

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор
профессор Л.М.Мухарямова
2023 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Детские инфекции»
Код и наименование специальности: 31.08.19 Педиатрия
Квалификация: врач – педиатр
Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Форма обучения: очная
Кафедра: детских инфекций
Курс: 2
Семестр: 3
Лекции - 2 ч.
Практические занятия: 22 ч.
Самостоятельная работа: 12 ч.
Зачет 3 семестр
Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

Казань 2023

Рабочая программа по дисциплине «Детские инфекции» составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчик программы: Халиуллина С.В. профессор кафедры детских инфекций, д.м.н.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

детских инфекций от « 15 » марта 2023 г., протокол № 7

Заведующий кафедрой, д.м.н., проф.

В.А. Анохин

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры Халиуллина С.В.

Преподаватель кафедры Хаертынов Х.С.

Преподаватель кафедры Анохин В.А.

Преподаватель кафедры Сабитова А.М.

Преподаватель кафедры Фаткуллина Г.Р.

I. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы ординатуры

Цель освоения дисциплины: «Детские инфекции» в ординатуре по специальности «Педиатрия» – подготовка врача-специалиста, способного и готового грамотно диагностировать и оказывать высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь при инфекционных заболеваниях у детей.

Задачи освоения дисциплины «Детские инфекции».

- формирование знаний об основных этиологических причинах, источниках и путях передачи, осложнениях и исходах инфекционных заболеваний у детей, методах их лабораторной и инструментальной диагностики;
- формирование навыков по диагностике и дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний у детей, проведению их терапии (в т.ч. оказанию неотложной помощи в urgentных состояниях).

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по данному направлению специальности:

В результате освоения дисциплины ординатор должен иметь знания, умения, владения в следующих общепрофессиональных компетенциях:

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

ОПК-4.1 Проводит обследование пациентов:

- **Знать** стандарты лабораторной и инструментальной диагностики актуальных инфекционных заболеваний у детей;
- **Уметь** выбрать оптимальную тактику обследования ребенка с инфекционной патологией, необходимый объем специфических диагностических исследований;
- **Владеть** навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторного и инструментального обследования.

ОПК-4.2. Проводит клиническую диагностику пациента:

- **Знать** алгоритмы клинической диагностики актуальных инфекционных заболеваний и ассоциированных патологических состояний у детей;
- **Уметь** проводить клиническое обследование ребенка с инфекционной патологией и дифференциальный диагноз;
- **Владеть** навыками интерпретации и применения в практике полученных результатов клинического обследования.

ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.

ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при различных заболеваниях:

- **Знать** алгоритмы, стандарты оказания специализированной медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями;
- **Уметь** оценить состояние больного с инфекционной патологией, сформулировать диагноз, определиться с тактикой, выбрать необходимый объем специализированной медицинской помощи.
- **Владеть** навыками применения алгоритмов по оказанию плановой и неотложной медицинской помощи инфекционному больному, в т.ч. реанимационных мероприятий.

ОПК-5.2 Контролирует эффективность лечения и его безопасность:

- **Знать** современные методы эффективного и безопасного лечения детей с актуальной инфекционной патологией, согласно действующим клиническим рекомендациям;

- **Уметь** использовать в лечении детей с инфекционной патологией алгоритмы оказания медицинской помощи в соответствии клиническими рекомендациями (КР) и действующими стандартами оказания медицинской помощи (СОМП);
- **Владеть** навыками ведения пациентов с инфекционной патологией, требующих специализированной медицинской помощи, регламентированными КР и СОМП.

II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры:

Дисциплина «Детские инфекции» включена в обязательную часть учебного плана.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Нормальная анатомия

Знания: анатомических терминов, общих закономерностей строения тела человека, структурно-функциональных взаимоотношений частей организма; анатомотопографических взаимоотношений органов и частей организма человека.

Умения: ориентироваться в топографии и деталях строения органов.

Навыки: владение медико-анатомическим понятийным аппаратом.

Гистология

Знания: строения кожи, общих закономерностей гистологического строения органов и тканей организма человека.

Умения: ориентироваться в деталях строения органов.

Навыки: владение гистологическим понятийным аппаратом.

Биология

Знания: общих закономерностей происхождения и развития жизни, свойств биологических систем, законов генетики и ее значения для медицины; закономерностей наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основ понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний.

Умения: объяснять характер отклонений в ходе развития, ведущих к формированию вариантов, аномалий и пороков.

Биомедицинская этика

Знания: прав и моральных обязательств современного врача, юридических и моральных права пациентов.

Умения: формировать и аргументированно отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики; использовать положения и категории этики и биоэтики с позиции медицинского работника.

Навыки: восприятия и анализа текстов, имеющих этико-правовое содержание, приемами ведения дискуссии и полемики, общения с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками.

Латинский язык

Знания: элементов латинской грамматики, необходимых для понимания и образования медицинских терминов, основной медицинской терминологии.

Умения: переводить без словаря с латинского языка на русский и с русского на латинский профессиональные выражения и устойчивые сочетания, употребляемые в анатомической и клинической номенклатурах.

Навыки: чтения и письма на латинском языке клинических терминов (названий дерматозов на латинском языке).

Внутренние болезни

Знания: причин развития болезней, природы заболевания у данного пациента; механизмов развития болезней, приемов индивидуального обследования и лечения заболеваний внутренних органов с элементами медицинской этики и деонтологии, клинических особенно-

стей и методов диагностики патологии внутренних органов, принципов ведения медицинской документации.

Умения: проводить обследование пациентов, строить взаимоотношения с пациентами и их родственниками.

Навыки: физикального обследования пациентов, написания истории болезни.

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной: педиатрия, детская хирургия, клиническая фармакология

III. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

Объем учебной работы и виды учебной работы (в академических часах)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36	2	22	12

IV. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Раздел дисциплины	Общая трудо- е- м- ость (часах)	Виды учебных занятий, включая са- мостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы теку- щего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоя- тельная работа обучающихся	
			Лекции	Практиче- ские заня- тия		
	Модуль 1					
1	ОРВИ и ОКИ.	12	0	10	5	тесты, бесе- дование, зада- чи, клиниче- ский разбор больных
	Тема 1.1 Бактериальные и вирусные диареи		-	2	1	тесты, бесе- дование, зада- чи, клиниче- ский разбор больных
	Тема 1.2 Обезвоживание. Кишечный токсикоз с эк- сикозом		-	2	1	тесты, бесе- дование, зада- чи, клиниче-

						ский разбор больных
	Тема 1.3 Синдром об- струкции дыхательных пу- тей при инфекционных за- болеваниях у детей ранне- го возраста		-	2	1	тесты, бесе- дование, зада- чи, клиниче- ский разбор больных
	Тема 1.4 Грипп, COVID-19 у детей первого года жиз- ни		-	4	2	тесты, бесе- дование, зада- чи, клиниче- ский разбор больных
Модуль 2						
2	Воздушно-капельные инфекции.	12	1	5	3	тесты, бесе- дование, зада- чи, клиниче- ский разбор больных
	Тема 2.1. Скарлатина, корь, краснуха, стафило- кокковая инфекция, ветря- ная оспа, ВПГ-1,2, энтеро- вирусная инфекция		1	2	1	тесты, бесе- дование, зада- чи, клиниче- ский разбор больных
	Тема 2.2 Мононуклеозопо- добный синдром		-	2	1	тесты, бесе- дование, зада- чи, клиниче- ский разбор больных
	Тема 2.3 Синдром кашля в клинике инфекционных болезней. Коклюш.		-	1	1	тесты, бесе- дование, зада- чи, клиниче- ский разбор больных
Модуль 3						
3	ВУИ, нейроинфекции	12	1	7	4	тесты, бесе- дование, зада- чи, клиниче- ский разбор больных
	Тема 3.1. ВУИ. TORCH- синдром.		1	2	2	тесты, бесе- дование, зада- чи, клиниче- ский разбор больных
	Тема 3.2. Поражение нерв- ной системы у детей при инфекционных заболева- ниях: менингококковая инфекция; серозные ме-		-	2	1	тесты, бесе- дование, зада- чи, клиниче- ский разбор больных

	нингиты и энцефалиты; гнойные менингиты и эн- цефалиты у детей.					
	Тема 3.3. Шок и ОНГМ в клинике детских инфекци- онных заболеваний. Неот- ложная помощь.		-	3	1	тесты, бесе- дование, зада- чи, клиниче- ский разбор больных
	Промежуточная аттеста- ция					зачет
	Итого	36	2	22	12	

**4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разде-
лам)**

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	Модуль 1. Острые респираторные и кишечные инфекции		
	Тема 1.1 Бактериальные и вирусные диареи	Этиологическая структура у детей первого года жизни. Основные клинические синдромы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение в соответствии с клиническими рекомендациями (КР)	ОПК-4 ОПК-5
	Тема 1.2 Обезвоживание. Кишечный токсикоз с эксикозом	Водно-солевой обмен в норме и патологии. Степени обезвоживания у новорожденных и детей старше года. Причины развития. Клиническая и лабораторная диагностика. Оказание неотложной помощи в амбулаторных и стационарных условиях.	
	Тема 1.3 Синдром обструкции дыхательных путей при инфекционных заболеваниях у детей раннего возраста	Синдром крупа. Бронхообструктивный синдром. Бронхиолит. Основные диагностические критерии в соответствии со стадиями процесса. Дифференциальный диагноз истинного и ложного крупа. Принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе и в стационаре.	ОПК-4 ОПК-5
	Тема 1.4 Грипп, COVID-19 у новорожденных и детей первого года жизни	Грипп. COVID-19. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Клиника. Осложнения. Нейротоксикоз. Особенности клиники в различном возрасте, в т.ч. у новорожденных. Неотложные состояния при гриппе. Лечение.	
2.	Модуль 2. Воздушно-капельные инфекции		
	Содержание лекционного курса		
	Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем	Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем по синдрому везикулезная, пятнисто-папулезная, мелкоточечная и геморрагическая сыпь.	ОПК-4 ОПК-5
	Содержание тем практических занятий		
	Тема 2.1. Скарлатина, корь, краснуха, стафилококковая инфекция, вет-	Этиология, эпидемиология, патогенез, патоморфология инфекционных экзантем. Клиника. Лабораторные методы диагности-	ОПК-4 ОПК-5

	ряная оспа, ВПГ-1 ВПГ-2, энтеровирусная инфекция	ки. Лечение	
	Тема 2.2 Мононуклеозоподобный синдром.	Этиологическая структура инфекционного мононуклеоза у детей. Особенности клинических проявлений ИМН при ЭБВ-, ЦМВИ, аденовирусной инфекции, токсоплазмозе. Диагностика и лечение ИМН.	ОПК-4 ОПК-5
	Тема 2.3 Синдром кашля в клинике инфекционных болезней. Коклюш.	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Характеристика различных клинических форм. Диагностика. Синдром кашля у детей - дифференциальная диагностика. Лечение. Неотложная помощь при угрожающих состояниях. Особенности коклюша в современных условиях. Неспецифическая профилактика. Иммунопрофилактика.	ОПК-4 ОПК-5
3.	Модуль 3. ВУИ, нейроинфекции		
	Содержание лекционного курса		
	Внутриутробные инфекции	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Характеристика различных клинических форм. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Неотложная помощь при угрожающих состояниях.	ОПК-4 ОПК-5
	Содержание тем практических занятий		
	Тема 3.1. ВУИ. TORCH-синдром	Современное состояние заболеваемости и летальности. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Инфекционно-токсический шок. Неотложная помощь и лечение.	ОПК-4 ОПК-5
	Тема 3.2. Поражение нервной системы у детей при инфекционных заболеваниях (Менингококковая инфекция. Серозные менингиты и энцефалиты. Гнойные менингиты и энцефалиты у детей)	Современное состояние заболеваемости и летальности. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Инфекционно-токсический шок. Неотложная помощь и лечение.	ОПК-4 ОПК-5
	Тема 3.3. Шок и ОНГМ в клинике детских инфекционных заболеваний. Неотложная помощь.	Актуальность проблемы. Определение. Этиологическая структура. Патофизиологические механизмы инфекционно-токсического шока (ИТШ) и ОНГМ. Характеристика и клинико-лабораторная диагностика ИТШ и ОНГМ по стадиям развития. Принципы неотложной посиндромной терапии на догоспитальном и стационарном этапе.	ОПК-4 ОПК-5

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Наименование
1.	Дистанционный курс на образовательном портале ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Министерства здравоохранения РФ. Размещен на информационной платформе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты.
2.	Инфекционные болезни : учеб.-метод. материалы для системы последиплом. образования. Вып. 2 / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития, Каф. дет. инфекций ; [сост.: В. А. Анохин и др.]. - Казань : КГМУ, 2011. - 200 с. : рис., табл. ; 30 см. - Рус., англ. - Библиогр. в конце ст. - Б. ц. - Текст : непосредственный.
3.	Вопросы практической инфектологии в помощь начинающему врачу : (метод. рекомендации) : для слушателей послевуз. и дополн. проф. образования / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития, Каф. дет. инфекций ; [сост.: В. А. Анохин и др.]. - Казань : КГМУ, 2011. - 132, [2] с. : ил. ; 20 см. - Прил.: с. 127-132. - 100 экз. - Б. ц. - Текст : непосредственный.
4.	Практические навыки : [Электронный ресурс] : для слушателей послевуз. и дополн. проф. образования : электрон. учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. дет. инфекций ; [сост.: В. А. Анохин и др.]. - Электронное учебное издание. - Казань : КГМУ, 2011. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - Систем. требования: 3,372 ГБ ; формат (PDF, AVI, MP4, JPEG, PPS, HELP MAKER и т. п.). - Загл. с титул. экрана. - Изготавливать электронные копии разрешено. - На этикетке контейнера указаны авт.: Анохин В. А., Халиуллина С. В., Назарова О. А., Фаткуллина Г. Р. - Б. ц. Договор 174 от 20.01.2012

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№ п/п	Перечень разделов и тем	Тип за- нятия (Л,П,С)	Перечень компетен- ций и этапы их фор- мирования	
			ОПК-4	ОПК-5
Модуль 1 Острые респираторные и кишечные инфекции				
Тема 1.1	Острые кишечные инфекции у детей	практика	+	+
		са- мост.раб		
1.2	Обезвоживание. Синдром кишечного токсикоза с эксикозом	практика	+	+
		са- мост.раб		
1.3	Синдром обструкции дыхательных путей при инфекционных заболеваниях у детей	практика	+	+
		са- мост.раб		
1.4	Грипп, COVID-19 у детей	практика	+	+

		са-мост.раб		
Модуль 2 Воздушно-капельные инфекции				
2.1	Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем	лекция	+	+
	Инфекционные экзантемы	практика	+	+
		са-мост.раб		
2.2	Мононуклеозоподобный синдром	са-мост.раб	+	+
		практика		
2.3	Синдром кашля в клинике инфекционных болезней. Коклюш	са-мост.раб	+	+
		практика		
Модуль 3 ВУИ и нейроинфекции				
3.1	Внутриутробные инфекции	лекция	+	+
	ВУИ	практика	+	+
са-мост.раб				
3.2	Поражение нервной системы у детей при инфекционных заболеваниях (Менингококковая инфекция. Серозные менингиты и энцефалиты. Гнойные менингиты и энцефалиты у детей)	практика	+	+
		са-мост.раб		
3.3	Шок и ОНГМ в клинике детских инфекционных заболеваний. Неотложная помощь.	практика	+	+
		са-мост.раб		

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-4, ОПК-5

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
			Не зачтено	Зачтено		
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-4.1 Проводит обследование пациентов ОПК-4.2. Проводит клиническую диагностику пациента	Знать: ОПК-4.1 - стандарты лабораторной и инструментальной диагностики актуальных инфекционных заболеваний у детей; ОПК-4.2. - алгоритмы клинической диагностики актуальных инфекционных заболеваний и ассоциированных патологических состояний у детей;	Тесты, задачи, собеседование	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания о клинической и лабораторно-инструментальной диагностике инфекционных заболеваний (ИЗ)	Имеет достаточные представления о клинической и лабораторно-инструментальной диагностике ИЗ	Имеет сформированные систематические знания о клинической и лабораторно-инструментальной диагностике ИЗ
	Уметь: ОПК-4.1 - выбрать оптимальную тактику обследования ребенка с инфекционной патологией, необходимый объем специфических диагностических исследований; ОПК-4.2. - проводить клиническое обследование ребенка с инфекционной патологией и дифференциальный диагноз;	Тесты, задачи	Имеет частичные умения по обеспечению клинической и лабораторно-инструментальной диагностики ИЗ	Не имеет систематических умений по обеспечению клинической и лабораторно-инструментальной диагностики ИЗ	В целом владеет умением по обеспечению клинической и лабораторно-инструментальной диагностики ИЗ	Обладает сформированным умением по клинической и лабораторно-инструментальной диагностики ИЗ
	Владеть: ОПК-4.1 - навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторного и инструментального об-	Клинический разбор больных	Не владеет навыками клинической и лабораторно-инструментальной диагностики ИЗ	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками оказания помощи больным с подозрением на осо-	В целом обладает устойчивыми навыками клинической и лабораторно-инструментальной диагностики ИЗ	Успешно и систематически владеет навыками клинической и лабораторно-инструментальной диагностики ИЗ

	следования. ОПК-4.2. - навыками интерпретации и применения в практике полученных результатов клинического обследования.	Тесты, задачи, собеседование	Имеет фрагментарные знания	бо опасные инфекции	Имеет достаточные представления об алгоритмах, стандартах оказания специализированной медицинской помощи, эффективном и безопасном лечении новорожденных и детей первого года жизни с ИЗ	Имеет сформированные систематические знания об алгоритмах, стандартах оказания специализированной медицинской помощи, эффективном и безопасном лечении новорожденных и детей первого года жизни с ИЗ
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при различных заболеваниях ОПК-5.2 Контролирует эффективность лечения и его безопасность	Знать: ОПК-5.1 - алгоритмы, стандарты оказания специализированной медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями; ОПК-5.2 - современные методы эффективного и безопасного лечения детей с актуальной инфекционной патологией, согласно действующим клиническим рекомендациям; Уметь: ОПК-5.1 - оценить состояние больного с инфекционной патологией, сформулировать диагноз, определиться с тактикой, выбрать необходимый объем специализированной медицинской помощи. ОПК-5.2 - использовать в лечении детей с инфекционной патологией алгоритмы оказания медицинской помощи в соответствии клиническим рекомендациями (КР) и действующими стандартами оказания медицинской по-	Тесты, задачи	Не умеет оценивать состояние больного ребенка, выбирать необходимый объем специализированной медицинской помощи, использовать в работе КР и СОМП	Частично, не систематично умеет оценивать состояние больного ребенка, выбирать необходимый объем специализированной медицинской помощи, использовать в работе КР и СОМП	В целом успешно умеет оценивать состояние больного ребенка, выбирать необходимый объем специализированной медицинской помощи, использовать в работе КР и СОМП	Успешно и систематично умеет оценивать состояние больного ребенка, выбирать необходимый объем специализированной медицинской помощи, использовать в работе КР и СОМП

	мощи (СОМП); Владеть: ОПК-5.1 - навыками применения алгоритмов по оказанию плановой и неотложной медицинской помощи инфекционному больному, в т.ч. реанимационных мероприятий. ОПК-5.2 - навыками ведения пациентов с инфекционной патологией, требующих специализированной медицинской помощи, регламентированными КР и СОМП.	Клинический разбор больных	Не владеет навыками применения алгоритмов по оказанию плановой и неотложной медицинской помощи ведения пациентов с инфекционной патологией, требующих специализированной медицинской помощи, регламентированными КР и СОМП	В целом успешно, но не систематично владеет навыками применения алгоритмов по оказанию плановой и неотложной медицинской помощи, ведения пациентов с инфекционной патологией, требующих специализированной медицинской помощи, регламентированными КР и СОМП	В полном объеме владеет навыками применения алгоритмов по оказанию плановой и неотложной медицинской помощи, ведения пациентов с инфекционной патологией, требующих специализированной медицинской помощи, регламентированными КР и СОМП	В полном объеме владеет и систематично применяет навыки по оказанию плановой и неотложной медицинской помощи, ведения пациентов с инфекционной патологией, требующих специализированной медицинской помощи, регламентированными КР и СОМП
--	--	----------------------------	--	--	--	---

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения программы ординатуры

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;

Тема: ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ

Инструкция: для каждого вопроса один ответ является верным.

1. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ:

1. контактный*
2. пищевой
3. водный
4. трансплацентарный

2. РАЗВИТИЕ ТЯЖЕЛОГО ОБЕЗВОЖИВАНИЯ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ АССОЦИИРОВАНО С:

1. секреторной диареей*
2. осмотической диареей
3. гиперкинетической диареей
4. гиперосмолярной диареей

3. РАЗВИТИЕ ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ОКИ ЧАЩЕ ВСЕГО СВЯЗЫВАЮТ С ИНФИЦИРОВАНИЕМ:

1. энтерогеморрагической кишечной палочкой*
2. энтероинвазивной
3. диффузно-агрегативной
4. энтеротоксигенной

4. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ГРИППЕ А ПРОДОЛЖАЕТСЯ В СРЕДНЕМ:

1. от нескольких часов до 2 дней*
2. 3-4 дня
3. 5-6 дней
4. до 14 дней (при наличии пневмонии)

5. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГРИППА И ОРВИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. ПЦР*
2. РПГА
3. ИФА
4. вирусологическое исследование

6. ДЛЯ ПАРАГРИППА ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ:

1. синдрома крупа*
2. бронхообструктивного синдрома
3. эпиглоттита
4. пневмонии

7. СИНДРОМ НЕЙРОТОКСИКОЗА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

1. гриппа*
2. парагриппа
3. аденовирусной инфекции
4. РС-вирусной инфекции

8. ДЛЯ БРОНХИОЛИТА ХАРАКТЕРНО:

1. поражение детей первых месяцев жизни с развитием клиники дыхательной недостаточности за счет преимущественно экспираторной одышки*
2. поражение детей старше 3-х лет с развитием клиники дыхательной недостаточности за счет преимущественно экспираторной одышки
3. поражение детей первых месяцев жизни с развитием клиники дыхательной недостаточности за счет стеноза гортани
4. развитие нейротоксикоза, независимо от возраста ребенка

9. НАИБОЛЕЕ ОПАСНО ЗАРАЖЕНИЕ КРАСНУХОЙ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ В:

1. первом триместре*
2. втором триместре
3. третьем триместре
4. независимо от срока беременности

10. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ВРОЖДЕННОЙ ЦМВИ ПРИМЕНЯЮТ:

1. ганцикловир*
2. ацикловир
3. метронидазол
4. сотровимаб

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– ответы на вопросы (собеседование).

Карты-опросники для практических занятий

КАРТА №1

1. Дайте определение гриппа
2. Объясните патогенез гриппа
3. Классификация гриппа
4. Какие клинические синдромы характерны для гриппа?
5. Перечислите осложнения гриппа, чем он опасен для новорожденных и детей первого года жизни?

КАРТА №2

1. Перечислите возбудителей из группы герпес-вирусов, ответственных за развитие клиники ВУИ
2. Опишите особенности клинической картины ЦМВИ

3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать высыпания при простом герпесе? Проведите дифференциальный диагноз простого герпеса со стрептококковым импетиго
4. Опишите клинику инфекции, вызванной ВГЧ-6
5. Чем проявляется врожденная ЦМВИ

Критерии оценки:

«Отлично» – ответ в полной мере раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы, использует данные дополнительной литературы

«Хорошо» – ответ раскрывает тему, не требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы в рамках обязательной литературы

«Удовлетворительно» – ответ раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов

«Неудовлетворительно» – ответ не раскрывает тему, ординатор не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение ситуационных задач;

Примеры ситуационных задач

Задача 1

У ребенка 1 года в период эпидемического подъема гриппа развилась картина катара дыхательных путей. На 3-й день болезни у ребенка появилось затрудненное дыхание (затруднен вдох), грубый лающий кашель, осиплость голоса.

1. О каком заболевании вам следует думать? С чем связано ухудшение состояния больного?

2. Укажите, какие терапевтические мероприятия необходимо провести на догоспитальном этапе?

Ответ

1. Следует думать о гриппе. Ухудшение состояния связано с развитием стенозирующего ларинготрахеита с явлениями стеноза гортани 2 степени.

2. На догоспитальном этапе следует обеспечить ребенку доступ свежего воздуха, провести ингаляцию через небулайзер суспензии будесонида в дозе 2 мг, одновременно в/м ввести дексаметазон 0,6 мг/кг. Экстренная госпитализация в положении сидя.

Задача 2

У ребенка 9 месяцев на второй день болезни по острому респираторному вирусному заболеванию при температуре тела 37,2 °С и отсутствии других симптомов общей интоксикации появилась одышка экспираторного характера, с частотой дыхания 60 в минуту. Аускультативно со стороны легких выслушиваются жесткое дыхание и разнокалиберные влажные хрипы по всем полям. Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком. Кожные покровы умеренно бледные, цианоза нет. Катаральные изменения со стороны верхних дыхательных путей незначительные. Пульс учащен до 132 в минуту, удовлетворительных качеств. Печень +2,5 см, селезенка +1,0 см из-под края реберной дуги.

1. Поставьте диагноз, укажите предположительную этиологию заболевания, назовите ведущий клинический синдром.

2. Какие терапевтические мероприятия следует провести больному?

Ответ

1. У ребенка ОРВИ (RS-вирусной этиологии?) обструктивный бронхит, ДН 2 ст.
2. Ребенка следует госпитализировать. На догоспитальном этапе следует провести ингаляцию через небулайзер беродуал 8 капель + физ. раствор 3 мл, в/м ввести преднизолон 30 мг

Задача 3

Ребенок в возрасте 1,5 лет обратился к участковому педиатру со следующими жалобами: на повышенную температуру тела до 37,8°C, боль и заложенность в правом ухе. Заболевание началось с развития общетоксических и катаральных проявлений, на 3-и сутки на фоне повышенной температуры появились боли в ухе. При микроскопии аспирата из среднего уха выявлены грамположительные диплококки.

1. Предположите возможного возбудителя.
2. Поставьте диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести для подтверждения диагноза
4. Необходима ли в данном случае госпитализация?
5. Назначьте этиотропную терапию.

Ответ

1. *Streptococcus pneumoniae* (пневмококк).
2. Острый средний отит, предположительно пневмококковой этиологии.
3. Бактериологическое исследование - посев отделяемого из уха (аспирата) на питательные среды с добавлением дефибринированной крови, сыворотки животных.
4. Госпитализации в данном случае не требуется.
5. Препараты пенициллинового ряда: *Flemoxin Solutab* – по 250 мг 2 раза в сутки во время еды 7 дней.

Задача 4

Ребенок, 11 мес. Заболел остро 2 дня назад, когда появились жалобы на повышение температуры тела до 39,8°C, вялость, слабость, сильную головную боль. Через 2 часа присоединилась многократная рвота, отмечалась ригидность затылочных мышц. Ребенок доставлен в стационар, проведена люмбальная пункция: ликвор мутный, вытекает под давлением, выражен нейтрофильный плеоцитоз (3000 клеток в 1 мкл), обнаружено большое количество диплококков. Латекс-тест ликвора на пневмококк дал положительный результат. Из анамнеза – за неделю до начала настоящего заболевания жаловался на боль в правом ухе, снижение слуха.

1. Поставьте диагноз.
2. Назначьте этиотропное лечение.
3. Какие профилактические мероприятия необходимо было провести данному ребенку для предотвращения развития подобной ситуации?

Ответ

1. Пневмококковая инфекция, гнойный менингит.
2. Госпитализация в стационар. Цефтриаксон по 500 мг 2 раза в сутки внутривенно до нормализации клинической симптоматики, санации ликвора (критерий отмены), но не менее 10-14 дней.
3. Вакцинация против пневмококковой инфекции.

Задача 5

Ребенок 11 месяцев заболел остро: подъем температуры до 37.5°C, недомогание, незначительное снижение аппетита. Симптоматика сохранялась в течение 2-х дней. При поступлении на 3-й день болезни отмечается гиперемия на щеках в виде следа от пощечины, микрополиадения шейных лимфоузлов, в зеве небольшая гиперемия без отека и наложений. Ребенок в сознании, менингеальных знаков, очаговой неврологической симптомати-

ки нет. На следующий день на конечности распространилась обильная пятнисто-папулезная сыпь, единичные элементы отмечались на туловище, отсутствуя на ладонях и подошвах. Через 2 дня сыпь на конечностях приобрела «сетчатый, кружавчатый» вид. Экзантема «цвела» в течение недели, исчезла бесследно. С 4-го дня болезни температура была нормальной.

1. О каком заболевании можно подумать?
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо назначить больному?
3. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?

Ответ

1. Парвовирусная инфекция (инфекционная эритема), среднетяжелая форма.
2. Обнаружение IgM и G к парвовирусу (B19) в сыворотке крови методом ИФА; ПЦР крови с целью выявления ДНК парвовируса (B19)
3. С корью, краснухой, скарлатиной, аллергическим дерматитом.

Критерии оценки:

- «Отлично» – даны правильные развернутые ответы на все поставленные вопросы.
- «Хорошо» – даны верные, но не во всех случаях полные ответы.
- «Удовлетворительно» – правильные ответы на заданные вопросы даны частично.
- «Неудовлетворительно» – задача решена неправильно.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

Клинический разбор больных.

Клинический разбор подразделяется на следующие этапы:

- 1) демонстрация больного;
- 2) анализ данного клинического случая, который подразделяется на:
 - а) выступление ответственного ординатора;

Ответственный за клинический разбор после демонстрации больного проводит анализ данного клинического случая. В этом анализе должны быть освещены:

- правильность постановки клинического диагноза и отдельных его составных частей, если необходимо, сделать свои замечания по коррекции диагноза;
- особенности данного случая, в частности, было ли начало болезни типичным для данной нозологической формы или нет, в чем заключается эта нетипичность;
- какой диагноз ставился больному вначале заболевания и, если он был ошибочным, то с чем это связано: с атипичным течением болезни или недостаточными знаниями врача этой патологии;
- правильное ли (исходя из жалоб, анамнеза болезни и жизни, объективных клинических данных) было проведено дополнительное (лабораторное и инструментальное) обследование больного и, если оно было неполным, то что надо было бы включить еще в это дополнительное обследование;
- нужны ли были консультации других специалистов и, если «да», то каких и почему?
- как в дальнейшем протекало заболевание: обычно (т.е. типично) или нет? Если протекало атипично, то в чем заключалась эта атипичность; в случае, когда заболевание протекало атипично и это препятствовало постановке правильного и полного диагноза, какое надо было провести дополнительное (лабораторно-инструментальное) обследование для постановки правильного клинического диагноза;
- другие (не отмеченные здесь) особенности клинического случая;
- проанализировать лечебные мероприятия:
 - а) правильное ли лечение получает больной в настоящее время;

б) в дебюте заболевания: получал больной лечение или нет и если получал, то соответствует ли оно современным установкам; если больной нуждался в лечении, но не получал его, то укажите какое лечение необходимо было назначить;

в) правильное ли лечение, если оно было необходимо, получал больной на дальнейших этапах течения заболевания до его поступления в стационар; не может ли быть прогрессирование заболевания результатом неправильного или недостаточного лечения;

г) нуждался ли больной в госпитализации в более ранние сроки; обоснуйте такую необходимость.

3) вопросы и выступление любого присутствующего ординатора, задачей которого является уточнение отдельных деталей клинического случая.

В выступлении следует указать на наличие – с их точки зрения – упущений на любом этапе обследования, постановке диагноза и проведении лечения;

дискуссия по поводу обследования, диагностики и лечения (если для нее есть хоть малейшие основания) является желательной и свидетельствует о высоком уровне клинического разбора.

4) заключение (резюме) преподавателя.

Критерии оценки:

«Отлично» – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» – ответ неверен и не аргументирован научно.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

7.1. Основная учебная литература (по основной специальности -10 источников, по базовым и вариативным дисциплинам – 2 источника)

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-6519-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465196.html (дата обращения: 04.05.2022). - Режим доступа : по подписке.	ЭМБ Консультант врача
2	Бегайдарова, Р. Х. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей : учебное пособие / Р. Х. Бегайдарова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 140 с. - ISBN 978-5-9704-3113-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html (дата обращения: 04.05.2022). - Режим доступа : по подписке.	

7.2. Дополнительная учебная литература (по основной специальности -20 источников, по базовым и вариативным дисциплинам – 5 источников)

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Горелов, А. В. Острые кишечные инфекции у детей : карманный справочник / А. В. Горелов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4796-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447963.html (дата обращения: 04.05.2022). - Режим доступа : по подписке.	ЭМБ Консультант врача
2	Попова, О. П. Современные аспекты коклюша у детей / О. П. Попова, А. В. Горелов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3958-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439586.html (дата обращения: 04.05.2022). - Режим доступа : по подписке.	
3	Белокриницкая, Т. Е. Грипп и беременность / Т. Е. Белокриницкая, К. Г. Шаповалов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3594-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435946.html (дата обращения: 04.05.2022). - Режим доступа : по подписке.	

7.3. Периодические издания

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Российский вестник перинатологии и педиатрии
2	Детские инфекции

Ответственное лицо
библиотеки Университета


(подпись)

Семенычева С.А.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ
http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Консультант студента». <http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». <http://www.rosmedlib.ru>
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). <http://elibrary.ru>
6. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
Правообладатель: компания Springer Nature.
7. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант».
8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН»
<http://arch.neicon.ru/xmlui/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Изучение программы курса. На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию ординаторы могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания ординаторами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному ординаторам перечню вопросов, индивидуально с каждым обучающимся. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку ординатор не получает. На работу с одним обучающимся выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиоточно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Пакет прикладных программ OFFICE в составе: текстовый редактор, электронная таблица, система подготовки презентаций, база данных.
2. Все программное обеспечение имеет лицензию и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

Наименование дисциплины детские инфекции	1. Учебно-методический кабинет (к. № 2 РКИБ). 2. Лекционная аудитория (к. № 1 РКИБ). 3. Учебные комнаты (к. № 1, 2 РКИБ, ДИБ). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (1 шт); компьютеры с мониторами (2 шт) и т.п.	Адрес: Казань, Пр.Победы, 83
	Помещения для самостоятельной работы обучающихся. <u>Оснащение:</u> Столы, стулья для обучающихся; компьютеры с выходом в интернет.	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49., 2 этаж. Читальный зал открытого доступа, интернет-зал (к.204), информационно-библиографический отдел, научный абонемент к.201 – 207 кв.м. хол (542 кв.м)

Заведующий кафедрой

Анохин В.А.