресурс] / М. Г. Кулагина, Н. Д. Ющук // Инфекционные болезни: национальное руководство. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/970410004V0081.html 	1200 доступ ов
	Матвеева, С. М. Анализ жёлчи при инфекциях [Электронный ресурс] / С. М. Матвеева, О. Л. Тимченко, Ю. Я. Венгеров // Инфекционные болезни: национальное руководство. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/970410004V0008.html 	1200 доступ ов
	Матвеева, С. М. Биохимический анализ крови при инфекциях [Электронный ресурс] / С. М. Матвеева, О. Л. Тимченко, Ю. Я. Венгеров // Инфекционные болезни: национальное руководство. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/970410004V0007.html 	1200 доступ ов
	Эмонд, Р. Т. Д. Атлас инфекционных заболеваний [Электронный ресурс] / Р. Т. Д. Эмонд. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2367.html 	1200 доступ ов
	Ющук, Н. Д. Заболеваемость и смертность от инфекционных болезней в России / Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов // Инфекционные	1200 доступ

	болезни: национальное руководство. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/970410004V0001.html 	ОВ
--	--	----

**3.10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
(МОДУЛЯ)
ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПО ДЛЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА 2019 ГОД**

№ п/п	Наименование лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа	Срок действия лицензии	Описание программного обеспечения
1	Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcademicEdition Enterprase	Договор № 874 от 17.12.2013, ЗАО "СофтЛайн Трейд" Договор № 630 от 17.11.2014, ЗАО "СофтЛайн Трейд" Договор № 670 от 04.12.2015, ЗАО "СофтЛайн Трейд" Договор № 893 от 07.12.2016, ООО "СкайСофт Виктори" Договор № 0301100049618000015-0005112-02/176 от 21.03.2018, ООО "Софтлайн Проекты" Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2014 год 2015 год 2016 год 2017 год 2018 год 2019 год	Операционная система Microsoft Windows
2	Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcademicEdition Enterprase	Договор № 874 от 17.12.2013, ЗАО "СофтЛайн Трейд Трейд" Договор № 630 от 17.11.2014, ЗАО "СофтЛайн Трейд" Договор № 670 от 04.12.2015, ЗАО "СофтЛайн Трейд" Договор № 893 от 07.12.2016, ООО "СкайСофт Виктори" Договор № 0301100049618000015-0005112-02/176 от 21.03.2018, ООО "Софтлайн Проекты" Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2014 год 2015 год 2016 год 2017 год 2018 год 2019 год	Пакет офисных программ Microsoft Office
3	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License антивирус	Договор № 874 от 17.12.2013, ЗАО "СофтЛайн Трейд Трейд" Договор № 630 от 17.11.2014, ЗАО "СофтЛайн Трейд" Договор № 670 от 04.12.2015, ЗАО "СофтЛайн Трейд" Договор № 893 от 07.12.2016, ООО "СкайСофт Виктори" Договор № 0301100049618000015-	2014 год 2015 год 2016 год 2017 год 2018 год	Антивирус Касперского – система антивирусной защиты рабочих

	Касперского	0005112-02/176 от 21.03.2018, ООО "Софтлайн Проекты"		станций и файловых серверов
		Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	
4	Dr.Web Desktop Security Suite	Договор № 874 от 17.12.2013, ЗАО "СофтЛайн Трейд Трейд"	2014 год	Антивирус Dr.Web – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов
		Договор № 630 от 17.11.2014, ЗАО "СофтЛайн Трейд"	2015 год	
		Договор № 670 от 04.12.2015, ЗАО "СофтЛайн Трейд"	2016 год	
		Договор № 893 от 07.12.2016, ООО "СкайСофт Виктори"	2017 год	
		Договор № 0301100049618000015-0005112-02/176 от 21.03.2018, ООО "Софтлайн Проекты"	2018 год	
		Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	
5	Русский Moodle 3KL	Договор № 382 от 07.04.2016, ООО "Открытые технологии"	2016-2017 год	Система дистанционного обучения для Учебного портала
		Договор № 375 от 29.06.2017, ООО "Открытые технологии"	2017-2018 год	
		Договор № 316 от 11.05.2018, ООО "СофтЛайн Проекты"	2018-2019 год	
		Договор № 03011000496190004330001 от 21.08.2019, ООО "Русские программы"	2019-2020 год	

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, протившоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузomat, дефибриллятор с функцией синхронизации, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

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

3.11. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
<p>ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Республика Башкортостан, 450015, г. Уфа, ул. Запотоцкого, д. 37, Корпус №4, 2 этаж. Кафедра инфекционных болезней с курсом ИДПО.</p> <p>Корпус №4, 1 этаж. Учебная аудитория №4</p>	<p>Мебель: Стол компьютерный с выкат. тумбой 3 ящик. (001612384) – 1 шт. Стол ученический (007100006375) – 1 шт. Стол преподавательский с ящиками (007100006294) – 1 шт. Стол для работы с компьютером (007100006083) – 1 шт. Стул мягкий (007100006612) – 6 шт.</p> <p>Оборудование: Компьютер Фермо IntelPentium G2130/4/500 (10104001479) – 1 шт. Компьютер ПК планшетный в комплекте (0001313756) – 1 шт. Принтер HP Laser Jet 1150 (0001302195) – 1 шт.</p> <p>Мебель: Парта аудиторная 3-х местная (007100006375) – 16 шт. Стол преподавательский с выкат. тумбой (001612346) – 1 шт. Доска на ножках (007100001447) – 1 шт. Стул мягкий (007100006579) – 30 шт.</p> <p>Оборудование: Ноутбук ACER ASPIR 5750ZG (0001313758) – 1 шт. Мультимедийный проектор ACER X1261 (001313726) – 1 шт.</p>

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Обучение складывается из контактной работы (24 час.), включающей семинарские занятия (час.) и самостоятельной работы (24 час.).

Самостоятельная работа обучающегося подразумевает подготовку к практическому занятию, семинару и включает работу с учебной, научной литературой по специальности.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для обучающихся и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят освоение методик практических навыков под руководством преподавателя.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.