



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)

ПРИНЯТА

Ученым советом ИПКВК и ДПО ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского
Минздрава России
Протокол 20.11.2020 №2
Председатель ученого совета,
директор ИПКВК и ДПО

И.О. Бугаева

УТВЕРЖДАЮ

Начальник ОПКВК в ординатуре
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.
Разумовского Минздрава России
К.Ю. Скворцов
« 24 » ноября 20 20 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» (ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ)**
Факультативная дисциплина, ФТД.1

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.04 ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ**

ФГОС ВО утвержден приказом 1046
Министерства образования и науки РФ
от 25 августа 2014 года

Квалификация
Врач-трансфузиолог
Форма обучения

ОЧНАЯ

Нормативный срок освоения ОПОП – 2 года

ОДОБРЕНА

на межкафедральной учебно-методической
конференции кафедр скорой неотложной,
анестезиолого-реанимационной помощи
и симуляционных технологий в медицине,
инфекционных болезней

Протокол от 09.09.2020 г. №13

Заведующие
кафедрами

А.В. Кулигин

А.А. Шульдяков

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины

- подготовка квалифицированного врача-трансфузиолога по инфекционным болезням, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях неотложной, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи.

Задачи освоения дисциплины:

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-трансфузиолога, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины;
2. Владение необходимым уровнем знаний по инфекционным болезням; обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными заболеваниями в практике врача - трансфузиолога.
3. Совершенствование знаний, умений, навыков по клинической, лабораторной, функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умений оценки результатов исследований, проведения дифференциальной диагностики, прогноза заболеваний, выбора оптимальных схем адекватного лечения больных инфекционного профиля;
4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов;
5. Совершенствовать знания основ медицинского страхования, вопросов организации инфекционной помощи, основ санитарно-эпидемиологического режима, мероприятий по профилактике и реабилитации после частых заболеваний и осложнений при инфекционных заболеваниях, а также ведение медицинской документации, в том числе учетно-отчетной.
6. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

2. Перечень планируемых результатов:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями (УК)**:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Выпускник программы ординатуры должен обладать **профессиональными компетенциями (ПК)**, соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа ординатуры:

- 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- 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, нуждающихся в трансфузионной терапии (ПК-6);

- реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (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),

2.1. Планируемые результаты обучения

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	ключевые понятия и ценности профессиональной деятельности	Анализи-ровать профессионально-медицинские ситуации	навыками самостоятельной работы с литературой	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы
2	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Иметь понятие о врачебной этике и деонтологии, факторах определяющих личность и профессионализм врача; основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	Организовать эффективную, сплочённую команду профессиональных специалистов, способных решать широкий спектр вопросов в организации, диагностике и лечении	Основами педагогики и психологии	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы
профилактическая деятельность:						
3	ПК-1	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	Основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы	Составить план профилактических мероприятий	Навыками работы с группами риска	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы

4	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Основы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы
---	------	--	--	---	--	--

диагностическая деятельность:

5	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Навыками определения патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы
---	------	--	---	---	--	--

лечебная деятельность:

6	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в трансфузионной терапии	Этиологию, патогенез и клинику и диагностику основных заболеваний с высоким риском развития критического состояния; особенности организации трансфузиологической помощи детям и взрослым.	Определять показания и целесообразность использования различных методик трансфузиологической помощи	Навыками для выполнения лечебных и диагностических вмешательств при оказании трансфузиологической помощи	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы
7	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы
психолого-педагогическая деятельность:						
8	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы	Проводить систематическое обучение, включающее ознакомление с теоретическими основами	Основами педагогики; навыками работы с пациентами и членами их семей	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы
организационно-управленческая деятельность:						

9	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	Организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	Опыт руководящей работы; опыт распределения по времени и месту обязанности персонала и контроля за выполнении этих обязанностей	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы
---	-------	---	---	---	---	--

**2.2.МАТРИЦА ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В СООТВЕТСТВИИ С ФГОС ВО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.04
ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ), РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ
СРЕДСТВА И ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ**

Индекс и содержание компетенций	БЛОК 1					БЛОК 2					БЛОК 3	Факультативные дисциплины		
	Базовая часть					Вариативная часть					Практики	Базовая часть		
	Обязательные дисциплины					Обязательная часть	Дисциплины по выбору							
	Трансфузиология	Педагогика	Медицина чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Патология		Гематология	Симуляционное обучение	Эфферентная терапия: экстракорпоральная гемокоррекция в интенсивной терапии		Основы перфузиологии, экстракорпорального поддержания жизнедеятельности (адаптационная дисциплина)	Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма, стационарная	Клиническая практика (вариативная часть): дискретная форма, стационарная/выездная	Государственная итоговая аттестация
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
<i>Универсальные компетенции</i>														
УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	×			×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
УК-2: готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	×			×		×				×	×	×	×	
УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным		×										×		

Индекс и содержание компетенций	Блоки и дисциплины учебного плана ОПОП ВО		БЛОК 1						БЛОК 2	БЛОК 3	Факультативные дисциплины		
	Базовая часть			Вариативная часть						Практики	Базовая часть		
	Обязательные дисциплины			Обязательная часть		Дисциплины по выбору							
	Трансфузиология	Педагогика	Медицина чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Патология	Гематология	Симуляционное обучение	Эфферентная терапия: экстракорпоральная гемокоррекция в интенсивной терапии	Основы перфузиологии, экстракорпорального поддержания жизнедеятельности (адаптационная дисциплина)	Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма, стационарная	Клиническая практика (вариативная часть): дискретная форма, стационарная/выездная	Государственная итоговая аттестация	Инфекционные болезни
ПК-1: 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-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	×						×	×	×	×	×	×	

Индекс и содержание компетенций	БЛОК 1					БЛОК 2				БЛОК 3	Факультативные дисциплины		
	Базовая часть			Вариативная часть		Практики				Базовая часть			
	Обязательные дисциплины			Обязательная часть									Дисциплины по выбору
	Трансфузиология	Педагогика	Медицина чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Патология	Гематология	Симуляционное обучение	Эфферентная терапия: экстракорпоральная гемокоррекция в интенсивной терапии	Основы перфузиологии, экстракорпоральной поддержки жизнедеятельности (адаптационная дисциплина)	Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма, стационарная	Клиническая практика (вариативная часть): дискретная форма, стационарная/выездная	Государственная итоговая аттестация	Инфекционные болезни
пациентов, нуждающихся в трансфузионной терапии													
ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации			×						×	×	×		
ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	×				×		×	×	×	×	×	×	×
ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	×	×			×				×	×	×	×	
ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и	×			×	×		×	×	×	×	×	×	

Индекс и содержание компетенций			Блоки и дисциплины учебного плана ОПОП ВО		БЛОК 1						БЛОК 2		БЛОК 3	Факультативные дисциплины	
					Базовая часть			Вариативная часть			Практики		Базовая часть		
					Обязательные дисциплины			Обязательная часть		Дисциплины по выбору					
					Трансфузиология	Педагогика	Медицина чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Патология	Гематология	Симуляционное обучение	Эфферентная терапия: экстракорпоральная гемокоррекция в интенсивной терапии	Основы перфузиологии, экстракорпорального поддержания жизнедеятельности (адаптационная дисциплина)		
управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях															
ПК-11: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей			×			×					×	×	×		
ПК-12: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации					×						×	×	×		
Рекомендуемые оценочные средства	Виды аттестации	Формы оценочных средств													
	Текущая (по дисциплине) – зачет	Тестовый контроль	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×
		Практико-ориентированные вопросы	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×
		Решение	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×

Индекс и содержание компетенций		Блоки и дисциплины учебного плана ОПОП ВО		БЛОК 1						БЛОК 2		БЛОК 3	Факультативные дисциплины	
				Базовая часть			Вариативная часть			Практики		Базовая часть		
				Обязательные дисциплины			Обязательная часть		Дисциплины по выбору					
				Трансфузиология	Педагогика	Медицина чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Патология	Гематология	Симуляционное обучение	Эфферентная терапия: экстракорпоральная гемокоррекция в интенсивной терапии	Основы перфузиологии, экстракорпоральной поддержки жизнедеятельности (адаптационная дисциплина)		
		ситуационных задач												
		Демонстрация практически навыков в симулированных условиях (чек - лист)					×							
Промежуточная (по дисциплине) – зачет		Тестовый контроль	×			×	×	×	×	×	×		×	×
		Контрольные вопросы	×			×	×	×	×	×	×		×	×
		Решение ситуационных задач	×			×	×	×	×	×	×		×	×
		Демонстрация практически навыков в симулированных условиях (чек - лист)						×						

Индекс и содержание компетенций		Блоки и дисциплины учебного плана ОПОП ВО		БЛОК 1						БЛОК 2		БЛОК 3	Факультативные дисциплины	
				Базовая часть			Вариативная часть			Практики		Базовая часть		
				Обязательные дисциплины			Обязательная часть		Дисциплины по выбору					
				Трансфузиология	Педагогика	Медицина чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Патология	Гематология	Симуляционное обучение	Эфферентная терапия: экстракорпоральная гемокоррекция в интенсивной терапии	Основы перфузиологии, экстракорпоральной поддержки жизнедеятельности (адаптационная дисциплина)	Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма, стационарная	Клиническая практика (вариативная часть): дискретная форма, стационарная/выездная
	лист)													
Промежуточная (по дисциплине) экзамен	Тестовый контроль		×	×	×									
	Контрольные вопросы		×	×	×									
	Решение ситуационных задач		×	×	×									
Государственная итоговая аттестация (государственный экзамен)	Тестовый контроль	×	×	×	×	×								
	Практико-ориентированные вопросы	×								×	×			
	Контрольные вопросы	×								×	×			
	Решение ситуационных задач	×								×	×			

2.3.Сопоставление описания трудовых функций профессионального стандарта (проекта профессионального стандарта) с требованиями к результатам освоения учебной дисциплины по ФГОС ВО (формируемыми компетенциями)

Профессиональный стандарт	Требования к результатам подготовки по ФГОС ВО (компетенции)	Вывод о соответствии
ОТФ: Оказание медицинской помощи по профилю «Трансфузиология»	ВПД: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая	соответствует
Заготовка, переработка, хранение и реализация ауто- и алло-донорской крови и ее компонентов А/01.8	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	соответствует
Клиническое применение ауто- и алло-донорской крови и ее компонентов А/02.8	ПК-5, ПК-6	соответствует
Проведение и контроль эффективности мероприятий по повышению информированности населения о донорстве, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению А/03.8	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	соответствует
Проведение медицинских экспертиз по профилю «Трансфузиология» А/04.8	ПК-10, ПК-11	соответствует
Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала А/05.8	ПК-10, ПК-11	соответствует
Оказание медицинской помощи в экстренной форме А/06.8	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	соответствует

В профессиональном стандарте нашли отражение все универсальные и профессиональные компетенции выпускника программы ординатуры по специальности 31.08.04 «Трансфузиология».

3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Учебная дисциплина «Инфекционные болезни» относится к Факультативным дисциплинам (ФТД) основной профессиональной образовательной программы высшего образования для специальности 31.08.04 «Трансфузиология».

Для освоения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения, навыки, сформированные предшествующими дисциплинами специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия».

Учебная дисциплина не имеет последующих учебных дисциплин (модулей).
Обучение завершается проведением зачета.

4. Общая трудоемкость дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость учебной дисциплины составляет 2 зачетных единиц. (72 академ. часа)

4.1. Трудоемкость учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость		Количество часов в году	
	Объем в зачетных единицах (ЗЕТ)	Объем в академических часах (час.)	1-й год	2-й год 3 семестр
1	2	3	4	5
Аудиторная (контактная) работа, в том числе:	2	72		72 2 з.е.
лекции (Л)	0,1	2		2 0,1 з.е.
практические занятия (ПЗ)	1,3	48		48 1,3 з.е.
семинары (С)				
Внеаудиторная работа				
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	0,5	18		
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	0,1	4	
	Экзамен (Э)			
ИТОГО общая трудоемкость	час.	72		
	ЗЕТ	2		

5. Структура и содержание учебной дисциплины “Инфекционные болезни”:

Дисциплина рассчитана на 1 год обучения.

5.1. Разделы, содержание учебной дисциплины, осваиваемые компетенции и формы контроля

№ п/п	Индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах, формируемые компетенции и трудовые действия	Формы контроля
ФТД.1.1	УК 1, 2; ПК 1,2, 5,6, 8-10	Вирусные гепатиты	<p>Этиология Возбудитель вирусного гепатита В - ДНК-содержащий вирус из семейства гепаднавирусов (от греч. hepar - печень и англ. DNA - ДНК). Вирусы гепатита В (ВГВ), или частицы Дейна, представляют собой сферические образования диаметром 42 нм, состоящие из электронноплотной сердцевинки (нуклеокапсид) диаметром 27 нм и внешней оболочки толщиной 7-8 нм. В центре нуклеокапсида находится геном вируса, представленный двунитчатой ДНК. В составе вируса содержатся 3 антигена, имеющих важнейшее значение для лабораторной диагностики заболевания: НВсAg - ядерный, сердцевинный антиген, имеющий белковую природу; НВеAg - трансформированный НВсAg (антиген инфекционности); НВsAg - поверхностный (австралийский) антиген, образующий наружную оболочку частицы Дейна. ВГВ весьма устойчив к высоким и низким температурам. При температуре 100° С вирус погибает через 2-10 мин; при комнатной температуре сохраняется 3-6 мес, в холодильнике - 6-12 мес, в замороженном виде - до 20 лет; в высушенной плазме - 25 лет. Вирус чрезвычайно устойчив к воздействию химических факторов: 1-2% раствор хлорамина убивает вирус через 2 ч, 1,5% раствор формалина - через 7 сут. Вирус устойчив к лиофилизации, воздействию эфира, ультрафиолетовым лучам, действию кислот и др. При автоклавировании (120°С) активность вируса полностью подавляется только через 5 мин, а при воздействии сухого жара (160 °С) - через 2 ч. Вирус гепатита дельта (ВГД) - сферическая частица диаметром 35-37 нм, внешняя оболочка которой является поверхностным антигеном ВГВ (НВsAg). В центре частицы находится специфический антиген (AgD), содержащий мелкую РНК (геном). Для репликации и экспрессии ВГД нуждается в облигатной хелперной функции ВГВ, вследствие чего он относится к числу дефектных вирусов с неполнотой генома. Установлено, что антиген-дельта располагается главным образом в ядрах гепатоцитов в</p>	Зачет с оценкой

		<p>виде агрегатов отдельных частиц размером 20-30 нм, локализованных в хроматиновой зоне и изредка в цитоплазме в ассоциации с рибосомами или в гиалоплазме. Антиген-дельта устойчив к нагреванию, к действию кислот, но инактивируется щелочами и протеазами. Экспериментальную инфекцию удается воспроизвести на шимпанзе. Вирус гепатита С (ВГС) относится к семейству флавивирусов. Имеет диаметр от 22 до 60 нм, обнаруживается как в крови, так и в экстрактах печени человека или экспериментально зараженных шимпанзе. В отличие от других вирусов гепатита находится в сыворотке крови больных в чрезвычайно низкой концентрации, а иммунный ответ в виде специфических антител очень слабый и поздний. Вирус чувствителен к хлороформу, формалину, при нагревании до 60°C инактивируется в течение 10 ч, а при кипячении - в течение 2 мин. Эффективна стерилизация препаратов крови с помощью ультрафиолетовых лучей.</p> <p>Эпидемиология: источником инфекции является больной в любом периоде заболевания. Механизм передачи контактный. Пути передачи - парентеральный, половой, вертикальный (от матери плоду), трансплантационный. Профилактика вирусных гепатитов может быть представлена как специфической, так и неспецифической формами. Специфическая (она же иммунопрофилактика) сводится к проведению соответствующих прививок. Последние выполняются согласно обязательному календарю профилактических прививок. Однако не для всех вирусных гепатитов существует специфическая профилактика, например, против гепатита С вакцины не существует. Неспецифическая профилактика вирусных гепатитов сводится к соблюдению правил личной гигиены, а также к предохранению во время половых связей (использование презервативов). Необходимость последнего обусловлена возможностью вирусных частиц проникать через слизистые покровы, микроскопические повреждения эпителия. Осторожность необходимо проявлять при любых повреждениях кожных покровов (от пирсингов и уколов до хирургических операций). Профилактика гепатита В сводится к проведению трёхкратной вакцинации в течение шести месяцев. Кроме того, по прошествии длительного времени, а также при снижении поствакцинального</p>	
--	--	--	--

		<p>иммунитета проводится ревакцинация. В отличие от В, С и D, вирусный гепатит А является острым заболеванием и протекает в клинически выраженной форме (желтушность кожных покровов и склер). После перенесенного заболевания формируется стойкий иммунитет.</p> <p>Патогенез Механизмы развития заболевания при инфицировании вирусами различного типа отличаются друг от друга. Вирусные <u>гепатиты</u> А и Е характеризуются непосредственным поражающим действием на клетку печени. В организме начинают вырабатываться иммунные факторы защиты, которые способствуют выведению вируса. Благодаря этому больной выздоравливает. При вирусных гепатитах В, D и F иммунная система уничтожает печеночные клетки, зараженные вирусом. Одновременно запускаются иммунные факторы защиты, стимулирующие выведение вируса из организма и обеспечивающие выздоровление. При вирусном гепатите С иммунная система также уничтожает зараженные клетки печени, но из-за изменчивости вируса не вырабатываются защитные факторы, которые способствуют выздоровлению.</p> <p>Клиника Инкубационный период у вирусных гепатитов разный, в среднем составляет от 40 до 80 дней. Продолжительность продромального (преджелтушного) периода при гепатитах в среднем 6 ± 2 дня, редко он удлиняется до 9-12 дней или укорачивается до 1-2 дней. характеризуется астеновегетативным синдромом, синдромом интоксикации. в конце периода кал приобретает светлый цвет, а моча темнеет. Период разгара (<i>желтушный период</i>). Переход в 3-й период обычно совершается при отчетливом улучшении общего состояния при гепатите и уменьшении жалоб при гепатите А и ухудшении общего состояния при гепатите В. С появлением желтухи общее состояние у половины больных можно расценивать как удовлетворительное, у другой половины - как среднетяжелое еще в течение 2-3 дней желтушного периода. Сначала появляется желтушность склер, а затем - кожи лица, туловища, твердого и мягкого неба, позднее - конечностей. Желтуха нарастает быстро, в течение 1-2 дней, часто больной желтеет как бы «за одну ночь». Кроме этого характерен гемморагический синдром, астеновегетативный синдром, гепатоспленомегалия, лимфаденопатия, синдром холестаза. Период реконвалесценции</p>	
--	--	---	--

		<p>характеризуется уменьшением желтухи , астеновегетативного синдрома, восстановлением цвета кала и мочи. Кроме этого существуют безжелтушные и стертые формы. По степени тяжести делятся на легкую, среднетяжелую и тяжелую степень тяжести. Кроме этого по формам бывают острые и хронические.</p> <p>Дифференциальная диагностика Вирусные гепатиты следует дифференцировать с синдром Жильбера, болезнь Ротора, болезнь Дабина Джонсона, желчекаменной болезнью, раком головки поджелудочной железы,</p> <p>Лечение При назначении терапии учитывается, какой конкретно вирус стал причиной развития болезни. При вирусном гепатите основу лечения, как правило, составляют противовирусные средства, интерфероны, способствующие выработке организмом антител, направленных на борьбу с вирусами, гепатопротекторы, антигистаминные препараты. При тяжелой форме заболевания показано внутривенное вливание Реамберина, назначение гормональных средств, редко – антибиотиков. Лечение вирусного гепатита длительно, проводится в условиях стационара. На протяжении этого времени пациенту запрещается употреблять алкоголь и жирную, нагружающую организм работой пищу. При осложнении заболевания циррозом может потребоваться трансплантация печени.</p> <p><u>Универсальные компетенции (УК):</u></p> <ul style="list-style-type: none">➤ Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1),➤ Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2). <p><u>Профессиональные компетенции (ПК)</u></p> <p>Профилактическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ 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	
--	--	---	--

			<p>условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Общие вопросы инфекционных болезней • Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции, причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления • Принципы, приемы и методы лечения инфекционных заболеваний и их осложнений <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность • Анализировать медицинский анамнез пациента • Провести опрос пациента, родственников, законных представителей (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию) • Провести обследование пациента (осмотр, наружное исследование и пр.) • Получить информацию о заболевании, выявить общие признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи • Определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.) • Оценить тяжесть состояния пациента • Владеть методами диагностики и лечения инфекционных заболеваний • Определить необходимость рационального питания и принципы диетотерапии • Знание современных методов профилактики и лечения инфекционных заболеваний • Определить необходимость фитотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению 	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> • Определить объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению и профилактике <p><u>Трудовые действия (владеть)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Выполнение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий • Социально-гигиенический мониторинг • Информирование населения, санитарно-просветительская работа • Контроль безопасности: пищевых продуктов, товаров, условий труда и быта • Пропаганда здорового образа жизни • Осмотр (консультация) первичный • Направление на лабораторные исследования • Направление на инструментальные/специальные исследования ➤ Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2) <p><u>Необходимые знания (знать)</u></p> <p>Основные вопросы патологической физиологии при различных инфекционных заболеваниях</p> <p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции, причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления</p> <p>Основы водно-электролитного обмена: кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения у взрослых пациентов</p> <p>Стратификация групп риска пациентов с инфекционной патологией</p> <p><u>Необходимые умения (уметь)</u></p> <p>Собрать полный медицинский анамнез пациента</p> <p>Провести опрос пациента, его родственников/законных представителей (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию)</p> <p>Провести обследование пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и пр.)</p> <p>Получить информацию о заболевании, выявить общие признаки</p>	
--	--	--	--	--

			<p>заболевания, оценить тяжесть пациента состояния пациента Направить пациента на консультацию к соответствующим специалистам Владеть методами диагностики и лечения ССЗ и их осложнений Определить необходимость специальных методов (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.) Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований</p> <p><u>Трудовые действия (владеть)</u> Получение первичной информации от пациента или его родственников/законных представителей Первичный визуальный и физикальный осмотр пациента Изучение анамнеза пациента Установление первых признаков болезни Оценка состояния здоровья пациента, выявление патологий Обоснование и постановка диагноза в соответствии с МКБ Формирование эпикриза Проведение диспансеризации</p>	
ФТД.1.2	УК 1, 2; ПК 1,2, 4, 8-11	ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания у детей и взрослых	<p>Этиология. Вирус иммунодефицита человека относится к семейству РНК-содержащих ретровирусов и классифицирован на сегодня в подсемейство лентивирусов, т. е. вирусов медленных инфекций. ВИЧ генетически и антигенно неоднороден — описаны ВИЧ-1 и ВИЧ-2. Зрелый вирион ВИЧ — это сферическая частица диаметром около 100 им, состоящая из сердцевины и оболочки. Геном ВИЧ содержит 3 основных структурных гена — gag, кодирующий образование внутренних белков (p17/18, 24/26, 55/56); env, кодирующий гликопротеины оболочки (gp41/36, 120/105, 160/140) и pol, кодирующий ферментные системы, включая обратную транскриптазу (p31, 51, 66/68). Кроме того, известны регуляторные гены возбудителя (tat, rev, nef), которые обеспечивают контроль за его репликацией. ВИЧ не стоек во внешней среде. Он инактивируется при температуре 56°C за 30 мин, при кипячении — через 1 мин, погибает под воздействием химических агентов, допущенных для проведения дезинфекции. Вирус относительно устойчив к ионизирующей радиации, ультрафиолетовому облучению и замораживанию при минус 70°C.</p>	Зачет с оценкой

		<p>Эпидемиология. Источником инфекции являются инфицированные люди — больные со всеми клиническими формами и вирусоносители, в крови которых циркулирует вирус. Ведущее значение в передаче ВИЧ имеет контактный механизм передачи возбудителя. Он включает половой (наиболее частый) и контактно-кровяной (трансфузионный, парентеральный и при контакте с кровью) пути передачи вируса. Особенно интенсивная передача ВИЧ наблюдается при гомосексуальных половых контактах. Другим, менее значимым, является вертикальный механизм передачи возбудителя, который реализуется в организме беременной женщины, когда плод заражается в матке (трансплацентарный путь). При этом наиболее часто контактное заражение ребенка происходит при родах. Также возможно инфицирование через грудное молоко. Выявлены случаи заражения матерей от инфицированных грудных детей при вскармливании грудью. Основным методом профилактики ВИЧ-инфекции является обучение населения (начиная со школьного возраста) правильному половому поведению, ограничению числа половых партнеров и правилам безопасного секса (использованию презервативов). В качестве противоэпидемических мероприятий применяют обследование доноров крови, спермы, органов; выявление источников инфекции (обследование иностранцев, приезжающих на срок более 3 мес, российских граждан, вернувшихся из-за рубежа, где они пробыли более 1 мес, больных венерическими заболеваниями, гомосексуалистов, наркоманов, проституток), а также обследование, проводимое по клиническим показаниям, и обследование беременных.</p> <p>Патогенез. Заражение человека ВИЧ происходит при попадании вирусосодержащего материала непосредственно в кровь или на слизистые оболочки. Проникнув в организм человека, возбудитель способен прямо инфицировать довольно много разных типов дифференцированных клеток: прежде всего CD4-лимфоциты (<i>хелперы</i>), а также моноциты/макрофаги, альвеолярные макрофаги легких, клетки Лангерганса, фолликулярные дендритные клетки лимфатических узлов, клетки олигодендроглии и астроциты мозга, эпителиальные клетки кишки, клетки шейки матки. Основным способом попадания ВИЧ внутрь клетки является его связывание</p>	
--	--	--	--

		<p>со специфическим рецептором клеточной оболочки (молекулой CD4) с последующей пенетрацией путем эндоцитоза или через плазматическую мембрану. После проникновения вирусного генома в цитоплазму информация с вирусной РНК с помощью обратной транскриптазы переписывается на ДНК. Затем к образовавшейся однонитевой структуре ДНК с помощью того же фермента достраивается вторая нить ДНК, а линейная промежуточная форма ДНК транспортируется в ядро, где приобретает кольцевую форму, интегрируется с ДНК клетки, превращаясь в ДНК-провирус. Активирующими факторами для превращения ДНК-провируса могут выступать различные антигены, цитокины, клеточные транскрипционные факторы, собственные и гетерологические трансактиваторы и др. Процессы активации транскрипции и синтез белков-предшественников иногда принимают взрывообразный характер. Завершающим этапом морфогенеза ВИЧ является сборка вирусных частиц и выход их из клетки. Инфицированная клетка, в которой прошел цикл активной репликации вируса, подвергается прямой деструкции и цитолизу. Этот процесс, называемый еще цито-некрозом, есть один из основных феноменов цитопатогенного действия ВИЧ. Другими его компонентами являются образование синцитиев (в синцитий вовлекаются, с одной стороны, клетки, инфицированные ВИЧ и экспрессирующие на наружной мембране вирусные белки gp120 и gp41, и, с другой, — клетки, необязательно инфицированные ВИЧ, но имеющие на наружной мембране молекулы CD4), патогенные эффекты отдельных белков вируса (gp120, секретируемый во внеклеточную среду в виде растворимых отдельных молекул), хроническая инфекция клеток без скоропостижного цитолиза (моноциты/макрофаги). ВИЧ по своей природе в первую очередь является иммунотропным, поэтому иммунная система начинает играть все более активную роль в общем патогенезе заболевания. Постепенно нарастает процесс физического разрушения Т-хелперов (главная клетка-мишень для ВИЧ), соответственно возрастает количество СДС-лимфоцитов (супрессоров), причем уже в ранние периоды от начала инфекционного процесса, нарушается функциональное состояние Т-лимфоцитов, проявляющееся существенным снижением их способности реагировать на</p>	
--	--	---	--

			<p>различные митогены и антигены еще задолго до очевидного падения Т-хелперов, достоверно уменьшается активность нормальных киллеров, отмечается не только нарушение морфологии макрофагально-моноцитарных клеток, а также выраженные изменения их функций.</p> <p><u>В России считается основной и рекомендуется для практического использования классификация, предложенная академиком В. И. Покровским в 1989 году:</u></p> <p>I. Стадия инкубации.</p> <p>II. Стадия первичных проявлений: А — острая лихорадочная фаза; Б — бессимптомная фаза; В - персистирующая генерализованная лимфаденопатия.</p> <p>III. Стадия вторичных заболеваний:</p> <p>А - потеря массы тела менее 10%; поверхностные грибковые, вирусные, бактериальные поражения кожи и слизистых оболочек; опоясывающий лишай; повторные фарингиты, синуситы;</p> <p>Б - прогрессирующая потеря массы тела более 10%; необъяснимая диарея или лихорадка более 1 мес; волосатая лейкоплакия; туберкулез легких; повторные или стойкие бактериальные, вирусные, грибковые, протозойные поражения внутренних органов (без диссеминации) или глубокие поражения кожи и слизистых оболочек; повторный или диссеминированный опоясывающий лишай; локализованная саркома Капоши;</p> <p>В - генерализованные бактериальные, вирусные, грибковые, протозойные, паразитарные заболевания; пневмоцистная пневмония; кандидоз пищевода; внелегочный и атипичный туберкулез; кахексия; диссеминированная саркома Капоши; поражения ЦНС различной этиологии.</p> <p>IV. Терминальная стадия.</p> <p>Инкубационный период (от момента инфицирования до первых клинических проявлений или сероконверсии) продолжается от 2—3 нед до 1—2 мес., а по некоторым данным и до 3—5 лет Стадия первичных проявлений начинается с периода сероконверсии, который в самом начале может проявляться острой лихорадочной фазой. Необходимо отметить, что</p>	
--	--	--	--	--

		<p>фаза ПА нередко может предшествовать наступлению сероконверсии. Клинические признаки острой фазы часто имеют неспецифический характер и определяются выраженной интоксикацией, слабостью, лихорадкой, болью в мышцах и суставах, катаральными явлениями со стороны верхних дыхательных путей, тонзиллитом, полиаденитом, иногда этим явлениям сопутствует сыпь на коже. могут регистрироваться преходящие нарушения деятельности центральной нервной системы — от головных болей до острой обратимой энцефалопатии с потерей ориентации, памяти и сдвигами в сознании. В сыворотке крови начинают обнаруживаться специфические антитела к ВИЧ, но не постоянно. Нередко их выявляют не в начале, а по завершению острой фазы. Бессимптомная фаза (ПБ) наступает либо сразу после острой лихорадочной фазы, либо начинает стадию первичных проявлений. Она характеризуется положительными серологическими реакциями на ВИЧ-инфекцию в иммуноферментном анализе (ИФА) и иммуноблотинге (ИБ) при отсутствии клинических признаков заболевания. Длительность сроков инфицирования в этой фазе от 1—3 мес до нескольких лет, но чаще всего — до 1,5-2 лет. Фаза бессимптомного вирусонительства переходит в фазу персистирующей генерализованной лимфаденопатии (ПГЛ, ИВ), при которой длительность инфекционного процесса в среднем составляет от 6 мес. до 5 лет. Единственным стопроцентным клиническим проявлением болезни в данном периоде может быть генерализованная лимфаденопатия. Определение этого синдрома таково — увеличенные лимфатические узлы не менее 1 см в диаметре в двух или более несоприкасающихся внепаховых локусах, сохраняющие свой вид по меньшей мере 3 мес. в отсутствие какого-либо текущего заболевания или лечения, которое могло бы вызывать такой эффект. Помимо генерализованной лимфаденопатии в конце этой фазы могут наблюдаться увеличение печени, селезенки, астенический синдром.</p> <p>Стадия вторичных заболеваний характеризуется развитием на фоне нарушенного иммунитета бактериальных, вирусных, грибковых, протозойных инфекций и (или) опухолевых процессов. Фазу IIIА (слабовыраженную, ранние признаки болезни) можно рассматривать как</p>	
--	--	---	--

		<p>переходную от ПГЛ к СПИД-ассоциированному комплексу (САК). При этом длительность инфекционного процесса составляет от 3 до 7 лет. Обнаруживаются более выраженный астенический синдром, снижение умственной и физической работоспособности, ночная потливость, периодический подъем температуры до субфебрильных цифр, неустойчивый стул, потеря массы тела менее 10%. Данная фаза заболевания протекает без выраженных оппортунистических инфекций и инвазий, а также без развития саркомы Капоши и других злокачественных опухолей. Могут наблюдаться небольшие изменения (иногда это обострившиеся прежние болезни, но чаще — новые) на коже в виде грибковых (онихомикоз, дерматомироз стоп, кистей, голеней и других участков тела), вирусных (простой герпес, herpes zoster, остроконечные кандиломы, контагиозный моллюск, вульгарные бородавки), бактериальных (стафилококковые и стрептококковые фолликулиты, импетиго, эктима) поражений, себорейного и аллергического дерматитов, псориаза, папулезной сыпи; а также на слизистых оболочках — афтозные, герпетические, бактериальные изъязвления, ангулярный хейлит, гингивит, зубной кариес, зубные абсцессы и др. Кроме того, нередко встречаются рецидивирующие инфекции верхних дыхательных путей, включая бактериальные синуситы.</p> <p>Фаза П1Б (умеренно выраженная, «промежуточные» признаки) по клиническим проявлениям болезни близка понятию САК. При этом имеются какие-либо общие симптомы или признаки СПИДа без генерализации оппортунистических инфекций или опухолей, встречающихся на более поздних стадиях заболевания. Характерны необъяснимая пролонгированная лихорадка перемежающегося или постоянного типа более 1 мес, необъяснимая хроническая диарея более 1 мес, потеря более 10% массы тела. Отмечаются более выраженные изменения на коже и слизистых оболочках микотического (кандидоз полости рта, реже генитальной и перианальной областей), вирусного (оральная «волосатая» лейкоплакия, повторный или диссеминированный опоясывающий лишай), бактериального (вегетирующая, диффузная и шанкриформная формы хронических пиодермитов, целлюлит, пиомиозит,</p>	
--	--	---	--

		<p>пиогенная гранулема, фурункул, абсцесс), сосудистого (телеангиэктазии, геморрагические высыпания, лейкопластический васкулит, гиперальгезивный псевдо-тромбофлебитический синдром), опухолевого (локализованная форма саркомы Капоши) генеза. Могут отмечаться бактериальные (в том числе легочный туберкулез), вирусные, грибковые, протозойные поражения внутренних органов, но без диссеминации.</p> <p>Определяется тенденция к анемии, тромбоцитопении и лейкопении, которая обусловлена главным образом лимфопенией и лишь в незначительной степени нейтропенией. Фаза 1ПВ болезни (выраженная, поздние признаки) соответствует стадии развернутого СПИДа. Как правило, она развивается при длительности инфекционного процесса более 5 лет. Нарастающая несостоятельность иммунной системы приводит к развитию двух основных клинических проявлений СПИДа - оппортунистических инфекций, вызванных условно-патогенной флорой, и новообразований. Кроме этого, необходимо помнить, что любые патогенные микроорганизмы вызывают необычно тяжелые клинические состояния.</p> <p>Данный период характеризуется развитием следующих осложнений. Основными среди протозойных инфекций являются пневмония, вызванная <i>Pneumocystis carinii</i> - РС; токсоплазмоз головного мозга, протекающий в форме энцефалита; криптоспоридиоз, проявляющийся энтероколитом с диареей более 1 мес. Изредка отмечаются изоспоридиоз, микро-споридиоз, висцеральный лейшманиоз, лямблиоз и амебиаз. Группу грибковых инфекций составляют кандидоз пищевода, трахеи, бронхов или легких; экстрапульмональный криптококкоз, проявляющийся чаще всего менингитом или менингоэнцефалитом и диссеминированным поражением (вплоть до сепсиса); какой-нибудь диссеминированный эндемичный микоз — гистоплазмоз, кокцидиоидоз, аспергиллез.</p> <p>Дифференциальная диагностика дифференциальная диагностика ВИЧ-инфекции проводится с иерсиниозом, инфекционным мононуклеозом, аденовирусной инфекцией и другими ОРЗ.</p> <p>Лечение: Антитретровирусная терапия: Группы антиретровирусных препаратов: ингибиторы обратной транскриптазы (нуклеозидные и</p>	
--	--	--	--

		<p>ненуклеозидные) и ингибиторы протеазы. К нуклеозидным ингибиторам обратной транскриптазы относятся: зидовудин — AZT (азидотимидин, ретровир, тимозид) 600 мг/сут; диданозин — ddi (видекс) 250—400 мг/сут; зальцитабин — ddc (хивид) 2,25 мг/сут; ламивудин — ЗТС (эпивир) 300 мг/сут; ставудин — d4T (зерит) 60—80 мг/сут. К ненуклеозидным ингибиторам обратной транскриптазы относятся: невирапин (вирамуn) 400 мг/сут; делавирдин (реск-риптор) 1200 мг/сут. К ингибиторам протеазы относятся: индинавир (криксиван) 2400 мг/сут; саквинавир (инвираза) 1800 мг/сут; нельфина-вир (вирасепт) 2250 мг/сут; ритонавир (норвир) 1200 мг/сут.</p> <p><u>Универсальные компетенции (УК):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1), ➤ Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2). <p><u>Профессиональные компетенции (ПК)</u></p> <p>Профилактическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 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) <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Общие вопросы инфекционных болезней • Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции, причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления • Принципы, приемы и методы лечения инфекционных заболеваний и их осложнений <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p>	
--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none"> • Проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность • Анализировать медицинский анамнез пациента • Провести опрос пациента, родственников, законных представителей (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию) • Провести обследование пациента (осмотр, наружное исследование и пр.) • Получить информацию о заболевании, выявить общие признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи • Определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.) • Оценить тяжесть состояния пациента • Владеть методами диагностики и лечения инфекционных заболеваний • Определить необходимость рационального питания и принципы диетотерапии • Знание современных методов профилактики и лечения инфекционных заболеваний • Определить необходимость фитотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению • Определить объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению и профилактике <p><u>Трудовые действия (владеть)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Выполнение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий • Социально-гигиенический мониторинг • Информирование населения, санитарно-просветительская работа • Контроль безопасности: пищевых продуктов, товаров, условий труда и быта • Пропаганда здорового образа жизни • Осмотр (консультация) первичный 	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> • Направление на лабораторные исследования • Направление на инструментальные/специальные исследования ➤ Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2) <p><u>Необходимые знания (знать)</u></p> <p>Основные вопросы патологической физиологии при различных инфекционных заболеваниях</p> <p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции, причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления</p> <p>Основы водно-электролитного обмена: кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения у взрослых пациентов</p> <p>Стратификация групп риска пациентов с инфекционной патологией</p> <p><u>Необходимые умения (уметь)</u></p> <p>Собрать полный медицинский анамнез пациента</p> <p>Провести опрос пациента, его родственников/законных представителей (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию)</p> <p>Провести обследование пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и пр.)</p> <p>Получить информацию о заболевании, выявить общие признаки заболевания, оценить тяжесть пациента состояния пациента</p> <p>Направить пациента на консультацию к соответствующим специалистам</p> <p>Владеть методами диагностики и лечения ССЗ и их осложнений</p> <p>Определить необходимость специальных методов (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.)</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований</p> <p><u>Трудовые действия (владеть)</u></p> <p>Получение первичной информации от пациента или его родственников/законных представителей</p> <p>Первичный визуальный и физикальный осмотр пациента</p>	
--	--	--	--	--

			Изучение анамнеза пациента Установление первых признаков болезни Оценка состояния здоровья пациента, выявление патологий Обоснование и постановка диагноза в соответствии с МКБ Формирование эпикриза Проведение диспансеризации	
--	--	--	---	--

5.2 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды и формы текущего контроля знаний, виды фонда оценочных средств

№№ раздела п/п	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины	Формы контроля	Оценочные средства ¹			
				Виды	Количество контрольных вопросов	Количество тестовых заданий	Количество ситуационных задач
1	2	3	4	5	6	7	8
ФТД.1.1	1	Вирусные гепатиты	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	10	
ФТД.1.2	2	ВИЧ-инфекция и СПИД- ассоциированные заболевания у детей и взрослых	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	10	

1 – виды оценочных средств, которые могут быть использованы при проведении текущего контроля знаний: коллоквиум, контрольные работы, собеседование по вопросам, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные домашние задания, реферат, эссе, отчеты по практике.

5.3. Тематический план лекционного курса с распределением часов по годам обучения

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	период обучения	
		1 год	2 год
1	2	3	4
	РАЗДЕЛ 1: «Вирусные гепатиты».		
1.	Общие вопросы гепатологии Вирусный гепатит А. Вирусный гепатит Е (ВГЕ). Вирусный гепатит В (ВГВ). Вирусный гепатит С (ВГС). Вирусный гепатит D Клиника гепатита G. Дифференциальная диагностика заболеваний с синдромом желтухи.	2	
	РАЗДЕЛ 2: «ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания у детей и взрослых		
1.	Организация службы профилактики и борьбы со СПИДом. Профилактика ВИЧ-инфекции/СПИДа как приоритетное направление. Организация стационарной помощи при ВИЧ-инфекции/СПИДа. Организация медико-социальной помощи. Лечение ВИЧ- инфекции. Нарушения иммунной системы при ВИЧ-инфекции. Факторы, влияющие на риск передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку. Принципы профилактики ВИЧ-инфекции. Терминальная стадия – СПИД. Системные поражения. Вторичные заболевания	2	

5.4. Тематический план практических занятий с распределением часов по годам обучения

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	период обучения	
		1 год	2 год
1	2		
	РАЗДЕЛ 1: «Вирусные гепатиты».		
1.	Общие вопросы гепатологии Вирусный гепатит А. Вирусный гепатит Е (ВГЕ). Клинический обход с разбором больных.	2	
	Клинический обход с разбором больных.	2	
2.	Вирусный гепатит В (ВГВ).	2	
	Клинический обход с разбором больных.	2	
3.	Вирусный гепатит С (ВГС).	2	
	Клинический обход с разбором больных.	2	
4.	Вирусный гепатит D Клиника гепатита G.	2	
	Клинический обход с разбором больных.	2	
5.	Дифференциальная диагностика заболеваний с синдромом желтухи.	2	
	Клинический обход с разбором больных.	2	
6.	Хронические гепатиты.	2	
	Клинический обход с разбором больных.	2	
7.	Циррозы печени.	2	
	РАЗДЕЛ 2: «ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания у детей и взрослых		
1.	Организация службы профилактики и борьбы со СПИДом.	2	
	Клинический обход с разбором больных. Манifestная форма: Распространенный моноклеозоподобный синдром.	2	

2.	Профилактика ВИЧ-инфекции/СПИДа как приоритетное направление.	2	
	Клинический обход с разбором больных. Манифестная форма: Саркома Капоши.	2	
3.	Организация стационарной помощи при ВИЧ-инфекции/СПИДа. Лечение ВИЧ-инфекции.	2	
	Клинический обход с разбором больных. Манифестная форма: Пневмоцистная пневмония. Криптококковый менингит.	2	
4.	Нарушения иммунной системы при ВИЧ-инфекции. Факторы, влияющие на риск передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.	2	
	Клинический обход с разбором больных. Оportunистическая форма: Туберкулез. Особенности диагностики и лечения.	2	
5.	Клиника. Стадии болезни. Клиническая классификация.	2	
	Клинический обход с разбором больных. Оportunистическая форма: Генерализованные инфекции. Особенности диагностики и лечения.	2	
6.	Терминальная стадия – СПИД. Системные поражения. Вторичные заболевания.	2	
	Клинический обход с разбором больных. Оportunистическая форма: Генерализованная герпетическая инфекция. Вирусные гепатиты. Диагностика и лечение.	2	

Проведение лабораторных работ/лабораторного практикума не предусмотрено.

5.5. Тематический план семинаров с распределением часов по годам обучения

Не предусмотрено

5.6. Самостоятельная работа обучающегося (СРО) с указанием часов и распределением по годам обучения:

Виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Виды СРО	Часы	Контроль выполнения работы
1	Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)		Собеседование
2	Работа с учебной и научной литературой		Собеседование
3	Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом		Тестирование
4	Подготовка и написание рефератов		Проверка рефератов, защита реферата на семинарском занятии
5	Подготовка и написание докладов, обзоров научной литературы на заданные темы		Проверка докладов и обзоров научной литературы
6	Участие в заседаниях научных профессиональных сообществ		Обсуждение тематики на семинарских занятиях
7	Участие в научно-исследовательской работе кафедры, научно-практических конференциях		Проверка планируемых докладов и публикаций
8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки		Тестирование, собеседование

Самостоятельная работа обучающегося по освоению разделов учебной дисциплины и методическое обеспечение

№ п/п	Количество часов по годам обучения		Наименование раздела, темы	Вид СРО	Методическое обеспечение	Формы контроля СРО
	1-й	2-й				
1.			Общие вопросы гепатологии	Подготовка к аудиторным занятиям	Инфекционные болезни и эпидемиология учеб. пособие /Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. – 2-е изд., испр. и доп. 2009.-816 с.: ил. Порядки оказания медицинской помощи при данных заболеваниях	Опрос
2.			Вирусный гепатит В (ВГВ).	Подготовка к аудиторным занятиям	Инфекционные болезни и эпидемиология учеб. пособие /Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. – 2-е изд., испр. и доп. 2009.-816 с.: ил. Порядки оказания медицинской помощи при данных заболеваниях	Опрос
3.			Вирусный гепатит С (ВГС). Вирусный гепатит D Клиника гепатита G.	Подготовка к аудиторным занятиям	Инфекционные болезни и эпидемиология учеб. пособие /Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. – 2-е изд.,	Опрос

					испр. и доп. 2009.-816 с.: ил. Порядки оказания медицинской помощи при данных заболеваниях	
4.			Организация службы профилактики и борьбы со СПИДом. Профилактика ВИЧ-инфекции/СПИДа как приоритетное направление. Организация стационарной помощи при ВИЧ-инфекции/СПИДа. Организация медико-социальной помощи. Лечение ВИЧ-инфекции.	Подготовка к аудиторным занятиям	Инфекционные болезни и эпидемиология учеб. пособие /Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. – 2-е изд., испр. и доп. 2009.-816 с.: ил. Порядки оказания медицинской помощи при данных заболеваниях	Опрос
5.			Нарушения иммунной системы при ВИЧ-инфекции. Факторы, влияющие на риск передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку. Принципы профилактики ВИЧ-инфекции. Терминальная стадия – СПИД. Системные поражения. Вторичные заболевания	Подготовка к аудиторным занятиям	Инфекционные болезни и эпидемиология учеб. пособие /Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. – 2-е изд., испр. и доп. 2009.-816 с.: ил. Порядки оказания медицинской помощи при данных заболеваниях	Опрос

НАПИСАНИЕ КУРСОВЫХ РАБОТ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО

6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по учебной дисциплине «Инфекционные болезни»

**Приведено в соответствующем дополнении (приложении) МЕТОДИЧЕСКИЕ
УКАЗАНИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ
ОРДИНАТОРОВ**

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАЧЕТА

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ЗАЧЕТА:

Для иммунотерапии при ВИЧ-инфекции у детей целесообразно применять:?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А	Т-активин	+
Б	Реаферон	
В	Декарис	
Г	Интерферон	
Д	Неовир	

Какие препараты для иммунопрофилактики разрешены ВИЧ-инфицированным детям?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
а	Только живые вакцины	
б	Только анатоксины	
в	Убитые вакцины и анатоксины	+
г	Только убитые вакцины	
д	Живые вакцины и анатоксины	

Наиболее частыми проявлениями врожденной ВИЧ-инфекции являются все перечисленные кроме:?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
а	Микроцефалии	+
б	Задержки развития	
в	Общей мышечной слабости	
г	Лицевого дисморфогенеза	
д	Паратрофии	

К семейству ретровирусов относятся все перечисленные, кроме:?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
а	Вирусы иммунодефицита человека	
б	Вирус Т-клеточной лимфомы человека	
в	Вирус иммунодефицита обезьян	
г	Вирус ящура	+
д	Вирус иммунодефицита кошек	

ВОПРОСЫ ДЛЯ ЗАЧЕТА примеры:

1. Этиология и патогенез вирусного гепатита В
2. Варианты преджелтушного периода

3. Клиническая картина и особенности течения.
4. Принципы диагностики и лечения вирусного гепатита В
5. Этиология и патогенез вирусного гепатита С
6. Клиническая картина и особенности течения.

8.Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

8.1. Основная и дополнительная литература

№ п/п	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
Основная литература		
1.	Дифференциальная диагностика инфекционных болезней : рук. для врачей / А. П. Казанцев, В. А. Казанцев. - М. : Мед. информ. агентство, 2013. - 493[1] с. - Библиогр.: с. 491-493.	2
Дополнительная литература		
1.	Инфекционные болезни у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 790[2] с. : ил. - Предм. указ.: с. 787-790.	101
2.	Основы иммунопрофилактики и иммунотерапии инфекционных болезней : учебное пособие / Н. В. Медуницын, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2005. - 528 с.	10
3.	Микробиологическая диагностика инфекционных болезней : учеб. пособие / Э. Г.-А. Донецкая [и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2009. - 58[1] с. : ил. - Библиогр.: с. 58	10
4.	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с лимфаденопатией : учеб. пособие для врачей / А. А. Шульдяков [и др.] ; под ред.: Е. П. Ляпиной, А. А. Шульдякова. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2017. - 116[1] с. - Библиогр.: с. 115-116	43
5.	Инфекционные болезни у детей : учеб. пособие / под ред. Э. Н. Симованьян. - Изд. 2-е, доп. и перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2011. - 768 с. - (Медицина). - (Высшее медицинское образование). - (Высшее образование). - Библиогр.: с. 759-765.	3

8.2.Электронные источники основной и дополнительной литературы

№ п/п	Издания
Основные источники	
1.	Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : учебник / Аликеева Г. К. и др.; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436219.html .
2.	Инфекционные болезни: синдромальная диагностика [Электронный ресурс] / под ред. Н.Д. Ющука, Е.А. Климовой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440452.html .
3.	Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html .
4.	Инфекционные болезни. Курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие /

	Лучшев В.И., 2014. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429372.html
<i>Дополнительные источники</i>	
1.	Инфекции, передающиеся половым путем. Клинические лекции [Электронный ресурс] : учебное пособие / Прилепская В.Н., 2014. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427521.html
2.	Атлас инфекционных заболеваний : [Электронный ресурс] / Эмонд Р.Т. ; Уэлсби Ф.Д., Роуланд Х.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - с. - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2367.html .
3.	Инфекционные болезни: атлас-руководство [Электронный ресурс] : учебное пособие / Учайкин В.Ф., 2010. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html
4.	Лихорадка неясного генеза. Определение, рекомендации, диагностические подходы [Электронный ресурс] : учебное пособие / Хандрик В., 2008. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408971.html
5.	Медицинская паразитология и паразитарные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ходжаян А.Б., 2014. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html
6.	Тропические болезни и медицина болезней путешественников : [Электронный ресурс] : руководство / Бронштейн А.М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427309.html .
7.	Инфекционные болезни : национальное руководство : [Электронный ресурс] / Ющук Н.Д. ; Венгеров Ю.Я. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с. - (Серия "Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html .
8.	Рациональная фармакотерапия инфекционных болезней детского возраста : [Электронный ресурс] / Романцов М.Г. ; Сологуб Т.В., Ершов Ф.И. - Москва : Литтерра, 2009. - 664 с. - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090180.html .
9.	Инфекционные болезни у детей : [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф. ; Шамшева О.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html .
10.	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей : [Электронный ресурс] / Бегайдарова Р.Х. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 140 с. - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html .
11.	Детские инфекции. Пути распространения, клинические проявления, меры профилактики : [Электронный ресурс] / Емельянова Г.А. ; Мякенькая Т.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - с. - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411353.html .

8.3 Перечень периодических изданий:

Терапевтический архив
Журнал им. Г.Н. Сперанского
Педиатрическая фармакология
Инфекционные болезни
Экспериментальная и клиническая фармакология
Детские инфекции
Клиническая медицина

8.4. Перечень электронных образовательных, научно-образовательных ресурсов и информационно-справочных систем по учебной дисциплине «Инфекционные болезни»

№ п/п	Официальные инфекционного сообщества	Интернет – страница
Отечественные		
1.	Национальное научное общество инфекционистов	http://nnoi.ru/
2.	Антиретровирусная терапия	http://arvt.ru/
Зарубежные		
1.	IntechOpen	https://www.intechopen.com/
2.	European AIDS Clinical Society	http://www.eacsociety.org/
3.	EASL	http://www.easl.eu/
Научно-образовательные медицинские порталы		
1.	Научная электронная библиотека	www.elibrary.ru
2.	Научно-образовательный медицинский портал	www.med-edu.ru
3.	Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей «Интернист»	www.internist.ru
4.	Российская ассоциация специалистов функциональной диагностики	www.rasfd.com
5.	Международный медицинский портал	www.univadis.ru
6.	Медицинский образовательный сайт/социальная сеть для врачей	https://vrachivmeste.ru
7.	Научная сеть SciPeople	www.scipeople.ru
8.	Электронная библиотека диссертаций disserCat	www.dissercat.ru
9.	Центральная Научная Медицинская библиотека (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова)	www.scsmi.rssi.ru
10.	Российская национальная библиотека (СПб)	www.nlr.ru
11.	Национальная медицинская библиотека (США)	www.ncbi.nlm.nih.gov
12.	Научная электронная библиотека – электронные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier	www.elsevier.com
13.	Модульная объектно-ориентированная обучающая среда	www.moodle.org
Информационно-справочные системы		
1.	Министерство здравоохранения Российской Федерации	www.rosminzdrav.ru
2.	Министерство здравоохранения Саратовской области	www.minzdrav.saratov.gov.ru

8.5. Нормативные правовые акты

- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации»
- Федеральный закон от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- Трудовой кодекс Российской Федерации
- Конвенция ООН «О правах инвалидов» от 13.12.2006
- Федеральный закон от 24.11.1995 №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в

Российской Федерации»

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 25.08.2014 №1046 г. Москва «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.04 Трансфузиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» и профессионального стандарта «врач-трансфузиолог».
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438)
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный №31136)
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 г. N 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 27.11.2015 №1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015, регистрационный № 40168)
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.06.2016 №435н «Об утверждении типовой формы договора об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией» (зарегистрировано в Минюсте России 23.08.2016 №43353)
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научнопедагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте РФ 11.04.2016 г., регистрационный №41754)
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010, регистрационный №18247)
- Приказ Минобрнауки России от 12.09.2013 №1061 «Об утверждении перечней

специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013. №30163)

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 №302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда»
- Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-трансфузиолог» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018).
- Устав вуза Федерального Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени академика В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации
- Иные федеральные и локальные акты, регламентирующие в Университете организацию и обеспечение образовательного процесса.
- Согласно части 1 статьи 37 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», медицинская помощь по профилю «Трансфузиология» организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов оказания медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации.

Порядки оказания медицинской помощи

Наименование порядка	Нормативный правовой акт, утвердивший порядок
Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению	Приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 187н
Порядок оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях	Приказ Минздравсоцразвития России от 31.01.2012 N 69н
Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)	Приказ Минздрава России от 08.11.2012 N 689н

Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения

Наименование порядка	Нормативный правовой акт,
----------------------	---------------------------

	утвердивший порядок
Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда	Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н

Иные порядки, утвержденные в соответствии с Законом N 323-ФЗ

Наименование порядка	Нормативный правовой акт, утвердивший порядок
Правила оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации	Постановление Правительства РФ от 06.03.2013 N 186
Правила оказания лицам, заключенным под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы, медицинской помощи в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также приглашения для проведения консультаций врачей-специалистов указанных медицинских организаций при невозможности оказания медицинской помощи в учреждениях уголовно-исполнительной системы	Постановление Правительства РФ от 28.12.2012 N 1466
Порядок организации оказания медицинской помощи лицам, заключенным под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы	Приказ Минюста России от 28.12.2017 N 285
Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий	Приказ Минздрава России от 30.11.2017 N 965н
Порядок организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы	Приказ Минздрава России от 29.12.2014 N 930н
Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи	Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н
Положение об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	Приказ Минздрава России от 02.12.2014 N 796н
Порядок организации санаторно-курортного лечения	Приказ Минздрава России от 05.05.2016 N 279н
Порядок организации медицинской реабилитации	Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1705н
Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения	Приказ Минздрава России от 05.05.2016 N 281н

Порядок организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне"	Приказ Минздрава России от 01.03.2016 N 134н
---	--

Стандарты медицинской помощи

Стандарты первичной медико-санитарной помощи

Наименование стандарта	Код МКБ	Возраст. к/я	Нормативный правовой акт, утвердивший стандарт
Инфекционные заболевания (A00-B99)			
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)	B20 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде инфекционных и паразитарных болезней B21 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде злокачественных новообразований B22 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде других уточненных болезней B23 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде других состояний B24 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], неуточненная Z21 Бессимптомный инфекционный	взрослые	Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1511н

	статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ]		
--	---	--	--

Стандарты специализированной медицинской помощи

Наименование стандарта	Код МКБ	Возраст. к/я	Нормативный правовой акт, утвердивший стандарт
Инфекционные болезни (A00-B99)			
Стандарт специализированной медицинской помощи при остром вирусном гепатите В легкой степени тяжести	B16 Острый гепатит В	взрослые	Приказ Минздрав а России от 07.11.2012 N 681н
Стандарт специализированной медицинской помощи при остром вирусном гепатите В средне-тяжелой степени тяжести	B16 Острый гепатит В	взрослые	Приказ Минздрав а России от 07.11.2012 N 682н
Стандарт специализированной медицинской помощи при остром вирусном гепатите В тяжелой степени тяжести	B16 Острый гепатит В	взрослые	Приказ Минздрав а России от 09.11.2012 N 729н
Стандарт специализированной медицинской помощи при остром гепатите С легкой степени тяжести	B17.1 Острый гепатит С	взрослые	Приказ Минздрав а России от 09.11.2012 N 728н
Стандарт специализированной медицинской помощи при остром вирусном гепатите С средней степени тяжести	B17.1 Острый гепатит С	взрослые	Приказ Минздрав а России от 09.11.2012 N 733н
Стандарт специализированной медицинской помощи при остром вирусном гепатите С тяжелой степени тяжести	B17.1 Острый гепатит С	взрослые	Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 678н

Стандарт специализированной медицинской помощи при хроническом вирусном гепатите В	В18.1 Хронический вирусный гепатит В без дельта-агента	взрослые	Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 786н
Стандарт специализированной медицинской помощи при хроническом вирусном гепатите С	В18.2 Хронический вирусный гепатит С	взрослые	Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 685н
Стандарт специализированной медицинской помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)	В20 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде инфекционных и паразитарных болезней В21 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде злокачественных новообразований В22 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде уточненных болезней В23 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде других состояний В24 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], неуточненная Z21 Бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ]	взрослые	Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 758н

Экспертиза качества медицинской помощи

Критерии качества	Нормативный правовой акт, утвердивший критерии
Положение о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности.	Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 N 1152
Критерии оценки качества медицинской помощи	Приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н
Показатели, характеризующие общие критерии оценки качества оказания услуг медицинскими организациями	Приказ Минздрава России от 28.11.2014 N 787н

Порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1340н
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании	Приказ Минздрава России от 16.05.2017 N 226н

Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Период действия	Нормативные правовые акты, установившие Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов	Постановление Правительства РФ от 08.12.2017 N 1492
2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов	Постановление Правительства РФ от 19.12.2016 N 1403
2016 год	Постановление Правительства РФ от 19.12.2015 N 1382
2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов	Постановление Правительства РФ от 28.11.2014 N 1273

9. Информационные технологии:

9.ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ:

9.1. ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНЫЕ СИСТЕМ

1.Интернет-адрес страницы кафедры: <http://www.sgmru.ru/info/str/depts/infepid/index.html>

2. Образовательный портал СГМУ: www.el.sgmru.ru

3.Электронно-библиотечные системы, рекомендованные обучающимся для использования в учебном процессе:

ЭБС от издательства «Лань» <http://e.lanbook.com/>.

Электронная библиотечная система для студентов и ординаторов медицинского вуза «Консультант студента», «Консультант СПО» <http://www.studmedlib.ru/>.

ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/>.

Обзор прессы <http://www.polpred.com/>.

Библиотека Wiley <http://onlinelibrary.wiley.com/>(на английском).

Оксфордские Журналы <http://www.oxfordjournals.org> (на английском).

ЭБС «Университетская библиотека он-лайн». URL: <http://biblioclub.ru/>.

ЭБС «Книгафонд». URL: <http://www.knigafund.ru/>.

ЭБС «Айбукс». URL: <https://ibooks.ru/>.

9.2. Программное обеспечение:

Перечень лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа
Microsoft Windows	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252 – срок действия лицензий – бессрочно.
Microsoft Office	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45035872, 45954400, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057, V5284362 – срок действия лицензий – бессрочно.
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus	лицензия № 17E0-191126-103700-850-333, количество объектов 1700
Свободное программное обеспечение: CentOS Linux, Slackware Linux, Moodle LMS, Drupal CMS	срок действия лицензий – бессрочно

10. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины

Разрабатываются на основании документа «Методические рекомендации по разработке и составлению учебно-методической документации по освоению дисциплины».

Приложение №1

11. Материально-техническое обеспечение

12. Кадровое обеспечение

13. Иные учебно-методические материалы

Конспекты лекций

Представлены в виде перечня лекций и мультимедийных файлов/конспектов лекций.
Приложение №6

Методические разработки практических занятий для преподавателей по дисциплине.

Методические разработки прилагаются в виде разработок для преподавателей –
Приложение №5.

14. Разработчики

Разработчики

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Шульдяков А.А.	профессор	Заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
2.	Ляпина Е.П.	профессор	профессор	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
3.	Сатарова С.А.	доцент	доцент	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
4.	Кузнецов В.И.	доцент	доцент	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России