

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ»**

**Медицинский институт**

**Рекомендовано МССН/МО**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Наименование дисциплины**

*«Лабораторное дело»*

**Рекомендуется для направления подготовки**

**31.00.00 «Клиническая медицина»**

(ординатура)

*специальность 31.08.35 «Инфекционные болезни»*

2021 г.

## **1. Цели и задачи дисциплины:**

**Цели и задачи дисциплины – требования к результатам освоения дисциплины:**

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен уметь:**

— готовить препараты для паразитологических исследований методами нативного мазка, обогащения, приготовления толстой капли;

— различать на препаратах представителей простейших, гельминтов и членистоногих;

— идентифицировать яйца и личинки гельминтов в биоматериале.

**— В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:**

— классификацию паразитов человека;

— географическое распространение паразитарных болезней человека;

— основные морфологические характеристики простейших и гельминтов;

— циклы развития паразитов;

— наиболее значимые паразитозы человека;

— основные принципы диагностики паразитозов человека;

— основные принципы профилактики паразитарных болезней человека.

**Освоение программы учебной дисциплины способствует формированию общих и профессиональных компетенций:**

1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

7. Брать ответственность за работу членов команды (подчинённых), за результат выполнения заданий.

8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

12. Оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.

13. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

14. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

15. Готовить рабочее место для проведения лабораторных общеклинических исследований.

## **2. Место дисциплины в структуре ООП**

Дисциплина «Лабораторное дело» изучается в 3 семестре, относится к вариативной части Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица 1.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Шифр и наименование компетенций	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
		Микробиология, гигиена	Инфекционные болезни, фтизиатрия, терапия, хирургия

Универсальные			
		УК-1, УК-2, УК-3	УК-1, УК-2, УК-3
Профессиональные			
		ПК-1 – ПК-12	ПК-1 – ПК-12

### **3. Требования к результатам освоения дисциплины:**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на со-хранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и меди-ко-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

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 (ПК-5);

лечебная деятельность:

—готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями (ПК-6);

—готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

—готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

—готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

—готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

—готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

—готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

**Знать:**

— этиологию, эпидемиологию, патогенез, клиническую картину и классификацию распространенных инфекционных болезней (семиотику инфекционных заболеваний);

— Этические и деонтологические аспекты деятельности врача-инфекциониста в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками:

— Обоснование объёма оказания специализированной врачебной помощи инфекционным больным при неотложных состояниях на догоспитальном и госпитальном этапах;

— сущность инфекционного процесса в свете современных представлений;

- дифференциально-диагностическую значимость основных симптомов синдромов, характерных для инфекционных болезней;
- современные методы специфической диагностики инфекционных болезней;
- возможности клинической диагностики неотложных состояний при инфекционных заболеваниях и пограничных ситуациях;
- физиологические, биохимические основы неотложных состояний, связанных с инфекционной патологией и пограничными ситуациями;
- показания к госпитализации и амбулаторному лечению инфекционных больных;
- показания и противопоказания к проведению лекарственной и нелекарственной терапии, ее переносимость, проявления терапевтического и побочного действия, взаимодействие лекарств в организме;
- методы и сроки контроля эффективности лечения (этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия);
- особенности лечения инфекционных больных с наличием сопутствующих заболеваний; у лиц пожилого возраста; лиц, страдающих наркоманией и алкоголизмом; беременных;
- принципы профилактики инфекционных болезней и основы прививочного дела, календарь прививок;
- эпидемиологию и профилактику внутрибольничных инфекций;

**Уметь:**

- формулировать предварительный и окончательный клинический диагноз;
- соблюдать этические и деонтологические аспекты деятельности врача-инфекциониста;
- оказывать квалифицированную врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном и госпитальном этапах;
- собирать анамнез, включая эпиданамнез, проводить полное обследование пациента по всем органам и системам, и на этом основании установить предварительный диагноз, а для амбулаторного больного определение показаний для госпитализации;
- самостоятельно лечить больных с инфекционной патологией и проводить коррекцию проводимого лечения с учетом его эффективности и переносимости;
- оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях;
- составлять план необходимого лабораторного и инструментального обследования, проводить забор патологических материалов от больного;

- после получения результатов дополнительных исследований формулирование окончательного диагноза в соответствии с требованиями МКБ-10;
- проведение диагностики и лечение сопутствующих заболеваний, относящихся к смежным дисциплинам, с привлечением для консультации соответствующих специалистов;
- оформление медицинской документации;
- организацию и контроль в проведении противоэпидемических мероприятий в медицинском учреждении;
- постоянное совершенствование своей теоретической подготовки в области инфекционной патологии и смежных специальностей;

***Владеть:***

- Алгоритмами постановки предварительного и окончательного клинического диагноза, проведения дифференциально-диагностического поиска;
- Нормами этических и деонтологических аспектов деятельности врача-инфекциониста;
- Навыками оказания квалифицированной врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном и госпитальном этапах;
- навыком оценки диагностической значимости используемых при инфекционных заболеваниях диагностических методов исследования (биохимических, серологических, а также общеклинических);
- современными методами лечения инфекционных больных (этиотропной, патогенетической и др.)

#### **4. Объем дисциплины и виды учебной работы**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 часа.

№	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
			3
1	Практические занятия (ПЗ)	36	36
2	Самостоятельная работа (всего)	21	21
3	Контроль	15	15
4	Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет	
	Общая трудоемкость часы	72	72
	Зачетные единицы	2	2

#### **5. Содержание дисциплины**

##### **5.1. Содержание разделов дисциплины**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>П.1.В.02.01</b>		<b>Лабораторное дело</b>
1	Класс Споровики	<p>1. Общая характеристика класса Споровики. Виды плазмодиев.</p> <p>2. Жизненный цикл малярийного плазмодия.</p> <p>3. Микроскопическое исследование тонкого мазка крови. Микроскопические исследования толстой капли крови.</p> <p>4. Патогенез малярии. Профилактика малярии. Правила личной гигиены.</p>
2	Медицинская гельминтология	<p>1. Классификация гельминтов. Геогельминты, биогельминты, контактные гельминты.</p> <p>2. Пути заражения и факторы передачи гельминтов.</p> <p>3. Основные отличия строения сосальщиков, ленточных и круглых червей.</p> <p>4. Основные принципы лабораторной диагностики изучение методов приготовления нативного мазка, методов обогащения.</p>
3	Класс Трематоды	<p>1. Строение и жизненный цикл описторха, клонорха, парагонима. Лабораторная диагностика и профилактика заболеваний, вызванных перечисленными гельминтами.</p> <p>2. Виды фасциол. Их строение, жизненный цикл. Патогенез.</p> <p>3. Виды шистосом. Их строение, жизненный цикл, патогенез, лабораторная диагностика и профилактика шистосомозов. Правила личной гигиены. лабораторная диагностика и профилактика фасциолеза.</p>
4	Класс Цестоды.	<p>1. Общая характеристика класса Ленточные черви.</p> <p>2. Особенности внешнего строения и циклов развития лентеца широкого, цепня бычьего, цепня свиного, карликового цепня, эхинококка, альвеококка.</p>



		3. Патогенез, лабораторная диагностика дифиллоботриоза, тениаринхоза, тениоза, цистицеркоза, гименолепидоза, эхинококкоза, альвеококкоза. 4. Профилактика гельминтозов. Правила личной гигиены
5	Класс Нематоды	1. Общая характеристика класса Нематоды. 2. Строение, жизненный цикл острицы. Патогенез, лабораторная диагностика и профилактика энтеробиоза. 3. Строение и жизненный цикл аскариды. Патогенез, лабораторная диагностика и профилактика аскаридоза. 4. Строение и жизненный цикл власоглава. Патогенез, лабораторная диагностика и профилактика трихоцефалеза. 5. Виды трихинелл. Строение и жизненный цикл трихинеллы. Патогенез трихинеллеза. Методы лабораторной диагностики и профилактика трихинеллеза.

### 5.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Практ. Клин. зан.		С	СРС	Всего часов
		ПЗ/С	Из них в ИФ			
1.	Класс Споровики	5	-	-	10	15
2.	Медицинская гельминтология	4	1	-	10	15
3	Класс Трематоды	4	1	-	10	15
4	Класс Цестоды.	4	1	-	10	15
5	Класс Нематоды	3	1	-	8	12

### 5.3. Описание интерактивных занятий

№ п/п	Наименование раздела	Вид занятия	Трудоемкость
-------	----------------------	-------------	--------------

			Б (час.)
1.	Класс Споровики	Круглый стол, подготовка студенческой презентации по теме раздела	
2.	Медицинская гельминтология	Круглый стол, подготовка студенческой презентации по теме раздела	1
3.	Класс Трематоды	Круглый стол, подготовка студенческой презентации по теме раздела	1
4.	Класс Цестоды.	Круглый стол, подготовка студенческой презентации по теме раздела	1
5.	Класс Нематоды	Круглый стол, подготовка студенческой презентации по теме раздела.	1

### 6. Лабораторный практикум

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам
1.	Класс Споровики	5
2.	Медицинская гельминтология	4
3.	Класс Трематоды	4
4.	Класс Цестоды.	4
5.	Класс Нематоды	3

### 7. Практические занятия (семинары)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Объем (ЗЭТ/часы)	
<b>П.1.В.02.01</b>		<b>Лабораторное дело</b>	<b>2</b>	<b>72</b>

1	Класс Споровики	<p>1. Общая характеристика класса Споровики. Виды плазмодиев.</p> <p>2. Жизненный цикл малярийного плазмодия.</p> <p>3. Микроскопическое исследование тонкого мазка крови. Микроскопические исследования толстой капли крови.</p> <p>4. Патогенез малярии. Профилактика малярии. Правила личной гигиены.</p>		15
2	Медицинская гельминтология	<p>1. Классификация гельминтов. Геогельминты, биогельминты, контактные гельминты.</p> <p>2. Пути заражения и факторы передачи гельминтов</p> <p>3. Основные отличия строения сосальщиков, ленточных и круглых червей.</p> <p>4. Основные принципы лабораторной диагностики изучение методов приготовления нативного мазка, методов обогащения.</p>		15
3	Класс Трематоды	<p>1. Строение и жизненный цикл описторха, клонорха, парагонима. Лабораторная диагностика и профилактика заболеваний, вызванных перечисленными гельминтами.</p> <p>2. Виды фасциол. Их строение, жизненный цикл. Патогенез, лабораторная диагностика и профилактика фасциолеза.</p> <p>3. Виды шистосом. Их строение, жизненный цикл, патогенез, лабораторная диагностика и профилактика шистосомозов. Правила личной гигиены.</p>		15

4	Класс стоды.	Це-	<p>1. Общая характеристика класса Ленточные черви.</p> <p>2. Особенности внешнего строения и циклов развития лентеца широкого, цепня бычьего, цепня свиного, карликового цепня, эхинококка, альвеококка.</p> <p>3. Патогенез, лабораторная диагностика дифиллоботриоза, тениаринхоза, тениоза, цистицеркоза, гименолепидоза, эхинококкоза, альвеококкоза.</p> <p>4. Профилактика гельминтозов. Правила личной гигиены</p>		15
5	Класс тоды	Нема-	<p>1. Общая характеристика класса Нематоды.</p> <p>2. Строение, жизненный цикл острицы. Патогенез, лабораторная диагностика и профилактика энтеробиоза.</p> <p>3. Строение и жизненный цикл аскариды. Патогенез, лабораторная диагностика и профилактика аскаридоза.</p> <p>4. Строение и жизненный цикл власоглава. Патогенез, лабораторная диагностика и профилактика трихоцефалеза. 5. Виды трихинелл. Строение и жизненный цикл трихинеллы. Патогенез трихинеллеза. Методы лабораторной диагностики и профилактики трихинеллеза.</p>		12

## 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

Для обеспечения учебного процесса в ординатуре кафедры располагает помещениями в ИКБ №1 и ИКБ №2 г. Москвы. Общая площадь всех помещений, занимаемых кафедрой, составляет 387,6 кв.м (учебных аудиторий – 6, лабораторий -2).

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Мультимедийный комплекс,
2. ПК, мониторы.

На кафедре имеются наборы слайдов, микроскопических и макроскопических препаратов, видеофильмов, мультимедийных программ по разделам программы.

8.3. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. Деловые игры
2. Ситуация-кейс: разбор историй болезни с обсуждением особенностей течения заболеваний, алгоритмом постановки диагноза, разбором ошибок в ведении больного, обсуждение плана лечебных и диагностических мероприятий.

3. Дискуссия по актуальным аспектам специальных дисциплин.

Всего 10% интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

8.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

Полнотекстовые базы данных и ресурсы, доступ к которым обеспечен из локальной сети Российского университета дружбы народов

## **9. Информационное обеспечение дисциплины:**

а) программное обеспечение

Программа тестирования «Ментор»

Лицензионное программное обеспечение Microsoft office 2010

б) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. Электронно-библиотечная система РУДН;
2. Телекоммуникационная учебно-информационная система (ТУИС) РУДН ([http:// esystem.rudn.ru/](http://esystem.rudn.ru/));
3. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
4. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);
5. Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
6. Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)

7. Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);
8. U.S. National Library of Medicine National Institutes of Health: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
9. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

## **10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:**

### **а) основная литература**

1. В.И. Покровский, Н.И. Брико, Б.К. Данилкин. Эпидемиология и инфекционные болезни -3-еизд. - М.: ГЭОТАР-Медиа,2016. - 1008 с.: ил.
2. Клиническая паразитология: протозоозы и гельминтозы: Руководство для врачей / А.К. Токмалаев, Г.М. Кожевникова. – 2-е изд., перераб. И доп. – Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агенство», 2017. – 392 с.: ил.
3. Диагностика типичного случая инфекционной болезни (стандартизированный пациент). Учебное пособие. Под ред. Академика РАН Н.Д. Ющука, профессора Е.В. Волчковой. Кожевникова Г.М., Токмалаев А.К., Вознесенский С.Л. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 464с.
4. Лекции по инфекционным болезням. Аликеева Г.К., Аракельян А.С., Аракельян Р. С., Барышева И.В., Бургасова О. А, Голуб В. П., Кожевникова Г. М., Половинкина Н. А., Токмалаев А. К., Шестакова И. В., Ющук Н. Д., Венгеров Ю.Я. и др. Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016. – 656 с.
5. Барышева И.В., Безбородов Н.Г., Голуб В.П., Кожевникова Г.М., Половинкина Н.А. Лекции по инфекционным болезням: в 2 т. / Под редакцией Ющука Н.Д. и Венгерова Ю.Я. – 4-е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Т. 2. – 592 с.
6. Зимина В.Н. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Акад РАН В.В. Покровского. Клиниклинические рекомендации. Под редакцией В.В. Покровского. - 3-е издание, переработанное и дополненное. Москва, Изд-во «ГЭОТАР-Медиа», 2016. 112 с.

### **б) дополнительная литература.**

1. Инфекционные болезни: национальное руководство + CD / Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. 2010. - 1056 с. (Серия "Национальные руководства").
2. Кожевникова Г.М., Токмалаев А.К., Ермак Т.Н., Безбородов Н.Г., Голуб В.П., Половинкина Н.А., Попова С.П., Барышева И.В., Вознесенский С.Л. Инфекционные и паразитарные болезни у ВИЧ-позитивных лиц: учебное пособие с грифом УМО / Под ред. А.К. Токмалаева, Г.М. Кожевниковой. – М.: РУДН, 2012. – 281 с.

3. Болезни печени и желчевыводящих путей: Руководство для врачей / Под ред. В.Т.Ивашкина.- М.: ООО «Издат. Дом «М-Вести», 2002.- 416 с.
4. Борисов В.А., Малов И.В., Ющук Н.Д. / Клещевой энцефалит. – Новосибирск: Наука, 2002.- 184 с.
5. Брико Н.И., Журавлев М.В., Малышев Н.А. / Эпидемиология и профилактика стрептококковых (гр. А) инфекций: Учебное пособие. – М., 2003.
6. Бунин К.В., Соринсон С.Н. Неотложная терапия при инфекционных болезнях. /М: Медицина. 1983. – С 222.
7. Галимзянов Х.М., Кареткина Г.Н., Шестакова И.В. и др. / Иерсиниоз: Учебно-методическое пособие. – Астрахань: Изд-во Астраханск. гос. акад., 2001.
8. Зуев В.А., Завалишин И.А., Ройхель В.М. / Прионные болезни человека и животных: руководство для врачей. – М., 1999.
9. Иерусалимский А.П. / Клещевой энцефалит: Руководство для врачей. – Новосибирск, 2001. – 360 с.
10. Инфекционные болезни у детей / Под. ред. В.В.Ивановой. – М.: Мед. информ. агентство, 2002. – 924 с.
11. Карпухин Г.И. / Грипп: Руководство для врачей. – СПб: Гиппократ, 2001.
12. Карпухин Г.И., Карпухина О.Г. / Диагностика, профилактика и лечение острых респираторных заболеваний. – СПб.: Гиппократ, 2000.
13. Кудрявцева Л.В., Мисюрина О.Ю., Генерозов Э.В. и др. / Клиника, диагностика и лечение хламидийной инфекции: Пособие для врачей. – М., 2001. – 61 с.
14. Лебедев В.В., Авдеева М.Г., Шубич М.Г. и др. / Иктерогеморрагический лептоспироз . – Краснодар: «Советская Кубань», 2001. – 208 с.
15. Лобан К.М., Лобзин Ю.В., Лукин Е.П. / Риккетсиозы человека: Руководство для врачей // Москва – СПб., 2002.

## **11. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:**

На практических занятиях и лекциях в аудиториях проводится разбор соответствующих тем с использованием мультимедийной техники (компьютер, проектор). Для занятий и лекций предназначены презентации, приготовленные в программе Microsoft PowerPoint, Основная цель практических занятий заключается в изучении этиологии, патогенеза, клиники, методов диагностики, проведения дифференциального диагноза и методов лечения паразитарных заболеваний.

### **Самостоятельная работа ординатора.**

Самостоятельная работа ординаторов во внеаудиторные часы может проходить как в компьютерном классе, где ординаторы могут изучать материал по презентациям, приготовленным преподавателями кафедры, а также по компьютерным тестам.

В качестве одной из форм самостоятельной работы предусматривается подготовка ординаторами конспектов по различным разделам курса и презентаций докладов на заседаниях кафедры.

### **Внеаудиторная самостоятельная работа ординатора включает:**

- Изучение материала по учебнику, учебным пособиям на бумажном и электронном носителях.
- Подготовку реферативного сообщения по избранной теме.
- Подготовку к выполнению контрольных работ и тестовых заданий.

## **12.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

### **Текущий контроль**

Контроль знаний и успешности освоения учебной программы в условиях очного обучения проводится в виде устного опроса или компьютерного тестирования.

### **Рубежный контроль.**

Прохождение каждого раздела завершается рубежным контролем знаний в виде компьютерного тестирования, дополняемого по усмотрению преподавателя устным собеседованием с ординатором. В процессе рубежного контроля ординатор должен показать свои знания по пройденной теме, навыки и умения. Также осуществляется контроль за посещением лекций и практических занятий.

### **Итоговый контроль.**

Итоговый контроль знаний проводится в форме компьютерного тестирования и устного собеседования с ординатором. Ординатор должен продемонстрировать знания этиологии и патогенеза изученных заболеваний сердца и сосудистой системы. Предложить правильное применение диагностических методов и уметь оценить и трактовать получаемые с их помощью результаты. Уметь провести дифференциальный диагноз. Обосновать на основании данных всех проведенных исследований назначение лечения, указать методы контроля его эффективности и безопасности.



**Балльная структура оценки:**

Разделы дисциплины контролируются компетенциями УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

1. Выполнение учебного плана по дисциплине: посещение практических занятий и лекций; изучение тем, рекомендованных для самостоятельного изучения; результаты текущего и рубежного контроля знаний – до 40% баллов.

2. посещение специализированных обществ, участие в работе научного семинара – до 20% баллов.

3. Итоговое устное собеседование – до 20% баллов.

4. Итоговое тестирование – до 20% баллов.

**Соответствие систем оценок (используемых ранее оценок итоговой академической успеваемости, оценок ECTS и балльно-рейтинговой системы (БРС) оценок успеваемости)**

(В соответствии с Приказом Ректора №996 от 27.12.2006 г.):

Баллы БРС	Традиционные оценки в РФ	Баллы для перевода оценок	Оценки	Оценки ECTS
86 - 100	5	95 - 100	5+	A
		86 - 94	5	B
69 - 85	4	69 - 85	4	C
51 - 68	3	61 - 68	3+	D
		51 - 60	3	E
0 - 50	2	31 - 50	2+	FX
		0 - 30	2	F

**В качестве примера приведен перечень контрольных вопросов по теме «Лабораторная диагностика паразитарных болезней»:**

1. Морфология возбудителей малярии человека в тонком мазке  
2. Изменения форменных элементов крови и малярийных паразитов в толстой капле.

3. Какая минимальная продолжительность экзоэритроцитарной и эритроцитарной стадий развития возбудителей малярии.

4. Приготовление препаратов (тонкого мазка и толстой капли)

5. Определение количества паразитов (в поле зрения, в 1 мкл)
6. Определение количества паразитов (в поле зрения, в 1 мкл).
7. Морфология анкилостоматид, яиц, филяриевидных личинок.
8. Морфология эхинококка (однокамерного и многокамерного), сколекса, крючьев, яиц и онкосфер.

### **Примеры ситуационных задач:**

#### **Клиническая задача № 1.**

Больной К., 61 года, госпитализирован с диагнозом «острая дизентерия». При поступлении жаловался на боли в нижней части живота, иррадиирующие в крестец, стул до 5 раз в сутки со слизью и кровью, повышение температуры до 38,2°C. Болен 4-й день. Болезнь началась с повышения температуры, болей в животе, недомогания, диареи (частота стула за дни болезни увеличилась до 2-5 раз в сутки). С первого дня заметил примесь крови к испражнениям. Температура в пределах от 37,1 до 37,6°C. Анамнез жизни без особенностей, однако в течение 3-4 месяцев отмечал задержку стула в течение 2-3 дней, прожилки крови в оформленном кале, общую слабость, утомляемость.

Данные осмотра: больной бледен. Лимфоузлы не увеличены. Со стороны сердечно-сосудистой системы и органов дыхания патологии нет. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, сигма инфильтрирована, плотная, чувствительная при пальпации, малоподвижна. Печень увеличена на 3см, плотная. Стул (осмотрен) каловый, кашицеобразный с примесью слизи, крови и гноя.

Задание.

- 1.Согласны ли Вы с диагнозом?
- 2.Если нет, то почему?
- 3.Между какими болезнями необходимо проводить дифференциальный диагноз.
- 4.План обследования.

#### **Клиническая задача № 2.**

Больной Д., 65 лет, пенсионер, поступил в приемное отделение больницы на второй день болезни с диагнозом «острый гастроэнтерит». Жалобы на резкие боли в животе без четкой локализации, усиливающиеся при движении, сухость во рту, жидкий стул со слизью и кровью. Заболел остро 28.10. вечером, через несколько часов после ужина. Появились резкие боли постоянного характера внизу живота. Несколько раз был жидкий стул с кровью, сильная слабость. Принимал папаверин. 29.10. в течение дня жалобы те же. Из-за

продолжающихся болей в животе вызвал «скорую помощь» и был госпитализирован.

Эпиданамнез: живет один в отдельной квартире, питается дома. Контакт с больными, у которых отмечались желудочно-кишечные расстройства, отрицает. Свое заболевание связывает с употреблением несвежей сметаны за ужином. При объективном обследовании выявлено: общее состояние тяжелое. В сознании, но беспокоен. Кожные покровы бледно-

землистой окраски. Выражен акроцианоз и похолодание конечностей. Пониженного питания. Лимфатические узлы не увеличены. Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком. При аускультации - дыхание жесткое, рассеянные сухие хрипы. ЧД - 24 в мин. Границы сердца расширены влево. Тоны сердца приглушены, имеются единичные экстрасистолы. Пульс 86 уд/мин., АД 160/100 мм.рт.ст. Язык сухой, обложен коричневым налетом. Живот мягкий, при пальпации болезненный в среднем и нижнем отделах, в акте дыхания участвует. Сигмовидная и слепая кишки мягкие, эластичные. Печень и селезенка не пальпируются. Перистальтика не выслушивается. Стул в приемном покое каловый с небольшим количеством крови со сгустками.

Задание.

1. Укажите наиболее вероятный диагноз.
2. Какие анамнестические данные Вы хотели бы получить дополнительно?
3. Проведите дифференциальный диагноз с дизентерией.
4. Какова тактика введения больного?

### **Примеры тестовых заданий:**

1. Укажите правильное утверждение.  
Сочетание расстройств зрения в виде «тумана перед глазами», диплопии, общей слабости, резкой сухости во рту характерно для:  
А. псевдотуберкулеза  
Б. пищевой токсикоинфекции  
В. ботулизма  
Г. сальмонеллеза  
Д. столбняка
2. Укажите правильное утверждение.  
Лихорадка, схваткообразные боли внизу живота, частый жидкий стул с примесью слизи характерны для:  
А. амебиаза

- Б. пищевой токсикоинфекции
- В. холеры
- Г. псевдотуберкулеза
- Д. дизентерии

3. Укажите правильное утверждение.

Гиперстезия, брадикардия, расстройство дыхания, клонические судороги, гипертермия являются признаками:

- А. гиповолемического шока
- Б. синдрома Уотерхауза-Фридериксена
- В. инфекционно-токсического шока
- Г. отека-набухания головного мозга
- Д. бульбарной формы полиомиелита

4. Заболевание, начавшееся с общей слабости, головной боли, боли в эпигастрии, рвоты с последующим развитием офтальмоплегического синдрома, укладывается в клинику:

- А. ГЛПС
- Б. столбняка
- В. сальмонеллеза
- Г. лептоспироза
- Д. ботулизма

5. Укажите правильное утверждение.

Боли и болезненность икроножных мышц являются характерным симптомом:

- А. псевдотуберкулеза
- Б. лептоспироза
- В. бруцеллеза
- Г. бешенства
- Д. столбняка

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ВО  
РУДН/ФГОС

Разработчики:

Доцент кафедры инфекционных  
болезней с курсами эпидемиологии  
и фтизиатрии РУДН, к.м.н.



Н.А.Половинкина

Руководитель программы  
Профессор кафедры Инфекционных  
болезней с курсами эпидемиологии  
и фтизиатрии, профессор, д.м.н.



Г.М.Кожевникова

Заведующий кафедрой  
Инфекционных болезней с курсами  
эпидемиологии и фтизиатрии,  
профессор, д.м.н.



Г.М.Кожевникова