

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиповна  
Должность: и.о.первого проректора  
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:45  
Уникальный программный ключ:  
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e

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

«УТВЕРЖДАЮ»  
Первый проректор  
профессор Д.М. Мухарьямова  
\_\_\_\_\_ 2022 г.



### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

- Дисциплина: «Детские инфекции»
- Код и наименование специальности: 31.08.18 Неонатология
- 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

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.18 "Неонатология" (Приказ от «30» июня 2021г. № 559 зарегистрирован в Минюсте РФ 28 июля 2021 г. № 64401) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

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

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

детских инфекций от «30» 04 2022 г., протокол № 12

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Преподаватель кафедры

  
(подпись)

Анохин В.А.

Заведующий кафедрой, д.м.н., проф.



✓

В.А. Анохин

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

**Цель освоения дисциплины:** «Детские инфекции» в ординатуре по специальности «Неонатология» – 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 диагностике 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 клиническую диагностику заболеваний и патологических состояний:

**Знать** алгоритмы клинической диагностики актуальных инфекционных заболеваний и ассоциированных патологических состояний у новорожденных и детей первого года жизни;

**Уметь** проводить клиническое обследование ребенка с инфекционной патологией и дифференциальный диагноз;

**Владеть** навыками интерпретации и применения в практике полученных результатов клинического обследования.

**ОПК-4.2.** Осуществляет назначение необходимого объема лабораторного и инструментального обследования пациентов с инфекционной патологией в рамках своей специальности:

**Знать** стандарты лабораторной и инструментальной диагностики актуальных инфекционных заболеваний у новорожденных и детей первого года жизни;

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

**ОПК-5.1** Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях:

**Знать** алгоритмы, стандарты оказания специализированной медицинской помощи новорожденным и детям первого года жизни 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** Осуществляет контроль за эффективностью и безопасностью лечения пациента:

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

**Уметь** использовать в лечении новорожденных и детей первого года жизни 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:**

Учебная дисциплина «Детские инфекции» относится к обязательной части рабочего 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; анатомо-топографических 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 особенностей 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)	
<b>36</b>	<b>2</b>	<b>22</b>	<b>12</b>

### 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 трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
<b>Модуль 1</b>						
1	<b>ОРВИ и ОКИ.</b>	<b>12</b>	0	10	5	тесты, собеседование, задачи, клинический разбор больных
	Тема 1.1 Бактериальные и вирусные диареи		-	2	1	тесты, собеседование, задачи, клинический разбор

						больных
	Тема 1.2 Обезвоживание. Кишечный токсикоз с эксикозом		-	2	1	тесты, собеседование, задачи, клинический разбор больных
	Тема 1.3 Синдром обструкции дыхательных путей при инфекционных заболеваниях у детей раннего возраста		-	2	1	тесты, собеседование, задачи, клинический разбор больных
	Тема 1.4 Грипп, COVID-19 у детей первого года жизни		-	4	2	тесты, собеседование, задачи, клинический разбор больных
<b>Модуль 2</b>						
2	<b>Воздушно-капельные инфекции.</b>	<b>12</b>	1	5	3	тесты, собеседование, задачи, клинический разбор больных
	Тема 2.1. Скарлатина, корь, краснуха, стафилококковая инфекция, ветряная оспа, ВПГ-1,2, энтеровирусная инфекция		1	2	1	тесты, собеседование, задачи, клинический разбор больных
	Тема 2.2 Мононуклеозоподобный синдром		-	2	1	тесты, собеседование, задачи, клинический разбор больных
	Тема 2.3 Синдром кашля в клинике инфекционных болезней. Коклюш.		-	1	1	тесты, собеседование, задачи, клинический разбор больных
<b>Модуль 3</b>						
3	<b>ВУИ, нейроинфекции</b>	<b>12</b>	1	7	4	тесты, собеседование, задачи, клинический разбор больных

	Тема 3.1. ВУИ. TORCH-синдром.		1	2	2	тесты, собеседование, задачи, клинический разбор больных
	Тема 3.2. Поражение нервной системы у детей при инфекционных заболеваниях: менингококковая инфекция; серозные менингиты и энцефалиты; гнойные менингиты и энцефалиты у детей.		-	2	1	тесты, собеседование, задачи, клинический разбор больных
	Тема 3.3. Шок и ОНГМ в клинике детских инфекционных заболеваний. Неотложная помощь.		-	3	1	тесты, собеседование, задачи, клинический разбор больных
	<b>Промежуточная аттестация</b>					зачет
	<b>Итого</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	<b>22</b>	<b>12</b>	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
<b>Модуль 1. Острые респираторные и кишечные инфекции</b>			
	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	Грипп. COVID-19. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология.	

	детей первого года жизни	Клиника. Осложнения. Нейротоксикоз. Особенности клиники в различном возрасте, в т.ч. у новорожденных. Неотложные состояния при гриппе. Лечение.	
2.	<b>Модуль 2. Воздушно-капельные инфекции</b>		
	<b>Содержание лекционного курса</b>		
	Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем	Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем по синдрому везикулезная, пянисто-папулезная, мелкоточечная и геморрагическая сыпь.	ОПК-4 ОПК-5
	<b>Содержание тем практических занятий</b>		
	Тема 2.1. Скарлатина, корь, краснуха, стафилококковая инфекция, ветряная оспа, ВПГ-1 ВПГ-2, энтеровирусная инфекция	Этиология, эпидемиология, патогенез, патоморфология инфекционных экзантем. Клиника. Лабораторные методы диагностики. Лечение	ОПК-4 ОПК-5
	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.	<b>Модуль 3. ВУИ, нейроинфекции</b>		
	<b>Содержание лекционного курса</b>		
	<b>Внутриутробные инфекции</b>	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Характеристика различных клинических форм. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Неотложная помощь при угрожающих состояниях.	ОПК-4 ОПК-5
	<b>Содержание тем практических занятий</b>		
	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	Современное состояние заболеваемости и летальности. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Инфекционно-токсический шок.	ОПК-4 ОПК-5

	менингиты и энцефалиты. Гнойные менингиты и энцефалиты у детей)	Неотложная помощь и лечение.	
	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 по дисциплине «Микробиология».
2.	Кишечный микробиоценоз у детей в норме и при патологии: метод.пособие для слушателей послевуз. и дополн. проф. Образования / Казан.гос. мед. ун-т Федер. агенства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. дет. инфекций; [сост.: И.В. Николаева, В. А. Анохин]. – Казань: КГМУ, 2010. – 37, [1] с.: табл.

### 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 занятия (Л,П,С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ОПК-4	ОПК-5
<b>Модуль 1 Острые респираторные и кишечные инфекции</b>				
<b>Тема 1.1</b>	Острые кишечные инфекции у детей	практика	+	+
		самост.ра б		
<b>1.2</b>	Обезвоживание. Синдром кишечного токсикоза с эксикозом	практика	+	+
		самост.ра б		
<b>1.3</b>	Синдром обструкции дыхательных путей при инфекционных заболеваниях у детей	практика	+	+
		самост.ра б		
<b>1.4</b>	Грипп, COVID-19 у детей	практика	+	+
		самост.ра б		

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

## 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 клиническую диагностику ОПК-4.2. Осуществляет обследование пациентов в рамках своей специальности	Знать: ОПК-4.1 - Знать алгоритмы клинической диагностики актуальных инфекционных заболеваний и ассоциированных патологических состояний у новорожденных и детей первого года жизни. ОПК-4.2. - Знать стандарты лабораторной и инструментальной диагностики актуальных инфекционных заболеваний у новорожденных и детей первого года жизни.	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 - Уметь проводить клиническое обследование ребенка с инфекционной патологией и дифференциальный диагноз. ОПК-4.2. - Уметь выбрать оптимальную тактику обследования ребенка с инфекционной патологией, необходимый объем специфических диагностических	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

	исследований. Владеть: ОПК-4.1 - Владеть навыками интерпретации и применения в практике полученных результатов клинического обследования. ОПК-4.2. - Владеть навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторного и инструментального обследования.	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 особо опасные инфекции	В целом обладает устойчивыми навыками клинической и лабораторно-инструментальной диагностики ИЗ	Успешно и систематически владеет навыками клинической и лабораторно-инструментальной диагностики ИЗ
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях ОПК-5.2 Осуществляет контроль за эффективностью и безопасностью лечения пациента	Знать: ОПК-5.1 - Знать алгоритмы, стандарты оказания специализированной медицинской помощи новорожденным и детям первого года жизни с инфекционными заболеваниями. ОПК-5.2 - Знать современные методы эффективного и безопасного лечения детей с актуальной инфекционной патологией, согласно действующим клиническим рекомендациям.	Тесты, задачи, собеседование	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания об алгоритмах, стандартах оказания специализированной медицинской помощи, эффективном и безопасном лечении новорожденных и детей первого года жизни с ИЗ	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
	Уметь: ОПК-5.1 - Уметь оценить состояние больного с инфекционной патологией, сформулировать диагноз, определиться с тактикой, выбрать	Тесты, задачи	Не умеет оценивать состояние больного ребенка, выбирать необходимый объем специализированной медицинской помощи, использовать в работе	Частично, не систематично умеет оценивать состояние больного ребенка, выбирать необходимый объем специализированной	В целом успешно умеет оценивать состояние больного ребенка, выбирать необходимый объем специализированной медицинской помощи,	Успешно и систематично умеет оценивать состояние больного ребенка, выбирать необходимый объем специализированной

	<p>необходимый объем специализированной медицинской помощи. ОПК-5.2 - Уметь использовать в лечении новорожденных и детей первого года жизни с инфекционной патологией алгоритмы оказания медицинской помощи в соответствии клиническим рекомендациями (КР) и действующими стандартами оказания медицинской помощи (СОМП).</p>		КР и СОМП	медицинской помощи, использовать в работе КР и СОМП	использовать в работе КР и СОМП	медицинской помощи, использовать в работе КР и СОМП
	<p>Владеть: ОПК-5.1 - Владеть навыками применения алгоритмов по оказанию плановой и неотложной медицинской помощи инфекционному больному, в т.ч. реанимационных мероприятий. ОПК-5.2 - Владеть навыками ведения пациентов с инфекционной патологией, требующих специализированной медицинской помощи, регламентированными КР и СОМП.</p>	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 симптоматики 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 ли 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 ли 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)**

<b>№ пп.</b>	<b>Наименование согласно библиографическим требованиям</b>	<b>Количество экземпляров в библиотеке</b>
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: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465196.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465196.html</a> (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: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html</a> (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)**

<b>№ пп.</b>	<b>Наименование согласно библиографическим требованиям</b>	<b>Количество экземпляров в библиотеке</b>
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: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447963.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447963.html</a> (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: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439586.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439586.html</a> (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: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435946.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435946.html</a> (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](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. Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № 188/2021 от 6 декабря 2021 г. Срок доступа: 01.01.2022-31.12.2022. <http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». Договор № 44/ЭлА/2021 от 29 ноября 2021 г. Срок доступа: 01.01.2022-31.12.2022. <http://www.rosmedlib.ru>
5. Электронная база данных «ClinicalKey». Правообладатель: ООО «Эко-Вектор». Сублицензионный договор № 68 от 14 октября 2021 г. Срок доступа: 15.10.2021-14.10.2022. [www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com) ClinicalKey Student формат Foundation Capability. Сублицензионный договор № 68 от 14 октября 2021 г. Срок доступа: 15.10.2021-14.10.2022. <https://www.clinicalkey.com/student/>
6. Научная электронная библиотека [elibrary.ru](http://elibrary.ru). Правообладатель: НЭБ (ООО). Действующий договор № SU-539/2022 от 25.01.2022 г. Срок доступа: 25.01.2022-31.12.2022. <http://elibrary.ru>
7. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант». Договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020 г. В локальной сети библиотеки. Срок доступа: 03.02.2020 г. – бессрочно.
8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012 г. Срок доступа 05.11.2012 – бессрочно). <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 аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Заведующий кафедрой, профессор



Анохин В.А.

## **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.

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

Наименование дисциплины	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 ул.Окольная, 10
-------------------------	--	---

Заведующий кафедрой



✓ Анохин В.А.