

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Матвеев Роман Сталинарьевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.07.2023 14:43:48
Уникальный программный ключ:
a1fced18b7ed974d9aae7ca022a0bd4170c0e7f8

**Государственное автономное учреждение Чувашской Республики дополнительного профессионального образования
«Институт усовершенствования врачей»
Министерства здравоохранения Чувашской Республики
(ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии)**

Кафедра педиатрии



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ГАУ ДПО «Институт
усовершенствования врачей»
Минздрава Чувашии

Р.С. Матвеев

«04 июля 2023г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ДЕТСКИЕ ИНФЕКЦИИ»**

Программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности:

31.08.19 Педиатрия

Квалификация – **Врач-педиатр**

Форма обучения – **очная**

Рабочая программа по дисциплине «Детские инфекции» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.19 «Педиатрия», утвержденного Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 9 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.19 «Педиатрия»

СОСТАВИТЕЛИ:

Иванова И.Е. д.м.н., доцент

Родионов В.А. д.м.н., профессор

Егорова И.Н. к.м.н., доцент

Лукоянов Д.В., к.м.н.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры педиатрии (протокол № 9 от «24» 05 2023 г.)

Программа рассмотрена и одобрена Учебно-методическим советом ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии (протокол № 2 от «30» 05 2023 г.)

Оглавление

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)	4
2. Место дисциплины в структуре программы ординатуры Ошибка! Закладка не определена.	
3. Планируемые результаты обучения	Ошибка! Закладка не определена.
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	4
5. Учебно-тематический план дисциплины	5
6. Краткое содержание дисциплины (модуля)	5
7. Оценочные средства для контроля качества освоения дисциплины	7
7.1. Примерные тестовые задания для текущего контроля знаний	7
7.2. Примерные клинические задачи для текущего контроля знаний.....	8
7.3. Примерный перечень контрольных вопросов к зачету для промежуточного контроля знаний	11
7.4. Критерии контроля знаний по дисциплине	12
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	13
8.1. Основная литература.....	13
8.2. Дополнительная литература	13
8.3. Электронные ресурсы	15
8.4. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	16
9. Методические рекомендации обучающимся по выполнению самостоятельной работы	16
10. Методические рекомендации по подготовке к зачету.....	17

Рабочая программа дисциплины «Детские инфекции»

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель – формирование и развитие у ординаторов компетенций в виде оказания медицинской помощи больным инфекционными заболеваниями путем осуществления диагностики, лечения, профилактики; формирования активной жизненной позиции пациента в плане осуществления программы по формированию здорового образа жизни; развития личности выпускника ординатуры путем профессионального и культурного роста, совершенствования квалификации посредством научно-практической деятельности.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, клинических проявлений, в том числе редко встречающихся инфекционных и паразитарных заболеваний у детей.

2. Формирование умений и навыков прогнозирования развития осложнений и неотложных состояний при инфекционных заболеваниях у детей в разные возрастные периоды.

3. Подготовка врачей в свете современных особенностей течения инфекционных и паразитарных заболеваний у детей.

4. Формирование умений и навыков оказания неотложной помощи и проведения реанимационных мероприятий у детей и взрослых пациентов с инфекционной патологией.

5. Овладение методами профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний среди детей и подростков, реабилитационными мероприятиями при хронической патологии и в случаях инвалидности.

2. Место дисциплины в учебном процессе

Дисциплина «Детские инфекции» к Блоку 1 к части, формируемой участниками образовательных отношений, учебного плана программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.19 Педиатрия.

3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения дисциплины «Детские инфекции» у ординатора должны быть сформированы знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы ординатуры:

Общепрофессиональные: ОПК-4.

Профессиональные: ПК-1.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего)	48	–	–	48	–
В том числе:					
Лекции	8	–	–	8	–
Практические занятия	40	–	–	40	–
Семинары	–	–	–	–	–
Лабораторные занятия	–	–	–	–	–
Самостоятельная работа (всего)	24	–	–	24	–
В том числе:					
<i>Другие виды самостоятельной работы (подготовка к практическим занятиям,</i>	24	–	–	24	–

работа с отечественной и зарубежной литературой, работа с Интернет-ресурсами)					
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	–	–	–	зачет	–
Общая трудоемкость 72 часа, 2 зач. ед.	72	–	–	72	–
	2	–	–	2	–

5. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Темы занятий	Контактная работа, в т.ч. в электронной информационно-образовательной среде		Самостоятельная работа	Контроль	Всего часов
		Лекции	Практические занятия			
1.	Воздушно-капельные инфекции, COVID-19	–	4	4	–	8
2.	Нейроинфекции	2	4	2	–	8
3.	Кишечные инфекции	–	4	4	–	8
4.	Грипп, ОРВИ, стенозирующие ларинготрахеиты	2	4	2	–	8
5.	Вирусные гепатиты, ВИЧ, ВУИ. Инфекции перинатального контакта	2	4	2	–	8
6.	Неотложные состояния при инфекционной патологии	–	8	–	–	8
7.	Вакцинопрофилактика и неспецифические профилактические мероприятия при инфекционных заболеваниях	–	4	4	–	8
8.	Особоопасные инфекции, болезни «путешественников»	2	4	2	–	8
9.	Паразитарные болезни	–	4	4	–	8
	Итого	8	40	24	–	72
	Итого зач. ед.					2

6. Краткое содержание дисциплины (модуля)

№ п/п	Тема	Краткое содержание
1.	Воздушно-капельные инфекции/ COVID-19	Воздушно-капельные инфекции. Инфекции дыхательных путей: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Карантинные инфекции, работа в очаге. Ведение инфекционных больных на догоспитальном и госпитальном этапах
2.	Нейроинфекции	Нейроинфекции вирусной и гнойной этиологии у детей. Менингококковая инфекция, менингококкцемия,

№ п/п	Тема	Краткое содержание
		инфекционно-токсический шок. Дифференциальная диагностика с менингитами другой природы, гриппом, геморрагическим васкулитом. Вирусные энцефалиты и энцефаломиелиты. Клинический разбор больных с общеинфекционной, общемозговой, очаговой симптоматикой. Лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия
3.	Кишечные инфекции	Кишечные инфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Дифференциальный диагноз инфекционных диарей. Критерии диагностики и лечения кишечных инфекций у детей. Вопросы реабилитации
4.	Грипп, ОРВИ, стенозирующие ларинготрахеиты	Грипп. ОРВИ (парагрипп, аденовирусная и респираторная синциальная инфекция). Стенозирующие ларинготрахеиты. Стандарты и протоколы диагностики, лечения, профилактики у детей
5.	Вирусные гепатиты, ВИЧ, ВУИ. Инфекции перинатального контакта	Вирусные гепатиты. Особенности эпидемиологии вирусных гепатитов. Патогенез ведущих синдромов: цитолиза, холестаза, мезенхимально-воспалительного. Клиническая классификация. Характеристика основных форм болезни. Лабораторная диагностика: биохимические методы и определение специфических маркеров. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой. Лечение больных гепатитами. Интенсивная терапия при развитии печеночной комы. ВИЧ-инфекция. Свойства возбудителя. Пути распространения. Клиническая классификация, характеристика стадий болезни. Лабораторная диагностика. Лечение. Прогноз. Рекомендации по обслуживанию больных СПИД и серопозитивных лиц. Работа анонимно-консультативного кабинета. Внутриутробные инфекции. Инфекции перинатального контакта
6.	Неотложные состояния при инфекционной патологии	Неотложные состояния при инфекционной патологии. Алгоритм дифференцированных и недифференцированных неотложных мероприятий. Неотложная помощь при патологии верхних и нижних дыхательных путей у детей. Неотложная помощь при гипертермическом синдроме, фебрильных судорогах, инфекционно-токсических синдромах. Методы интенсивной терапии
7.	Вакцинопрофилактика и неспецифические профилактические мероприятия при инфекционных заболеваниях	Вакцинопрофилактика и неспецифические профилактические мероприятия при инфекционных заболеваниях. Принципы формирования Национального календаря профилактических прививок в Российской Федерации. Календарь прививок по эпидемическим показаниям. Современные вакцины от гриппа
8.	Особоопасные инфекции, болезни «путешественников»	Особоопасные инфекции, болезни «путешественников». Холера. Этиология. Этиология, устойчивость холерного вибриона во внешней среде. Источники инфекции и

№ п/п	Тема	Краткое содержание
		<p>факторы передачи. Патогенез диареи и водно-электролитных расстройств. Клиника, классификация холеры по степени дегидратации. Особенности холеры Эль-Тор. Обоснование диагноза, значение эпидемической ситуации по холере. Методы лабораторной диагностики. Принципы патогенетической терапии. Ликвидация эпидемических вспышек. Экстренная профилактика, показания. Карантинные мероприятия по борьбе с холерой. Устройство и режим холерного и провизорного стационара. Чума. Этиология и эпидемиология. Природные очаги чумы, их распространение. Блохи, как переносчики возбудителя. Характеристика клинических форм чумы. Исходы болезни. Лабораторная диагностика, правила взятия материала и его пересылки в лабораторию. Дифференциальная диагностика с туляремией, лимфаденитами, сепсисом. Лечение. Карантинные мероприятия при чуме.</p> <p>Сибирская язва. Устойчивость вегетативных и споровых форм возбудителя. Источники инфекции и пути заражения; профессиональная заболеваемость. Методы диагностики: бактериологический, заражение лабораторных животных, проба с антраксином. Дифференциальная диагностика с карбункулами, рожей, сепсисом. Лечение и профилактика. Желтая лихорадка, возможность завоза в эндемические зоны. Природные и городские очаги. Иммунитет. Клиническая картина по периодам заболевания. Осложнения, прогноз. Диагностика и лечение. Профилактика. Карантинные мероприятия.</p> <p>Натуральная оспа. Оспа обезьян</p>
9.	Паразитарные болезни	<p>Паразитарные болезни. Лейшманиоз. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение. Гельминтозы (аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз, тениоз, тениаринхоз, дифиллоботриоз)</p>

7. Оценочные средства для контроля качества освоения дисциплины

Формы и виды контроля знаний обучающихся, предусмотренные по данной дисциплине:

- текущий контроль знаний проводится по итогам освоения каждой темы и осуществляется в форме решения тестовых заданий и клинических задач;
- промежуточный контроль знаний (аттестация) проводится по завершении дисциплины и осуществляется в форме зачета.

7.1. Примерные тестовые задания для текущего контроля знаний

Выберите один правильный ответ

1. Назовите возбудителя скарлатины

- 1) парвовирусы
- 2) клостридии

3) β-гемолитический стрептококки группы «А»

- 4) тогавирусы
- 5) спирохеты

Ответ: 3

2. Основной путь передачи иерсиниозной инфекции

- 1) трансмиссивный
- 2) аэрозольный
- 3) алиментарный
- 4) гемотрансфузионный
- 5) половой

Ответ: 3

3. Сроки появления сыпи при кори у детей

- 1) 1-й день болезни
- 2) 7-10 день болезни
- 3) 4-5 день болезни
- 4) 2-3 день болезни
- 5) 10-14 день болезни

Ответ: 3

4. Инкубационный период при краснухе длится

- 1) 2-7 дней
- 2) 1-10 дней
- 3) 12-72 часа
- 4) 18-23 дня
- 5) до 30 дней

Ответ: 4

5. Условие, определяющее возможность возникновения ветряной оспы у новорожденных

- 1) плохой уход
- 2) отягощенный преморбидный фон
- 3) отсутствие иммунитета у матери
- 4) недостаточное питание
- 5) физиологическая незрелость иммунной системы

Ответ: 3

6. Наиболее частой формой герпетической инфекции у детей старшего возраста является

- 1) офтальмогерпес

- 2) поражение кожи
- 3) стоматит
- 4) энцефалит
- 5) генерализованная форма

Ответ: 2

7. Симптомом инфекционного мононуклеоза является

- 1) геморрагическая сыпь на коже
- 2) парезы конечностей
- 3) гепатоспленомегалия
- 4) лающий кашель
- 5) экспираторная одышка

Ответ: 3

8. Фарингоконъюнктивальная лихорадка характерна для

- 1) риновирусной инфекции
- 2) гриппа
- 3) аденовирусной инфекции
- 4) скарлатины
- 5) иерсиниозной инфекции

Ответ: 3

9. Синдром крупа чаще встречается в возрасте

- 1) первые три месяца жизни
- 2) 6 месяцев – 3 года
- 3) от 5 лет
- 4) 5-10 лет
- 5) 10-12 лет

Ответ: 2

10. Для коклюша типичен следующий симптом

- 1) гипертермия
- 2) пленчатый тонзиллит
- 3) приступообразный кашель с судорожным вдохом
- 4) гепатомегалия
- 5) спленомегалия

Ответ: 3

7.2. Примерные клинические задачи для текущего контроля знаний

Задача 1

Мальчик, 12 лет, воспитанник интерната, заболел остро с подъема температуры тела до 39,0°C. Жаловался на общую слабость, головную боль, головокружение, плохой аппетит, тошноту, рвоту 1-2 раза в сутки, боли в правой подвздошной области, сыпь на теле.

В клинике на 3-й день болезни состояние расценено как среднетяжелое.

При осмотре определялись одутловатость и гиперемия лица, гиперемия тыльных поверхностей кистей и стоп, субиктеричность склер. Слизистые полости рта отечные. Язык густо обложен серовато-белым налетом, на участках очищения поверхность языка малинового цвета с выраженными сосочками. На коже внизу живота и в подмышечных областях видна точечная сыпь розового цвета. В легких и сердце без отклонений. Живот

умеренно вздут. При пальпации определяются умеренная болезненность и урчание в правой подвздошной области. Печень плотноватая, пальпируется на 1,5-2,0 см ниже реберной дуги. Селезенка не увеличена. Цвет мочи в течение пяти дней был насыщенным, цвет кала не менялся.

Биохимический анализ крови: общий билирубин – 48 мкмоль/л, конъюгированный – 30 мкмоль/л, АсАТ – 90 ЕД/л, АлАТ – 96 ЕД/л.

Маркеры вирусных гепатитов не обнаружены.

Клинический анализ крови: Нб – 140 г/л, эр. – $4,2 \times 10^{12}$ /л, лейкоц. – $9,5 \times 10^9$ /л, эоз. – 7%, п/я – 8%, с/я – 53%, лимф. – 29%, мон. – 3%, СОЭ – 32 мм/ч.

Задание

1. Поставьте клинический диагноз.
2. На основании каких симптомов Вы диагностировали данное заболевание?
3. Укажите возможный источник инфицирования.
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Какие лабораторные исследования позволят уточнить этиологию заболевания?
6. Каков патогенез сыпи при данном заболевании?
7. Чем обусловлен абдоминальный синдром?
8. Оцените показатели функциональных печеночных проб.
9. Оцените результаты анализа периферической крови.
10. Какие осложнения возможны при данном заболевании?
11. Назначьте лечение.
12. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести?

Задача 2

В августе месяце, к мальчику 8 лет, лихорадящему в течение недели до 37,8-39,6°C, вызван участковый педиатр, который диагностировал у него грипп. Назначены симптоматические средства (жаропонижающие, деконгестанты, противокашлевые препараты).

В связи с неэффективностью проводимого лечения, родители доставили ребенка в стационар.

Эпидемический анамнез: за 2 недели до настоящего заболевания мальчик отдыхал в деревне, купался в пруду, пил некипяченую воду из колодца, «парное» молоко.

При поступлении в стационар на 8-й день болезни: ребенок вялый, заторможен, сонлив, отказывается от еды. Кожные покровы бледные, с элементами розеолезной сыпи на животе. Язык густо обложен налетом.

Живот вздут, урчание в правой подвздошной области. Печень выступает ниже края реберной дуги на 2 см, селезенка – на 1 см. Стул кашицеобразный, без патологических примесей 2-3 раза в день.

Задание

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз. Критерии диагностики.
2. Назовите наиболее информативные лабораторные исследования, подтверждающие диагноз на данном этапе заболевания.
3. Дифференциальный диагноз.
4. Лечение.
5. Возможные осложнения и неотложные лечебные мероприятия.
6. Критерии выписки из стационара и допуска в школу.
7. Противоэпидемические мероприятия в семье.

Задача 3

Мальчик 13 лет, госпитализирован с диагнозом: Пищевая токсикоинфекция.

Анамнез заболевания: ребенок заболел через 2 дня после возвращения из турпохода, где пил воду из колодца, ел консервы, копченую колбасу, немытые овощи и жареные грибы, собранные в лесу. Заболевание началось с рвоты, схваткообразных болей в животе. Стул кашицеобразный, 2 раза в сутки, без патологических примесей. Температура тела

не повышалась. На следующий день появились головная боль, сухость во рту, жажда, осиплость голоса, двоение предметов, «туман» перед глазами.

Задание

1. Поставьте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Каков наиболее вероятный возбудитель данного заболевания и предполагаемый источник инфекции?
3. Лабораторные исследования, подтверждающие диагноз.
4. Дифференциальная диагностика.
5. Возможные осложнения и исход заболевания.
6. Лечение: лекарственные препараты, дозы, длительность курса терапии и контроль её эффективности.

Задача 4

Мальчик 12 лет, осмотрен педиатром на 6-й день болезни.

Анамнез заболевания: заболел остро 5 дней назад, когда появилось повышение температуры тела до 38,5°C, вялость, слабость, снижение аппетита, тошнота, боли в животе, разжиженный стул до 3-5 раз в сутки.

Мать лечила ребенка «домашними» средствами (чай, сухари, легкий бульон, смекта). Однако фебрильная температура и разжиженный стул до 3-4 раз в сутки сохранялись, а на 5-й день болезни на туловище и конечностях появилась пятнисто-папулезная сыпь, носившая сливной характер в области суставов. Был вызван участковый педиатр.

При осмотре: температура тела 37,5°C. Кожа бледная, сохраняется пятнисто-папулезная сыпь, язык «сосочковый», малиновый. Печень выступает ниже края реберной дуги на 1 см. Стул жидкий, со слизью и зеленью, 4 раза в сутки.

Анализ крови: Нв – 118 г/л, лейкоц. – $13,5 \times 10^9$ /л, п/я – 7%, с/я – 69%, лимф. – 17%, эоз. – 1%, мон. – 6%. СОЭ – 18 мм/ч.

Задание

1. Поставьте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Наиболее информативные лабораторные исследования, подтверждающие диагноз.
3. Предполагаемый источник и путь инфицирования.
4. Дифференциальный диагноз.
5. Лечение.
6. Критерии выписки из стационара и допуска ребенка в школу.
7. Противозидемические мероприятия в очаге.

Задача 5

Ребенок 6 лет, поступает в стационар с направляющим диагнозом: Вирусный гепатит.

Анамнез заболевания: заболел остро с повышения температуры тела до 39°C, болей в эпигастрии, 4х-кратной рвоты, однократного жидкого стула без патологических примесей. На 4-й день болезни на фоне сохраняющихся симптомов интоксикации и фебрильной температуры появилась слабая иктеричность кожи и склер. Участковым педиатром ребенок направлен на госпитализацию.

При осмотре: ребенок вялый, температура тела 38,1°C. Выражена слабость. Жалуется на боли в животе. Кожа и склеры слабо иктеричны. Зев розовый, чистый. Со стороны легких и сердца патологии не выявлено. ЧСС 98 уд/мин. Живот болезненный в правой подвздошной области. Печень +3 см из-под края реберной дуги. Селезенка на 1,5 см ниже реберного края. Стул жидкий, обильный, без примесей, 2 раза в сутки.

Задание

1. Поставьте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите наиболее информативные лабораторные тесты, подтверждающие диагноз.
3. Дифференциальный диагноз.
4. Назначьте лечение с указанием доз и длительности курса терапии.
5. Показания к выписке больного из стационара.
6. Тактика дальнейшего наблюдения на педиатрическом участке.

7.3. Примерный перечень контрольных вопросов к зачету для промежуточного контроля знаний

1. Грипп. Этиология. Эпидемиология. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика гриппа и других ОРЗ в организованных коллективах.
2. Парагрипп. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Синдром крупа. Лечение и профилактика.
3. Аденовирусная инфекция. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение.
4. Риновирусная, реовирусная инфекции. Клиника, диагностика, лечение
5. Респираторно-синцитиальная инфекция. Эпидемиологические особенности. Патогенез. Клиника в возрастном аспекте. Лечение.
6. Энтеровирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клинические формы. Лечение.
7. Корь. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клинические особенности. Лечение. Профилактика.
8. Краснуха. Эпидемиологические особенности. Клиника врожденной и приобретенной краснухи. Диагностика. Лечение. Профилактика.
9. Ветряная оспа – Herpes Zoster. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
10. Герпетическая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника локализованных форм (кожи, слизистых оболочек глаз).
11. Цитомегаловирусная инфекция. Клиника врожденной и приобретенной цитомегалии. Диагностика. Лечение. Исходы. Профилактика.
12. Инфекционный мононуклеоз. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
13. Скарлатина. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения и их лечение. Постэкспозиционная профилактика.
14. Коклюш и паракклюш. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиника, лечение. Активная иммунизация.
15. Паротитная инфекция. Эпидемиология. Патогенез. Клиника железистых и нервных форм. Диагностика. Лечение. Профилактика.
16. Дифтерия ротоглотки. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника дифтерии ротоглотки. Осложнения. Лечение. Вакцинопрофилактика дифтерии.
17. Дифтерия носа и других редких локализаций. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.
18. Менингококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Здоровое носительство. Назофарингит. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.
19. Полиомиелит. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Вопросы профилактики. Мероприятия в очаге.
20. Гепатиты А, Е. Эпидемиологические особенности. Клиника. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
21. Гепатиты В, Д. Злокачественная форма вирусного гепатита. Клиника. Диагностика. Лечение печеночной комы.
22. Хронический гепатит. Исходы вирусных гепатитов. Диспансеризация. Мероприятия в очаге. Вакцинопрофилактика вирусных гепатитов.
23. Шигеллез. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Лечение. Профилактика.
24. Эшерихиозы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника, обусловленная гетеропатогенными, энтероинвазивными, энтеротоксигенными, энтерогемолитическими кишечными палочками. Диагностика. Лечение. Профилактика.
25. Сальмонеллез. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клинические особенности в возрастном аспекте. Диагностика. Лечение. Профилактика

26. Кишечные инфекции, вызванные условно-патогенной флорой (протей, клебсиелла, синегнойная палочка). Пищевые токсикоинфекции. Клиника. Лечение.

27. Ротавирусная инфекция. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика

28. Брюшной тиф. Паратифы А и В. Клиника. Осложнения. Диагностика. Лечение. Профилактика.

29. Холера. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности современного течения холеры у детей. Профилактика. Мероприятия в очаге.

30. Псевдотуберкулез. Кишечный иерсиниоз. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

31. Арбовирусные инфекции. Понятие. Классификация. Лихорадка Западного Нила. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Исходы. Профилактика.

32. Клещевой энцефалит. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

33. Прививочный календарь ребенка. Правила проведения прививок. Реакции и осложнения, их профилактика и лечение.

34. ВИЧ-инфекция у детей. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

35. Геморрагические лихорадки (ГЛПС, КГЛ) у детей. Клиника, диагностика и лечение.

7.4. Критерии контроля знаний по дисциплине

Критерии оценки текущего контроля знаний (тестовых заданий):

Оценка	Описание
«Отлично»	90-100% правильных ответов
«Хорошо»	80-89% правильных ответов
«Удовлетворительно»	70-79% правильных ответов
«Неудовлетворительно»	до 69% правильных ответов

Критерии оценки текущего контроля знаний (клинических задач):

Оценка	Описание
«Отлично»	Ответ полный безошибочный (правильно определены понятия и категории)
«Хорошо»	Ответ правильный и достаточно полный, не содержащий ошибок и упущений (при решении задачи допущены отдельные ошибки)
«Удовлетворительно»	Ответ не достаточно полный, содержащий ошибки (задача решена не полностью)
«Неудовлетворительно»	Ответ отсутствует (задача не решена)

Критерии оценки промежуточного контроля знаний (зачета):

Оценка	Описание
«Зачтено»	Выставляется ординатору, показавшему знание учебного материала необходимого для дальнейшего изучения дисциплины, может привести примеры, доказывающие базовые теоретические положения изученной темы
«Не зачтено»	Выставляется ординатору, показавшему значительные пробелы в знаниях учебного материала

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

№	Название
1.	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей: учебное пособие для студентов и практикующих врачей / Р.Х. Бегайдарова [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 138 с.
2.	Клиническое руководство по инфекционным болезням. 2-е издание/ред. А.В.Горелов. М.: Медконгресс, 2022.- 472 с.
3.	Лихорадка у детей: руководство / ред.: А. Саиба Эль-Радхи, Дж. Кэрролла, Н. Клейна; пер. с англ. В.К. Таточенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 400 с.
4.	Неотложная педиатрия: национальное руководство / под ред. Б.М.Блохина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 832 с.
5.	Руководство участкового педиатра: руководство / В.Н. Шестакова [и др.], авт. Т.Г. Авдеева. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 656 с.
6.	Самсыгина Г.А. Острые респираторные заболевания у детей / Г.А. Самсыгина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 220 с.
7.	Самсыгина Г.А. Пневмонии у детей: руководство / Г.А. Самсыгина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 176 с.
8.	Самсыгина Г.А. Часто болеющие дети / Г.А. Самсыгина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 160 с.
9.	Сергеев Ю.С. Клинический диагноз в педиатрии (формулировка, классификации): руководство для врачей / Ю.С. Сергеев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 240 с.
10.	Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни у детей: учебник / В.Ф. Учайкин, О.В. Шамшева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 799 с.
11.	Шамшева О.В. Грипп и ОРВИ у детей: руководство / О.В. Шамшева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 112 с.
12.	Микробиота у детей в норме и при патологии: учеб. пособие / И.Е. Иванова, В.А. Родионов. – Чебоксары: АУ Чувашии «ИУВ», 2014. – 126 с.
13.	Внутриутробные и перинатальные инфекции. Клиника, диагностика, лечение, профилактика: электронное издание / И.Е. Иванова, Н.Г. Тарасова. – Чебоксары: АУ Чувашии ИУВ, 2015. – 102 с.
14.	Сердечно-легочная реанимация у детей: практические рекомендации / Д.В. Лукоянов. – Чебоксары: АУ Чувашии ИУВ, 2015. – 77 с.
15.	Алгоритм диагностики заболеваний печени у детей / сост. И.Н. Егорова. – Чебоксары: АУ Чувашии «ИУВ», 2015. – 113 с.
16.	Рациональная антибактериальная терапия амбулаторных инфекций в педиатрии: практическое руководство / И.Е. Иванова, Д.В. Лукоянов. – Чебоксары: ГАУ ДПО ИУВ, 2017. – 111 с.

8.2. Дополнительная литература

№	Название
1.	Александрович Ю.С. Интенсивная терапия критических состояний у детей: пособие для врачей / Ю.С. Александрович, К.В. Пшениснов, В.И. Гордеев. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2014. – 976 с.
2.	Баранов А.А. Лихорадящий ребенок. Протоколы диагностики и лечения / под ред. А.А. Баранова, В.К. Таточенко, М.Д. Бакрадзе. – М.: Союз педиатров России, 2015. – 268 с.
3.	Ершов Ф.И. Антивирусные препараты в практике педиатра: справочник практикующего врача / Ф.И. Ершов, М.Г. Романцов, И.Ю. Мельникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 338 с.
4.	Запруднов А.М. Педиатрия с детскими инфекциями: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 559 с.

№	Название
5.	Иммунопрофилактика-2018. Справочник / В.К. Таточенко, Н.А. Озерецковский – 13 изд., расшир. – М., 2018. – 272 с.
6.	Инфекционные болезни: курс лекций / А.М. Бронштейн, С.В. Бурова, В.Н. Володина [и др.]; под ред. В.И. Лучшева, С.Н. Жарова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 512 с.
7.	Кудашов Н.И. Герпесвирусная инфекция. Диагностика и терапия тяжелых форм у новорожденных: монография / Н.И. Кудашов. – М.: Литтерра, 2015. – 160 с.
8.	Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации / Союз педиатров России. – М., 2019. – 207 с.
9.	Национальная программа по оптимизации обеспеченности витаминами и минеральными веществами детей России (и использованию витаминных и витаминно-минеральных комплексов и обогащенных продуктов в педиатрической практике). – М.: ПедиатрЪ, 2017. – 151 с.
10.	Острые инфекции дыхательных путей у детей. Диагностика, лечение, профилактика. Клиническое руководство / Н.А. Геппе [и др.] – 2-е изд. – М.: МедКом-Про, 2018. – 200 с.
11.	Попова О.П. Современные аспекты коклюша у детей: монография / О.П. Попова, А.В. Горелов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 192 с.
12.	ПРИМА: педиатрические рекомендации по иммуномодулирующим препаратам в амбулаторной практике (консенсус) / под ред. В.А. Ревякиной, Н.И. Ильина, Н.А. Геппе. – М.: МедиаСфера, 2018. – 56 с.
13.	Профилактическая педиатрия: руководство для врачей / под ред. А.А. Баранова. – М.: Союз педиатров России, 2015. – 692 с.
14.	Вакцинопрофилактика заболеваний, вызванных вирусом папилломы человека: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А. Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2017. – 25 с.
15.	Вакцинопрофилактика пневмококковой инфекции у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2018. – 28 с.
16.	Вакцинопрофилактика ротавирусной инфекции у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2017. – 25 с.
17.	Гемолитико-уремический синдром у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М. – 41 с.
18.	Иммунопрофилактика менингококковой инфекции у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2017. – 22 с.
19.	Клинические рекомендации по иммунопрофилактике респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 16 с.
20.	Лихорадка без очага инфекции у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М. – 26 с.
21.	Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2018. – 33 с.
22.	Острый бронхит у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М. – 30 с.
23.	Острый бронхит у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М. – 27 с.
24.	Острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглоттит у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова,

№	Название
	Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 30 с.
25.	Острый тонзиллит у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 24 с.
26.	Слизисто-кожный лимфодулярный синдром [Кавасаки] (синдром/болезнь Ковасаки) у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 41 с.
27.	Диспансерное наблюдение детей после перенесенной новой коронавирусной инфекции. Постковидный синдром у детей. Клиника, диагностика, реабилитация : учебное пособие / ГАУ ДПО "Институт усовершенствования врачей" ; сост.: И. Е. Иванова, В. А. Родионов. - Чебоксары : ГАУ ДПО "ИУВ", 2022. - 120 с.
28.	Иванова, И. Е. Новая коронавирусная инфекция COVID-19 у детей и подростков : учебное пособие / И. Е. Иванова, Д. В. Лукоянов ; ГАУ ДПО "Институт усовершенствования врачей". - Чебоксары : ГАУ ДПО "ИУВ", 2020. - 104 с.
29.	Кильдиярова, Р. Р. Руководство по антимикробной терапии в педиатрии / Р. Р. Кильдиярова. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457610.html .
30.	Сепсис у детей и подростков : учебное пособие / ГАУ ДПО "Институт усовершенствования врачей" ; сост.: И. Е. Иванова, Д. В. Лукоянов. - Чебоксары : ГАУ ДПО "ИУВ", 2022. - 112 с.
31.	Коклюш у детей / О. П. Попова, Л. Н. Мазанкова, М. С. Бляхер, Т. А. Скирда. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457924.html .
32.	Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / С. В. Яковлев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2022. - 256 с. - (Серия "Схемы лечения"). - Текст : электронный. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503703.html .

8.3. Электронные ресурсы

№	Перечень
1.	Педиатрия. Журнал имени Г.Н. Сперанского [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://pediatrijournal.ru/
2.	Medlinks.ru – Медицина в Рунете [Электронный ресурс]. Режим доступа – http://www.medlinks.ru
3.	Вопросы современной педиатрии: научно-практический рецензируемый журнал [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://vsp.spr-journal.ru/jour
4.	Информационные ресурсы ФИПС: Патентные и непатентные. полнотекстовые базы данных [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://www1.fips.ru/
5.	Клинические рекомендации / Союз педиатров России [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/
6.	Консультант врача: электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://www.rosmedlib.ru
7.	Консультант Плюс: справочно-правовая система [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://www.consultant.ru/
8.	Медико-социальные проблемы инвалидности: научно-практический журнал [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://www.elibrary.ru/contents.asp?id=37156554
9.	Научная электронная библиотека [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://elibrary.ru
10.	Российский педиатрический журнал: научно-практический журнал [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://www.medlit.ru/journalsview/pediatrics

№	Перечень
11.	Руконт: национальный цифровой ресурс [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://rucont.ru/
12.	Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://www.emll.ru/

8.4. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов инструментальных исследований (актовый зал, учебная комната);

- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (симуляционный класс);

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты) и расходным материалом (помещения поликлиники);

- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации (Республиканская научно-медицинская библиотека Института).

9. Методические рекомендации обучающимся по выполнению самостоятельной работы

Формы самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа определяется спецификой дисциплины и методикой ее преподавания, а также временем, предусмотренным учебным планом.

Для самостоятельной подготовки можно рекомендовать следующие источники: конспекты лекций и практических занятий, учебную литературу соответствующего профиля.

Преподаватель в начале чтения курса информирует обучающихся о формах, видах и содержании самостоятельной работы, разъясняет требования, предъявляемые к результатам самостоятельной работы, а также формы и методы контроля и критерии оценки.

Формы самостоятельных работ обучающихся, предусмотренные дисциплиной:

- освоение содержания лекционного материала, доработка и составление конспекта;
- подготовка к практическим занятиям;
- изучение отдельных тем и вопросов;
- решение ситуационных задач;
- написание и защита рефератов;
- подготовка докладов на заданные темы;
- изучение нормативных документов, стандартов и порядков оказания медицинской помощи детям, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по различным нозологиям;
- изучение учебной, научной и методической литературы;
- создание презентации;
- подготовка к устному опросу, дискуссии;
- подготовка к текущей, промежуточной аттестации.

Методические указания обучающимся по выполнению самостоятельной работы

По каждой теме курса предусмотрена самостоятельная работа – составление конспекта, самостоятельное изучение дополнительной литературы. Темы, вынесенные на самостоятельное изучение, необходимо законспектировать. В конспекте кратко излагается основная сущность учебного материала, приводятся необходимые обоснования, табличные данные, схемы, расчеты и т.п. Конспект целесообразно составлять целиком на тему. При этом имеется возможность всегда дополнять составленный конспект вырезками и выписками из журналов, статей, новых учебников, брошюр по обмену опытом, данных из Интернета и других источников. Таким образом, конспект становится сборником необходимых материалов, куда обучающийся вносит все новое, что он изучил, узнал. Такие конспекты представляют, большую ценность при подготовке к занятиям.

Основные этапы самостоятельного изучения учебных вопросов:

1. Первичное ознакомление с материалом изучаемой темы по тексту учебника, дополнительной литературе.
2. Выделение главного в изучаемом материале, составление обычных кратких записей.
3. Подбор к данному тексту опорных сигналов в виде отдельных слов, определённых знаков, графиков, рисунков.
4. Продумывание схематического способа кодирования знаний, использование различного шрифта и т.д.
5. Составление конспекта.

10. Методические рекомендации по подготовке к зачету

Подготовка ординаторов к сдаче зачета включает в себя:

- изучение программы учебного курса;
- ознакомление с перечнем вопросов к зачету;
- определение необходимых для подготовки источников (учебников, дополнительной литературы и т. д.), в том числе интернет-ресурсов, и их изучение;
- использование конспектов лекций, материалов практических занятий;
- консультирование у преподавателя.

Подготовка к зачету начинается с первого занятия по дисциплине, на котором обучающиеся получают общую установку преподавателя и перечень основных требований к текущей и итоговой отчетности.

При этом важно: с самого начала планомерно осваивать материал, руководствуясь, прежде всего, программой курса; самостоятельно изучать рекомендованную на лекциях литературу, при этом дорабатывать конспект лекции; готовиться к практическим занятиям; выполнять задания для самостоятельной работы; принимать активное участие в активных формах проведения занятий.

В течение семестра происходит пополнение, систематизация нового изученного материала.