

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный  
университет им. Н.И. Лобачевского»

Институт биологии и биомедицины

---

УТВЕРЖДЕНО  
решением ученого совета ННГУ  
протокол от

«16» июня 2021 г. №8

**Рабочая программа дисциплины**  
**Инфекционные болезни и туберкулез**

---

(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования

**Специалитет**

Направление подготовки / специальность

**30.05.03 Медицинская кибернетика**

Направленность образовательной программы

---

(указывается профиль / магистерская программа / специализация)

Форма обучения

**Очная**

Нижегород  
2021 год

## 1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина относится к обязательным дисциплинам базовой части Блока 1 ОПОП. Преподаётся в 10-м семестре. Трудоёмкость дисциплины составляет зачётные единицы.

**Целями освоения дисциплины «Инфекционные болезни и туберкулез» являются:**

Подготовка высококвалифицированного врача, владеющего определенными знаниями в области инфекционных болезней умениями применять полученные знания для диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности «Лечебное дело».

**2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников)**

Таблица 1

<b>Формируемые компетенции (код компетенции)</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций</b>
<b>ОПК-6- готовность к ведению медицинской документации</b>	<b>Знать:</b> основы законодательства РФ, принципы оформления медицинской документации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения <b>Уметь:</b> оформлять и вести медицинскую документа <b>Владеть:</b> навыками оформления и методами ведения медицинской учетно-отчетной документации
<b>ОПК-8 - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач</b>	<b>Знать:</b> принципы рационального выбора конкретных лекарственных средств при лечении различных видов заболеваний <b>Уметь:</b> разрабатывать общий план лечения пациента с учетом этиологии, патогенеза и особенностей течения болезни <b>Владеть:</b> алгоритмом подбора комбинированной лекарственной терапии, учитывая взаимодействие основных групп лекарственных препаратов; методами коррекции возможных осложнений лекарственной терапии
<b>ПК-3 - способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</b>	<b>Знать:</b> основные понятия и принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС <b>Уметь:</b> проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС <b>Владеть:</b> навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС

<p>ПК-5 - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p><b>Знать:</b> приемы и методы сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p><b>Уметь:</b> осуществлять сбор и анализ жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p><b>Владеть:</b> навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>
<p>ПК-6 - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p><b>Знать:</b> основные признаки патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p> <p><b>Уметь:</b> определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p> <p><b>Владеть:</b> навыками определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>

### 3. Структура и содержание дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни и туберкулез»

Объем дисциплины (модуля) составляет 12 зачетных единиц, всего 432 часов. В течение 9-го семестра предусмотрено 144 часа, из которых 99 часов составляет контактная работа обучающегося с преподавателем (18 часов занятия лекционного типа, 80 часов занятия семинарского и практического типа (семинары, научно-практические занятия и т.п.), 1 час мероприятия промежуточной аттестации), 45 часов составляет самостоятельная работа обучающегося. В течение 10-го семестра предусмотрено 144 часа, из которых 77 часов составляет контактная работа обучающегося с преподавателем (15 часов занятия лекционного типа, 60 часов занятия семинарского и практического типа (семинары, научно-практические занятия и т.п.), 2 часа мероприятия промежуточной аттестации), 67 часов составляет самостоятельная работа обучающегося (в т.ч. включая 36 часов подготовки к экзамену)

Таблица 2

Содержание дисциплины (модуля) Инфекционные болезни и туберкулез

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля), форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	Всего (часы)	В том числе					
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы, из них					Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа	Занятия практического типа	Контроль самостоятельной работы	Всего	
	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная
<b>Модуль 1: Общие вопросы</b>  1.1. Общие вопросы инфекционной патологии. Принципы диагностики и лечения инфекционных заболеваний. Реабилитация и диспансеризация. Принципы профилактики инфекционных болезней. Организация инфекционной службы. КИЗ. Показания и организация госпитализации инфекционных больных. Устройство и режим инфекционной больницы. 1.2. Структура инфекционной службы в РФ.	49	8	20	6		34	15
<b>Модуль 2: Частная инфекционная патология</b>  2.1. Кишечные инфекции. Брюшной тиф. Паратифы А и В. Шигеллез. Сальмонеллез. Ботулизм. Пищевые токсикоинфекции. Холера. Вирусные гепатиты. Кампилобактериоз. Амебиаз. Вирусные	94	10	30	23	1	64	30

гастроэнтериты. Гельминтозы.							
<b>Промежуточная аттестация</b>	1ч						
<b>Промежуточная аттестация – зачет</b>							
<b>Итого:</b>	144						
2.2. Воздушно-капельные инфекции. Менингококковая инфекция. ОРВИ и грипп. Дифтерия. Инфекционный моноклеоз. Энтеровирусные инфекции. Ку-лихорадка. Легионеллез  2.3. Инфекции наружных покровов. Бешенство. Столбняк. Рожа. Бруцеллез. Токсоплазмоз. Лейшманиозы. Фелиноз. Сибирская язва. Листериоз.  2.4. Трансмиссивные и нетрансмиссивные инфекционные болезни.  2.5. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний. Синдром диареи. Синдром желтухи. Синдром лимфаденопатии. Синдром лихорадки. Синдром экзантемы. Катаральный синдром. Менингеальный синдром.	142	15	40	18	2	77	67
<b>Промежуточная аттестация</b>	2ч						
<b>Промежуточная аттестация – экзамен</b>							
<b>Итого</b>	288						

**Текущая аттестация** обучающихся производится по результатам работы на семинарских и практических занятиях, оформления истории болезни.

**Промежуточная аттестация** по дисциплине проходит по дисциплине проходит в форме зачета в 10 семестре.

#### **4. Образовательные технологии**

Занятия проводятся по сценариям, предусматривающим лекционный формат, в том числе активные лекции, с использованием мультимедийных средств, лекции-беседы. На занятиях семинарского типа – беседы, дискуссии, решение проблемных задач, поисковые задачи, разбор клинических случаев историй болезни.

#### **5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

В рамках темы «Самостоятельная работа обучающихся» включает работу в библиотеке, в учебных аудиториях кафедры, в отделениях инфекционного стационара и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет для подготовки к устному опросу и групповой дискуссии, проводимым в ходе практических и самостоятельных работ, а также оформление истории болезни, написании реферата.

##### **5.1. Методические указания для обучающихся**

Самостоятельная работа направлена на изучение всех тем, рассмотренных на лекциях и занятиях практического типа (согласно таблице, Содержание дисциплины) и включает работу в читальном зале библиотеки и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет, а также подготовка обучающимися рефератов, написание истории болезни.

Цель самостоятельной работы - подготовка современного компетентного специалиста и формирование способностей и навыков к непрерывному самообразованию и профессиональному совершенствованию.

Самостоятельная работа является наиболее деятельным и творческим процессом, который выполняет ряд дидактических функций: способствует формированию диалектического мышления, вырабатывает высокую культуру умственного труда, совершенствует способы организации познавательной деятельности, воспитывает ответственность, целеустремленность, систематичность и последовательность в работе студентов, развивает у них бережное отношение к своему времени, способность доводить до конца начатое дело.

- ***Изучение понятийного аппарата дисциплины.***

Вся система индивидуальной самостоятельной работы должна быть подчинена усвоению понятийного аппарата, поскольку одной из важнейших задач подготовки современного грамотного специалиста является овладение и грамотное применение профессиональной терминологии. Лучшему усвоению и пониманию дисциплины помогут учебники, монографии, справочники и интернет ресурсы, указанные в списке литературы.

- ***Самостоятельная работа студента в аудиторное время:***

- 1) освоение алгоритма обследования пациента инфекционного профиля под контролем со стороны преподавателя;
- 2) составление плана беседы с пациентом;
- 3) интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;
- 4) курация пациентов и написание истории болезни.

- ***Изучение тем самостоятельной подготовки и подготовка реферата.***

Особое место отводится самостоятельной проработке студентами отдельных разделов и тем по изучаемой дисциплине. В ходе самостоятельной работы студенты пишут реферат и защищают его на занятии, что способствует увеличению объема знаний, выработке умений и навыков всестороннего овладения способами и приемами профессиональной деятельности.

- ***Работа над основной и дополнительной литературой***

Изучение рекомендованной литературы следует начинать с учебников и учебных пособий, затем переходить к научным монографиям и материалам периодических изданий.

Студент должен уметь самостоятельно подбирать необходимую для учебной и научной работы литературу. При этом следует обращаться к предметным каталогам и библиографическим справочникам, которые имеются в библиотеках.

Для аккумуляции информации по изучаемым темам рекомендуется формировать личный архив, а также каталог используемых источников, что может использоваться не только в рамках данного курса, но и для последующей подготовке к итоговой аттестации на выпускном курсе.

- ***Самоподготовка к практическим занятиям***

При подготовке к практическому занятию необходимо помнить, что данная дисциплина тесно связана с ранее изучаемыми дисциплинами.

На практических занятиях студент должен уметь последовательно излагать свои мысли и аргументировано их отстаивать.

Для достижения этой цели необходимо:

- 1) ознакомиться с соответствующей темой программы изучаемой дисциплины;
- 2) осмыслить круг изучаемых вопросов и логику их рассмотрения;
- 3) изучить рекомендованную учебно-методическим комплексом литературу по данной теме, составить конспект; ознакомиться с нормативными документами;
- 4) тщательно изучить лекционный материал;
- 5) ознакомиться с вопросами очередного практического занятия;
- 6) подготовить сообщение по каждому из вынесенных на практическое занятие вопросу.

Изучение вопросов очередной темы требует глубокого усвоения теоретических основ дисциплины, раскрытия сущности основных положений, проблемных аспектов темы и анализа фактического материала.

При презентации материала на практическом занятии можно воспользоваться следующим алгоритмом изложения темы: название, актуальность исследования, цели и задачи предмета исследования, оценка современного состояния вопроса, используемые материалы и методы исследования, выводы, перспективы развития и возможности внедрения. Время доклада – 7-10 минут. Презентация должна быть выполнена в

программе PowerPoint. Презентация должна быть хорошо иллюстрирована (рисунками, схемами, таблицами), логически согласована с докладом. Желательно свободное изложение доклада без зачитывания печатного текста.

- ***Самостоятельная работа студента при подготовке к промежуточной аттестации:***

Промежуточной формой контроля успеваемости студентов является зачет и экзамен.

Для успешного прохождения промежуточной аттестации рекомендуется в начале семестра изучить перечень вопросов к зачету и экзамену по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения материалы, разработанные в ходе подготовки к практическим занятиям. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение существа того или иного вопроса за счет:

- 1) уточняющих вопросов преподавателю;
- 2) подготовки докладов по отдельным темам, наиболее заинтересовавшие студента;
- 3) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах;
- 4) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям.

- ***Изучение сайтов по темам дисциплины в сети Интернет***

Ресурсы Интернет являются одним из альтернативных источников быстрого поиска требуемой информации. Их использование возможно для получения основных и дополнительных сведений по изучаемым материалам.

Самостоятельная работа по освоению материала проводится к практическим занятиям семинарского типа (лабораторные занятия не предусмотрены) с привлечением конспектов лекций, знаний, полученных на предыдущих практических занятиях, основной и дополнительной литературы по всем темам курса. Кроме того, самостоятельная работа студентов по разделам включает подготовку к устным опросам, к контрольным работам и семинарским занятиям.

В процессе семинарского занятия преподаватель проводит устный опрос по изучаемой теме или дает вопросы для письменной контрольной работы. В процессе семинарского занятия также проводится защита реферата.

В рамках темы «Самостоятельная работа обучающихся» включает работу в библиотеке, в учебных аудиториях кафедры и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет для подготовки к устному опросу и групповой дискуссии, проводимым в ходе практических и самостоятельных работ, написанию реферата.

## **6. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:**

### **6.1 Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

ОПК-6- готовностью к ведению медицинской документации

ОПК-8 - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач

ПК-3 - способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

ПК-5 - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных



исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-6 - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
<b>ОПК-6</b> <b>Знать:</b> основы законодательства РФ, принципы оформления медицинской документации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа, обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки
<b>Уметь:</b> оформлять и вести медицинскую документацию	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа, обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме,	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые недочеты	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов

				но некоторые с недочетами			
<b>Владеть:</b> навыками оформления и методами ведения медицинской учетно-отчетной документации	Отсутствие навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа, обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки.  Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач
<b>ОПК-8</b> <b>Знать:</b> принципы рационального выбора конкретных лекарственных средств при лечении различных видов заболеваний	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа, обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки
<b>Уметь:</b> разрабатывать общий план лечения пациента с учетом этиологии, патогенеза и особенностей течения болезни	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа, обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения.  Имели место	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками.  Выполнены все	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме,	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном

	щегося от ответа	грубые ошибки	задания, но не в полном объеме	и. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	но некоторые с недочетами	и, выполнены все задания в полном объеме	Объеме без недочетов
<b>Владеть:</b> алгоритмом подбора комбинированной лекарственной терапии, учитывая взаимодействие основных групп лекарственных препаратов; методами коррекции возможных осложнений лекарственной терапии	Отсутствие навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа, обучающего от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы творческий подход к решению нестандартных задач
<b>ПК-3 Знать:</b> основные понятия и принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность полностью знать вследствие отказа, обучающего от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающий программную подготовку
<b>Уметь:</b> проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты	Отсутствие минимальных умений. Невозможность	При решении стандартных задач не продемонстрированы	Продемонстрированы основные умения. Решены	Продемонстрированы все основные умения.	Продемонстрированы все основные умения. Решены	Продемонстрированы все основные умения, решены	Продемонстрированы все основные умения. Решены

населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС	жность оценить наличие умений вследствие отказа, обучающего от ответа	стрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	типовые задачи с негрубыми и ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<b>Владеть:</b> навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС	Отсутствие навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа, обучающего от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы творческий подход к решению нестандартных задач
<b>ПК-5 Знать:</b> приемы и методы сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа, обучающего	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки

установления факта наличия или отсутствия заболевания	от ответа						
<b>Уметь</b> осуществлять сбор и анализ жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа, обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми и ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<b>Владеть</b> навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления	Отсутствие навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа, обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

факта наличия или отсутствия заболевания							
<b>ПК-6</b> <b>Знать:</b> основные признаки патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа, обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки
<b>Уметь:</b> определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем,	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа, обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов

Х пересмотра				ые с недочета ми			
<b>Владеть:</b> навыками определения у пациента основных патологичес ких состояний, симптомов, синдромов заболеваний , нозологичес ких форм в соответстви и с Междунаро дной статистичес кой классификац ией болезней и проблем, связанных со здоровьем, Х пересмотра	Отсутств ие навыков. Невозмо жность оценить наличие навыков вследств ие отказа, обучаю щегося от ответа	При решении стандартн ых задач не продемон стрирован ы базовые навыки.  Имели место грубые ошибки	Имеется минималь ный набор навыков для решения стандартн ых задач с некоторы ми недочетам и	Продемо нстриро ваны базовые навыки при решении стандарт ных задач с некотор ыми недочета ми	Продемон стрирован ы базовые навыки при решении стандартн ых задач без ошибок и недочетов	Продемон стрирован ы навыки при решении нестандар тных задач без ошибок и недочетов	Продемон стрирован творчески й подход к решению нестандар тных задач
Шкала оценок по проценту правильно выполненных контрольных заданий	0-20%	21-50%	51-70%	71-80%	81-90%	91-99%	100%

**6.2 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине  
«Инфекционные болезни и туберкулез»**

Промежуточный контроль качества усвоения студентами содержания дисциплины проводится в виде зачета и экзамена, на котором определяется:

- уровень усвоения студентами основного учебного материала по дисциплине;
- уровень понимания студентами изученного материала;
- способности студентов использовать полученные знания для решения конкретных задач.

Зачет проводится в устной форме, а также по итогам выполнения практических работ и оформления истории болезни пациента. Студент вытягивает два вопроса. Вопросы содержат теоретическую часть, перед ответом на вопросы дается 30 минут для подготовки и составления кратких тезисов ответа в письменной форме. Далее студент дает развернутый ответ на первые два вопроса.

**Критерии оценки результатов обучения на зачете:**

Зачет	Обучающийся хорошо посещает занятия, на занятиях участвует в обсуждениях, формирует вопросы, высказывает свою точку зрения в дискуссиях. Защитил историю болезни. Ответил на вопросы зачета.
Незачет	Частые пропуски занятий, на занятиях не активен. Не защитил историю болезни. Не ответил на вопросы зачета.

Экзамен проводится в устной форме. Студент вытягивает три вопроса. Первые два вопроса содержат теоретическую часть, перед ответом на вопросы дается 40 минут для подготовки и составления кратких тезисов ответа в письменной форме. Третий вопрос содержит практическую часть – решение ситуационной задачи. Далее студент дает развернутый ответ на поставленные вопросы.

**Критерии оценивания ответа на экзамене:**

Оценка «5»:

- глубокое и прочное усвоение программного материала,
- полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания,
- свободно справляющиеся с поставленными задачами, знания материала,
- правильно обоснованные принятые решения,
- владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

Оценка «4»:

- знание программного материала,
- грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос,
- правильное применение теоретических знаний,
- владение необходимыми навыками при выполнении практических задач.

Оценка «3»:

- усвоение основного материала,
- при ответе допускаются неточности,
- при ответе недостаточно правильные формулировки,
- нарушение последовательности в изложении программного материала,
- затруднения в выполнении практических заданий.

Оценка «2»:

- не знание программного материала,
- при ответе возникают ошибки,



- затруднения при выполнении практических работ.

### **6.3 Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине, характеризующих сформированность компетенций (ОПК-6, ОПК-8, ПК-3, ПК-5, ПК-6)**

*Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:*

- результаты зачета и экзамена
- устные ответы на вопросы при фронтальном опросе на занятиях
- индивидуальный устный ответ по тематике занятия
- написание и защита реферата

*Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:*

- решение ситуационных задач
- написание и защита истории болезни

#### **Критерии оценки реферата:**

- оценка «отлично» - структура и содержание реферата полностью соответствует требованиям, использовано не менее 10 современных дополнительных литературных источников; проведен полный сравнительный анализ и синтез материала, сделаны собственные выводы и рекомендации;

- оценка «хорошо» - структура реферата соответствует установленным требованиям, использовано не менее 7-8 современных дополнительных литературных источников, сравнительный анализ неполный, сделаны собственные выводы;

- оценка «удовлетворительно» - нарушение структуры построения реферата, содержание неполное, использовано менее 5 дополнительных литературных источников, отсутствуют самостоятельный анализ и синтез материала, собственные выводы;

- оценка «неудовлетворительно» - нарушена структура, содержание не соответствует требованиям, использованы только учебная литература, отсутствуют анализ, синтез материала, выводы.

#### **Критерии выставления оценки за историю болезни:**

Зачтено	Указаны в полном объеме жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, данные объективного осмотра, указан диагноз, намечен план лечения и проведен дифференциальный диагноз со схожими заболеваниями. История болезни оформлена правильно, полно и аккуратно. Могут присутствовать незначительные недочёты.
Не зачтено	Не оформлена история болезни. История болезни выполнена с ошибками, не все жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, данные объективного осмотра представлены, неправильно указан диагноз, неправильно намечен план лечения, не проведен дифференциальный диагноз. Требования к оформлению истории болезни не соблюдены.

### **6.4 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций и (или) для итогового контроля сформированности компетенции**

#### **6.4.1 Примеры вопросов для зачета:**

№пп	Вопрос	Код компетенции (согласно РПД)
1	Классификация инфекционных заболеваний. Понятие о простых, ассоциированных инфекциях, суперинфекции и микст-инфекции.	ПК-6
2	Принципы диагностики и лечения инфекционных заболеваний	ПК-3
3	Принципы профилактики инфекционных болезней.	ПК-3
4	Показания и организация госпитализации инфекционных больных.	ПК-3, ПК-5, ПК-6
5	Устройство и режим инфекционной больницы.	ПК-3
6	Структура инфекционной службы в РФ.	ПК-3
7	Механизм передачи возбудителей инфекционных болезней и его основные типы	ПК-5
8	Характеристика различных факторов передачи и путей распространения заразного начала (в пределах основных типов механизма передачи)	ПК-5
9	Механизм передачи патогенных микроорганизмов как основа эпидемиологической классификации инфекционных болезней	ПК-5
10	Принципы диспансеризации переболевших инфекционным заболеванием.	ПК-3, ПК-5
11	Понятие об источнике инфекции. Источники антропонозных, зоонозных и сапронозных инфекций	ПК-5
12	Брюшной тиф. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОПК-8, ПК-3, ПК-5, ПК-6
13	Паратифы А и В. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОПК-8, ПК-3, ПК-5, ПК-6
14	Шигеллез. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОПК-8, ПК-3, ПК-5, ПК-6
15	Сальмонеллез. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОПК-8, ПК-3, ПК-5, ПК-6
16	Ботулизм. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОПК-8, ПК-3, ПК-5, ПК-6
17	Пищевые токсикоинфекции. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОПК-8, ПК-3, ПК-5, ПК-6

18	Холера. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОПК-8, ПК-3, ПК-5, ПК-6
19	Вирусные гепатиты. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОПК-8, ПК-3, ПК-5, ПК-6
20	Кампилобактериоз. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОПК-8, ПК-3, ПК-5, ПК-6
21	Амебиаз. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОПК-8, ПК-3, ПК-5, ПК-6
22	Вирусные гастроэнтериты. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОПК-8, ПК-3, ПК-5, ПК-6
23	Гельминтозы. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОПК-8, ПК-3, ПК-5, ПК-6
24	Основная учетная и отчетная документация в инфекционном стационаре. Контингенты, подлежащие диспансеризации	ОПК-6
25	Нормативно-правовая база по вопросам санэпидблагополучия населения, охраны и укрепления здоровья в РФ;	ОПК-6, ПК-3

#### **6.4.2 Ситуационные задачи:**

##### **Задача 1**

Больной Е., 18 лет, поступил в больницу в связи с тем, что мать заметила у сына желтуху. Никаких других симптомов болезни не отмечает.

Самочувствие хорошее. Раньше желтухой не болел. Никаких парентеральных вмешательств в течение полгода не было. Отмечается легкая желтушность склер и кожи, печень у края реберной дуги, чувствительная при ощупывании и поколачивании.

Общий билирубин крови - 140 мкмоль/л, прямой билирубин - 105 мкмоль/л, трансаминазы (АлАТ) - 4,0 мкмоль/л, тимоловая проба -19 ед.

1. Ваш предполагаемый диагноз и его обоснование.
2. Составьте план обследования.

##### **Задача 2**

Больной С., 38 лет, колхозник, работал в течение последних 2-х недель на сенокосе, жил на полевом стане. Больных в стане нет. Воду для питья и приготовления пищи доставляют из колхоза, иногда употреблял воду для питья из ручья. Заболел 2 дня назад остро. Беспокоили сильный озноб, резкая головная боль, слабость, боли во всем теле, особенно в пояснице, тошнота, каждый день рвота, мучительная икота. Отмечал яркую гиперемию лица, шеи, верхней части туловища («симптом капюшона»), инъекцию сосудов склер, «пылающий зев». В первые дни заболевания госпитализирован в инфекционное отделение районной больницы с диагнозом: Подозрение на грипп.

Общее состояние тяжелое, временами бред. Температура 39-40°C. Патологических изменений со стороны мочи нет.

На третий день пребывания в больнице появилась мелкоточечная петехиальная сыпь на груди, спине, верхних конечностях. Несколько раз наблюдалось носовое кровотечение. При повторном анализе мочи - белок 2,5 мг/л, в большом количестве эритроциты, лейкоциты, цилиндры. Температура тела нормальная, состояние больного тяжелое, сознание спутанное, частая рвота с примесью крови, анурия.

1. Ваш предполагаемый диагноз, его обоснование.
2. Методы диагностики заболевания.
3. Составьте план лечения

### **Задача 3.**

В поликлинику к терапевту обратился студент 20 лет, проживающий в общежитии. Болен 2-й день: отмечают недомогание, легкое познабливание, слабость, температура тела - 37-37,5°C, насморк, частое чихание, рези в глазах, першение в горле.

*При осмотре:* кожа чистая. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Слизистая оболочка носа отечна и гиперемирована, обильные слизисто-водянистые выделения из носа. Умеренно выражена гиперемия конъюнктив и склер, слезотечение. Голос охрипший. Слизистая ротоглотки и задней стенки глотки умеренно гиперемирована, зернистость задней стенки глотки, миндалины не увеличены. Внутренние органы без особенностей.

1. О каком заболевании и на основании каких клинических маркеров можно думать?
2. Назначьте обследование, подтверждающее диагноз.
3. Составьте план лечения

### **Задача 4.**

Больная Н., 23 года, заболела утром, когда появились схваткообразные боли в животе. К вечеру беспокоили головная боль, слабость, разбитость, озноб, появился жидкий стул со слизью и прожилками крови бесчисленное количество раз. Ночью появилась тошнота, трижды была рвота желчью. Участковым терапевтом направлена на госпитализацию с диагнозом: Гастроэнтероколит.

*При осмотре:* температура тела 37°C, кожные покровы бледные, сыпи нет. Пульс 98 в мин., ритмичный, умеренного наполнения, тоны сердца чистые.

Язык суховат, обложен серо-грязным налетом. Живот при пальпации мягкий, болезненный во всех отделах. Сигмовидная кишка спазмирована, резко болезненная.

В периферической крови: L-13,5 \*10<sup>9</sup>/л, э-2%, п-28%, с-31%, лимф.-26%, м13%, СОЭ-18 мм/час.

1. Ваш диагноз и его обоснование.
2. Каковы лабораторно-диагностические методы обследования для постановки диагноза.
3. Составьте план лечения и противоэпидемических мероприятий

### **Задача 5.**

Больной С., 52 лет, поступил в стационар на четвертый день заболевания с жалобами на разлитую головную боль, выраженную слабость, головокружение, тошноту, повторную рвоту, снижение аппетита, ломящие боли во всем теле.

Из анамнеза выяснено, что вышеперечисленные жалобы появились три дня назад, однако в день поступления состояние резко ухудшилось, повысилась температура тела до 38,0°C, что и заставило обратиться за медицинской помощью. За неделю до начала

заболевания отмечал укус клеща в область уха. Специфическая профилактика клещевого энцефалита не проводилась.

При осмотре: состояние тяжелое. Больной вялый. Лицо гиперемировано, отмечаются явления склерита. Тоны сердца ритмичные, глухие, тахикардия до 120/мин., АД-90/60 мм рт.ст. язык сухой, обложен.

В неврологическом статусе: сглаженность носогубной складки, опущение правого угла рта. Намечена диверсия языка вправо. Сухожильные рефлексы на верхних конечностях равны, на нижних – незначительно  $s > d$ . Ригидность мышц затылка 4,0 см, симптом Кернига  $120^\circ$  с обеих сторон.

В ОАК:  $er-4,15 \cdot 10^{12}/л$ ,  $Hb-136 г/л$ ,  $L-15,0 \cdot 10^9/л$ ,  $\varepsilon-1$ . п/я-7, с/я-86, л-4, м-2, СОЭ-6 мм/ч.

Картина ликвора: прозрачный, бесцветный, давление 240 мм вод.ст. Плеоцитоз 144, с преобладанием лимфоцитов. Белок – 0,33 г/л, реакция Панди (++).

1. Ваш диагноз, его обоснование.
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести?
3. Составьте план лечения

#### **6.4.3 Темы рефератов:**

1. Применение при инфекционных болезнях лечебных сывороток и специфических иммуноглобулинов.
2. Общетоксические синдромы в клинике инфекционных болезней.
3. Значение работ русских учёных в борьбе с инфекционными заболеваниями (Б.И. Марциновский, Г.П. Руднев, А.Ф. Билибин и др.).
4. Особенности течения вирусных гепатитов у беременных женщин.
5. Грипп птиц и грипп А (H1N1) у человека. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, профилактика.
6. Особенности течения инфекционных болезней у пожилых и стариков.
7. План обследования длительно лихорадящих больных.
8. Дифференциальная диагностика острых диарей при инфекционных и неинфекционных заболеваниях, Алгоритм обследования больного.
9. Дифференциальная диагностика хронических диарей при инфекционных и неинфекционных заболеваниях.
10. Дифференциальная диагностика геморрагических лихорадок и арбовирусных инфекций.
11. Дифференциальная диагностика синдрома лимфаденопатии.
12. Тактика врача при выявлении больного с ООИ. Забор материала для лабораторного исследования от больного (трупа) с ООИ.
13. Острая почечная недостаточность в клинике инфекционных заболеваний. Патогенез, стадии, клиника, диагностика, показания на гемодиализ.
14. Легионеллез. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
15. Система государственных мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции.

#### **6.5 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания**

Положение «О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ННГУ», утвержденное приказом ректора ННГУ от 29.12.2017 г. № 630-ОД;

Положение о фонде оценочных средств, утвержденное приказом ректора ННГУ от 10.06.2015 г. №247-ОД.

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

### **а) Основная литература:**

1. Инфекционные болезни: учебник / [Аликеева Г. К. и др.]; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3621-9. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436219.html>
2. Инфекционные болезни: национальное руководство + CD / Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. 2010. - 1056 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1583-2. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415832.html>

### **б) Дополнительная литература:**

1. Внутрибольничная инфекция / В. Л. Осипова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-1327-2. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413272.html>
2. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - 1008 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-2578-7. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425787.html>
3. Медицинская паразитология и паразитарные болезни: учебное пособие / под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-2822-1. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html>

### **в) Интернет-ресурсы:**

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <http://biblio-online.ru>.  
ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.  
ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>.  
ЭБС «Znaniy.com». Режим доступа: [www.znaniy.com](http://www.znaniy.com).

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Для обучения студентов данной дисциплине имеются в наличии специальные кабинеты, оборудованные мультимедийным проектором и компьютером для показа презентаций, а также отделения инфекционного стационара. В учебном процессе используются наглядные материалы и учебные таблицы. При обучении студентов используется оборудование базового инфекционного стационара, укомплектованного кушеткой медицинской, тонометром, манипуляционным передвижным столиком, мешком Амбу, набором для слепой пункционной биопсии печени, укладкой для оказания помощи при анафилактическом шоке, ингалятором, негатоскопом.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО с учетом рекомендаций и ОПОП ВО по специальности **30.05.03 Медицинская кибернетика**

Автор \_\_\_\_\_

Рецензент(ы) \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИББМ от 24 февраля 2021 г., протокол № 4.