

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

Медицинский институт

Рекомендовано МССН/МО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины

Эпидемиология

Рекомендуется для направления подготовки

31.00.00 «Клиническая медицина»

(ординатура)

специальность 31.08.35 «Инфекционные болезни»

1. Цели и задачи дисциплины

Целью обучения является овладение теоретическими и методическими основами профилактики инфекционных и неинфекционных болезней, приобретение практических навыков организации и проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекции и в лечебно-профилактических учреждениях.

Задачи:

в области реабилитационной деятельности:

— проведение реабилитационных программ и мероприятий;

в области медико-профилактической деятельности:

— проведение мер по укреплению и поддержанию здоровья населения различных возрастных групп;

— организация обучения и контроль обученности пациента и его окружения;

— выявление физических, психических, социальных, экологических, этнических факторов риска для здоровья пациента (семьи) и консультирование населения по вопросам уменьшения их влияния на здоровье;

— обеспечение безопасной больничной среды; обучение пациента и его семьи поддержанию здоровья в различные возрастные периоды, уходу и самоуходу, здоровому образу жизни.

— обеспечение работы отделения (кабинета) профилактики, центра здоровья;

в области организационно-управленческой деятельности:

— ведение учетно-отчетной медицинской документации;

— организация работы сестринских служб различных уровней;

— внедрение инновационных технологий сестринской деятельности;

— организация сбора и обработки медико-статистических данных;

— разработка методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров;

в области исследовательской деятельности:

— анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;

— проведение научно-практических исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Эпидемиология» относится к блоку образовательного дисциплин, вариативная часть.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

— в цикле гуманитарных дисциплин (философия, биоэтика, педагогика, психология, правоведение, история отечества, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык),

— в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин (физика и математика, медицинская информатика, химия, биология, биохимия, микробиология, иммунология, фармакология);

— в цикле профессиональных дисциплин (гигиена, общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения, медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности, инфекционные болезни, фтизиатрия,).

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
		История медицины, биология, микробиология	Инфекционные болезни, 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 средне-го 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 сохранение 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 медико-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:

— Универсальные потребности человека в разные возрастные периоды.
— Содержание понятий "здоровье", "качество жизни", "факторы риска болезни".

— Основные периоды болезней

— Роль факторов окружающей среды (природных и социальных) в формировании здоровья и патологии человека.

— Виды профилактики (первичная, вторичная, третичная).

— Принципы гигиенической диагностики - понятия, методы оценки риска воздействия неблагоприятных факторов на здоровье.

— Общие закономерности возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди населения; причины и условия, механизм развития и проявления эпидемического процесса при отдельных группах и нозологических формах инфекционных болезней.

— Систему и содержание профилактических и противоэпидемических мероприятий, используемые препараты и технические средства, методы их применения.

— Организацию противоэпидемического обеспечения населения.

— Особенности возникновения и распространения инфекционных болезней в условиях лечебного учреждения; эпидемиологический надзор и основы профилактики внутрибольничных инфекции. Правовое положение субъектов правоотношений в сфере профессиональной деятельности (включая предпринимательскую деятельность).

— Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности.

— Знать законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности.

— Основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в чрезвычайных ситуациях.

— Организацию статистической службы в системе здравоохранения. Теорию и методы санитарной статистики, статистику здоровья населения, статистику здравоохранения.

Уметь:

— Оценивать физическое и социально-психологическое состояние человека в разные возрастные периоды.

— Проводить гигиеническую диагностику: оценивать состояние окружающей среды по данным гигиенических исследований и гигиенических регламентов (нормативов). Определять частоту, интенсивность и продолжительность воздействия факторов окружающей среды на отдельных лиц; оценивать состояние здоровья.

— В пределах компетенции медицинской сестры организовывать и проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия в соответствии с инструктивными документами.

— Самостоятельно принимать правомерные, законопослушные решения в конкретной ситуации, возникающей при осуществлении профессиональной медицинской деятельности.

— Защищать свои права в соответствии с трудовым законодательством.

— Разрабатывать управленческие решения по повышению эффективности работы организации.

— Провести анализ проблемной ситуации, требующей управленческого решения.

— Анализировать и совершенствовать свои коммуникационные способности, организационную культуру учреждения.

— Мотивировать поведение людей к творческой деятельности.

— Организовывать и проводить мероприятия по защите работающих и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций.

— Оценивать факторы риска, эпидемиологические особенности, основные клинические проявления, осложнения и профилактику инфекционных заболеваний.

Владеть:

— Алгоритмом проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней;

— Методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инфицированного материала.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
			3	4
1	Практические занятия (ПЗ)	36	36	-
2	Самостоятельная работа (всего)	21	21	-
3	Контроль	15	15	-
	Общая трудоемкость часы	72	72	-
	Зачетные единицы	2		

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п./п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Определение и цели эпидемиологии.	<p>История эпидемиологии. Русские ученые, их вклад в развитие теоретических вопросов эпидемиологии. Эпидемиология как общемедицинская наука, изучающая причины, условия и механизм формирования заболеваемости населения инфекционными болезнями с целью разработки профилактических программ, т.е. как диагностическая дисциплина профилактического здравоохранения. Эпидемиология как наука об эпидемическом процессе.</p>
2	Учение об эпидемическом процессе	<p>Определение понятия эпидемический процесс. Сущность эпидемического процесса. Понятие об инфекционных болезнях. Тенденции в эволюции инфекционных болезней в современный период. Наличие и неразрывная связь трех звеньев эпидемического процесса: источник возбудителя, механизм передачи и восприимчивый организм.</p> <p>Источник возбудителя инфекции как обязательная предпосылка для возникновения и поддержания непрерывности эпидемического процесса. Человек как источник возбудителя инфекции при различных формах заболевания (типичные и атипичные формы). Факторы, определяющие потенциальную и реальную опасность различных источников возбудителя. Животные как источник инфекции.</p> <p>Объекты окружающей среды как резервуар возбудителей инфекции при болезнях, вызываемых факультативными паразитами. Понятие о сапронозах.</p>

Механизм передачи - вторая необходимая предпосылка для возникновения и поддержания непрерывности эпидемического процесса. Определение механизма передачи. Фазность механизма передачи. Типы механизма передачи. Пути и факторы передачи. Вертикальный механизм передачи. Возможность реализации механизма передачи редкими, необычными для данного механизма передачи путями и факторы, ее обуславливающие.

Возможность применения понятия - механизм к антропонозам, зоонозам и сапронозам. Многообразие механизмов заражения людей при зоонозах и сапронозах.

Восприимчивость населения - третья предпосылка для возникновения и поддержания эпидемического процесса.

Влияние специфического иммунитета и факторов неспецифической защиты организма на инфекционный и эпидемический процессы. Иммунная прослойка, естественные и искусственные пути ее создания.

Роль социальных и природных условий в развитии эпидемического процесса.

Конкретные элементы социальной среды, которые оказывают активизирующее или тормозящее воздействие на эпидемический процесс, способствуя или препятствуя жизнедеятельности возбудителей инфекционных болезней, реализации того или иного пути передачи, а также повышающие или снижающие восприимчивость людей.

Совокупность абиотических и биотических элементов внешней среды, которые оказывают активизирующее или тормозящее воздействие на эпидемический процесс. Особенности влияния природных факторов на эпидемический процесс при антропонозах, зоонозах и сапронозах.

		<p>Проявления эпидемического процесса. Эпидемиологические традиционные понятия, характеризующие проявления эпидемического процесса: эндемическая и экзотическая заболеваемость; спорадическая, вспышечная, эпидемическая и пандемическая заболеваемость. Понятия "карантинные инфекции", "особоопасные инфекции". Распределение инфекционной заболеваемости по территориям. Факторы, определяющие неравномерность территориального распределения заболеваемости. Структура инфекционной заболеваемости по группам населения. Принципы группировки населения. Многолетняя динамика заболеваемости. Эпидемическая тенденция, цикличность и нерегулярные колебания заболеваемости и их природа. Годовая динамика заболеваемости. Проявления и природа сезонности.</p>
3	<p>Противоэпидемические мероприятия и основы организации противоэпидемической работы</p>	<p>Противоэпидемические мероприятия. Определение понятия. Группировка мероприятий по направленности на источник инфекции, механизм передачи и восприимчивость хозяина. Другие критерии группировки противоэпидемических мероприятий. Эффективность: эпидемиологическая и социально-экономическая; потенциальная и фактическая. Мероприятия, проводимые в очагах инфекционных заболеваний. Основы организации противоэпидемической работы. Определение понятий "санитарно-эпидемиологический надзор" и "противоэпидемическая система". Медицинские и немедицинские подразделения противоэпидемической системы. Структура санитарно-эпидемиологической службы РФ. Основные принципы, положенные в основу организации санитарно-эпидемиологической службы. Место и роль лечебно-</p>

		<p>профилактических и санитарно-эпидемиологических учреждений.</p> <p>Профилактическая работа на врачебном участке. Кабинет инфекционных заболеваний в поликлинике, его структура, задачи и особенности работы. Прививочные кабинеты.</p> <p>Противоэпидемические мероприятия в стационарах общего профиля.</p>
4	Прививочное дело	<p>Общие вопросы иммунопрофилактики. Место иммунопрофилактики в системе противоэпидемических мероприятий, ее значение при отдельных группах инфекций.</p> <p>Инфекционные болезни, управляемые средствами иммунопрофилактики. Активная и пассивная иммунизация. Типы вакцинных препаратов, их сравнительная характеристика.</p> <p>Прививки плановые и по эпидемическим (экстренным) показаниям. Вакцинальные реакции. Поствакцинальные осложнения и пути их профилактики. Противопоказания к прививкам.</p> <p>Организация иммунопрофилактики. Календарь профилактических прививок как основа составления плана иммунопрофилактики.</p> <p>Расширенная программа иммунизации (РПИ) ВОЗ. Федеральная целевая программа РФ "Вакцинопрофилактика". Юридические аспекты иммунопрофилактики. Планирование прививок в соответствии с прививочным календарем, действующими инструкциями.</p> <p>Учет и отбор контингентов, подлежащих прививкам. Оценка и учет вакцинальных реакций и осложнений. Порядок расследования поствакцинальных осложнений.</p> <p>Условия хранения и транспортировки прививочных препаратов, понятие "холодовая цепь". Организация обеспечения препаратами.</p> <p>Расчет необходимого количества прививочного материала. Учетноотчетная документация. ЛПУ как исполнители</p>

		<p>прививок. Научно-методические основы оценки качества и эффективности прививочных мероприятий.</p>
5	Дезинфекционное дело	<p>Дезинфекция. Место дезинфекции в системе противозидемических мероприятий. Виды дезинфекции: профилактическая, очаговая (текущая, заключительная). Методы дезинфекции: механический, физический, химический. Способы их реализации. Основные группы химических веществ, используемых в качестве дезинфицирующих средств. Основные характеристики групп и отдельных препаратов.</p> <p>Дезинфекция при разных группах инфекций. Особенности проведения при инфекциях дыхательных путей (в том числе туберкулезе), кишечных и особо опасных инфекциях, грибковых заболеваниях. Дезинфекция в ЛПУ, квартирах и других объектах (выбор объектов для обработки, техника обработки, объем проводимой работы).</p> <p>Стерилизация. Определение понятия. Виды стерилизации. Предстерилизационная обработка. Методы и средства стерилизации. Контроль качества предстерилизационной обработки и стерилизации, структура и содержание работы ЦСО.</p> <p>Дезинсекция. Место дезинсекции в системе противозидемических мероприятий при различных группах инфекций. Мероприятия профилактические и истребительные. Методы дезинсекции: механический, физический, биологический, химический. Способы их реализации, формы применения инсектицидов. Группы инсектицидов. Особенности проведения дезинсекции в ЛПУ и других объектах.</p> <p>Дератизация. Место дератизации в системе противозидемических мероприятий в борьбе с зоонозными инфекциями. Мероприятия</p>

		<p>профилактические и истребительные. Методы дератизации: механический, физический, биологический, химический. Способы их реализации. Основные радентициды. Характеристика, показания к применению. Особенности проведения дератизации в ЛПУ. Дезинфекционные камеры. Типы камер для проведения дезинфекции. Принципы устройства. Методы камерной дезинфекции. Режим работы камер, показания к применению. Достоинства и недостатки. Значение камерной дезинфекции в работе стационаров, родильных домов и т.п.</p>
6	<p>Частная эпидемиология инфекционных болезней Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций</p>	<p>Общая характеристика группы. Особенности реализации механизма передачи при отдельных инфекциях. Проявления эпидемического процесса. Эпидемиологические особенности этих инфекций в госпитальных условиях. Основные направления эпидемиологического надзора. Противоэпидемические мероприятия. Значение мероприятий, направленных на разрыв механизма передачи.</p>
7	<p>Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей</p>	<p>Общая характеристика группы. Проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Значение иммунопрофилактики.</p>
8	<p>Эпидемиология и профилактика кровяных инфекций.</p>	<p>Особенности эпидемического процесса при кровяных инфекциях. Проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Малярия. Эпидемический процесс при малярии в РФ в постликвидационный период.</p>
9	<p>Социально значимые инфекционные болезни</p>	<p>Понятие о социально значимых инфекционных болезнях. Актуальность проблемы. Вирусные гепатиты В и С. ВИЧ-инфекция. Особенности эпидемического процесса. Артифициальный путь передачи возбудителя. Противоэпидемические меры. Профилактика.</p>

10	Санитарная охрана территории РФ	Особоопасные (карантинные) инфекции (ООИ). Санитарная охрана территории РФ от завоза и распространения карантинных инфекций. Первичные мероприятия при выявлении больного (подозрительного) ООИ в ЛПУ. Правила использования защитной одежды.
11	Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций	Общая характеристика и эпидемиологические особенности. Определение понятия "внутрибольничная инфекция". Актуальность проблемы внутрибольничных инфекций на современном этапе. Борьба с инфекциями в ЛПУ как составная часть охраны здоровья больных и персонала. Формирование госпитальных штаммов. Особенности эпидемического процесса в госпитальных условиях.

5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела	Лекции	Практические занятия и лабораторные работы			СРС	Всего
			ПЗ/С	ЛР	из них в ИФ		
1	Определение и цели эпидемиологии.		10		1		10
2	Учение об эпидемическом процессе		10		1		10
3	Противоэпидемические мероприятия и основы организации противоэпидемической работы		10		1		10
4	Прививочное дело		11		1		11
5	Дезинфекционное дело		10		1		10
6	Частная эпидемиология инфекционных болезней		11		1		11

	Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций					
7	Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей		10		<i>1</i>	10
	ИТОГО:		72		<i>7</i>	72

5.3. Описание интерактивных занятий

№ п/п	Наименование раздела	Вид занятия	Трудоемкость (час.)
1.	Эпидемический процесс. Эпидемиологический надзор.	Круглый стол, подготовка студенческой презентации по теме раздела	1
2.	Учение о природной очаговости. Сапронозы	Круглый стол, подготовка студенческой презентации по теме раздела	1
3.	Дезинфекция, стерилизация	Круглый стол, подготовка студенческой презентации по теме раздела	1
4.	Иммунопрофилактика инфекционных болезней	Круглый стол, подготовка студенческой презентации по теме раздела	1
5.	Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций	Круглый стол, подготовка студенческой презентации по теме раздела.	1
6.	Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях	Круглый стол, подготовка студенческой презентации по теме раздела. Проведение «on-line» чата на учебном портале РУДН	1

6. Лабораторный практикум – не предусмотрен

7. Практические занятия (семинары)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Трудоемкость
		часы

1	Инфекция. Инфекционная болезнь. Инфекционное состояние. Паразитизм. Учение об эпидемическом процессе.	10
2	Эпидемиологический анализ. Эпидемиологический диагноз. Эпидемиологический надзор. Противоэпидемические и профилактические меры.	10
3	Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей	10
4	Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций	11
5	Эпидемиология и профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	10
6	Эпидемиология трансмиссивных инфекций.	11
7	Эпидемиология внутрибольничных инфекций	10

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

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

Для обеспечения учебного процесса в ординатуре кафедра 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).

8.1а. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Мультимедийный комплекс,
2. ПК, мониторы. Лицензионное программное обеспечение – Microsoft Office 365.

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

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

1. Деловые игры
 2. Ситуация-кейс: разбор истории 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 объёма аудиторной работы.

8.3. 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»

Программа *Chronos-Fit* (P. Zuther, S. Gorbey and B. Lemmer, 2009).

б) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. Электронно-библиотечная система РУДН;

1. Телекоммуникационная учебно-информационная система (ТУИС) РУДН ([http:// https://esystem.rudn.ru/](http://https://esystem.rudn.ru/));

2. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);

3. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);

4. Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);

5. Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)

6. Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);

7. Учебный портал РУДН: <http://web-local.rudn.ru/web-local/kaf/rj/index.php?id=42>

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. Эпидемиология и инфекционные болезни -3-еизд. / В.И. Покровский, Н.И. Брико, Б.К. Данилкин. - М.: ГЭОТАР-Медиа,2016. - 1008 с.: ил.

2. Эпидемиология: Учебник / Н.И.БрикоБ, В.И.Покровский. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 368 с.: ил.

3. Эпидемиология в вопросах и ответах / Под ред. Г.М.Кожевниковой и В.П.Голуба. – М.: Издательство РУДН, 2018. – 465 с.: ил.

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. 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 агентство», 2017. – 392 с.: ил.

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.

16. Лобзин Ю.В., Усков А.Н., Ющук Н.Д. /Иксодовые клещевые боррелиозы (этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика): Методические рекомендации для врачей.-М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2007.-46 с.

17. Лысенко А.Я., Владимова М.Г., Кондрашин А.В., Майори Дж./ Клиническая паразитология. Женева. ВОЗ. 2002. –С 732

18. Манезюк И.Н., Воробьева М.С. / Chlamydophila (Chlamydia) pneumoniae: современные представления о возбудителе, клиника, диагностика, лечение // методическое пособие для врачей. – Новосибирск, 2002. – 43 с.

19. Михайлов М.И., Шахгильдян И.В., Онищенко Г.Г. Парентеральные вирусные гепатиты (эпидемиология, диагностика, профилактика). М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ 2003. –С. 383

20. Михайлов М.И., Шахгильдян И.В., Онищенко Г.Г. Энтеральные вирусные гепатиты (этиология, эпидемиология, диагностика, профилактика). М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава» 2007. –С. 350

21. Пневмоцистоз – эпидемиология, клиника, диагностика и лечение: Методические рекомендации / Утвержд. Комитетом здравоохранения правительства Москвы. – М., 1999.

22. Покровский В.И., Ермак Т.Н., Беляева В.В., Юрин О.Г. / ВИЧ-инфекция: клиника, диагностика и лечение. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Мед, 2003. – 488 с.

23. Покровский В.И., Киселев О.И., Черкасский Б.Л. / Прионы и прионные болезни. – М.: Изд-во РАМН, 2004.

24. Практическое руководство по антимикробной химиотерапии. Под ред. Л.С.Страчунского, Ю.Б.Белюсова, С.Н.Козлова/ М., 2007, 381 с.

25. Рациональная антибактериальная терапия: Руководство для практических врачей. / Под ред. В.П.Яковлева, С.В.Яковлева. – М.: Литтерра, 2003.

26. Соринсон С.Н. Неотложные состояния у инфекционных больных. Л: «Медицина». –С 253.

27. Трансмиссивные инфекции и инвазии \ Под ред. Н.В.Чебышева, А.В.Воробьева, С.Г.Пака. – М.: ООО «Мед. информ. агентство», 2005. – 440 с.

28. Черкасский Б.Л. Руководство по общей эпидемиологии. – М.: Медицина, 2001. – 506 с.

29. Чучалин А.Г., А.И.Синопальников, С.В.Яковлев, Л.С.Страчунский, Р.С.Козлов, С.А.Рачина /Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике/ Пособие для врачей/ 2004, 40 с.

30. Шлоссберт Д., Шульман И.А. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней: Пер. с англ. – М.-СПб.:БИНОМ – «Невский Диалект», 2000. – 320 с.

31. Шубин Ф.Н., Чеснокова М.В., Климова В.т. и др. Псевдотуберкулез. – Новосибирск: Наука, 2003. – 320 с.
32. Ющук Н.Д., Астафьева Н.В., Венгеров Ю.Я. Клиника, диагностика, лечение и профилактика дифтерии у взрослых. – Учебно-методическое пособие. – М.: ВУНМЦ. 1999.– 32 с.
33. Ющук Н.Д., Ахмедов Д.Р., Мартынов Ю.В., Кулагина М.Г. Грипп птиц у человека: угроза пандемии. Москва 2007 г.
34. Ющук Н.Д., Бродов Л.Е. Острые кишечные инфекции: диагностика и лечение. – М.: Медицина, 2001. – 304 с.
35. Ющук Н.Д., Бродов Л.Е., Ахмедов Д.Р. Диагностика и дифференциальная диагностика острых кишечных инфекций. – М., 1998. – с. 169.
36. Ющук Н.Д., Островский Н.Н., Мартынов Ю.В. ВИЧ-инфекция. Методические указания к занятиям, информационные материалы и тесты для самоконтроля. – ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, Москва. 2000 – 72 с.
37. Ющук Н.Д., Островский Н.Н., Мартынов Ю.В. Информационно-методические материалы по диагностике и профилактике ВИЧ-инфекции (СПИД) и тесты для самоконтроля. – М. ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2000. – 72 с.
- Ющук Н.Д., Ценева Г.Я., Кареткина Г.Н., Бродов Л.Е. Иерсиниозы. – М.: Медицина, 2003.

11. Методические рекомендации для обучающихся по освоению дисциплины:

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

Самостоятельная работа ординатора

Самостоятельная работа ординаторов во внеаудиторные часы может проходить как в компьютерном классе, где ординаторы могут изучать материал по презентациям, подготовленным 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.

Примерная тематика курсовых проектов (работ)

— Патогенетическая терапия инфекционно-токсического шока.

— Диагностика и лечение респираторного дистресс-синдрома при генерализованных бактериальных инфекциях. Патогенез и терапия гиповентиляционной дыхательной недостаточности при нейроинфекциях.

— Современная фармакотерапия острой почечной недостаточности.

— Патогенез гемокоагуляционных нарушений при инфекционных заболеваниях.

— Дифференциальная диагностика и терапия при синдроме отека головного мозга.

— Диагностика и лечение острой печеночной недостаточности.

— Патогенез, клиника и терапия синдрома обезвоживания при острых кишечных инфекциях.

— Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с длительной высокой лихорадкой. Дифференциальная диагностика при синдроме «атипичной пневмонии»

— Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом серозного менингита. Дифференциальная диагностика экзантем.

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.

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

Распределение кредитов в соответствии с новым учебным планом

Контроль знаний ординаторов, осуществляемый в рамках бально-рейтинговой системы (БРС), включает текущую аттестацию (на каждом занятии в течение цикла), оценку за выполнение курсовой работы, результаты тестирования в конце цикла и итоговую аттестацию по окончании цикла.

I. Методы расчета оценки текущей аттестации.

1. Присутствие на 6 лабораторных занятиях – 3б. за 1 занятие.
2. Контроль работы на занятии, осуществляющийся с использованием комплекса следующих мер: устного собеседования по текущему материалу, решения ситуационных задач, тестового контроля во время занятия, оценки лабораторных показателей, оценки решения задач, связанных со сбором информации о пациенте и оценкой выявленных субъективных и объективных данных о его здоровье – 2б. за 1 занятие.
3. Активная работа на лабораторном занятии – 2б. за 1 занятие.
Максимальное количество баллов – 42.

II. Методы расчета оценки за выполнение курсовой работы.

Курсовая работа должна быть выполнена по предложенной тематике и сдана во время прохождения цикла. Оформление работы возможно как в виде печатной работы, так и рукописного материала. После сдачи курсовой работы студент должен быть способен провести устную защиту работы.

Максимальное количество баллов – 9.

III. Методика расчета оценки за тестирование в конце цикла.

На тестировании в конце цикла студенту предлагается ответить на 15 вопросов. За каждый правильный ответ выставляется «+». При этом тестирование считается не пройденным, если количество «+» менее 11. Каждый «+», набранный начиная с 12-го, повышает бальную оценку студента.

Ординаторы, имеющие пропущенные занятия, до тестирования не допускаются. Ординаторы, набравшие 51 б. по итогам работы на цикле, имеют право не проходить тестирование и получают «Зачет» 51 (Е) автоматически.

Тестирование в конце цикла.							
Оценка ECTS	F	FX	E	D	C	B	A

Оценка	2	2+	3	3+	4	5	5+
баллы	0-35	36-50	51-60	61-68	69-85	86-94	95-100
«+»	До 7	7-10	11	12	13	14	15

IV. Методика расчета итоговой аттестации.

Итоговая аттестация по специальности «Инфекционные болезни» рассчитывается путем суммирования процентов полученных за текущую аттестацию на занятиях, процентов, полученных за курсовую работу, процентов, полученных за тестирование по окончании цикла.

Итоговая аттестация.							
	Незачет		Зачет				
Оценка ECTS	F	FX	E	D	C	B	A
Оценка	2	2+	3	3+	4	5	5+
% Баллы	0-35	36-50	51-60	61-68	69-85	86-94	95-100

Словарь (гlossарий) основных терминов и понятий

Иммунитет естественный - иммунитет, сформированный наследственно или в результате перенесенного инфекционного процесса.

Иммунитет искусственный - иммунитет, созданный в результате искусственной иммунизации.

Иммунный организм — человек или животное, обладающее антителами в защитном титре или клеточным иммунитетом по отношению к возбудителям данной инфекционной болезни.

Инфекционное (паразитарное) заболевание - индивидуальный, конкретный случай (факт) инфекционной (паразитарной) болезни.

Инфекция дыхательных путей (респираторная, воздушно-капельная, аэрогенная, аэрозольная, аспирационная) - общее наименование инфекционных болезней, характеризующихся аспирационным механизмом передачи возбудителя и первичной локализацией его на слизистых оболочках дыхательных путей.

Инфекция кишечная - общее наименование инфекционных болезней с фекально-оральным механизмом передачи возбудителя и первичной локализацией его в пищеварительном тракте.

Инфекция кровяная - общее наименование инфекционных болезней с преимущественно трансмиссивным механизмом передачи возбудителя и первичной локализацией его в кровяном русле.

Инфекция наружных покровов - общее наименование инфекционных болезней с контактным механизмом передачи возбудителя, реализуемого непосредственно или через предметы окружающей среды, и с первичной локализацией возбудителя на наружных покровах тела.

Контагиозный индекс показывает степень вероятности заболевания человека после гарантированного заражения. Контагиозный индекс выражают десятичной дробью или в процентах. Так, при кори этот показатель приближается к 1 (100%), при дифтерии он составляет 0,2 (20%), при полиомиелите — 0,001-0,03%.

Пандемия - эпидемия, распространенная в ряде стран, на континенте, или нескольких континентах.

Переносчик возбудителя - членистоногое, посредством которого осуществляется перенос (передача) возбудителя от источника к восприимчивому организму.

Противоэпидемические мероприятия - комплекс санитарно-гигиенических, лечебно-профилактических и административных мероприятий,

направленных на локализацию и ликвидацию возникших эпидемических очагов инфекционных (паразитарных) болезней.

Профилактические мероприятия - комплекс санитарно-гигиенических, лечебно-профилактических и административных мероприятий, направленных на предупреждение возникновения эпидемических очагов инфекционных (паразитарных) болезней.

Путь передачи возбудителя - совокупность факторов (факторов передачи), обеспечивающих проникновение возбудителя в восприимчивый организм в конкретных условиях места и времени.

Путь передачи возбудителя - совокупность факторов, определяющих способ проникновения возбудителя в восприимчивый организм в конкретных условиях места и времени.

Путь передачи возбудителя - совокупность факторов, определяющих способ проникновения возбудителя в восприимчивый организм в конкретных условиях места и времени.

Резистентность организма - естественная неспецифическая устойчивость организма к вредным воздействиям, в том числе и воздействию патогенных микроорганизмов.

Спорадическая заболеваемость - такой уровень эпидемического процесса, при котором в данной местности и при данной инфекции отмечается минимальное (обычное) число случаев.

Убиквитарные инфекции - инфекционные (паразитарные) болезни, имеющие повсеместное распространение.

Фактор передачи возбудителя - абиотический элемент внешней среды (вода, воздух, пища, предметы обихода и др.), посредством которого осуществляется перенос (передача) возбудителя от источника к восприимчивому организму.

Химиопрофилактики - метод профилактики инфекционных (паразитарных) болезней с использованием химиопрепаратов (чаще антибиотиков).

Холодовая цепь - оптимальный температурный режим хранения и транспортировки иммунобиологических препаратов от предприятия изготовителя до вакцинируемого.

Экстренная химиопрофилактика - срочная профилактика болезней химическими лекарственными препаратами у лиц с высоким риском заражения, при отсутствии средств иммунопрофилактики (прием антибиотиков для профилактики холеры, гематошизотропных препаратов для профилактики малярии).

Эпидемиологическая ситуация (обстановка) - характеристика распространенности инфекционной (паразитарной) болезни или их совокупности на конкретной территории за определенное время.

Эпидемиологический анализ - использование специфической совокупности приемов и методов для изучения эпидемического процесса с целью постановки эпидемиологического диагноза.

Эпидемиологический надзор (мониторинг) - система динамического и комплексного слежения за эпидемическим процессом инфекционной болезни на определенной территории, включающая сбор, передачу, анализ и оценку эпидемиологической информации в целях разработки рекомендаций (управленческих решений) по рационализации и повышению эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Эпидемиология – медицинская наука, изучающая закономерности эпидемического процесса и разрабатывающая методы борьбы с инфекционными болезнями человека

Эпидемиология инфекционных болезней - наука о закономерностях возникновения и развития эпидемического процесса и способах его ограничения и ликвидации.

Эпидемиология общая - раздел эпидемиологии, изучающий общие закономерности эпидемического процесса, принципы профилактики и борьбы с инфекционными (паразитарными) болезнями.

Эпидемиология частная - раздел эпидемиологии, изучающий закономерности эпидемического процесса отдельных инфекционных (паразитарных) болезней, а также методы и средства снижения и ликвидации заболеваемости каждой из них.

Эпидемический очаг – место пребывания источника инфекции и окружающая его территория, в пределах которой возможно распространения возбудителей болезни.

Эпидемический процесс - процесс возникновения и распространения среди населения специфических инфекционных состояний (клинически выраженного заболевания или носительства); биологической основой эпидемического процесса является паразитарная система.

Эпидемия - резкая интенсификация эпидемического процесса, при которой происходит массовое поражение населения или отдельных его контингентов инфекционной (паразитарной) болезнью на обширной или ограниченной территории, на которой наблюдаются эпидемические вспышки или групповые заболевания (семейные, школьные, производственные и др.), связанные между собой.

Эпизоотический процесс – процесс распространения инфекционной болезни среди животных, заключающийся в формировании цепи эпизоотических очагов, последовательно возникающих один из другого.

ПЕРЕЧЕНЬ РЕФЕРАТОВ ПО ТЕМАМ:

1. Эпидемический процесс
2. Понятие о паразитарных системах
3. Инфекция. Инфекционный процесс
4. Механизмы передачи возбудителей
5. Пути и факторы передачи возбудителей
6. Планирование противоэпидемических мероприятий. Принципы
7. Планирование профилактических мероприятий. Общие принципы
8. Эпидемиологический надзор
9. Календарь профилактических прививок
10. Специфическая профилактика инфекционных болезней
11. Иммунитет
12. Неспецифическая резистентность
13. Вакцины и сыворотки
14. Вакцинация по эпидемическим показаниям
15. Пассивная и активная иммунизация
16. Эпиднадзор за кишечными инфекциями
17. Эпиднадзор за капельными инфекциями
18. Эпиднадзор за кровяными инфекциями
19. Эпиднадзор за контактными инфекциями
20. Профилактика кишечных инфекций
21. Профилактика капельных инфекций
22. Профилактика кровяных инфекций
23. Профилактика контактных инфекций

ПРИМЕРНЫЕ ВАРИАНТЫ КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ

Вопросы для самоконтроля:

1. Могут ли размножаться возбудители сапронозных инфекций вне живого организма?
2. Что такое движущие силы эпидемического процесса?
3. Какое влияние на эпидемический процесс оказывают природные и социальные условия?
4. Может ли развиваться эпидемический процесс при отсутствии только одного звена?
5. По каким параметрам устанавливаются границы эпидемического очага.

Тестовый контроль:

ПРИМЕРНЫЕ ВАРИАНТЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ЭТО – РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ СРЕДИ...

растений

животных

людей *

растений и животных

растений, животных и людей

2. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ – ЭТО ЗАРАЖЕННЫЕ...

люди *

насекомые

вода

продукты питания

животные

3. ЭПИЗОТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ЭТО...

развитие инфекционной болезни у людей

распространение инфекционных болезней среди людей

распространение инфекционных болезней среди животных *

распространение возбудителей среди переносчиков

распространение инфекционных болезней в окружающей среде

4. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ ДЕЛЯТ НА АНТРОПОНОЗЫ И ЗООНОЗЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ...

различной восприимчивости людей к возбудителям инфекционных болезней

биологических свойств возбудителя

способа передачи возбудителя

источников инфекции*

количества заболевших инфекционной болезнью

5. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВКЛЮЧАЕТ...

выделение возбудителя источником инфекции

выделение возбудителя источником инфекции и пребывание его в окружающей среде

выделение возбудителя источником инфекции, пребывание его в окружающей среде и проникновение в другой организм *

выделение источником инфекции возбудителя, проникновение в другой восприимчивый организм

пребывание возбудителя в окружающей среде, проникновение в другой организм, развитие бессимптомного носительства

6. К ВАРИАНТАМ МЕХАНИЗМА ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ОТНОСЯТ...

аспирационный *

фекально-оральный *

трансмиссивный *

контактный *

воздушно-пылевой

7. ЕСТЕСТВЕННОЙ СРЕДОЙ ОБИТАНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ САПРОНОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ...

организм людей

организм животных

организм насекомых

почва, вода *

продукты питания

8. АКТИВНЫЙ ЕСТЕСТВЕННЫЙ ИММУНИТЕТ МОЖНО ПРИОБРЕСТИ...

с молоком матери

после иммунизации инактивированной вакциной

после иммунизации анатоксином

после введения иммуноглобулина

путем латентной дробной бытовой иммунизации *

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ...

в очаге инфекционной болезни

после госпитализации больного *

после выздоровления больного *

в квартире после смерти больного *

при перепрофилировании инфекционного отделения *

10. СТЕРИЛЬНЫЙ МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ СТОЛ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ НАКРЫВАЕТСЯ...

в начале рабочей смены *

заново после каждого пациента

на 3 часа

на 6 часов *

на 12 часов

11. ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ – ЭТО...

насекомые *

вода *

продукты питания *

животные

клещи *

12. ИСКУССТВЕННЫЙ (АРТИФИЦИАЛЬНЫЙ) МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ РЕАЛИЗУ-ЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПУТЯМИ...

трансфузионным *

инъекционным *

контактным

при инвазивных инструментальных исследованиях *

при оперативных вмешательствах *

13. СТЕРИЛИЗАЦИЮ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИМИ МЕТОДАМИ...

термическим *

биологическим

радиационным *

химическим *

бактериологическим

14. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВВЕДЕНИЮ ВАКЦИННОГО ПРЕ-ПАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ...

температура тела в момент вакцинации $37,4^{\circ}\text{C}$

отек Квинке *

гиперемия 3,0 см, инфильтрат, лимфаденит

масса тела при рождении ребенка менее 2000 гр.

Дисбактериоз

15. ПРИЧИНАМИ РОСТА ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ...

увеличение числа пациентов группы риска *

создание крупных многопрофильных больничных комплексов *

использование одноразового медицинского инструментария

формирование госпитальных штаммов *

увеличение числа инвазивных манипуляций*

16. К ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ОТНОСЯТ...

исследование "случайконтроль"

когортное исследование

полевое испытание *

скрининговое исследование

рандомизированные контролируемые клинические исследования *

17. МАССОВЫЕ СКРИНИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ ...

обследование всех пациентов, обратившихся за медицинской помощью

одномоментное использование различных скрининговых тестов

охват всего населения *

обследование групп риска

обследование всех пациентов, находящихся на лечении в стационаре

18. К АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ В УСЛОВИЯХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА ОТНОСЯТ...

- повреждение кожных покровов в результате пореза или укола *
- попадание крови или другой биологической жидкости пациента на рабочую одежду медицинского персонала
- попадание крови или другой биологической жидкости пациента на слизистые оболочки глаз стоматолога *
- попадание крови или другой биологической жидкости пациента на открытые части тела медицинского персонала *
- нанесение укушенных ран пациентами медицинскому персоналу *

19. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ВРАЧА СТОМАТОЛОГА...

- применение средств индивидуальной защиты *
- вакцинация медицинских работников *
- повышение неспецифической невосприимчивости *
- антибактериальная терапия
- защита травмированной поверхности кожи врача стоматолога *

20. ИССЛЕДОВАНИЕ, ПРОВОДИМОЕ ПО ГОДОВЫМ ОТЧЕТАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ДЛЯ ОЦЕНКИ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- когортным
- поперечным
- ретроспективным *
- перспективным
- продольным

21. ВЫДЕЛЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ ОТ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ ПРИ КАПЕЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ...

- с помощью первичного аэрозоля
- с помощью вторичного аэрозоля
- с помощью первичного и вторичного аэрозолей в равной степени
- аэрозоль в распространении возбудителей роли не играет

22. ВТОРИЧНЫЙ АЭРОЗОЛЬ СПОСОБСТВУЕТ...

- выделению возбудителя из организма человека
- частичному сохранению возбудителя во внешней среде
- переносу возбудителя
- консервации возбудителя

23. ОСОБЕННОСТЯМИ ИНФЕКЦИЙ С АЭРОЗОЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ЯВЛЯЮТСЯ.

- периодическая активизация эпидемического процесса
- тропность возбудителя к слизистым верхних дыхательных путей

не способность к локализации вне верхних дыхательных путей
не высокая устойчивость возбудителей этой группы во внешней среде.

Ситуационная задача:

В населенном пункте Б. с числом жителей 135 человек, в двух семьях одновременно заболело 7 человек. Семьи живут в домах, расположенных в 1 км. друг от друга, бытовых контактов не имеют. Предварительный диагноз "брюшной тиф", подтвержден выделением гемокультуры и получением возбудителя одного и того же фаготипа. В одной из семей потребляли сырое молоко, купленное на рынке. Населенный пункт без центральной канализации. Водоснабжение из центрального водопровода. Водозабор из открытого водоема. Определите границы эпидемического очага, выскажите суждение об источнике инфекции, определите объем противоэпидемических мер.

Пример решения клинической ситуационной задачи

Клиническая задача. Больной ВИЧ-инфекцией, состоящий на диспансерном учете в Центре СПИДа с диагнозом: «ВИЧ-инфекция стадия II В». Во время стоматологического приема укусил стоматолога за палец с нарушением целостности кожного покрова.

А. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ

обработать перчатки дезинфицирующим раствором *
снять резиновые перчатки *
промыть рану проточной водой *
отсосать кровь из раны
наложить тугую повязку

Б. РЕГИСТРАЦИЯ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ

сообщить заведующему отделением об аварийной ситуации *
заполнить журнал учета аварийных ситуаций *
составить Акт о несчастном случае на производстве *
направить экстренное извещение в территориальное управление
Роспотребнадзора
в индивидуальную медицинскую карту стоматолога внести запись о несчастном случае *

В. ОБРАЩЕНИЕ В СПИД ЦЕНТР

по усмотрению пострадавшего
в течение суток, но не позднее 36 часов *
в течение 72 часов
через 1 неделю после аварийной ситуации

через 1 месяц после аварийной ситуации

Г. СРОКИ ЗАБОРА КРОВИ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ВОЗМОЖНОГО ФАКТА ВИЧ-ИНФИЦИРОВАНИЯ

сразу после аварийной ситуации *

через 3 месяца после аварийной ситуации *

через 6 месяцев после аварийной ситуации *

через 12 месяцев после аварийной ситуации

через 24 месяца после аварийной ситуации

Д. ПОСТКОНТАКТНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

ПКП не проводить

ПКП провести 1 НИОТ

ПКП 3 препаратами: 2 НИОТ + 1 ИП *

ПКП 2 препаратами: 1 НИОТ + 1 ИП

ПКП 2 препаратами: 2 НИОТ

Вопросы к итоговому занятию

1. Эпидемиологический процесс, факторы влияющие на его лабильность.
2. Цели и задачи эпидемиологии в борьбе с инфекционными заболеваниями.
3. Значение специфической профилактики при различных группах инф. болезней.
4. Значение иммунитета населения развитию эпидемиологического процесса.
5. Источники инфекции, определение, значение различных источников в эп. процессе.
6. Оценка интенсивности эпидемиологического процесса.
7. Классификация инф. болезней. Основной признак, заложенный в ее основу.
8. Цели и задачи эпид. надзора за инфекц. заболеваниями.
9. Характеристика эпид. процесса при пищевом пути передачи кишечной инф.
10. Роль социальных условий а развитии эпид. процесса.
11. Виды заразаносительства и их эпид. значение.
12. ВИЧ-инфекция. Эпидемиология и профилактика.
13. Характеристика эпид. процесса при бытовом пути передачи кишечной инфекции.
14. Роль различных членистоногих при механизме передачи инфекции.
15. Значение дезинфекции в системе противоэпидемических мероприятий
16. Основные признаки эпид. процесса при шигеллезе .

17. Ботулизм. Эпидемиология, меры профилактики.
18. Брюшной тиф. Характеристика путей передачи.
19. Эпид. значение разных периодов заболевания при вирусном гепатите

А.

20. Холера. Особенности пандемии холеры.
21. Дифтерия. Этиология, лаб. диагностика.
22. Грипп. Характеристика эпид. процесса. Специфическая и неспецифич. профилактика
23. Эпидемиологический надзор при воздушно-капельных инфекциях.
24. Система противоэпидемиологических мероприятий в очаге холеры.
25. Активная иммунизация, виды вакцин, понятие о календаре прививок.
26. Задачи и организация работы прививочного кабинета детской поликлиники.
27. Активная иммунизация, виды вакцин. Понятие о календаре прививок.
28. Основные требования к проведению заключительной дезинфекции.
29. Экстренная специфическая профилактика при столбняке.
30. Химические вакцины и анатоксины
31. Дезинсекция. Характеристика групп дезинсектантов
32. Противоэпид. мероприятия в очаге гепатита А
33. Инсектициды, их хар. Способы борьбы с переносчиками инф. заболеваний.
34. Поствакцинальные осложнения, причины их возникновения.
35. Профилактика гепатита В
36. Особенности эпид. процесса шигеллеза Флекснера
37. Характеристика эпид. процесса при водном пути передачи кишечных инфекций.
38. Требования, предъявляемые к вакцинальным препаратам.
39. Вирусный гепатит В. Механизмы передачи, меры борьбы и профилактики.
40. Эпид. характеристика и система противоэпид. мероприятий при внутрибольничном сальмонеллезе.
41. ВИЧ-инфекция. Этиология, профилактика.
42. Противоэпид. мероприятия в очаге холеры.
43. Препараты, применяемые для специфической профилактики гриппа.
44. Плановые прививки, их организация.
45. Сравнительная характеристика живых и убитых вакцин.
46. Сыворотки и иммуноглобулины, способы применения.
47. Эпид. надзор при кишечных инфекциях.
48. Противоэпид. мероприятия в ЛПУ при заболеваниях дифтерией.
49. Способы дезинфекции и стерилизации мед. инструментария в мед. учреждениях.

50. Система противоэпид. учреждений развертываемых в очагах холеры.
51. Поствакцинальные осложнения, причины возникновения.
52. Специфическая профилактика полиомиелита.

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