

№Пед-21

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

по внеаудиторной самостоятельной работе

для студентов 5 курса педиатрического факультета

Владикавказ, 2020г

*Печатается по решению ЦКУМС СОГМА
(протокол №1 от 28 августа 2020г)*

Составители:

К.м.н., доц. Б.И.Отараева, доц. Ж.Г.Плиева, доц. З.С.Гуриева, доц. Г.Р.Гипаева,
асс. А.М.Дзгоев

Рецензенты:

Зав.кафедрой гигиены медико-профилактического факультета с
эпидемиологией, д.м.н. Т.М.Бутаев.

Зав.кафедрой общей гигиены д.м.н., проф. А.Р.Кусова.

Тема «Тифо-паратифозные заболевания»

I. Вопросы для самоконтроля

1. Определение ТПЗ
2. Этиология ТПЗ
3. Эпидемиология ТПЗ
4. Патогенез и патологическая анатомия ТПЗ
5. Клиническая картина ТПЗ
6. Диагностика ТПЗ
7. Лечение ТПЗ

II. Целевые задачи

<p><u>Студент должен знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• План обследования больного• Этиологию и эпидемиологию ТПЗ• Звенья патогенеза брюшного тифа и паратифов А и В.• Патоморфологические изменения, характерные для ТПЗ.• Классификацию клинических форм ТПЗ• Клиническое течение брюшного тифа• Клинические отличия паратифа А и В от брюшного тифа• Осложнения• Лабораторное обследование и дифференциальную диагностику ТПЗ• Принципы терапии ТПЗ• Диспансеризация реконвалесцентов• Противоэпидемические мероприятия в очаге заболевания <p><u>Студент должен уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• правильно собрать анамнез и произвести осмотр больного	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с.2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с.4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). <p>Дополнительная.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В.- СПб., Фолиант, 20052. Белозеров Е.С. Брюшной тиф и паратифы. М., 19783. Отараева Б.И. Тифо-паратифозные заболевания. Владикавказ, 2010.
--	--

Тема «Сальмонеллез»

I. Вопросы для самоконтроля

1. Определение сальмонеллеза
2. Этиологию и эпидемиологию сальмонеллеза
3. Клиническую классификацию сальмонеллеза
4. Патогенез сальмонеллеза
5. Возможные осложнения сальмонеллеза
6. Дифференциальная диагностика
7. Принципы диагностики и лечения

II. Целевые задачи

<p><u>Студент должен знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• План обследования больного• Этиологию и эпидемиологию сальмонеллеза• Звенья патогенеза, механизмы развития диарейного синдрома• Классификацию клинических форм сальмонеллеза• Течение и прогноз сальмонеллеза• Осложнения• Диагностику и дифференциальную диагностику сальмонеллеза• Принципы терапии, неотложные мероприятия при синдромах инфекционного токсикоза• Критерии выздоровления, правила выписки и диспансеризации• Противоэпидемические и профилактические мероприятия в очаге сальмонеллезной инфекции <p><u>Студент должен уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Провести обследование больного, выявить диагностически значимую информацию для подтверждения сальмонеллеза• Выявить характерные	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с.2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с.4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). <p>Дополнительная.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Схемы лечения инфекции под. ред. С.В. Яковлева, 20052. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В., СПб., 20083. Отараева Б.И. Сальмонеллез.
--	--

<p>клинические симптомы сальмонеллеза и объяснить их патогенез</p> <ul style="list-style-type: none"> • Обосновать предварительный диагноз и провести дифференциальный диагноз с другими заболеваниями, имеющими схожую клиническую симптоматику • Оценить тяжесть течения и выявить осложнения болезни • Назначить обоснованное лабораторное обследование, дать правильное толкование их результатов. • Формулировать диагноз с указанием клинической формы, тяжести течения, наличия осложнений. 	<p>Владикавказ, 2008.</p>
--	---------------------------

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Тифоподобный и септический варианты сальмонеллеза являются вариантами формы сальмонеллеза. Назовите клинико-лабораторные признаки, характеризующие эти варианты течения сальмонеллеза.

2. Какие осложнения наиболее часто встречаются при сальмонеллезе?

3. С какими заболеваниями проводят дифференциальную диагностику сальмонеллеза в зависимости от его клинической формы.

4. Какие методы лабораторной диагностики используют для подтверждения диагноза?

5. Перечислите и выпишите основные полиионные кристаллоидные растворы для проведения оральной и внутривенной регидратации.

6. Показано ли назначение антибактериальных препаратов при сальмонеллезе? Обоснуйте.

• Решите ситуационную задачу.

Больная М., 23 лет, работница столовой, пришла на прием к врачу. Жалоб на состояние здоровья не предъявляет, нарушения функции желудочно-кишечного тракта в течение 6 месяцев не отмечает. При плановом обследовании у нее из испражнений выделена сальмонелла энтеритидис.

1. Можно ли поставить диагноз по имеющимся данным.

2. Может ли больная продолжать трудовую деятельность?
3. Кто и где должен проводить обследование больной и какие дополнительные исследования необходимы?

- Классификация сальмонеллеза включает:

Тема «ПТИ»

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Определение ПТИ
2. Этиология ПТИ
3. Классификация ПТИ
4. Патогенез ПТИ
5. Клинические проявления ПТИ различной этиологии
6. Диагностика и лечение

II. Целевые задачи

<p><u>Студент должен знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Определение ПТИ • Этиологию ПТИ • Классификацию ПТИ • Патогенез ПТИ • Клинические проявления ПТИ • Методы диагностики и принципы лечения <p><u>Студент должен уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Правильно собрать анамнез болезни, и, произведя осмотр больного, выявить наиболее значимые для диагноза ПТИ признаки заболевания. • Целенаправленно изучить эпидемиологический анамнез больного, выявить диагностически значимую информацию. • Назначить лабораторное обследование, организовать и провести забор материала для лабораторных исследований. 	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). <p>Дополнительная.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Схемы лечения. инфекции под ред. С.В. Яковлева, 2005 2. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин
--	--

<ul style="list-style-type: none"> • Дать оценку результатам лабораторных методов обследования • Провести дифференциацию со сходными инфекционными, а также неинфекционными заболеваниями • Определить показания для госпитализации • Осуществить лечение больного в домашних условиях • Организовать работу в эпид. очаге по месту жительства 	<p>Ю.В. СПб., 2005.</p> <p>3. Пищевая токсикоинфекция. Мет. пособие под редакцией Суановой Р.Б., Отараевой Б.И., г.Владикавказ, 2008</p>
---	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Укажите наиболее распространенные возбудители ПТИ, какие пищевые продукты чаще всего служат причиной заболевания?
2. Схематически изобразите основные механизмы патогенеза ПТИ.
3. Назначьте лечение больному с диагнозом: ПТИ, гастроэнтеритический вариант, III степень обезвоживания. Произведите расчет необходимого объема жидкости для регидратационной терапии, если вес больного 80 кг.
4. Какие клинические признаки свидетельствуют об обезвоживании?
5. Каковы условия оральной регидратации больного ПТИ?
6. Укажите основные принципы профилактики ПТИ.
7. Проведите дифференциальный диагноз ПТИ с инфарктом миокарда.

Тема «Бактериальная дизентерия»

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Причины развития бактериальной дизентерии
2. Патогенез бактериальной дизентерии
3. Клиническая картина
4. Лечение бактериальной дизентерии

II. Целевые задачи

<p><u>Студент должен знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Понятие о бактериальной дизентерии • Этиологию бактериальной дизентерии • Классификацию бактериальной дизентерии • Патогенез указанного заболевания • Клинику бактериальной дизентерии • Показания к госпитализации • Лечение <p><u>Студент должен уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Правильно собрать анамнез болезни и выявить наиболее значимые для диагноза дизентерии признаки заболевания • Изучить эпидемиологический анамнез • Выявить основные синдромы заболевания и выделить ведущий из них • Визуально оценить характер испражнений и рвотных масс • Произвести забор испражнений для бактериологического исследования • Обосновать диагноз, оценить тяжесть состояния больного • Дать оценку результатам лабораторных методов обследования • Провести дифференциацию со сходными инфекционными, а также неинфекционными заболеваниями • Установить показания к госпитализации • Осуществить лечение больного в домашних условиях • Иметь представление о технике 	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). <p>Дополнительная.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Схемы лечения. Инфекции под. ред. С.В. Яковлева, М., 2005 2. Избранные вопросы терапии инфекционных болезней. Лобзин Ю.В., СПб., 2000 3. Отараева Б.И. Пособие для студентов старших курсов мед. вузов. Владикавказ, 2008. 5. Ющук Н.Д., Бродов Л.Е. Острые кишечные инфекции. М., Медицина, 2001
--	---

<p>проведения ректороманоскопии , знать показания для их проведения</p>	
---	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Какие противомикробные препараты используют для лечения дизентерии в зависимости от тяжести течения. Ответ представьте в виде таблицы с указанием препаратов и их дозировок.

Степень тяжести	препарат	дозировка

2. Возможно ли развитие обезвоживания при дизентерии? Если да, то при каком варианте? Назовите способы регидратационной терапии.

3. Назначьте лечение больному с диагнозом: Острая дизентерия, гастроэнтероколитический вариант, средней степени тяжести. Обезвоживание II степени.

4. Назовите правила выписки пациентов, переболевших острым шигеллезом.

5. Мероприятия в отношении лиц, контактировавших с больным дизентерией.

6. Укажите основные принципы лечения дизентерии.

7. Классификация дизентерии включает:

8. Составьте задачу, из которой следовало бы, что у больного: «Острая дизентерия, гастроэнтероколитический вариант, средней степени тяжести».

Тема: «Холера»

I. Вопросы для самоконтроля

1. Определение холеры
2. Этиология холеры
3. Эпидемиология холеры
4. Патогенез и патологическая анатомия холеры
5. Клинические проявления холеры
6. Лечение холеры

II. Целевые задачи

<p><u>Студент должен знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• План обследования больного• Этиологию и эпидемиологию холеры• Звенья патогенеза, механизм развития диарейного синдрома• Клиническую картину холеры• Степени обезвоживания при холере• Осложнения• Диагностику и дифференциальную диагностику• Принципы регидратационной терапии <p><u>Студент должен уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• правильно собрать анамнез и произвести осмотр больного, выявить характерные клинические признаки холеры• организовать забор и доставку материала для бактериологического исследования• поставить предварительный диагноз <p>определить степень обезвоживания по клиническим и лабораторным данным</p> <ul style="list-style-type: none">• диагностировать осложнения холеры (гиповолемический шок, острая почечная недостаточность)• провести дифференциальный диагноз со сходными по клиническим проявлениям инфекционными и неинфекционными болезнями• с учетом степени обезвоживания назначить регидратационную терапию• оценить адекватность проводимой	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с.2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с.4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). <p>Дополнительная.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Схемы лечения инфекции под. ред. С.В. Яковлева, 20052. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В. СПб., 2005
---	--

<p>терапии по исчезновению клинических симптомов обезвоживания и нормализации лабораторных показателей</p> <ul style="list-style-type: none"> • выписать основные регидратационные р-ры • провести противоэпидемические мероприятия в очаге холеры с учетом действующих в конкретных условиях путей и факторов передачи 	
---	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

. Допишите: При обезвоживании III – IV степени наиболее типичны следующие лабораторные показатели:

- высокий удельный вес плазмы; ...

2. Укажите основные свойства возбудителя холеры.

3. Основные клинические особенности холеры при 3-ей степени обезвоживания.

4. Что такое алгид?

5. Каков механизм развития ОПН при холере?

6. Продолжите:

Для подтверждения диагноза, оценки степени дегидратации и назначения адекватной регидратационной терапии, а также этиологической расшифровки заболевания необходимо провести следующее:

1. собрать анамнез развития болезни, эпиданамнез и объективно обследовать больного

2. взвесить больного и ...

3. определить по часовому графику объем...

4. проводить почасовые измерения...

5. определить индекс гематокрита...

6. производить забор ...

для бактериологического

исследования

7. Перечислите противоэпидемические мероприятия, проводимые при выявлении больного холерой.

8. Составьте ситуационную задачу, из которой бы следовало, что у больного диагноз: Холера. Обезвоживание II степени.

Тема «Ботулизм»

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Определение ботулизма
2. Этиология ботулизма
3. Эпидемиология ботулизма
4. Патогенез и патологическая анатомия ботулизма
5. Клинические проявления ботулизма
6. Лечение ботулизма

II. Целевые задачи

<p><u>Студент должен знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Этиологию и эпидемиологию ботулизма• Патогенез ботулизма• Клиническую классификацию и характеристику различных клинических форм болезни• Методы диагностики ботулизма• Методы этиопатогенетической терапии• Мероприятия в очаге инфекции и вопросы профилактики <p><u>Студент должен уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Правильно собрать анамнез.• Детально выяснить существенные сведения эпидемиологического анамнеза• Провести объективное исследование больного• Анализировать объективные и субъективные данные с целью установления диагноза• Дифференцировать ботулизм от сходных заболеваний• Оказать экстренную врачебную помощь больному ботулизмом в домашних условиях• Правильно собрать необходимый материал для лабораторных исследований	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с.2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с.4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). <p>Дополнительная.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Схемы лечения инфекции под. ред. С.В. Яковлева, 20052. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В. М., 2005.3. Отараева Б.И. , Отараева Н.И., Бутаев Т.М. Ботулизм. Владиквказ, 2008.
---	---

<ul style="list-style-type: none"> • Провести дезинтоксикационную терапию • Провести разъяснительную работу среди населения по профилактике ботулизма 	
---	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Дополните:

При подозрении на ботулизм участковый терапевт обязан провести следующие мероприятия:

- а) Промыть больному желудок через зонд 5% р-ром гидрокарбоната натрия. Поставить высокую очистительную клизму с таким же раствором.
- б) Собрать промывные воды для исследования
- в)
- г).....
- д).....

2. Опишите проведение специфической детоксикации при ботулизме.

3. Значение промывания желудочно-кишечного тракта в лечении ботулизма.

4. Показания перевода больного в ОИТ?

5. Перечислите профилактические мероприятия, позволяющие предупредить ботулизм

6. Составьте задачу, из которой следовало бы, что у больного: Ботулизм, средней степени тяжести.

7. Какая клиническая симптоматика является критерием выписки больного из стационара?

Тема: «Менингококковая инфекция».

I. Вопросы для самоконтроля:

1. Этиология менингококковой инфекции.
2. Эпидемиология менингококковой инфекции.
3. Патогенез и патологическая анатомия менингококковой инфекции.
4. Классификация форм менингококковой инфекции.
5. Менингеальный синдром. Характеристика симптомов, входящих в менингеальный синдром.
6. Дифференциальная диагностика менингококковой инфекции в зависимости от клинической формы.
7. Осложнения менингококковой инфекции.

8. Клиника отека мозга, менингоэнцефалита, инфекционно-токсического шока.
9. Диагностика менингококковой инфекции.
10. Лечение различных форм менингококковой инфекции.
11. Неотложная терапия осложнений менингококковой инфекции.

II. Целевые задачи:

<p><u>Студент должен знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Современную эпидемиологическую ситуацию в России и мире • Основные вопросы этиологии, иммунопатологии и эпидемиологии менингококковой инфекции (МИ) • Основные патогенетические механизмы развития различных форм МИ и ее осложнений • Основные клинические проявления различных форм МИ • Причины развития различных осложнений МИ • Заболевания, с которыми приходится проводить дифференциальный диагноз МИ в зависимости от клинической формы • Методы лабораторной диагностики МИ (специфические и неспецифические) • Принципы и тактику лечения при различных формах МИ, в том числе и ее осложнений • Меры профилактики МИ и мероприятия в очаге <p><u>Студент должен уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • При первичном осмотре больного выявлять характерные симптомы заболевания и решить вопрос о госпитализации • Целенаправленно выяснить эпидемиологический анамнез у 	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). <p>Дополнительная.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Схемы лечения инфекции под. ред. С.В. Яковлева, 2005 2. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В. М., 2005. 3. Отараева Б.И. , Темирова Т.К. Иенингококковая инфекция. Владикавказ, 2008.
--	--

<p>больного</p> <ul style="list-style-type: none"> • Провести клиническое обследование больного с различными формами МИ, составлять алгоритм лабораторного обследования больного с МИ • Выявить наличие и степень выраженности менингеального синдрома • Клинически интерпретировать результаты данных лабораторных исследований (спинномозговой жидкости) • Провести дифференциальную диагностику менингококкового менингита и менингитов др. этиологии • Сформулировать развернутый клинический диагноз • Назначить адекватную терапию больному с различными формами МИ • Оценить эффективность проводимой терапии и критерии выписки из стационара • Оказать неотложную помощь при развитии осложнений МИ • Осуществлять консультирование и провести мероприятия в очаге МИ 	
---	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Учитывая особенности строения возбудителя, назовите основные патогенетические механизмы развития различных форм МИ (менингококкемии, менингита, менингоэнцефалита).

2. Что включает в себя менингеальный синдром? Из перечисленных симптомов выберите, какие относятся к общемозговым симптомам, а какие к собственно оболочечным: ригидность затылочных мышц, «гидроцефальный крик», «мозговая рвота», «симптом одеяла», оглушенность, бульбофациальный симптом Мондонези, симптом Кернига, симптом Брудзинского, гиперракузия, симптом Флатау, симптом Бехтерева.

3. Что такое менингизм? Для каких заболеваний характерны явления менингизма? Назовите отличия менингизма от менингита?
4. Существуют ли методы специфической профилактики менингококковой инфекции? Если да, то каковы показания к их применению?
5. Назовите препараты этиотропной (препараты выбора и альтернативные) терапии различных форм МИ, дозировки, пути введения.

Тема «Лептоспироз».

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Определение лептоспироза.
2. Краткая характеристика возбудителя.
3. Эпидемиология лептоспироза.
4. Патогенез лептоспироза.
5. Основные клинические симптомы лептоспироза.
6. Наиболее часто встречающиеся клинические формы лептоспироза.
7. Осложнения лептоспироза.
8. Методы лабораторной диагностики .
9. Лечение и профилактика.

II. Целевые задачи

<p>Студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Этиологию и эпидемиологию лептоспироза; • Наиболее значимые клинические признаки лептоспироза; • Наиболее часто встречающиеся клинические формы лептоспироза; • Механизм развития геморрагического синдрома, поражения почек, печени, ЦНС; • Дифференциальный диагноз с вирусными гепатитами, менингитами; • Осложнения лептоспироза; • Основные принципы лечения лептоспироза; 	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с.
--	---

<ul style="list-style-type: none"> • Показания к госпитализации. 	<p>(Учеб. лит. для студ. мед. вузов).</p> <p>Дополнительная.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Схемы лечения инфекции под. ред. С.В. Яковлева, 2005 2. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В. М., 2005. 3. Отараева Б.И. , Плиева Ж.Г., Гуриева З.С. Лептоспироз. Владикавказ, 2011.
<p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • При первичном осмотре больного целенаправленно собрать эпидемиологический анамнез и произвести осмотр. • На основании клинических данных установить выраженность поражения различных органов и систем, геморрагических проявлений, оценить тяжесть течения болезни; • Оценить результаты клинических, биохимических и серологических исследований, подтверждающих лептоспироз; • Составить план реабилитационных мероприятий реконвалесценту лептоспирозом. 	

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Что такое «антропоургический очаг».

2. Допишите недостающие сведения:

- Инкубационный период при лептоспирозе длится от ...
- Течение лептоспироза зависит от вирулентности возбудителя, ...
- В течение лептоспироза выделяют следующие периоды: ...

3. Больная Л., 32 лет, доярка, заболела остро: поднялась температура тела до 39,5, озноб, тошнота, слабость, головная боль, боли в мышцах тела,

особенно икроножных, несколько раз было носовое кровотечение, болела поясница. Лечилась самостоятельно, принимала ацетилсалициловую кислоту, анальгин – без эффекта. На 5-й день болезни обратилась к врачу и была госпитализирована.

При осмотре состояние средней тяжести. Лицо одутловато, гиперемировано. Выражен конъюнктивит, склеры инъекцированы. На коже туловища и конечностей симметричная полиморфная сыпь. Пальпация икроножных мышц резко болезненна. Пульс – 110 уд/мин. АД – 90/70 мм рт ст. тоны сердца ритмичные, приглушенные. В легких дыхание везикулярное, ЧД – 22 в мин. Язык сухой, покрыт бурым налетом. Живот мягкий, при пальпации умеренно болезненный в правом подреберье и эпигастрии. Край печени на 2 см ниже реберной дуги, плотный, эластичный. Селезенка пальпируется краем в подреберье. Жалуется на редкое, малыми порциями мочеиспускание. Менингеальных симптомов нет.

Лабораторные данные: кровь: Эр- $3,2 \times 10^{12}$ /л, Нв – 126 г/л, лейкоциты – $16,4 \times 10^9$ /л, тромбоциты - 158×10^9 /л, СОЭ- 42 мм/час. Моча: уд. вес – 1003, лейкоциты – 15 – 18 в п/зр., эритроциты – 45 – 50 в п/зр. Обнаружены гиалиновые и зернистые цилиндры, клетки почечного эпителия. Суточное количество мочи – 800 мл. Билирубин общ. – 18,2 мкмоль/л, ПТИ – 72%, сулемовая проба – 1,6 мл, тимоловая проба – 5,5 ед.

Решите задачу. Поставьте предварительный диагноз. Какие сведения нужно выяснить из эпиданамнеза. Составьте план обследования. Назначьте лечение, выпишите рецепты.

4. Перечислите и охарактеризуйте наиболее тяжелые осложнения лептоспироза.

5. С какими инфекционными заболеваниями дифференцируют лептоспироз?

Тема «Бруцеллез».

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Виды бруцелл, способные вызывать заболевание у человека, и сравнительная характеристика их патогенности.
2. Источник заражения бруцеллеза.
3. Пути заражения человека бруцеллезом.
4. Клинические синдромы, характерные для острого бруцеллеза.
5. Основные клинические проявления хронического бруцеллеза.
6. Методы лабораторной диагностики бруцеллеза.
7. Техника постановки кожно-аллергической пробы Бюрне, учет ее результатов.
8. Дифференциальный диагноз бруцеллеза.
9. Лечение больных бруцеллезом .

II. Целевые задачи

<p>Студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none">• Этиологию и эпидемиологию бруцеллеза;• Патогенез бруцеллеза;• Клинические формы бруцеллеза;• Факторы, способствующие формированию хронического бруцеллеза;• Основные принципы лечения бруцеллеза;• Показания к госпитализации.	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с.2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с.4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). <p>Дополнительная.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Схемы лечения инфекции под. ред. С.В. Яковлева, 20052. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В. М., 2005.3. Отараева Б.И. , Лазарев В.В., Гипаева Г.Р., Плиева Ж.Г.Бруцеллез. Владикавказ, 2013.
<p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">• При первичном осмотре больного целенаправленно собрать эпидемиологический анамнез и произвести клинический осмотр и выявить значимые для диагноза признаки острого и хронического бруцеллеза.• На основании клинических данных определить форму болезни, оценить тяжесть	

<p>состояния больного;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценить результаты специальных лабораторных и аллергологических исследований, подтверждающих бруцеллез; • Провести дифференциальную диагностику острого бруцеллеза с ОРЗ, малярией, тифо-паратифозными заболеваниями, сепсисом; <p>Хронического – с ревматоидным артритом, ревматизмом, лимфогранулематозом, туберкулезом опорно-двигательного аппарата</p> <ul style="list-style-type: none"> • Составить план лечения больного различными формами бруцеллеза. • Провести санитарно-просветительную работу среди населения и профессиональных групп с повышенным риском инфицирования бруцеллезом. 	
---	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Как эпидемиологически дифференцируется бруцеллез?
2. Клинические синдромы, характерные для острого бруцеллеза.
3. Какие типы лихорадок наблюдаются при бруцеллезе? Нарисуйте эти температурные кривые.
4. Решите ситуационную задачу.

Больная 45 лет, работает ветврачом. Обратилась с жалобами на боли в крупных суставах рук, ног, слабость, потливость, раздражительность, плохой сон.

Считает себя больной около 2 лет, когда впервые стали беспокоить боли в крупных суставах, временами повышалась температура до 37,5° С. Лечилась амбулаторно по поводу ревматизма с временным улучшением. Ухудшение состояния наступило месяц назад: усилилась слабость, потливость, обострилась боль в суставах, появилась раздражительность, что и заставило обратиться к врачу.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы влажные. В подкожной клетчатке пояснично-крестцовой области определяются уплотнений величиной до фасоли. Суставы внешне не изменены, но движения в коленных, голеностопных, локтевых суставах несколько ограничены из-за болезненности. Печень и селезенка не увеличены. Тоны сердца приглушены, ритмичны, пульс

76 уд в мин. АД 120/80 мм рт ст. Пальпируются лимфоузлы передне- и заднешейные, подчелюстные, подмышечные, паховые.

-Поставьте диагноз.

-С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?

-Составьте план обследования больной.

- Назначьте лечение.

5. Какие изменения периферической крови имеют место при бруцеллезе?

Тема: «Вирусные гепатиты с фекально-оральным механизмом передачи».

I. Вопросы для самоконтроля

12.Классификация вирусных гепатитов. Определение острых вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи инфекции.

13.Этиология вирусного гепатита А и вирусного гепатита Е. Характеристика возбудителей.

14.Эпидемиология вирусного гепатита А (ВГА) и вирусного гепатита Е (ВГЕ). Сходства и отличия.

15.Патогенез ВГА и ВГЕ.

16.Клиническая картина ВГА (варианты течения; периоды и формы заболевания).

17.Клиническая картина ВГЕ. Особенности течения у беременных.

18.Осложнения и исходы ВГА и ВГЕ.

19.Диагностика ВГА и ВГЕ (неспецифическая и специфическая)

20.Принципы лечения ВГА и ВГЕ и их профилактика.

II. Целевые задачи:

<u>Студент должен знать:</u>	
<ul style="list-style-type: none">• Понятие о вирусных гепатитах и их классификацию• Особенности этиологии и эпидемиологии ВГА и ВГЕ• Основные патогенетические механизмы развития этих заболеваний• Клинику ВГА и ВГЕ. Сходства и отличия.• Возможные исходы и осложнения этих заболеваний	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник.- 3-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР – Мед, 2013.- 1007 с.2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп.- М., Медицина, 2007.- 1024с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).

<ul style="list-style-type: none"> • Заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз • Принципы лабораторной диагностики указанных заболеваний • Принципы лечения больных с ВГА и ВГЕ • Меры профилактики (неспецифической и специфической) развития указанных заболеваний • Мероприятия в очаге ВГА и ВГЕ <p><u>Студент должен уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • При первичном осмотре больного с подозрением на вирусный гепатит собрать жалобы, выявить особенности анамнеза заболевания и эпидемиологического анамнеза, провести осмотр и физикальное обследование больного и поставить предварительный диагноз ВГ. • Назначить необходимое обследование (лабораторные и инструментальные) для уточнения диагноза и правильно их интерпретировать • Сформулировать развернутый диагноз • Разработать индивидуальный план лечения больного (диета, режим, специфическая и неспецифическая терапия) • Провести дифференциальный диагноз с другими заболеваниями инфекционной и неинфекционной природы • Оценить эффективность проводимой терапии • Провести санитарно- 	<p>3. Шувалова Е.П. и соавт. Инфекционные болезни: Учебник. – 8-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Спецлит, 2016. – 782 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).</p> <p>4. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням в 2-хт. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016</p> <p>Дополнительная литература.</p> <p>1.Лобзин Ю.В. (ред.) Избранные вопросы терапии инфекционных больных (Руководство для врачей).- С-Пб., 2005</p> <p>2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни (национальное руководство) М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. С. 1027</p>
--	--

просветительную беседу по предупреждению ВГА и ВГЕ в очаге и наблюдение за контактными	
--	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Учитывая свойства возбудителя, объясните основные звенья патогенеза развития ВГА. Поясните с чем связано доброкачественное (в подавляющем большинстве случаев) течение и благоприятные исходы ВГА
2. Что такое синдром холестаза? Дайте определение
3. Какие параметры учитываются при построении диагноза гепатита А? Приведите пример правильной формулировки диагноза при гепатите А (форма, течение, степень тяжести).
4. Допишите недостающие термины в нижеследующем тексте:
 Желчные пигменты- это _____, уробилин – это
 При гепатите А на высоте желтухи в крови ↑... _____ билирубин, он растворяется в воде и поэтому легко экскретируется в мочу в виде желчных пигментов. В то же время на высоте желтухи кол-во конъюгированного билирубина, экскретируемого печенью в кишечник, резко ↓ и, следовательно, не образуется ... _____, поэтому его количество в крови уменьшается и прекращается экскреция в мочу
5. С какими заболеваниями приходится проводить дифференциальный диагноз гепатита А в желтушном периоде?
 - a. Гриппом и другими ОРЗ
 - b. Гастроэнтеритами различной этиологии
 - c. Инфекционным мононуклеозом
 - d. Болезнью Васильева-Вейля
 - e. Синдромом Жильбера
 - f. Иерсиниозом
6. Существует ли специфическая профилактика гепатита А и гепатита Е? Если да, то какие вакцинные препараты используются?

**Тема «Вирусные гепатиты
с парентеральным механизмом
передачи возбудителя (Вирусный гепатит В, С и Д)».**

I. Вопросы для самоконтроля

1. Классификация вирусных гепатитов. Определение острых вирусных гепатитов с парентеральным механизмом передачи возбудителя.
2. Этиология вирусных гепатитов В, С и Д (ВГВ, ВГС, ВГД). Характеристика возбудителей.
3. Эпидемиология вирусных гепатитов В, С и Д.
4. Патогенез вирусных гепатитов В, С и Д.
5. Клиническая картина ВГВ, ВГС и ВГД (варианты течения; периоды и формы заболевания).
6. Осложнения и исходы ВГВ, ВГС и ВГД.
7. Диагностика ВГВ, ВГС и ВГД (неспецифическая и специфическая)
8. Принципы лечения вирусных гепатитов. Показания и противопоказания к назначению специфического противовирусного лечения.
9. Профилактика указанных вирусных гепатитов.

II. Целевые задачи:

<p><u>Студент должен знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Понятие о вирусных гепатитах и их классификацию• Особенности этиологии и эпидемиологии ВГВ, ВГС и ВГД• Основные патогенетические механизмы развития этих заболеваний• Клинику парентеральных вирусных гепатитов. Сходства и отличия.• Возможные исходы и осложнения этих заболеваний• Заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз• Принципы лабораторной диагностики парентеральных вирусных гепатитов.• Принципы лечения больных ВГВ, ВГС, ВГД и др. парентеральных гепатитов• Меры профилактики (неспецифической и специфической) и развития указанных заболеваний• Мероприятия в очаге <p><u>Студент должен уметь:</u></p>	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник.- 3-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР – Мед, 2013.- 1007 с.2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп.- М., Медицина, 2007.- 1024с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).3. Шувалова Е.П. и соавт. Инфекционные болезни: Учебник. – 8-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Спецлит, 2016. – 782 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).4. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням в 2-хт. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016 <p>Дополнительная литература.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Лобзин Ю.В. (ред.) Избранные вопросы терапии инфекционных больных (Руководство для врачей).- С-Пб., 20052. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни (национальное руководство) М.:
--	---

<ul style="list-style-type: none"> • При первичном осмотре больного с подозрением на вирусный гепатит собрать жалобы, выявить особенности анамнеза заболевания и эпидемиологического анамнеза, провести осмотр и физикальное обследование больного и поставить предварительный диагноз ВГ. • Назначить необходимое обследование (лабораторные и инструментальные) для уточнения диагноза и правильно их интерпретировать • Сформулировать развернутый диагноз • Разработать индивидуальный план лечения больного (диета, режим, специфическая и неспецифическая терапия) • Провести дифференциальный диагноз с другими заболеваниями инфекционной и неинфекционной природы • Оценить эффективность проводимой терапии • Провести санитарно-просветительную беседу по предупреждению парентеральных гепатитов в очаге и наблюдение за контактными 	<p>ГЭОТАР-Медиа, 2010. С. 1027</p>
---	------------------------------------

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Назовите особенности вируса гепатита С, определяющие его значительную изменчивость
2. Правильно ли утверждение: наиболее частым исходом острых парентеральных вирусных гепатитов, в частности, ВГВ, ВГС, ВГД является формирование хронического гепатита, которое наступает в 75-80% случаев. Обоснуйте.
3. Нормальные показатели билирубина крови:
 - а. 0,10-0,68 мкмоль/л

- b. 8,55-20,50 мкмоль/л
- c. 2,50-8,33 мкмоль/л
- d. 3,64-6,76 мкмоль/л
- e. 7,62-12,88 мкмоль/л

4. Составьте таблицу, которая показывает с какими заболеваниями инфекционной и неинфекционной природы приходится дифференцировать ОВГ в желтушном периоде?

Заболевание	Сходства с ОВГ	Различия с ОВГ

5. Специфическая профилактика ВГВ.

Тема «Грипп и другие ОРВИ».

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Освоение навыков постановки диагноза гриппа и других ОРВИ
2. Назвать ряд инфекционных болезней вирусной и бактериальной этиологии для дифференциальной диагностики гриппа.
3. Патогенез гриппа
4. Клиническая картина гриппа
5. Лечение гриппа

II. Целевые задачи

<p><u>Студент должен знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Современные вопросы этиологии гриппа • Особенности формирования противогриппозного иммунитета • Клиническую классификацию гриппа и ОРВИ • Методы лабораторной диагностики гриппа. • Дифференциальную диагностику гриппа с другими ОРВИ • Принципы терапии гриппа и других ОРВИ • Лечение осложненных форм гриппа • Профилактические 	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник.- 3-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР – Мед, 2013.- 1007 с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп.- М., Медицина, 2007.- 1024с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Шувалова Е.П. и соавт. Инфекционные болезни: Учебник. – 8-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Спецлит, 2016. – 782 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 4. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням в 2-хт.
--	--

<p>мероприятия (специфические и неспецифические)</p> <p><u>Студент должен уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Выставить диагноз гриппа во внеэпидемический период у больных с легкими формами заболевания, при поздней госпитализации в стационар, при микстинфекциях с поражением респираторного тракта. • Назвать специфические методы (лабораторные и инструментальные) исследования для уточнения диагноза и правильно их интерпретировать. • Сформулировать диагноз и определить степень тяжести заболевания • Провести дифференциальную диагностику между гриппом и другими ОРВИ • Назначить лечение и оценить его эффективность • Провести профилактические мероприятия 	<p>М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016</p> <p>Дополнительная литература.</p> <p>1.Лобзин Ю.В. (ред.) Избранные вопросы терапии инфекционных больных (Руководство для врачей).- С-Пб., 2005</p> <p>2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни (национальное руководство) М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. С. 1027</p> <p>3. Грипп. На пороге пандемии. Руководство для врачей. ГЭОТАР-Медиа. , 2008</p>
--	---

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Чем обусловлена эпидемическая значимость вируса гриппа типа А?
2. Проведите дифференциальный диагноз гриппа, парагриппа и аденовирусной инфекции по следующим критериям:

	грипп	парагрипп	аденовирусная инфекция
Начало заболевания			
Выраженность симптомов интоксикации			
лихорадка			
Выраженность катаральных явлений			

Наличие лимфаденита			
Увеличение печени			
Возможные осложнения			
Препараты специфической терапии			
профилактика			

3. Перечислите известные вам индукторы ИФН и объясните механизм их действия.
4. Диагностика гриппа.
5. Профилактика.

Тема: «Сибирская язва».

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Определение сибирской язвы.
2. Краткая характеристика возбудителя.
3. Эпидемиология сибирской язвы.
4. Патогенез сибирской язвы.
5. Основные клинические симптомы сибирской язвы.
6. Наиболее часто встречающиеся клинические формы сибирской язвы.
7. Осложнения сибирской язвы.
8. Методы лабораторной диагностики.
9. Лечение и профилактика.

II. Целевые задачи

Студент должен знать: <ul style="list-style-type: none"> • Этиологию и эпидемиологию 	Основная литература: <ol style="list-style-type: none"> 1. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные
---	---

<p>сибирской язвы;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Наиболее значимые клинические признаки сибирской язвы; • Наиболее часто встречающиеся клинические формы сибирской язвы; • Дифференциальный диагноз с бактериальными карбункулами, чумой, туляремией. • Осложнения; • Основные принципы лечения; • Показания к госпитализации. <p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • При первичном осмотре больного целенаправленно собрать эпидемиологический анамнез и произвести осмотр. • На основании клинических данных установить выраженность поражения различных органов и систем, оценить тяжесть течения болезни; • Оценить результаты клинических, биохимических и серологических исследований, подтверждающих сибирскую язву; • Составить план лечебных и реабилитационных мероприятий. 	<p>болезни и эпидемиология: Учебник.- 3-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР – Мед, 2013.- 1007 с.</p> <p>2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп.- М., Медицина, 2007.- 1024с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).</p> <p>3. Шувалова Е.П. и соавт. Инфекционные болезни: Учебник. – 8-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Спецлит, 2016. – 782 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).</p> <p>4. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням в 2-хт. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016</p> <p>Дополнительная литература.</p> <p>1.Лобзин Ю.В. (ред.) Избранные вопросы терапии инфекционных больных (Руководство для врачей).- С-Пб., 2005</p> <p>2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни (национальное руководство) М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. С. 1027</p>
---	---

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме:

1. Опишите механизм развития сепсиса при сибирской язве.
2. Составьте алгоритм диагностики сибирской язвы.
3. Какие методы лабораторной диагностики используются для подтверждения сибирской язвы.

4. Специфическая терапия сибирской язвы.

Тема «Чума».

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Определение чумы.
2. Краткая характеристика возбудителя.
3. Эпидемиология чумы.
4. Патогенез чумы.
5. Основные клинические симптомы чумы.
6. Осложнения чумы.
7. Методы лабораторной диагностики.
8. Лечение и профилактика.

II. Целевые задачи

<p>Студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none">• Этиологию и эпидемиологию чумы.• Наиболее значимые клинические признаки чумы;• Дифференциальный диагноз с туляремией, сепсисом, лимфаденопатиями;• Осложнения;• Основные принципы лечения;• Показания к госпитализации <p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">• При первичном осмотре больного выявить клинико-эпидемиологические признаки, указывающие на заболевание чумой.• Провести первые мероприятия, направленные на ограничение распространения инфекции в очаге.• информировать о выявлении больного, подозрительного на	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник.- 3-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР – Мед, 2013.- 1007 с.2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп.- М., Медицина, 2007.- 1024с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).3. Шувалова Е.П. и соавт. Инфекционные болезни: Учебник. – 8-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Спецлит, 2016. – 782 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).4. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням в 2-хт. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016 <p>Дополнительная литература.</p> <ol style="list-style-type: none">1.Лобзин Ю.В. (ред.) Избранные вопросы терапии инфекционных больных (Руководство для врачей).- С-Пб., 20052. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни
---	---

<p>ООИ.</p> <ul style="list-style-type: none"> • правильно пользоваться противочумным костюмом • организовать уход за больным • провести мероприятия по личной профилактике карантинного заболевания 	<p>(национальное руководство) М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. С. 1027</p>
---	---

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме:

1. Какие очаги по чуме вы знаете?

2. Укажите характерные особенности бубонной формы чумы.

3. Составьте таблицу дифференциальной диагностики кожно-бубонной формы чумы с бактериальными карбункулами, сибирской язвой, кожно-бубонной формой туляремии.

Признаки	Чума	Бактериальный карбункул	Сибирская язва	Туляремия

4. Составьте ситуационную задачу.

Тема «Иерсиниозы: кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез»

I. Вопросы для самоконтроля

8. Определение болезни
9. Этиология: возбудитель болезни, его свойства
10. Эпидемиология
11. Патогенез.
12. Клиническая картина
13. Методы диагностики
14. Принципы дифференциальной диагностики
15. Лечение.

II. Целевые задачи

<p><u>Студент должен знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • свойства и факторы 	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд.,
--	--

<p>патогенности возбудителей</p> <ul style="list-style-type: none"> • клинические синдромы гастроинтестинальной и генерализованной форм иерсиниозов: интоксикационный, гастроинтестинальный, артралгический, катаральный. лимфаденопатия, экзантема, гепатоспленомегалия, абдоминальный • методы лабораторной диагностики в разные сроки болезни • причины формирования вторично-очаговой формы и развития рецидивов при иерсиниозах • методы диагностики и лечения вторично-очаговых форм • показания к этиотропной терапии <p><u>Студент должен уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • произвести осмотр больного и выявить значимые для иерсиниоза признаки ; • целенаправленно собрать эпидемиологический анамнез • на основании клинических данных определить форму болезни, оценить тяжесть состояния больного • оценить результаты лабораторных исследований • провести дифференциальную диагностику • назначить лечение 	<p>перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).</p> <p>2. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с.</p> <p>3. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).</p> <p>Дополнительная.</p> <p>1. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В.- СПб., Фолиант, 2005</p> <p>2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с.</p>
---	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Дайте определение псевдотуберкулеза и иерсиниоза.

2. Опишите основные свойства иерсиний.
3. Основные особенности эпидемиологии иерсиниозов.
4. Клинические формы псевдотуберкулеза. Укажите их симптомы.
5. Методы лабораторной диагностики.
6. Принципы лечения. Указать этиотропные препараты, дозы и длительность терапии.