

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Башкина Ольга Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.07.2023 16:19:52
Уникальный программный ключ:
1a57153e3c98eeba4ce7044b06160950db96502574b662e7d17f188f5403b58b

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО АСТРАХАНСКИЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по последипломному образованию
ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ»
Минздрава России
д.м.н., профессор М.А. Шаповалова



2 « 26 » апреля 2023 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ -
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ
(Программа ординатуры)
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

31.08.35. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Астрахань – 2023 г.

Программа **Государственной итоговой аттестации** составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) 31.08.35 «Инфекционные болезни» и учебным планом.

Разработчики программы:

Зав. кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии к.м.н., доцент *В.Василькова* В.В.Василькова

Доцент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии к.м.н. *Л.П.Чернова* Л.П. Чернова

Программа **Государственной итоговой аттестации** обсуждена и одобрена на заседании кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии

Протокол № 5 от 18 апреля 2023 года.

Согласовано:

Начальник отдела ординатуры

В.Г.Петреченкова

В. Г. Петреченкова

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа **Государственной итоговой аттестации** выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни» разработана на основании:

– Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание

законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);

– Приказа Минобрнауки России 25.08.2014 № 1079 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 № 34513);

– Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);

– Приказа Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);

- Приказ Минобрнауки России от 30.06.2021 № 562 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.07.2021 № 64404).

– локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением **квалификации врач-инфекционист.**

В Блок 3 «**Государственная итоговая аттестация**» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни» составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-инфекциониста в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни».

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни».

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из трех этапов: 1) междисциплинарного тестирования; 2) оценка практических навыков, 3) устного собеседования по образовательной программе, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.35

«Инфекционные болезни» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни» и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врач-инфекционист.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

обучающихся, успешно освоивших основную профессиональную образовательную программу высшего образования по специальности

31.08.35. Инфекционные болезни

В результате освоения программы ординатуры по специальности инфекционные болезни выпускник должен обладать универсальными и профессиональными компетенциями

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы компетенции, установленные программой ординатуры.

3.1. Программа ординатуры должна устанавливать следующие универсальные компетенции (УК):

| Наименование категории (группы) универсальных компетенций | Код и наименование универсальной компетенции выпускника |
|---|--|
| Системное и критическое мышление | УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте. |
| Разработка и реализация проектов | УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им. |
| Командная работа и лидерство | УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению. |
| Коммуникация | УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности. |
| Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение) | УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. |

3.2. Программа ординатуры должна устанавливать следующие

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

| Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций | Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника |
|--|--|
| Деятельность в сфере информационных технологий | ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности |
| Организационно-управленческая деятельность | ОПК-2. Способен применять основные принципы организации управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей |
| Педагогическая деятельность | ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность |
| Медицинская деятельность | ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов |
| | ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность |
| | ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов |
| | ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу |
| | ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения |
| | ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала |
| | ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства |

Программа ординатуры должна устанавливать следующие профессиональные компетенции (ПК):

| Наименование категории (группы) универсальных компетенций | Код и наименование универсальной компетенции выпускника |
|---|--|
| Диагностическая деятельность: | ПК-1. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем |
| Лечебная деятельность: | ПК-2. Готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями . готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. |

Перечень знаний, умений и навыков врача-инфекциониста, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

В результате изучения специальности врач-специалист «инфекционист» должен **ЗНАТЬ:**

1. Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;

2. основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней);

3. принципы организации помощи инфекционным больным в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению; организацию работы поликлиники, преемственность в ее работе с другими учреждениями; организацию и содержание работы врача-инфекциониста; организацию дневного стационара; демографическую и социальную характеристику участка;

4. вопросы связи заболевания с профессией;

5. основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;

6. основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса; возможные типы их нарушений и принципы лечения;

7. систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии;

8. основы иммунологии и реактивности организма;

9. клиническую симптоматику, особенности течения и патогенез основных инфекционных заболеваний у взрослых и детей, их диагностику, лечение, прогноз и профилактику, клиническую симптоматику пограничных состояний в инфекционной клинике;

10. диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания клинических лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования;

11. основы фармакотерапии в кардиологии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции, организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в Российской Федерации;

12. организацию службы интенсивной терапии и реанимации в инфекционном стационаре, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;

13. показания и противопоказания к хирургическому лечению инфекционных заболеваний;

14. основы не медикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

15. основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии инфекционных больных;

16. противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;

17. вопросы медико-социальной экспертизы при инфекционных болезнях;

18. вопросы организации диспансерного наблюдения за здоровыми и больными;

19. вопросы профилактики, формы и методы санитарно-просветительной работы;

20. принципы организации медицинской службы гражданской обороны.

21. принципы медицинской этики и деонтологии;

22. основные принципы проведения клинических и фармакологических исследований.

У М Е Т Ь:

1. получать информацию об инфекционном заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания;

2. выполнять перечень работ и услуг для диагностики инфекционных болезней, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;

3. определять показания для госпитализации и организовать ее;

4. проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать его результаты;

5. проводить дифференциальную диагностику, обосновать и формулировать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;

6. определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, ультразвуковых, радиоизотопных и др.), консультаций больного специалистами;

7. трактовать результаты клинических, лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования;

8. определять степень нарушения гомеостаза и выполнять все мероприятия по его нормализации;

9. выполнять перечень работ и услуг для лечения инфекционных заболеваний, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;

10. осуществлять реабилитацию больного;

11. проводить диспансеризацию здоровых и больных;

12. выявлять факторы риска развития хронических инфекционных заболеваний и осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска;

13. проводить необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания; оформлять и направлять в соответствующее учреждение экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания;

14. проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу;

15. оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

ВЛАДЕТЬ:

1. правильным ведением медицинской документации стационарного больного;

2. методами общеклинического обследования;

3. интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

4. алгоритмом постановки предварительного диагноза;

5. алгоритмом развернутого клинического диагноза;

6. проведением лечебных и диагностических процедур (подкожные, внутривенные инъекции, струйные и капельные вливания, промывание желудка, снятие и расшифровка ЭКГ, определение группы крови и резус-фактора, переливание крови и кровезаменителей, плевральная, абдоминальная, стерильная и спинальная пункция, интубация трахеи, трахеостомия, катетеризация мочевого пузыря, временная остановка кровотечения, наложение транспортных и импровизированных шин, наложение повязки на рану, закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких);

7. основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию специализированной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: внезапной смерти, острой сердечно-сосудистой недостаточности (обмороке, коллапсе, шоке, сердечной астме, отеке легких), гипертоническом кризе, остром нарушении мозгового кровообращения, инфаркте миокарда, нарушениях ритма и проводимости сердца, острой дыхательной недостаточности, приступе бронхиальной астмы, астматическом статусе, тромбозе легочной артерии, пневмотораксе,

печеночной недостаточности, острой почечной недостаточности, почечной колике, различных видах шока, различных видах ком, острых аллергических состояниях, внутренних и наружных кровотечениях, эпилептическом статусе, отравлениях и интоксикациях, ожогах, отморожениях, поражениях электрическим током, молнией, тепловом и солнечном ударе, утоплении.

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ (Блок 3)

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности **31.08.35. «Инфекционные болезни»** должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-инфекциониста в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ (ЭКЗАМЕН)

| Вид контроля | Форма проведения | Критерии оценки |
|--------------|------------------------------|--|
| Экзамен | 1. Практические навыки | Зачтено/не зачтено |
| | 2. Компьютерное тестирование | 90-100% - отлично 80-89% - хорошо 70-79% - удовлет. Меньше 70% - неуд |
| | 3. Собеседование | Пятибалльная система |

Требования к квалификационному экзамену на получение сертификата специалиста – врача инфекциониста.

Итоговые квалификационные экзамены предназначены для определения практической и теоретической подготовленности врача к выполнению профессиональных задач, установленных настоящим государственным образовательным стандартом. Проверочные испытания проводятся в три этапа.

На первом этапе проводится **тестовый контроль**. Клинические задачи, тестовые вопросы, включают все разделы программы подготовки врача в клинической ординатуре

по инфекционным болезням соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача–инфекциониста.

Программа квалификационных тестов ежегодно обновляется в едином банке «Квалификационных тестов по специальности «Инфекционные болезни». Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Выпускникам ординатуры предлагается ответить на 100 заданий в виде тестирования на компьютерной программе. Ответы фиксируются в электронном варианте и выводятся на печать на принтере.

На втором этапе квалификационного экзамена оцениваются **практические навыки** специалиста в соответствии с требованиями настоящего образовательного стандарта врача-инфекциониста. Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно». При оценке «неудовлетворительно» – практические навыки не зачитываются.

Критерии оценки:

- Отлично – ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.
- Хорошо – ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.
- Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.
- Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

На третьем этапе квалификационного экзамена проводится заключительное **собеседование** квалификационной комиссии (предлагаются экзаменационные билеты). Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач врача-инфекциониста. Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

Критерии оценки:

- Отлично – обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.
- Хорошо – обучающийся правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.
- Удовлетворительно – обучающийся ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета.
- Неудовлетворительно – обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности «**Инфекционные болезни**». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение: «Присвоить звание (квалификацию) специалиста **«врач-инфекционист»** или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста». Результаты экзамена фиксируются в протоколе. При получении положительных

результатов претендент имеет право получить свидетельство об окончании ординатуры.

Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

I этап - Оценка практических умений и навыков.

Примерные вопросы для I этапа государственной итоговой аттестации:

1. Сбор эпидемиологического анамнеза у больного с инфекционным заболеванием.
2. Составить алгоритм лабораторного и инструментального обследования больного с кишечной инфекцией.
3. Клиническое обследование больного
4. Составить алгоритм лабораторного и инструментального обследования больного с вирусным гепатитом.
5. Техника забора различных биологических материалов для бактериологического исследования.
6. Техника постановки внутрикожной аллергической пробы
7. Приготовление мазка и толстой капли крови для исследования на возбудителей малярии
8. Оценка результатов лабораторного и инструментального обследования больного
9. Методика введения гетерогенных сывороток и иммуноглобулинов
10. Проведение и оценка результата пробы по Безредко
11. Действие врача при выявлении больного с подозрением на карантинную инфекцию
12. Оценка коагулограммы и гематологических изменений, характерных для различных инфекционных болезней.

Примеры клинических задач.

Клиническая задача № 1

Больной Т., 42 лет, поступил с жалобами на резкую слабость, жажду, головокружение, сухость во рту, частый жидкий стул, рвоту.

Анамнез заболевания: заболел остро в ночь на 10 августа, когда появилось урчание в животе и жидкий водянистый стул более 20 раз, трижды была обильная рвота водянистым содержимым. Усилилась слабость, стала кружиться голова. Состояние не улучшалось. Была вызван врач скорой медицинской помощи, который доставил больного в отделение инфекционной больницы в 12.00 10 августа в крайне тяжелом состоянии.

Эпидемиологический анамнез: за три дня до заболевания вернулся из туристической поездки в Индию.

Объективно: состояние больного крайне тяжелое. Отмечается синюшность кожных покровов, сухость кожи и слизистых, афония, заострившиеся черты лица, западение глазных яблок. Тургор кожи был резко снижен, выражен симптом «руки прачки». Кожные покровы холодные, температура тела 35,4°C. Судороги в конечностях. Язык сухой, обложен коричневым налетом. Пульс нитевидный, не удавалось подсчитать. Чдд – 32 в 1 мин. Тоны сердца глухие, пульс нитевидный. ЧСС 120 в мин., Артериальное давление 30/0 мм.рт.ст. Живот несколько вздут, безболезненный. Стул за время осмотра 2 раза водянистый по 800-1000 мл. Не мочится.

ЗАДАНИЕ:

1. Обоснование клинического диагноза
2. План обследования
3. План лечения
4. Дифференциальная диагностика
5. Противоэпидемические и профилактические мероприятия.

Клиническая задача № 2

Больная Н., 35 лет поступила 29.03 в инфекционный стационар с жалобами на боли в животе, частый жидкий стул, рвоту, слабость, повышение температуры тела.

Из анамнеза заболевания: заболела остро вечером 28.03, через 2 часа после ужина, когда появился озноб, температура повысилась до 39°C, затем тошнота и многочисленная рвота, одновременно присоединились схваткообразные боли в животе, позывы на дефекацию и частый водянистый стул со слизью, слабость.

Эпидемиологический анамнез. Накануне заболевания за ужином ела творог со сметаной, курицу гриль.

Объективно. При осмотре температура 39°C. Общее состояние средней тяжести. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 90 уд/мин. АД 110/80 мм.рт.ст. Язык обложен белым налетом, сухой. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии и околопупочной области. Отмечается урчание в кишечнике. Печень и селезенка не увеличены. Стул жидкий, водянистый, без патологических примесей, зеленого цвета.

ОАК: Лейкоциты – $15,8 \times 10^9/\text{л}$, П-22%, С-28%, Л-42%, М-8%, СОЭ – 13 мм/ч.;

ЗАДАНИЕ:

1. Обоснование клинического диагноза
2. План обследования
3. План лечения
4. Дифференциальная диагностика.
5. Профилактика.

Клиническая задача № 3

Больная К., 39 лет, обратилась в поликлинику 14.04 с жалобами на выраженную слабость, головокружение, сухость во рту, «двоение» и «расплывчатость» предметов перед глазами, затруднение при глотании, поперхивание.

Анамнез заболевания: заболела остро 13.04 в 19.00, когда появились тошнота, ноющие боли в животе. К утру следующего дня отметила сухость во рту, нечеткость зрения, двоение предметов. Нарастала слабость, головокружение, отметила шаткость походки. 15.04 была вызван врач скорой медицинской помощи, т.к. появилось затруднение при глотании пищи твердой пищи, поперхивание при употреблении воды. Голос охрип и приобрел носовой оттенок, появился чувство нехватки воздуха. Госпитализирована в инфекционный стационар.

Эпидемиологический анамнез: 12.04 была в гостях, ела консервированные грибы домашнего приготовления.

Объективно: состояние средней тяжести. В сознании. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. ЧДД 26 в мин. ЧСС 84 в мин, АД 150/80 мм.рт.ст. Язык сухой, обложен коричневым налетом. Живот чувствителен при пальпации в эпигастрии. Выражен двусторонний птоз. Движения глазных яблок ограничены, умеренный мидриаз. Дисфония. Дизартрия. Мягкое небо малоподвижно. Поперхивание при глотании воды. Расстройства чувствительности нет. Стул задержан 2 суток. Мочилась.

ЗАДАНИЕ:

1. Обоснование клинического диагноза
2. План обследования
3. План лечения
4. Дифференциальная диагностика.

Клиническая задача № 4

К больному В., 29 лет, вызван врач скорой помощи. Со слов родственников, заболел около суток назад. Появился потрясающий озноб, сменившийся жаром, беспокоила резкая головная боль, боль в мышцах, повысилась температура тела до 39⁰С, чувствовал боль в правой подмышечной области. Состояние ухудшалось: присоединилась тошнота, головокружение, речь стала невнятной. Был вызван врач скорой помощи. Больной госпитализирован.

Эпидемиологический анамнез. При расспросе удалось выяснить, что больной за день до заболевания прилетел из Казахстана. Накануне отъезда из Казахстана принимал участие в охоте и обработке туши сайгака.

При объективном осмотре на 2-й день болезни: состояние тяжелое. Температура тела 40,5⁰С, лицо гиперемировано, одутловато, склеры и конъюнктивы инъекцированы. Язык сухой, густо обложен белым налетом. В лёгких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. ЧД 20 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 120 уд/мин, ритмичный, АД 90/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не увеличены. Больной возбуждён, постоянно что-то бормочет. Менингеальный синдром отрицательный. В правой подмышечной области определяется резко болезненное уплотнение размерами 5x4 см, с нечёткими границами, плохо контурируется, кожа над ним гиперемирована, синюшная. В сознании, но периодически неадекватен, возбужден. Менингеальных симптомов нет.

ЗАДАНИЕ

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. План лечения.
5. Определите противоэпидемические и профилактические мероприятия.

Клиническая задача № 5

К больной П., 32 лет, няне детского сада, где зарегистрирована вспышка ОРЗ, вызван врач скорой медицинской помощи. Врач обнаружил больную без сознания. По словам сотрудников, больная пришла на работу с опозданием, сообщила, что дома появился озноб, температура тела повысилась до 39⁰С, однократно была рвота. Жаловалась на выраженную головную боль, слабость, потрясающий озноб. В медицинской комнате, куда отвели больную, она потеряла сознание. При осмотре: температура тела 40⁰С, сознание отсутствует. Кожа влажная, цианотичная, на бедрах, ягодицах, животе, груди, – геморрагическая сыпь, отдельные кровоизлияния звездчатой

формы крупные синюшного цвета. Тоны сердца глухие. Пульс 120 в мин., слабого наполнения. А/Д 70/30 мм.рт.с. Выражена ригидность мышц шеи. Симптомы Кернига, Брудзинского положительные. Не мочилась. Направлена в инфекционную больницу с диагнозом «токсический грипп».

ЗАДАНИЕ

1. Поставьте и обоснуйте предварительный клинический диагноз.
2. Определите осложнения
3. План обследования.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. План лечения.
6. Какие противоэпидемические и профилактические мероприятия необходимо провести в детском учреждении.

Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на «зачтено», и «не зачтено».

Выпускник ординатуры по специальности **31.08.35 «Инфекционные болезни»** должен описать этапы сбора эпидемиологического анамнеза, отразить источники инфекции, механизмы и пути передачи инфекционного заболевания, факторы, влияющие на восприимчивость организма. Необходимо оценить роль эпидемиологического анамнеза в постановке диагноза инфекционного заболевания. Провести дифференциальный диагноз с заболеваниями, связанными с употреблением этих продуктов (пищевые токсикоинфекции, отравление ядовитыми грибами).

Критерии оценки:

«Отлично» - ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

«Хорошо» - ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

«Удовлетворительно» - обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием. При оценке «неудовлетворительно» - практические навыки не зачитываются.

II этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанным в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности **31.08.35 «Инфекционные болезни»**.

II Этап - Тестирование.

Предлагаются 4 варианта тестов из 100 вопросов по основным разделам изучаемых дисциплин. Результаты считаются положительными при правильном решении более 70% вопросов.

Тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий.

Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерном классе университета.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры.

Примеры тестовых заданий:

1. Укажите правильное утверждение. Для типичного течения острой дизентерии характерны синдромы?
 - +А. интоксикации
 - Б. гастроэнтероколитический
 - +В. колитический
 - Г. обезвоживания
 - Д. гепатолиентальный

2. Укажите клинические признаки колитического синдрома?
 - +А. схваткообразная боль внизу живота, больше слева
 - Б. учащенный водянистый стул
 - +В. наличие слизи и крови в испражнениях
 - +Г. ложные позывы, тенезмы
 - Д. ограничение подвижности сигмовидной кишки

3. Для больного с типичным течением дизентерии характерен стул?
 - +А. жидкий, с уменьшением объема каловых масс по мере развития болезни
 - Б. жидкий, водянистый, обильный, зловонный
 - В. оформленный, с полосками крови
 - +Г. в виде "ректального плевка"
 - Д. в виде "мясных помоев"

4. Пути передачи возбудителя холеры?
 - + А. водный
 - + Б. пищевой
 - + В. контактно-бытовой
 - Г. воздушно-пылевой
 - Д. трансфузионный

5. Какие клинические признаки при холере отличают ее начальный период от других ОКЗ?
 - + А. Рвота без предшествующей тошноты
 - Б. Боли в животе схваткообразного характера
 - +В. Отсутствие болей в животе
 - +Г. Отсутствие лихорадки
 - +Д. Начало болезни с поноса с последующим присоединением рвоты

6. Наиболее характерными признаками начального периода ботулизма являются(2)
 - А. высокая температура
 - Б. профузный понос

В.боль в правом подреберье
+Г.отдельные диспепсические симптомы: тошнота, рвота, боли в эпигастрии
+Д.нарушение зрения, глотания, речи, параличи мышц мягкого неба, лица, шеи, верхних конечностей

7. В периоде разгара ботулизма характерны следующие клинические проявления (3)

- А.потеря сознания
- +Б.офтальмоплегический, фагоназоглоссоневрологический синдромы
- +В.паралич дыхательной мускулатуры
- +Г.общая миоплегия
- Д.нарушение чувствительности

8. Для лабораторного подтверждения ботулизма применяются следующие методы(1)

- А.реакция Хеддельсона
- Б.внутрикожная проба Бюрне
- В.люмбальная пункция
- +Г.реакция нейтрализации в биологической пробе на мышцах
- Д.РСК с антигеном Провачека

9. Дифференциальный диагноз при подозрении на ботулизм проводится со следующими заболеваниями(2)

- А.холерой
- +Б.пищевыми токсикоинфекциями
- В.амебиазом
- +Г.дифтерийной полинейропатией
- Д.дизентерией

10. Осложнениями ботулизма могут быть(2)

- +А.аспирационная пневмония
- Б.глухота
- В.обезвоживание
- Г.параличи конечностей
- +Д.острая дыхательная недостаточность

11. Для лечения ботулизма применяют(2)

- А.пенициллин
- +Б.левомицетин
- В.цефалоспорины
- Г.бисептол
- +Д.противоботулиническую сыворотку

12. При бубонной форме чумы могут быть выявлены все следующие изменения, кроме(1):

- А. Воспалительный лимфоузел, регионарный к месту внедрения возбудителя
- Б. Наличие периаденита, болезненного при пальпации
- В. Сглаженность контуров бубона
- Г. Вынужденное положение больных
- +Д. Развитие лимфангоита

13. Укажите характерные клинические признаки менингококкового менингита(3)

- +А.высокая лихорадка
- Б.постепенное начало болезни
- +В.сильная головная боль

- +Г.рвота без предшествующей тошноты
- Д.жидкий стул

14. К менингеальным симптомам относятся(3)

- +А.ригидность затылочных мышц
- Б.судороги
- +В.симптомы Брудзинского
- Г.парез мягкого неба
- +Д.симптом Кернига

15. Укажите осложнения менингококковой инфекции(3)

- А.острая дистрофия печени
- +Б.ДВС-синдром
- +В.инфекционно-токсический шок
- Г.паралич мышц диафрагмы
- +Д.отек мозга

Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 91-100%.

Хорошо – правильных ответов 81-90%.

Удовлетворительно – правильных ответов 71-80%.

Неудовлетворительно – правильных ответов 70% и менее.

III Этап - Собеседование. Проводится по экзаменационным билетам, каждый билет состоит из трех вопросов. Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования.

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанным в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности **31.08.35 «Инфекционные болезни».**

Экзаменационный билет № 1

1. Вирусный гепатит В. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
2. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней, протекающих с геморрагическим синдромом.
3. Неотложная терапия при анафилактическом шоке.

Экзаменационный билет № 2

1. Холера. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
2. Отек-набухание головного мозга.
3. Основные синдромы при инфекционных болезнях.

Экзаменационный билет № 3

1. Ботулизм. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
2. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней, протекающих с экзантемой.

3. Основные сведения об инфекционных болезнях.

Экзаменационный билет № 4

1. Столбняк. Этиология, эпидемиология, клиника, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
2. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней, протекающих с лимфаденопатией.
3. Профилактика инфекционных болезней.

Экзаменационный билет № 5

1. Малярия. Этиология, эпидемиология, клиника, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
2. Судорожный синдром при инфекционных болезнях.
3. Неотложная терапия при дегидратационном шоке.

III этап оцениваются знания по основным разделам инфекционных болезней, уделяется внимание различным клиническим формам, клинической картине, сбору эпидемиологического анамнеза, диагностике и дифференциальной диагностике, неотложным состояниям при инфекционных заболеваниях.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности **«Инфекционные болезни»**. В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста **«врач-инфекционист»** или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «врач-инфекционист». Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Инфекционные болезни : нац. рук. / гл. ред. Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1101 с. - ISBN 978-5-9704-4412-2. – 10 экз.
2. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / В. И. Покровский [и др.]. - 2-е изд., испр. – М. : ГЭОТАР-МЕД, 2004. – 800 с. – 10 экз.
3. Ющук Н. Д. Лекции по инфекционным болезням. Т. 1. / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 656 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436998.html> - Режим доступа : для авторизованных пользователей.
4. Ющук Н. Д. Лекции по инфекционным болезням. Т. 2 / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 592 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437001.html> (дата обращения 02.08.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.

5. А.П. Казанцев, В.А. Казанцев Дифференциальная диагностика инфекционных болезней. Руководство для врачей. М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агенство», 2013. – 496 с.

6 Дополнительная литература:

1. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456088.html> (дата обращения 02.08.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.

2. Инфекционные болезни / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448175.html> (дата обращения 02.08.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.

3. Яковлев С. В. Схемы лечения. Инфекции / С. В. Яковлев. - М. : Литтерра, 2020. - 256 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503406.html> (дата обращения 02.08.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.

4. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440452.html> (дата обращения 02.08.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.

5. Воздушно-капельные инфекции. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438251.html> (дата обращения 02.08.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.

6. Руководство по инфекционным болезням / под общ. ред. Ю. В. Лобзина. - 3-е изд., доп. и перераб. - СПб : Фолиант, 2003. - 1036, [1] с. – 1 экз.

7. Бронштейн А. М. Тропические болезни и медицина болезней путешественников / А. М. Бронштейн. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 528 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439050.html> Режим доступа : для авторизованных пользователей.

8. Учайкин В. Ф. Инфекционная гепатология / В.Ф. Учайкин, Т.В. Чередниченко, А.В. Смирнов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428788.html> Режим доступа : для авторизованных пользователей.

9. Инфекционные болезни. Курс лекций / под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 512 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система

«Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429372.html> (дата обращения 02.08.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.

10. Инфекционные болезни : учебник / Г. К. Аликеева [и др.] ; под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 691, [1] с. – 4 экз.

11. Ющук Н. Д. Заразные болезни человека : справочник / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров, С. С. Крыжева. - М. : Медицина, 2009. - 261, [1] с. – 5 экз.

12. Богомолов Б. П. Инфекционные болезни : учебник / Б. П. Богомолов. – М. : Изд-во МГУ, 2006. – 583 с. – 10 экз.

13. Диагностика типичного случая инфекционной болезни (стандартизованный пациент) : учеб. пособие / М. В. Антонова [и др.] ; под ред. Н. Д. Ющука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 454 с. - ISBN 978-5-9704-4044-5. – 1 экз.

14. Методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний бактериальной и вирусной природы : учеб.-метод. пособие / Л. И. Давыдова [и др.]. - Астрахань : АГМА, 2009. - 68 с. – 10 экз.

15. Эпидемиология инфекционных болезней : учеб. пособие / Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов, Е. В. Кухтевич, Ю. Ю. Гришина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 495, [1] с. – 10 экз.

16. Вирусные гепатиты (пособие для врачей)/ под редакцией М.Г. Авдеевой, В.Н. Городина.- Краснодар: Качество, 2016 – 382 с.Библиография: с. 374-381. - - ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ.

17. Лобзин Ю. В.Менингиты и энцефалиты: руководство для врачей / Ю. В. Лобзин, В.В. Пилипенко, Ю.Н. Громько – СПб. : Фолиант, 2003. –128 с.,[1]с. Библиогр. : с. 123 - 1. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ.

18. ВИЧ-инфекция : клиника, диагностика и лечение / В. В. Покровский [и др.] ; под общ.ред. В.В. Покровского. – М : ГЭОТАР-МЕД, 2000. – 489, [1]с Библиогр. : с. 487-489. I. Покровский В. В. , ред. - - 1. ВИЧ ИНФЕКЦИИ

19. ВИЧ-инфекция и СПИД : клинические рекомендации / гл. ред. В. В. Покровский ; Федерал. Науч.-метод. Ц. по профилактике и борьбе со СПИДом. – М : «ГЭОТАР – Медиа», 2007. – 113,[1]с. Библиогр. : с . 49-50. I. Покровский В. В. , ред. - - 1. ВИЧ ИНФЕКЦИИ. 2. СПИД

20. Крымская геморрагическая лихорадка / РАМН, АГМА ; В. В. Малеев [и др.], ред. В. И. Покровский. – Москва- Астрахань, 2003. – 119 с. Библиогр. : с. 112-117.

6.3 Учебно-методические пособия

| | |
|----|--|
| 1. | Иерсиниоз : (учеб. метод. пособие) / ред . Н. Д. Ющук, Х. М. Галимзянов ; АГМА. - Астрахань : АГМА, 2001. - 48 с. Библиогр. : с . 45-47. I. АГМА - - 1. ИЕРСИНИОЗЫ |
|----|--|

| | |
|-----|---|
| 2. | "Инфекционные болезни взрослых и детей. Актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики". Материалы III Межрегиональной научно-практической конференции. "Инфекционные болезни взрослых и детей. Актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики" / Гл. ред. : Покровский В. И., Галимзянов Х. М. ; "Центр. НИИ эпидемиологии" , АГМА. - Астрахань : АГМА, 2012. - 182.[1]с. I. АГМА. II. Покровский В. И. , ред. - - 1. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ |
| 3. | Аракельян Р.С.. Актуальные паразитозы человека : учебное пособие : [электр. изд.] / Р. С. Аракельян, Х. М. Галимзянов, Р. А. Садретдинов ; АГМА. - Астрахань : АГМА, 2014. - 160 с. Библиогр. : с. 158. I. АГМА - - 1. ПАРАЗИТОЛОГИЯ |
| 4. | ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания : учебное пособие / Е. Е. Бабаева [и др.] ; АГМА, Центр госсанэпиднадзора в Астраханской обл., Астраханский обл. центр по профилактике и борьбе со спид и инфекционными заболеваниями. - Астрахань : АГМА, 2004. - 331с. I. АГМА - - 1. ВИЧ ИНФЕКЦИИ |
| 5. | Власов В. В. Эпидемиология : учебное пособие для вузов / В. В. Власов. - 2 - е изд., испр. - М : "ГЭОТАР - Медиа", 2005. - 462с. Библиогр. : с . 426-427. - - 1. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ |
| 6. | Василькова В.В., Галимзянов Х.М., Черенова Л.П. Лихорадка Ку (кокциеллез). Учебное пособие. Издательство Астраханской медицинской академии. Астрахань - 2010 г.- 30 стр. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ. |
| 7. | Галимзянов Х.М., Василькова В.В., Черенова Л.П. Дифференциальная диагностика экзантем в клинике инфекционных болезней. Учебное пособие. Издательство Астраханской медицинской академии. Астрахань – 2010 г. – 30 стр. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ |
| 8. | Галимзянов Х.М., Аракельян Р.С. Дирофиляриозы (учебно-методическое пособие. Издательство Астраханской медицинской академии – 2011 г. 36 с. ПАРАЗИТОЛОГИЯ |
| 9. | Алятин Ю.С., Турьянов М.Х. Малярия (методическое пособие). Издательство Российской медицинской академии последипломного образования МЗ РФ – Москва – 2002 г. 75 с. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ |
| 10. | Углева С.В., А.В. Буркин, В.В. Василькова Эпидемиологическая и клинико-иммунологическая характеристика Астраханской риккетсиозной лихорадки на современном этапе (учебно-методическое пособие). Издательство Астраханской медицинской академии – 2008 г. 47 с. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ |
| 11. | Петров В.А. Вирусные природно-очаговые инфекции Юга России (учебно-методическое пособие). Издательство Волгоградского медицинского университета Минздрава РФ – Волгоград - 2003 г. 42 с. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ |
| 12. | Онищенко Г.Г. и др. Мероприятия по борьбе с Лихорадкой Западного Нила на территории Российской Федерации. Издательство Волгоградского научно-исследовательского противочумного института Минздрава РФ – Волгоград – 2002 г. 39 с. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ |
| 13. | Малеев В.В. и др. Крымская-Конго геморрагическая лихорадка (клиника, диагностика, лечение, организация медицинской помощи) – методическое пособие. Издательство – Ставропольская государственная медицинская академия Минздрава России – Ставрополь – 2007 г. 71 с. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ |

| | |
|-----|--|
| 14. | Галимзянов Х.М., Оганесян Ю.И., Аршба Т.Е., Черенов И.В. Клиника, диагностика и лечение Крымской геморрагической лихорадки. – методическое пособие. Издательство Астраханская государственная медицинская академия Минздрава России – Астрахань – 2006 г. 10 с. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ |
|-----|--|

6.4 Интернет ресурсы:

1. Сайт ГБОУ ВПО Астраханский ГМУ МЗ РФ – URL: <http://www.agma.astranet.ru/>
2. Сайт ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ – URL: <http://www.rmapo.ru/>
3. Сайт НИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора URL: <http://www.crie.ru/>
4. Сайт Национального общества инфекционистов и эпидемиологов URL: <http://www.nnoi.ru/>
5. Сайт НМО <http://www.sovetnmo.ru/>

7. Кадровое и материально-техническое обеспечение дисциплины «Инфекционные болезни»

7.1 Кадровое обеспечение государственной итоговой аттестации

| Ф. И. О. преподавателя, реализующего образовательную программу | Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель по договору) | Должность, ученая степень, ученое звание | Стаж практической работы по профилю образовательной программы |
|--|---|--|---|
| Василькова В.В. | штатный | Заведующий кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии, к.м.н., доцент | 20 |
| Черенова Л.П. | штатный | Доцент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии, к.м.н., доцент | 46 |

7.2 Материально-техническое обеспечение

Учебные аудитории

Оборудованные учебные аудитории (7).

Оборудование и технические средства обучения

1. Стационарные компьютеры
2. Ноутбуки 3 шт.
3. Мультимедийный проекторы 3 шт.
4. Сканер 1 шт. - HP ScanJet 4370 L 1970 A

Наглядные пособия

Схемы и таблицы, истории болезни курируемых больных с имеющимися данными лабораторных и инструментальных методов диагностики, наборы для проведения спинномозговой пункции, муляжи, фотоматериалы из видеоархива кафедры по изучаемым темам. Для проведения семинарских занятий на кафедре разработаны ментальные карты. Проводятся мастер-классы экспертов и специалистов. Проводятся посещения врачебных конференций, используются в ходе семинарских занятий деловые и ролевые учебные игры, просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций, разбор клинических случаев, участие в научно-практических конференциях, проведение конференций-обзоров.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский институт» Минздрава РФ (ФГБОУ ВО АГМУ МЗ РФ). Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная инфекционная клиническая больница им. А.М. Ничоги», г.Астрахань, Началовское шоссе, 7.