

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиловна
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по
образовательным программам
ординатуры и аспирантуры,

А. Матова



2018г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Инфекционные болезни

Код и наименование специальности: 31.08.46 Ревматология

Квалификация: врач - ревматолог

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам
ординатуры

Форма обучения: очная

Кафедра: инфекционных болезней

Курс:2

Семестр: 3

Лекции - 2 ч.

Практические занятия: 22 ч.

Самостоятельная работа: 12 ч.

Зачет: 3 семестр

Экзамен ___ семестр, ___ час

Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчик программы:

доцент кафедры инфекционных болезней, д-р мед. наук,

21.05.2018  И.Э. Кравченко

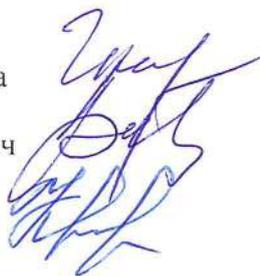
Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры инфекционных болезней от «28» мая 2018 г., протокол № 15

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Д.м.н., профессор Николаева Ирина Венидиктовна

Д.м.н., профессор Фазылов Вильдан Хайруллаевич

Д.м.н., доцент Кравченко Ирина Эдуардовна



Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор



И.В.Николаева

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель изучения дисциплины «Инфекционные болезни» в ординатуре по специальности «Ревматология» состоит в овладении знаниями, умениями и практическими навыками, необходимыми для диагностики, лечения и профилактики актуальных инфекционных заболеваний и подготовка врача-специалиста, способного и готового оказывать медицинскую, медико-социальную и другие виды помощи больным с инфекционной патологией.

Задачи освоения дисциплины «инфекционные болезни»:

- обучение современным принципам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики инфекционных заболеваний, позволяющим выделить ведущие клинические синдромы и лабораторные маркеры для постановки диагноза инфекционного заболевания;

- обучение современным методам лечения инфекционных заболеваний, методам оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у инфекционных больных и самостоятельному выполнению отдельных навыков и манипуляций по инфекционным болезням;

- обучение современным методам профилактики и диспансеризации пациентов с инфекционной патологией.

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

профессиональных компетенций:

диагностическая деятельность:

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

В результате освоения МК-5 ординатор должен:

Знать:

- клинико-эпидемиологические особенности, основные клинические синдромы и периоды инфекционных болезней,

- методы лабораторного и инструментального обследования инфекционных больных.

Уметь:

- собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, провести всестороннее клиническое обследование больного, интерпретировать данные физикального осмотра, поставить предварительный диагноз,

- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования; интерпретировать полученные результаты; провести дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями

Владеть:

- навыками клинического обследования больного с инфекционным заболеванием;

- навыками применения результатов лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи (МК-6).

В результате освоения МК-6 ординатор должен:

Знать:

- принципы этиотропной и патогенетической терапии инфекционных заболеваний;
- неотложные лечебные мероприятия, применяемые при угрожающих состояниях у инфекционных больных;

Уметь:

- определить тактику ведения больного - показания для направления на консультацию к врачу-инфекционисту и для госпитализации в инфекционное отделение (стационар);
- назначить лечение инфекционному больному с учетом предполагаемого возбудителя заболевания, ведущих клинических синдромов, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний;

Владеть:

- навыками назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии инфекционному больному;
- методами оказания экстренной помощи больному с инфекционной патологией.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре программы ординатуры

Дисциплина «Инфекционные болезни» относится к вариативной части Блока 1 рабочего учебного плана Б1.В.ОД.1.

3. 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 зачетная единица, 36 академических часа.

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

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

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Общая трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции интерактивные	Практические занятия		
Модуль 1						
1	Общие вопросы инфекционной патологии.	5	2	2	1	Тестовые задания, ситуационные задачи
2	Воздушно-капельные инфекции	10	-	6	4	Тестовые задания, ситуационные задачи
Модуль 2						
1.	Природно-очаговые инфекции	5	-	4	1	Тестовые задания, ситуационные задачи
2.	Острые кишечные инфекции и паразитарные инвазии	8	-	5	3	Тестовые задания, ситуационные задачи
Модуль 3						
1.	Вирусные гепатиты	4	-	3	1	Тестовые задания, ситуационные задачи
2.	ВИЧ-инфекция	4	-	2	2	Тестовые задания, ситуационные задачи
	Промежуточная аттестация					Зачет (тестовые задания)
	Итого	36	2	22	12	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
Модуль 1			
Раздел 1. Общие вопросы инфектологии			
Тема 1.1.	Тема 1.1. Общие вопросы инфекционной патологии		ПК-5 ПК-6
	Содержание темы теоретического занятия (лекция)		
	Общие вопросы инфекционной патологии	Общие особенности инфекционных болезней. Организация медицинской помощи больным с инфекционной патологией. Ведущие клинические синдромы инфекционной патологии. Специфическая лабораторная диагностика (бактериологическая, вирусологическая, серологическая, аллергологическая и др.). Неспецифическая лабораторная и инструментальная диагностика (рентгенография, РКТ, МРТ, УЗИ, ФГДС, ректороманоскопия). Принципы лечения инфекционных больных (этиотропная и патогенетическая терапия).	
Тема 1.2.	Тема 1.2. Особо опасные инфекции		ПК-5 ПК-6
	Содержание темы практического занятия		
	Особо опасные, в т.ч. карантинные инфекции	Чума. Холера. Желтая лихорадка. Лихорадка западного Нила, лихорадка Крым-Конго. Геморрагические лихорадки Ласса, Марбург, Эбола. Этиология. Эпидемиология. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	
Раздел 2. Воздушно-капельные инфекции			
Тема 2.1	Тема 2.1. Инфекции, протекающие с поражением респираторного тракта.		ПК-5 ПК-6
	Содержание темы практического занятия		
	Грипп. ОРВИ.	Грипп и другие ОРВИ (парагрипп, аденовирусная инфекция, риновирусная инфекция, реовирусная инфекция, респираторно-синцитиальная вирусная инфекция). Клинико-эпидемиологическая и диагностическая характеристика Дифференциальная диагностика. Принципы лечения и профилактики (плановая вакцинация, экстренная химиотерапия).	
	Содержание темы практического занятия		
	Стрептококковые инфекции.	Ангина. Дифференциальная диагностика синдрома тонзиллита, в том числе с дифтерией. Роза - клиника, принципы диагностики и лечения, профилактика рецидивов.	
Содержание темы практического занятия			

	Менингококковая инфекция.	Клинико-эпидемиологические и диагностические аспекты. Инфекционно-токсический шок при менингококковой инфекции. Принципы лечения и профилактики. Разбор клинических случаев.	ПК-5 ПК-6
Тема 2.2	Тема 2.2 Инфекции, протекающие с синдромом экзантемы		
	Содержание темы практического занятия		
	Герпетические инфекции	Герпетическая инфекция, обусловленная ВПГ1,2,6, Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Принципы диспансерного наблюдения. ЦМВИ, ЭБВ-инфекция. Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Принципы диспансерного наблюдения.	ПК-5 ПК-6
	Содержание темы практического занятия		
	Дифференциальная диагностика инфекций, протекающих с синдромом экзантемы.	Принципы описания сыпи. Характер сыпи при инфекционных заболеваниях. Инфекционные заболевания, протекающие с синдромом экзантемы – корь, краснуха, ветряная оспа, скарлатина, брюшной тиф, иерсиниоз- клинико-эпидемиологические и диагностические аспекты.	ПК-5 ПК-6
Модуль 2			
Раздел 3. Природно-очаговые инфекции			
Тема 3.1.	Тема 3.1. Геморрагические лихорадки		
	Содержание темы практического занятия		
	ГЛПС.	Зоонозы (геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, лептоспироз). Современная эпидемиологическая ситуация. Этиология. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Специфическая и неспецифическая профилактика.	ПК-5 ПК-6
Тема 3.2.	Тема 3.2. Клещевые инфекции.		
	Содержание темы практического занятия		
	Клещевые инфекции.	Этиология. Эпидемиологическая ситуация. Клинико-диагностическая характеристика. Клещевой иксодовый боррелиоз. Клещевой энцефалит. Вопросы диагностики, лечения, профилактики. Специфическая иммунопрофилактика и экстренная химиопрофилактика. Разбор клинических случаев.	ПК-5 ПК-6
Тема 3.3.	Тема 3.3. Зоонозы		
	Содержание темы практического занятия		
	Бруцеллез	Эпидемиологическая ситуация. Этиология. Клинико-диагностическая характеристика. Вопросы диагностики, лечения, профилактики. Специфическая иммунопрофилактика. Разбор клинических случаев.	ПК-5 ПК-6
Раздел 4. Острые кишечные инфекции и паразитарные инвазии			
	Тема 4.1. Острые кишечные инфекции		
	Содержание темы практического занятия		

Тема 4.1.	Острые кишечные инфекции	Острые кишечные инфекции (дизентерия, сальмонеллез, тифо-паратифозные заболевания, пищевые токсикоинфекции, эшерихиозы и др.). Эпидемиология. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Вирусные диареи (ротавирусная инфекция, норовирусная инфекция, др.). Эпидемиология. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	ПК-5 ПК-6
Тема 4.2.	Тема 4.2. Гельминтозы и протозоозы		
	Содержание темы практического занятия		
	Гельминтозы	Классификация гельминтов по классам, группам. Патогенное действие гельминтов. - Методы исследования при гельминтозах. Принципы лечения. Описторхоз. Эхинококкоз и др. Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Принципы диспансерного наблюдения. Аскаридоз. Трихинеллез. Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Принципы диспансерного наблюдения. Разбор клинических случаев.	ПК-5 ПК-6
	Содержание темы практического занятия		
Протозоозы	Малярия. Этиология. Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Разбор клинических случаев.	ПК-5 ПК-6	
Модуль 3			
Раздел 5. Вирусные гепатиты ВИЧ-инфекция			
Тема 5.1.	Тема 5.1. Вирусные гепатиты		
	Содержание темы практического занятия		
	Острые вирусные гепатиты А, Е, В, С, D	Этиология, эпидемиология, диагностика и лечение. Дифференциальная диагностика синдрома желтухи. ОПЭП – принципы диагностики и лечения. Профилактика вирусных гепатитов: Клинический разбор больных ОВГ.	ПК-5 ПК-6
	Содержание темы практического занятия		
Хронические вирусные гепатиты.	Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Противовирусная терапия ХВГ. Профилактика. Принципы диспансерного наблюдения и организации лечения больных ХВГ. Циррозы печени в исходе ХВГ. Клинический разбор больных ХВГ.	ПК-5 ПК-6	
Тема 5.2.	Тема 5.2. ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания.		
	Содержание темы практического занятия		
	ВИЧ-инфекция	Этиология, патогенез, общая клиническая характеристика ВИЧ-инфекции. Острая стадия ВИЧ-инфекции. Специфическая лабораторная диагностика. Противовирусная терапия.	ПК-5 ПК-6
	Содержание темы практического занятия		
ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные	Вторичные заболевания ВИЧ/СПИДа, критерии диагностики и лечения. Поражения кожи и слизистых при ВИЧ-инфекции Поражения легких при ВИЧ-инфекции. Поражения	ПК-5 ПК-6	

	заболевания.	ЦНС в стадии СПИДа. ВИЧ-инфекция и хронические вирусные гепатиты В,С,Д. Диагностика и противовирусная терапия. Разбор клинических случаев.	
--	--------------	--	--

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

№ п/п	Наименования
1	Бешенство: учебное пособие для студентов/ В.Х. Фазылов, Г.Х. Муртазина, С.В. Ткачева. – Казань: КГМУ, 2015. – 74с.
2.	Этиотропная терапия гриппа и ОРВИ: Рекомендации для врачей / Кравченко И.Э., Хамитов Р.Ф., Визель А.А. – 2013 – 23 с.
3.	Малярия: клиника, диагностика, лечение: Учебное пособие/В.Х. Фазылов, Ф. С. Гилмуллина, Н.В. Галеева.- Казань: ИД МедДоК, 2014.- 100 с.
4.	Лихорадка Западного Нила: учебно-методическое пособие для студентов/ В.Х. Фазылов, Ф.С. Гилмуллина.- Казань: КГМУ, 2013.- 40 с. – 72 экз.
5.	Бруцеллез: учебно-методическое /В.Х. Фазылов, Ф.С. Гилмуллина, А.И. Загидуллина.-Казань:КГМУ, 2010.-87 с.
6.	Иерсиниозы: учебно-методическое пособие /В.Х. Фазылов, Муртазина Г.Х., МакаевХ.Н.-Казань:КГМУ, 2010.-74 с.
7.	Лептоспироз: учебно-методическое пособие /В.Х. Фазылов, ГалееваН.В.- Казань:КГМУ, 2010.-68 с.
8.	Рожа: учебно-методическое пособие /В.Х. Фазылов, Ф.С. Гилмуллина, А.И. Загидуллина.-Казань:КГМУ, 2010.-66 с.
9.	Синдром тонзиллита в клинической практике. Учебное пособие для ординаторов и интернов/ В.Х. Фазылов, И.Э. Кравченко.- Казань, 2010.- 76 с.
10.	Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Учебное пособие для ординаторов и интернов/ В.Х. Фазылов, И.Э. Кравченко, Ф.А Бабушкина.- Казань: КГМУ, 2010.- 72 с.
11.	Инфекционные болезни, приводящие к чрезвычайным ситуациям в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения: учеб. пособие для врачей, обучающихся по программам высшего и дополнительного профессионального образования / сост.: И.Э. Кравченко, Д.В. Лопушов, Ю.М. Созинова. –Казань: КГМУ, 2018.- 208 с.

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК-5	ПК-6
Раздел 1. Общие вопросы инфектологии				
Тема 1.1.	Общие вопросы инфекционной патологии	лекция	+	+
Тема 1.2.	Особо опасные, в т.ч. карантинные инфекции	самостоятельная работа практическое занятие самостоятельная работа	+	+
Раздел 2. Воздушно-капельные инфекции				
Тема 2.1	Инфекции, протекающие с поражением респираторного тракта	практическое занятие практическое занятие практическое занятие самостоятельная работа	+	+
Тема 2.3	Инфекции, протекающие с синдромом экзантемы.	практическое занятие практическое занятие самостоятельная работа	+	+
Раздел 3. Природно-очаговые инфекции				
Тема 3.1	Геморрагические лихорадки.	практическое занятие самостоятельная работа	+	+
Тема 3.2	Клещевые инфекции.	практическое занятие самостоятельная работа	+	+
Тема 3.3	Зоонозы	практическое занятие самостоятельная работа	+	+
Раздел 4. Острые кишечные инфекции и паразитарные инвазии.				
Тема 4.1	Острые кишечные инфекции.	практическое занятие практическое занятие	+	+

Тема 4.2.	Паразитарные инвазии	самостоятельная работа практическое занятие практическое занятие самостоятельная работа	+	+	+	+
Раздел 5. Вирусные гепатиты и						
Тема 5.1	Вирусные гепатиты.	практическое занятие практическое занятие самостоятельная работа	+	+	+	+
Раздел 6. ВИЧ-инфекция						
Тема 5.2	ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания.	практическое занятие практическое занятие самостоятельная работа	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6

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)
<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5)</p>	<p>Знать: клинико-эпидемиологические особенности, основные клинические синдромы и периоды инфекционных болезней, методы лабораторного и инструментального обследования инфекционных больных</p>	<p>Тестовые задания</p>	<p>Результат не достигнут (менее 70 баллов) Дано менее 70 правильных ответов, результат оценивается как «неудовлетворительно»</p>	<p>Результат минимальный (70-79 баллов) Дано от 70 до 79 правильных ответов, результат оценивается как «удовлетворительно»</p>	<p>Результат средний (80-89 баллов) Дано от 80 до 89 правильных ответов, результат оценивается как «хорошо»</p>	<p>Результат высокий (90-100 баллов) Дано от 90 и больше правильных ответов, результат оценивается как «отлично»</p>
	<p>Уметь: собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, провести клиническое обследование, поставить предварительный диагноз, назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, интерпретировать полученные результаты; провести дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями.</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Не умеет собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, провести клиническое обследование, поставить предварительный диагноз</p>	<p>Частично, не систематично умеет собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, провести клиническое обследование, поставить предварительный диагноз</p>	<p>В целом успешно умеет собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, провести клиническое обследование, поставить предварительный диагноз</p>	<p>Успешно и систематично умеет собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, провести клиническое обследование, поставить предварительный диагноз</p>

<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи (ПК-6)</p>	<p>Владеть: навыками клинического обследования больного с инфекционным заболеванием; навыками применения результатов лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза</p>	<p>Контроль практических навыков</p>	<p>Не владеет навыками клинического обследования больного с инфекционным заболеванием, не умеет применять результаты лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет навыками клинического обследования больного с инфекционным заболеванием, частично умеет применять результаты лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза</p>	<p>В полном объеме владеет навыками клинического обследования больного с инфекционным заболеванием, умеет применять результаты лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза</p>	<p>В полном объеме владеет и систематично применяет навыки клинического обследования больного с инфекционным заболеванием и результаты лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза</p>
	<p>Знать: принципы этиотропной и патогенетической терапии инфекционных заболеваний; неотложные лечебные мероприятия, применяемые при угрожающих состояниях у инфекционных больных;</p>	<p>Тестовые задания</p>	<p>Дано менее 70 правильных ответов, результат оценивается как «неудовлетворительно»</p>	<p>Дано от 70 до 79 правильных ответов, результат оценивается как «удовлетворительно»</p>	<p>Дано от 80 до 89 правильных ответов, результат оценивается как «хорошо»</p>	<p>Дано от 90 и больше правильных ответов, результат оценивается как «отлично»</p>
	<p>Уметь: - определить тактику ведения больного - показания для направления на консультацию к врачу-инфекционисту и для госпитализации в инфекционное отделение (стационар); -назначить лечение инфекционному больному с учетом предполагаемого возбудителя заболевания, ведущих клинических синдромов, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний;</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Не умеет определить тактику ведения больного, показания к госпитализации и организовать ее; неотложные состояния, назначить этиотропную и патогенетическую терапию</p>	<p>Частично, не систематично умеет определить тактику ведения больного, показания к госпитализации и организовать ее; неотложные состояния, назначить этиотропную и патогенетическую терапию</p>	<p>В целом успешно умеет определить тактику ведения больного, показания к госпитализации и организовать ее; неотложные состояния, назначить этиотропную и патогенетическую терапию</p>	<p>Успешно и систематично умеет определить тактику ведения больного, показания к госпитализации и организовать ее; диагностировать неотложные состояния, назначить этиотропную и патогенетическую терапию</p>

<p>Владеть: навыками назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методами оказания помощи больному с инфекционной патологией</p>	<p>Контроль практических навыков</p>	<p>Не владеет назначениями этиотропной и патогенетической терапии, методами оказания помощи больному с инфекционной патологией</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет навыками назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методами оказания помощи больному с инфекционной патологией</p>	<p>В полном объеме владеет навыками назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методами оказания помощи больному с инфекционной патологией</p>	<p>В полном объеме владеет и систематично применяет навыки назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методами оказания помощи больному с инфекционной патологией</p>
---	--------------------------------------	--	---	---	--

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 образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

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

– тесты;

Тесты:

Выберите один правильный ответ

1. СУТЬ ИНФЕКЦИОННОГО ПРОЦЕССА:

- А) распространение инфекционных болезней среди животных
- Б) наличие возбудителей в окружающей среде
- В) взаимодействие микро- и макроорганизма *
- Г) зараженность инфекционными агентами переносчиков
- Д) распространение болезней среди людей

2. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) человек, находящийся в инкубационном периоде
- Б) больной в периоде разгара *
- В) реконвалесцент
- Г) вирусоноситель
- Д) вакцинированный

3. ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ЛЕЧЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) препараты интерферона
- Б) антитоксическая сыворотка
- В) ацикловир
- Г) ганцикловир
- Д) иммуноглобулин *

4. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫЙ ПРИЗНАК МЕНИНГОКОККЕМИИ:

- А) бледность кожных покровов
- Б) геморрагическая звездчатая сыпь *
- В) менингеальный синдром
- Г) полиартрит
- Д) гепатолиенальный синдром

5. УКАЖИТЕ НЕПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ. ДЛЯ СПИДА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ФОРМЫ ПОРАЖЕНИЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА:

- А) кандидоз слизистой рта и пищевода
- Б) лейкоплакия языка
- В) протозойный энтерит
- Г) неспецифический язвенный колит *
- Д) криптоспоридиоз

2 уровень – оценка умений

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

- решение и составление ситуационных задач;
- ситуационные задачи, включающие в себя описание алгоритма диагностических и лечебных мероприятий (реконструктивного уровня)

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача № 1

Больной 40 лет, по профессии техник, купался в озере, расположенном неподалеку от животноводческой фермы.

Спустя 6 дней ухудшилось самочувствие: возникли озноб, головная боль, боли в мышцах, особенно икроножных, усиливающиеся при движении и пальпации, сильная ломота в поясничной области. Температура тела - 40°С. На 5-ый день болезни появилась желтуха.

При осмотре: состояние тяжелое. Лицо одутловато, гиперемировано, конъюнктивы красные, склеры инъекцированные. Адинамичен. Кожные покровы умеренно желтушны. На груди, животе, спине, разгибательных поверхностях конечностей симметрично расположенная полиморфная сыпь. Пальпация икроножных мышц резко болезненна. Пульс - 110 уд/мин. АД - 100/70 мм.рт.ст. Тоны сердца ритмичные, приглушенные. В легких везикулярное дыхание. Край печени плотный, гладкий, болезненный, пальпируется на 3 см ниже реберной дуги. Положительный симптом Пастернацкого. Мочеиспускание редкое, малыми порциями, моча темного цвета. Менингеальных симптомов нет.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-3,14x10¹²/л, Нв-110г/л, тромбоциты-174x10⁹/л, L-16,0x10⁹/л, СОЭ-42мм/час. Билирубин общ.-86мкмоль/л, протр. индекс-74%, АЛАТ- 333 нмоль/л, щелочная фосфатаза-1100 нмоль/л, сулемов.пр.-1,78 мл, тимол.пр.-8.0 ед.

Моча: уд. вес- 1001, белок-3 г/л, L.-15-20 в п/зр, эрит.-30-40 в п/зр, обнаружены гиалиновые и зернистые цилиндры, клетки почечного эпителия. Суточное количество мочи - 500 мл.

Задания:

1. Выделите основные патологические симптомы и синдромы у пациента (ПК5)
2. Оцените результаты лабораторных методов исследования. (ПК5)
3. Сформулируйте предварительный диагноз. (ПК5)
4. Ваш план обследования больного. Какие исследования необходимо провести для подтверждения Вашего диагноза? (ПК5)
5. Определите дальнейшую тактика ведения больного и план лечения (ПК6).

Ситуационная задача № 2

Заболел 13.09. - появились повышение температур тела (38° - 38,5°С), головная боль, чувство разбитости, к вечеру на коже - розовые пятна и папулы, которые к 14.09. превратились в везикулы с прозрачным содержимым. Фебрильная температура тела отмечалась в течение 3 дней, в эти дни было подсыпание свежих везикулезных элементов.

В последующие 2 дня состояние улучшилось, температура нормализовалась, отдельные элементы сыпи превратились в корочки, часть везикул “застыли” в своём развитии. 18.09. вновь отмечался подъём температуры до 38□-39° С, головная боль, невнятность речи, отмечалось нарушение походки (шаткость, падения), не смог самостоятельно поднести чашку и ложку ко рту. В этот же день госпитализирован в инфекционную больницу.

При поступлении состояние тяжёлое, в сознании, не может стоять и сидеть (падает), на вопросы отвечает адекватно, но невнятно («каша во рту»), тремор рук и головы, сухожильные рефлексы D=S, оживлены, мышечный тонус диффузно снижен, горизонтальный нистагм, ригидность затылочных мышц. Во время осмотра отмечалась рвота. На коже элементы сыпи в виде везикул и корочек, сыпь необильная, равномерно распределена по всей поверхности кожи. Тоны сердца ритмичные, звучные. ЧСС - 80/мин. Дыхание везикулярное, ЧД - 18/мин. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка увеличены.

19.09. проведена люмбальная пункция - ликвор прозрачный, бесцветный, вытекал частыми каплями, цитоз - $28 \times 10^6/\text{л}$ (нейтрофилов 60%, лимфоцитов 40%), белок - 0,165 г/л, глюкоза - 3,2 ммоль/л. В общем анализе крови от 19.09. - лейкоцитов $14,6 \times 10^9/\text{л}$, э - 2%, п/я - 10%, с/я - 68%, лимф. - 18%, мон. - 2%, СОЭ - 25 мм/час.

1. Выбрать правильный диагноз

- 1) Опоясывающий герпес, серозный менингит, средней степени тяжести
- 2) Герпетическая инфекция, серозный менингит, средней степени тяжести
- 3) Ветряная оспа, типичная форма средней степени тяжести. Осложнение: менингоэнцефалит (атаксическая форма) *
- 4) Энтеровирусная инфекция, серозный менингит, средней степени тяжести
- 5) Герпетическая инфекция, менингоэнцефалитит, средней степени тяжести

2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| 1) Опоясывающий герпес * | 7) Энтеровирусная инфекция * |
| 5) Герпетическая инфекция * | 5) Корь * |
| 6) Ветряная оспа * | |

3. Указать основные направления лечения заболевания

- 1) Дегидратирующая терапия *
- 6) Дезинтоксикационная терапия *
- 7) Антигистаминная терапия *
- 8) Вирусостатическая терапия *
- 9) Иммуномодулирующая терапия*

Ситуационная задача № 3

В приемное отделение инфекционного стационара поступил больной с направительным диагнозом холера. Объективно: больной заторможен, бледный, кожа сухая, отмечается цианоз носа, ушных раковин, кистей и стоп. Пульс слабого наполнения, 130 ударов в минуту. АД 90/60 мм.рт.ст. Со слов сопровождающего за последние 12 часов был 13 кратный стул прозрачно- белого цвета с хлопьевидными осадками. Рвоты не было.

Задания:

1. Выявите причины и условий для возникновения заболевания у данного пациента, установите предварительный диагноз (ПК5).
2. Оцените степень дегидратации больного (ПК5).
3. Какую регидратацию вы назначите данному больному (ПК6).
4. Составьте комплекс мероприятий, направленных на профилактику распространения заболевания. Какова будет ваша тактика?

Ситуационная задача № 4

Больной М. 27 лет повар при поступлении с стационар предъявляет жалобы на жидкий до 10 раз в сутки стул, высокую температуру, схваткообразные боли в животе, ложные позывы на дефекацию и тенезмы. При пальпации живота отмечается уплотненная, болезненная сигмовидная кишка. Ректороманоскопически: катарально-эрозивный проктосигмоидит.

Из эпиданамнеза известно, что у сына 3 лет за неделю до заболевания отца был трижды жидкий стул, в посевах кала была обнаружена кишечная палочка штамма O 124: K 72 (B 17), чувствительная к левомицетину. Антитела к аутоштамму на 10 день болезни не обнаружены. Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его. Проведите диф. диагностику. Составьте план обследования и лечения. Выпишите рецепт на этиотропное средство.

Задания:

1. Выделите основные патологические симптомы и синдромы у пациента (ПК5).
2. Оцените результаты лабораторных методов исследования (ПК5).
3. Сформулируйте предварительный диагноз (ПК5).
4. Ваш план обследования больного. Какие исследования необходимо провести для подтверждения Вашего диагноза?
5. Составьте план лечения (ПК6)

3 уровень – оценка навыков

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

- Курация пациента;
- Задания на обоснование диагноза и принятие решения по ситуационной задаче (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Собеседование по составленному ординатором плану обследования и лечения больного включает:

- обоснование перечня назначенных специфических лабораторных исследований в соответствии с установленным предварительным диагнозом и проведения дифференциальной диагностики;
- обоснования выбора препаратов для проведения этиотропной терапии с учетом предполагаемого возбудителя и патогенетической терапии (с учетом ведущих клинических синдромов заболевания).

Промежуточная аттестация – зачтено/ не зачтено

На промежуточной аттестации знания, умения и навыки ординатора оцениваются по результатам тестирования и решения ситуационной задачи как:

- "зачтено" (ординатор набрал более 70 баллов на тестировании, правильно (в основном правильно) оценивал предложенную ситуацию).
- "не зачтено" (ординатор набрал менее 70 баллов на тестировании, не справился с предложенным заданием).

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения ординатором требуемых знаний. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 4-х предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 20, количество вариантов тест-билетов – 4, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Критерии оценки

- 90–100 баллов – выставляется, если ординатор правильно ответил на 90% вопросов теста.
- 80–89 баллов – выставляется, если ординатор правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.
- 70–79 баллов – выставляется, если ординатор правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.
- Менее 70 баллов – выставляется, если ординатор правильно ответил менее 69% вопросов теста

2. Оценка ситуационных задач учитывается следующими критериями оценок:

Критерии оценки:

- оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется ординатору, если в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, сформирован алгоритм диагностических и лечебных мероприятий;
- оценка «хорошо» (8 баллов) выставляется ординатору, если в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, озвучены принципы диагностики и лечения указанной патологии;
- оценка «удовлетворительно» (7 баллов) выставляется ординатору, если в задаче поставлен правильный диагноз;
- оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется ординатору, если работа не выполнена.

3. Оценка навыков в виде собеседования учитываются следующими критериями оценок:

- «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

Итоговый зачет по дисциплине проводится в форме собеседования по билетам.

Критерии оценки:

«Зачтено» - выставляется при условии, если ординатор показывает хорошие знания учебного материала по теме, даёт удовлетворительные ответы на дополнительные вопросы.

«Не зачтено» - выставляется, если ординатор обладает отрывочными знаниями по теме, не может правильно ответить на большинство вопросов билета.

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование	Количество экземпляров
1.	Инфекционные болезни [Электронный ресурс] национальное руководство / Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432655.html	ЭМБ Консультант врача

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование	Количество экземпляров
1.	Вирусные гепатиты : клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / Н. Д. Ющук [и др.] - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435410.html	ЭМБ Консультант врача
2.	ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Покровского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428917.html	ЭМБ Консультант врача
3.	Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] / под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html	ЭМБ Консультант врача
4.	Инфекционные болезни. Курс лекций [Электронный ресурс] / под ред. В.И. Лучшева, С.Н. Жарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429372.html	ЭМБ Консультант врача
5.	Медицинская паразитология и паразитарные болезни [Электронный ресурс] / Под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428221.html	ЭБС Консультант студента

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Журнал «Инфекционные болезни»
2.	Журнал «Эпидемиология и инфекционные болезни»
3.	Казанский медицинский журнал
4.	Журнал «Практическая медицина»

Ответственное лицо
библиотеки Университета



Семенычева Светлана Александровна

8. Перечень ресурсов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)
Перечень интернет-ресурсов, используемых в освоении дисциплины «Инфекционные болезни»

№	Адрес ссылки	Примечание
1.	Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108	
2.	Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/	
3.	Электронная библиотека технического Вуза – электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) http://www.studentlibrary.ru/	
4.	Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР», договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018г. Договор №3/ЭЛА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. http://www.rosmedlib.ru	
5.	Электронно-библиотечная система eLibrary.ru – электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г.. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018 -31.12.2018, http://elibrary.ru	
6.	Электронная реферативная база данных Scopus. Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – ООО «Эко-Вектор». Договор № Д-4481 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Лицензионный договор №5 от 1 февраля 2018 г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018, www.scopus.com	
7.	Справочная правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.	
8.	Реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных WebofScience. Правообладатель: компания ClarivateAnalytics (Scientific), лицензиат ГПНТБ России. Сублицензионный договор № WoS/565 от 02.04.2018. Срок доступа: 02.04.2018-31.12.2018 http://apps.webofknowledge.com	

9.	http://www.infectology.ru – Инфекционные болезни. Сайт представляет собой систему Интернет-порталов раздела медицины-инфекционных болезней, включая федеральные порталы. Глоссарий.	
10.	www.univadis.ru - информация по инфекционным болезням, полнотекстовые статьи TheLancet, итоги конгрессов.	
11.	http://iia-rf.ru/links/ - Международная ассоциация специалистов в области инфекций (internationalinfectionassociation)	
12.	http://www.who.int/mediacentre/factsheets/ru/ - Информационные бюллетени Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)	
13.	http://www.antibiotic.ru НИИ антимикробной химиотерапии (Смоленск)	

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 профессионального 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. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

На каждом занятии проводится текущий контроль в виде тестовых вариантов, опроса, написании письменных работ, решения ситуационных задач, описания рентгенологических снимков. На практических занятиях используются различные варианты построения занятий: презентация проблемы реферата по инфекционным болезням, дискуссии, клинические разборы.

На практических занятиях ординаторы пишут планы обследования и лечения инфекционных больных, решают ситуационные задачи, курируют больного с последующими написаниями истории болезни и ее защитой.

Каждый раздел (модуль) дисциплины заканчивается текущим контролем в виде опроса или письменных ответов на контрольные вопросы.

Лекции: учитывается посещаемость, активность ординатора.

Написание и защита истории болезни курируемого пациента: учитывается самостоятельность при выполнении работы, грамотность в оформлении, правильность выполнения и защита истории болезни.

Практические занятия: оценивается самостоятельность при выполнении работы, решении ситуационных задач, активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям и т.д.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность ординатора как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СР способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения ординаторов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы ординатора разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Требования к выступлениям

Одним из условий, обеспечивающих успех занятий, является совокупность определенных конкретных требований к выступлениям, докладам, рефератам обучающихся. Эти требования должны быть достаточно четкими и в тоже время не настолько регламентированными, чтобы сковывать творческую мысль, насаждать схематизм. Перечень требований к любому выступлению ординатора примерно таков: связь выступления с предшествующей темой или вопросом, раскрытие сущности проблемы, методологическое значение для научной, профессиональной и практической деятельности.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор



И.В.Николаева

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

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. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MSOFFICEProf в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWERPOINT, база данных ACCESS.

Все программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

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

Код, наименование специальности, направление подготовки: 31.08.46 Ревматология

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование и оснащённость специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Адрес
Инфекционные болезни	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа (Учебная комната №1)</p> <p>Оснащение: Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор-мультимедиа Optoma W331,3300ans im, 22000:1, 1280 x 800 Ноутбук DELL</p>	<p>420110, Республика Татарстан, г.Казань, ГАУЗ Республиканская клиническая инфекционная больница (ГАУЗ РКИБ) проспект Победы, д. 83, Адм. корпус, 3 этаж Кафедра инфекционных болезней</p>
	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа (Учебная комната №2)</p> <p>Оснащение: Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Ноутбук DELL vostro 3568(3567-8154) 15,6"</p>	
	<p>Помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа</p> <p>Оснащение: Столы, стулья для обучающихся, компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Бутлерова .д.49 Научная библиотека КГМУ, читальный зал открытого доступа 2 этаж</p>
	<p>Помещение для самостоятельной работы №217 Столы, стулья для обучающихся; компьютеры.</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Бутлерова .д.49</p>
	<p>Инфекционные отделения, отделение реанимации и интенсивной терапии консультативно-диагностическое отделение; диагностическое отделение, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или)</p>	<p>420110, Республика Татарстан, г.Казань, ГАУЗ РКИБ проспект Победы, д. 83,</p>

	<p>медицинскими изделиями</p> <p><u>Оснащение:</u> тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, облучатель бактерицидный, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий (укладка для профилактики заражения ВИЧ-инфекцией, укладка для профилактики и диагностики малярии, укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни, автоклав для хранения питательных микробиологических сред)</p>	
--	---	--

Заведующий кафедрой инфекционных болезней,
профессор, д.м.н.



И.В. Николаева