Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ**

**ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Инфекционные болезни

Для ординаторов обучающихся

по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни»

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни», утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018

Оренбург

1. **Методические рекомендации к лекционному курсу**

**Методические разработки лекций**

**Модуль №1** Общие вопросы инфектологии

**Лекция №1**

1. **Тема:** Инфекционный процесс. Основы рациональной терапии больных инфекционными заболеваниями.
2. **Цель:** расширить у слушателей представления об инфекционном процессе, понятии инфекционная болезнь, периодах инфекционного процесса и представить основы диагностики и рациональной терапии больных с инфекционной патологией.
3. **Аннотация к лекции**: В лекции освещаются современные данные о формах инфекционного процесса, дано представление и понятие инфекционная болезнь, выделены особенности инфекционных болезней в зависимости от возбудителя, определены периоды в развитии инфекционного заболевания, критерии тяжести. Показаны возможные осложнения и обострения инфекционного заболевания. Выделены ведущие синдромы инфекционной патологии. Рассматриваются патогенетические основы рациональной терапии инфекционных заболеваний.
4. **Форма организации лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.
5. **Методы, используемые на лекции:** словесный, наглядный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.
6. **Средства обучения:**
* дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);
* материально-технические (ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №2**

1. **Тема:** Современная концепция учения об эпидемическом процессе. Эпидемиологические исследования -методологическая основа доказательной медицины.
2. **Цель:** углубить у слушателей представления об эпидемическом процессе, понятии эпидемический очаг, основных проявлениях эпидемического процесса, и методах эпидемиологического исследования.
3. **Аннотация к лекции**: В лекции освещается современная концепция учения об эпидемическом процессе. Представлены различные взаимосвязанные разделы эпидемического процесса: причины и условия, механизмы развития и проявления. Показаны три обязательные составляющие эпидемического процесса: источник инфекции, механизм передачи и восприимчивый организм. Выделены различные источники инфекции. Рассматриваются различные механизмы передачи, и их роль при различных инфекциях. Понятия сезонность, периодичность.
4. **Форма организации лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.
5. **Методы, используемые на лекции:** словесный, наглядный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.
6. **Средства обучения:**
* дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);
* материально-технические (ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер)

**Модуль №2** Частные вопросы инфектологии

**Лекция №1**

1. **Тема:** Дисбактериозы
2. **Цель:** расширить представления о дисбиозе кишечника, принципах современной классификации, периодах и представить основы диагностики, рациональной терапии и профилактики больных с дисбиозом кишечника.
3. **Аннотация к лекции**: В лекции освещается актуальность указанной темы, современные данные о классификации заболевания, формах процесса, выделены группы риска по дисбиозу кишечника, определены периоды в развитии заболевания, критерии тяжести. Показаны возможные осложнения и обострения инфекционного заболевания. Выделены ведущие синдромы. Рассматриваются, методы лабораторной диагностики и профилактики заболевания. Схемы лечения больных с дисбактериозом кишечника.
4. **Форма организации лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.
5. **Методы, используемые на лекции:** словесный, наглядный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.
6. **Средства обучения:**
* дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);
* материально-технические (ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №2**

1. **Тема:** Острые респираторные инфекции.
2. **Цель:** углубить представления о респираторных заболеваниях, принципах современной классификации, представить основы диагностики, рациональной терапии и профилактики больных с респираторными инфекциями.
3. **Аннотация к лекции**: В лекции освещается актуальность указанной темы, современные данные о классификации респираторных заболеваний, формах инфекционного процесса, выделены группы риска по респираторным инфекциям, определены периоды в развитии заболевания, критерии тяжести. Показаны возможные осложнения и обострения различных респираторных инфекций. Выделены ведущие синдромы. Рассматриваются, методы лабораторной диагностики и профилактики заболевания. Схемы лечения больных с гриппом и другими респираторными инфекциями.
4. **Форма организации лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.
5. **Методы, используемые на лекции:** словесный, наглядный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.
6. **Средства обучения:**
* дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);
* материально-технические (ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №3**

1. **Тема:** Вирусные гепатиты
2. **Цель:** сформировать у слушателей углубленные представления о вирусных гепатитах, принципах современной классификации и клинической картине, представить основы диагностики, рациональной терапии и профилактики больных с вирусными гепатитами.
3. **Аннотация к лекции**: В лекции освещается актуальность указанной темы, современные данные о классификации вирусных гепатитов. Представлена этиология, клиничес кие проявления при различных формах инфекционного процесса, выделены группы риска по вирусным гепатитам, определены периоды в развитии заболевания, критерии тяжести. Показаны возможные осложнения и обострения. Выделены ведущие синдромы. Рассматриваются методы лабораторной диагностики и профилактики вирусных гепатитов. Схемы лечения больных с вирусными гепатитами. Особенности течения гепатита у беременных.
4. **Форма организации лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.
5. **Методы, используемые на лекции:** словесный, наглядный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.
6. **Средства обучения:**
* дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);
* материально-технические (ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №4**

1. **Тема:** Менингиты и энцефалиты
2. **Цель:** расширить представления слушателей об инфекционных поражениях головного мозга, принципах современной классификации, представить клинические особенности и основы диагностики, рациональной терапии и профилактики больных с менингитами и энцефалитами.
3. **Аннотация к лекции**: В лекции освещается актуальность указанной темы, современные данные о классификации поражений головного мозга инфекционной природы, формах инфекционного процесса, выделены группы риска по менингитам и энцефалитам, определены периоды в развитии заболевания, критерии тяжести. Показаны возможные осложнения и обострения различных поражений головного мозга. Выделены ведущие синдромы. Рассматриваются, методы лабораторной диагностики и профилактики заболеваний. Схемы лечения больных с менингитами и энцефалитами различной этиологии. Проведена дифференциальная диагностика с поражениями головного мозга неинфекционного характера.
4. **Форма организации лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.
5. **Методы, используемые на лекции:** словесный, наглядный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.
6. **Средства обучения:**
* дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);
* материально-технические (ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Лекция №5**

1. **Тема:** ВИЧ-инфекция.
2. **Цель:** сформировать у слушателей углубленные представления о ВИЧ-инфекции, принципах современной классификации, представить основы диагностики, рациональной терапии и профилактики больных с ВИЧ-инфекцией.
3. **Аннотация к лекции**: В лекции освещается актуальность указанной темы, современные данные о классификации ВИЧ-инфекции, формах инфекционного процесса и оппортунистических заболеваниях, выделены группы риска по ВИЧ-инфекции, определены периоды в развитии заболевания, критерии тяжести. Показаны возможные осложнения и обострения в различные периоды ВИЧ-инфекции. Выделены ведущие синдромы. Рассматриваются методы лабораторной диагностики и профилактики заболевания. Схемы лечения больных с ВИЧ-инфекцией, дифференциальная диагностика.
4. **Форма организации лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.
5. **Методы, используемые на лекции:** словесный, наглядный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.
6. **Средства обучения:**
* дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);
* материально-технические (ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**Модуль №4** Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней

**Лекция №1**

1. **Тема:** Септический шок.
2. **Цель:** расширить представления слушателей о септическом шоке, принципах современной классификации, представить основы диагностики, рациональной терапии и профилактики неотложного состояния.
3. **Аннотация к лекции**: В лекции освещается актуальность указанной темы, современные данные об этиологии септического шока, формах инфекционного процесса, выделены группы риска по развитию септического шока, определены периоды в развитии заболевания, критерии тяжести. Показаны возможные осложнения и неблагоприятные исходы. Выделены ведущие синдромы. Рассматриваются методы лабораторной диагностики. Протокол ведения больных с септическим шоком, помощь на догоспитальном и госпитальном этапе, правила транспортировки пациентов.
4. **Форма организации лекции:** смешанная (традиционная, обзорная, проблемная) лекция-визуализация.
5. **Методы, используемые на лекции:** словесный, наглядный, дедуктивный, неимитационный (ситуации-иллюстрации), имитационный неигровой.
6. **Средства обучения:**
* дидактические (мультимедийная презентация, включающая текст, таблицы, схемы, графики, рисунки, фотографии, видеофайлы);
* материально-технические (ноутбук, мультимедийный проектор, экран, дистанционный презентер).

**2.Методические рекомендации по проведению практических занятий**

**Модуль 1**. Общие вопросы инфектологии

**Тема 1.** Классификация инфекционных болезней

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных на лекции знаний по классификации инфекционных заболеваний, основным формам инфекционного процесса, понятии «инфекционная болезнь», течении, цикличности и основных клинических проявлениях инфекционных заболеваний.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Формы инфекционного процесса (носительство, инапарантная, манифестная)*
2. *Течение инфекционной болезни (циклы, периоды)*
3. *Обострения и осложнения в течении инфекционной болезни*
4. *Ведущие синдромы и клинические признаки инфекционного заболевания*
5. *Формулировка диагноза согласно классификации*

Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Современные понятия об инфекционном процессе и его различных формах.*
2. *Течение инфекционного заболевания, осложнения*
3. *Основные клинические проявления инфекционных болезней, формулировка диагноза, выделение ведущих синдромов*

*Ситуационные задачи**Больная О., 35 лет, воспитатель детского сада. Обратилась к участковому врачу 11.09. на 3-й день болезни с жалобами на головную боль, нарушение сна, слабость. Заболела остро, в течение 3 дней температура достигла до 39ºС, беспокоила головная боль, снизился аппетит, стала часто просыпаться ночью, нарастала слабость. Сообщила врачу, что в течение последнего месяца в группе отмечено 2 случая заболеваний детей «гриппом». У некоторых из них был жидкий стул. Температура повышалась в течение 5-8 дней. При осмотре на 3-й день болезни температура 39,1ºС. Состояние средней тяжести. Кожа бледная. Слизистая ротоглотки чистая. Язык суховат, обложен белым налетом. В легких хрипов нет. Пульс 84 уд/мин., АД 100/60 мм.рт.ст. Живот слегка болезненный в области пупка, мягкий. Стул был два дня назад, нормальный, оформленный без патологических примесей. Дизурии нет. Менингеальных знаков нет. Врачом был поставлен диагноз «грипп», назначены бисептол, аспирин, анальгин. На фоне терапии температура сохранялась в течение недели, затем снизилась до нормальной, но в течение примерно 7 дней продолжала беспокоить слабость. На 17-й день от начала болезни была выписана на работу. Спустя 12 дней вновь появилась головная боль, кашель, температура 38,4ºС. Участковым врачом отмечена бледность кожи, сухие рассеянные хрипы в легких. Плохой аппетит, обложенность и отечность языка. Пульс 72 уд/мин. Обращали на себя внимание вздутие живота, увеличение печени и селезенки. Госпитализирована с диагнозом «грипп, пневмония».**ЗАДАНИЕ.**1.Согласны ли Вы с направительным диагнозом?**2.Поставьте диагноз, обоснуйте его. Проведите дифференциальный диагноз.**3.Составьте план обследования и лечения.*Практическая подготовка на клинической базе*курация больного* |
| 5 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 2.** Лекарственная болезнь

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, причинным факторам, основным формам и срокам развития лекарственной болезни, а также клинических проявлениях и течении лекарственной болезни

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Современные понятия о лекарственной болезни и ее различных формах, причины и сроки развития*
2. *Течение лекарственной болезни, осложнения*
3. *Основные клинические проявления лекарственной болезни, формулировка диагноза, выделение ведущих синдромов*

Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков лекарственной болезни*
2. *Постановка диагноза*
3. *Разработка плана обследования*
4. *Лечение*
5. *Профилактика*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 3.** Диспансеризация и реабилитация инфекционных больных

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по диспансеризации и реабилитации инфекционных больных после перенесенного инфекционного заболевания, правилам выписки из стационара и допуска в коллективы.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Правила выписки из стационара после перенесенного инфекционного заболевания.*
2. *Правила допуска в организованные коллективы после перенесенного инфекционного заболевания*
3. *Диспансеризация и реабилитация пациентов с инфекционным заболеванием*

Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Ведение пациентов с инфекционными заболеванием после выписки из стационара*
2. *Правила допуска пациентов после стационара в коллектив*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 4.** Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Дезинфекция. Санитарная обработка.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных на лекции знаний по профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям в очаге в случае возникновения инфекционного заболевания.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Противоэпидемические мероприятия в очаге при возникновении инфекционного заболевания.*
2. *Профилактические мероприятия в очаге при возникновении инфекционного заболевания.*
3. *Приказы и нормативные документы по профилактике инфекционных заболеваний.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Противоэпидемические мероприятия в очаге*
2. *Профилактические мероприятия в очаге возникновения инфекционного заболевания*
3. *План ведения дезинфекции*
4. *План ведения санитарной обработки*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 5.** Противоэпидемическая деятельность в очагах инфекционных болезней.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных на лекции знаний по противоэпидемическим мероприятиям в очаге в случае возникновения инфекционного заболевания.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Противоэпидемические мероприятия в очаге при возникновении инфекционного заболевания.*
2. *Санитарные нормы и правила по проведению противоэпидемических мероприятий при различных инфекционных заболеваниях.*
3. *Приказы и нормативные документы по профилактике инфекционных заболеваний.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Противоэпидемические мероприятия в очаге возникновения инфекционного заболевания*
2. *План проведения противоэпидемических мероприятий*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 6.** Профилактические прививки

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по проведению вакцинации, правилам отбора, группам риска и неблагоприятных событиях при проведении профилактических прививок.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Показания и противопоказания к проведению вакцинации.*
2. *Виды вакцин и осложнения вакцинации*
3. *Нормативные документы, определяющие проведение профилактических прививок.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление пациентов групп риска*
2. *Определение показаний и противопоказаний при проведении профилактических прививок*
3. *Индивидуальный календарь прививок*
4. *Определение неблагоприятных событий*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 7.** Эпидемиология и профилактика ВБИ (ИСМП). Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим инфекционного стационара.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по эпидемиологии и профилактике ВБИ, понятии санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим инфекционного стационара

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *ВБИ: причины, факторы риска и меры профилактики.*
2. *2.Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим инфекционного стационара.*
3. *3.Нормативные документы и правила по профилактике ВБИ в стационарах.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Составление плана санитарно-гигиенических мероприятий в очаге*
2. *Составление плана противоэпидемических мероприятий в очаге*
3. *Понятие эпидемиологическое обследование очага*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Модуль 2**. Частные вопросы инфектологии

**Тема 1.** Брюшной тиф. Паратифы

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации инфекционного заболевания, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *Разработка плана обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной С., 38 лет. Обратился к врачу скорой помощи 4.09. с жалобами на постоянную умеренную боль в животе, однократную рвоту, повышение температуры тела до 38,6ºС. Из анамнеза известно, что за 2 недели до болезни возвратился из круиза по Волге. Впервые почувствовал недомогание 17.08.: познабливало, болела голова. Температура 37,4ºС. К врачу не обращался, самостоятельно принимал ампициллин по 1 таб. 3 раза в день. Продолжал работать, хотя сохранялась субфебрильная температура, познабливало, был плохой аппетит. 22-23.08. проявления заболевания исчезли, прекратил принимать ампициллин. В ночь с 3 на 4.09. вновь повысилась температура, появились боли в животе (преимущественно справа), тошнота, была однократная рвота. Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледная, сухая, на животе имеются несколько розовых «пятен». Язык обложен густым серым налетом, суховат. Живот вздут, умеренно болезненный в илеоцекальной области. Там же определяется небольшое напряжение мышц, нерезко выраженный симптом Щеткина. С диагнозом «острый аппендицит» доставлен в стационар, прооперирован. Червеобразный отросток умеренно гиперемирован, отечен. При ревизии брюшной полости замечено значительное увеличение мезентериальных узлов, один из них удален для гистологического исследования. В дистальном отделе подвздошной кишки обнаружены просвечивающие сквозь кишечную стенку язвы. Анализ крови: Hb-126г/л, лейкоциты-6,1\*109/л, п/я-8%, с/я-51%, лим.-38%, мон-3%, СОЭ-12 мм/час. Поставлен диагноз «острый аппендицит, язвенный илеит».**ЗАДАНИЕ.* *1.Согласны ли Вы с данным диагнозом?**2.Установите диагноз.**3.План обследования и лечения.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 2.** Кишечные инфекции, вызванные условно-патогенной флорой

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации инфекционного заболевания, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Способы выявления признаков заболевания*
2. *Критерии постановки диагноза*
3. *Разработка плана обследования*
4. *Разработка плана лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больная Д., 40 лет, доставлена в инфекционное отделение машиной «скорой помощи» в тяжелом состоянии. Больна 2-й день. Жалобы на выраженную слабость, головокружение, тошноту. Заболела остро: температура до 38,5ºС, затем появилась многократная рвота и жидкий стул, схваткообразные боли в околопупочной области, жажда, болезненные судороги икроножных мышц. Заболевание связывает с употреблением в пищу до заболевания недоброкачественной колбасы.**Объективно: состояние тяжёлое. Температура 36,5ºС. Кожные покровы бледные, сухие, тургор понижен. Цианоз губ и кончиков пальцев рук. Язык обложен белым налётом, сухой. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД – 28 в минуту. Тоны сердца глухие, аритмичные. Пульс 104 уд/мин, слабого наполнения. АД-80/50мм.рт.ст. Живот мягкий, незначительно болезненный в эпигастральной и околопупочной областях, выслушивается усиленное урчание. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень, селезёнка не увеличены. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Менингеальных симптомов нет. С утра больная не мочилась. Стул обильный, водянистый, зелёного цвета, зловонный, с примесью слизи. В общем анализе крови: Лейк.-13,2\*109/л, Эр – 5,1\*1012/л, СОЭ –24 мм/час; относительная плотность плазмы крови –1030, гематокрит-55%, калий плазмы –3,2 ммоль/л, натрий плазмы – 130ммоль/л.**ЗАДАНИЕ.**1.Укажите наиболее вероятный диагноз.**2.Определите степень обезвоживания.**3.Составьте план лечения (вес больной 70 кг).*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 3.** Холера

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации инфекционного заболевания, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *Разработка плана обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**В медицинский пункт аэровокзала обратился больной М., 42 лет. Доставлен товарищами – членами туристической группы, возвращающимися из Индии, где были в течение 10 дней. Заболел ночью в самолёте - появилось урчание в животе и жидкий водянистый стул. До момента обращения к врачу стул был более 20 раз, трижды - обильная рвота водянистым содержимым. Появилось головокружение, нарастала слабость. Через 12 часов от начала заболевания состояние крайней тяжелое. Общая синюшность кожных покровов, сухость слизистых, говорит шепотом. Глазные яблоки запавшие, черты лица заострившиеся. Тургор кожи резко снижен, симптом «руки прачки». Кожные покровы холодные, покрыты липким потом. Температура тела 35,4ºС. Периодически больной становится возбужденным, возникают судороги конечностей. Язык сухой, покрытый коричневым налётом. Одышка – 34 в минуту. Пульс нитевидный, частота сердечных сокращений 130 уд/мин. АД 30/0 мм.рт.ст. Живот при пальпации безболезненный. В сознании. Менингеальных явлений нет.**ЗАДАНИЕ.**1.Обоснуйте клинический диагноз и определите степень обезвоживания.**2.Какие меры следует предпринимать при выявлении больного холерой?**3.Назначьте регидратационную терапию (вес больного до болезни 70 кг).**4.Какие исследования следует произвести в отделении интенсивной терапии для уточнения диагноза, оценки тяжести болезни и адекватности терапии? У больного установлены такие показатели КОС: рН -7,32; РСО - 22 мм.рт.ст.; SB - 16 ммоль/л; ВЕ – 8 ммоль/л; гематокрит - 49%. Адекватна ли проведенная терапия?*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 4.** Лечение кишечных инфекций в амбулаторных условиях

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по основным принципам лечения кишечных инфекций на догоспитальном этапе, оказании экстренной и неотложной терапии, проведению оральной регидратации.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Принципы лечения кишечных инфекций в амбулаторных условиях*
2. *Оральная регидратация: показания и правила проведения.*
3. *Тактика ведения пациента с острой кишечной инфекцией, неотложные мероприятия.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков кишечной инфекции*
2. *Определение показаний для назначения терапии в амбулаторных условиях*
3. *План лечения*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 5.** Регидратационная терапия при кишечных инфекциях

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по основным принципам регидратационной терапии при кишечных инфекциях, показаниях и противопоказаниях.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Принципы лечения кишечных инфекций в амбулаторных условиях*
2. *Оральная регидратация: показания и правила проведения.*
3. *Расчет жидкости для оральной и парентеральной регидратации у пациента с кишечной инфекцией.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Проведение регидратационной терапии у больных с кишечной инфекцией*
2. *Как проводится расчет необходимого объема жидкости для инфузии*
3. *Коррекция потерь жидкости*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 6.** Дифференциальный диагноз заболеваний, протекающих с диарейным синдромом

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации заболеваний, протекающих с диарейным синдромом, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболеваний, протекающих с диарейным синдромом, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболеваний, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Проведение дифференциальной диагностики заболеваний*
2. *Выявление признаков заболевания*
3. *Постановка диагноза*
4. *Разработка плана обследования*
5. *План лечения*
6. *Профилактика и противоэпидемические мероприятия*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 7.** Грипп

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации инфекционного заболевания, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *Разработка плана обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и противоэпидемические мероприятия*

*Ситуационные задачи**Больной В., 45 лет, обратился повторно к врачу 8.01 с жалобами на кашель со скудной мокротой, умеренную боль в грудной клетке слева, плохой аппетит, головную боль, повышение температуры тела до 38,6ºС. Считает себя больным с 4.01, когда появилась головная боль в области лба, озноб, повысилась температура до 39,8ºС, отмечалась ломота в теле. С 5.01 присоединились скудные выделения из носа, першение в горле, сухой кашель. Обратился к врачу. Была назначена симптоматическая терапия (обильное питье с медом, глюконат кальция, аскорутин, на ночь солпадеин). Состояние несколько ухудшилось. Слабость уменьшилась. 7.01 температура тела была нормальной. 8.01 кашель усилился, сначала сухой, затем с трудно отходящей мокротой, присоединилась боль в грудной клетке слева, потливость, вновь повысилась температура до 38,6ºС.**Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы обычной окраски. На крыльях носа подсыхающие герпетические высыпания. Незначительный цианоз губ. Слизистая глотки слегка гиперемирована, на мягком небе зернистость. В легких слева в нижних отделах под лопаткой и по аксиллярной линии притупление перкуторного звука, выслушиваются мелкопузырчатые хрипы. ЧД -26 в мин. Тоны сердца приглушены. АД 120/70 мм.рт.ст. Менингеальных явлений нет.**ЗАДАНИЕ.**1.Поставьте диагноз и обоснуйте его.**2.Решите вопрос о необходимости госпитализации.**3.План обследования и лечения.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 8.** ОРВИ негриппозной этиологии

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации ОРВИ негриппозной этиологии, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии ОРВИ, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболеваний, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков ОРВИ негриппозной этиологии*
2. *Постановка диагноза*
3. *Разработка плана обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больная С., 28 лет, осмотрена на дому. Жалобы на боль в горле, резь в глазу, насморк, умеренную головную боль, повышение температуры тела до 38,5ºС.**Болезнь началась 3 дня назад, с недомогания, катаральных явлений. Обратилась к врачу в связи с ухудшением самочувствия и проявлением рези в глазу. Состояние средней тяжести. Во внутреннем углу правого глаза слизисто-гнойное отделяемое. Конъюнктивы гиперемированы, склеры инъецированы, на переходной складке конъюнктивы правого глаза плёнчатый налёт. Носовое дыхание затруднено, слизисто-гнойные выделения из носа. Миндалины отёчны, гиперемированы, на слизистой оболочке задней стенки глотки гиперемированные фолликулы. Шейные лимфоузлы увеличены, безболезненные.**Госпитализирована с диагнозом: «ОРВИ. Дифтерия глаза».**ЗАДАНИЕ.**1.Ваш предварительный диагноз?**2.Проведите дифференциальный диагноз между ОРВИ и дифтерией глаза.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 9.** Лечение и профилактика гриппа и ОРВИ

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации ОРВИ негриппозной этиологии, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Основные принципы лечения ОРВИ и гриппа.*
2. *Показания для назначения антибактериальной терапии, профилактика*
3. *Протокол диагностики ОРВИ и гриппа, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков ОРВИ негриппозной этиологии*
2. *Постановка диагноза*
3. *Разработка плана обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больная П., 17 лет, вызвала врача «скорой помощи». Жалобы на высокую температуру, чувство нехватки воздуха, сухой кашель, сильную головную боль и боль в глазных яблоках. Больна 3-й день, заболевание началось остро, с озноба, головной боли, болей в мышцах и суставах, повышение температуры до 39,2ºС. Со 2-го дня появились боли за грудиной, сухой кашель, заложенность носа. На 3-й день температура снизилась до 38ºС, но усилился кашель, появилась скудная мокрота розового цвета, наросла слабость, появилось чувство нехватки воздуха. При осмотре – состояние тяжёлое. Беспокойна, не может лежать. Бледная, цианоз губ. При аускультации легких – дыхание жёсткое, небольшое количество рассеянных, сухих и влажных хрипов. ЧД – 40 в мин. Пульс 120 уд/мин., ритмичный. АД 80/40 мм.рт.ст.**ЗАДАНИЕ.**1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.**2. Определите тактику ведения больной.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 10.** Гельминтозы

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации гельминтозов, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *Разработка плана обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больная Н., 42 лет, госпитализирована в инфекционную больницу с диагнозом «вирусный гепатит». При поступлении состояние средней тяжести. Жалобы на боли в правом подреберье, тошноту, повышение температуры, кашель. Заболела около 2-х недель назад, когда появилось недомогание, повышение температуры, беспокоил кашель, одышка, на коже появились зудящие высыпания. 3 дня назад заметила потемнение мочи, а на следующий день желтушность склер и кожи. Контакта с инфекционными больными не имела, гепатитом раньше не болела, за последние полгода никаких парентеральных манипуляций не проводилось. Питается дома. За 3 недели до начала болезни в течение 3-х дней ела вяленую рыбу, привезенную из Сибири.**При осмотре отмечена умеренная желтушность склер и кожных покровов. В легких – сухие хрипы, жесткое дыхание. Обложенность языка. Болезненность при пальпации живота в эпигастральной области и правом подреберье, увеличение печени. При исследовании крови обнаружен лейкоцитоз- 15,8\*109/л, эозинофилия- 28%.**ЗАДАНИЕ.**1.Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.**2.С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?**3.Составьте план обследования и лечения.**4.Назовите возбудителя данной болезни и его локализацию в организме.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 11.** Стенозирующий ларинготрахеит при ОРВИ.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по выявлению факторов риска развития стенозирующих ларинготрахеитов, принципов классификации на современном этапе, вопросов дифференциальной диагностики, профилактики и лечения.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Оценка тяжести стенозирующих ларинготрахеитов*
2. *Выделение ведущего синдрома*
3. *Дифференциальная диагностика*
4. *Тактика ведения больного со стенозирующим ларинготрахеитом*
5. *План лечения*

*Ситуационные задачи**Больная И., 25 лет, вызвала врача «скорой помощи» в связи с плохим самочувствием, сухим болезненным кашлем, насморком, затрудненным дыханием. Говорит сиплым голосом. Больна 3-й день, заболевание связывает с переохлаждением. Сначала появилось першение в горле, заложенность носа, сиплый голос, затем кашель стал грубым. Температура тела была повышена незначительно (37,4ºС). Не лечилась, т.к. не переносит многих лекарств. Ходила на работу. Сегодня ночью стало хуже, исчез голос, появилось удушье. При осмотре: состояние средней тяжести, бледная цианоз губ. Одышка 26 в мин., дыхание шумное. Громкий, сильный «лающий» кашель. После откашливания голос появляется, но затем снова пропадает. АД 130/90 мм.рт.ст., пульс 90 уд/мин., температура 38,0ºС. В легких сухие хрипы, слизистые оболочки миндалин, дужек, задней стенки глотки гиперемированы, слегка отёчны.**ЗАДАНИЕ.**1.Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.**2.Проведите дифференциальный диагноз.**3.Решите вопрос о госпитализации.**4.Назначьте обследование и лечение.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 12.** Пневмококковая инфекция

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации инфекционного заболевания, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Ребенок Даша К., 10 лет, заболела 2 дня назад, когда отмечалось повышение температуры до 39,0оС, появился насморк, незначительная боль в горле, герпетические высыпания на губах. Принимала парацетамол, анти-ангин. Предъявляет жалобы на кашель и боли в левом боку, усиливающиеся при глубоком дыхании и кашле.**Объективно: состояние средней тяжести, температура 39,4°С. Кожные покровы обычной окраски. На губах подсыхающие герпетические высыпания. Незначительный цианоз губ. Слизистая глотки слегка гиперемирована. В легких слева в нижних отделах под лопаткой и по аксиллярной линии притупление перкуторного звука, выслушиваются мелкопузырчатые хрипы. ЧД - 42 в мин. Тоны сердца приглушены, пульс 110 в минуту. АД 100/70 мм.рт.ст. Менингеальных явлений нет.**ЗАДАНИЕ.**1.Поставьте диагноз и обоснуйте его.**2.Решите вопрос о необходимости госпитализации.**3.План обследования и лечения.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 13.** Менингококковая инфекция

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации инфекционного заболевания, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**К больной И., 41 года, воспитателю интерната, вызвана «скорая помощь» 5.04 в связи с высокой температурой, сильной головной болью, плохим самочувствием.**Заболела утром 4.04 остро, когда появилось першение в горле, заложенность носа, головная боль, температура тела 37,5ºС. Вызванный участковый врач диагностировал ОРЗ, назначил обильное питье, аскорутин, димедрол. На следующий день внезапно появился озноб, температура тела повысилась до 39,5ºС, усилилась головная боль, ломота в теле, боль в суставах, заметила сыпь на туловище и нижних конечностях. В интернате, где работает больная, имеются дети, больные ОРЗ, некоторые из них госпитализированы.**При осмотре: состояние средней тяжести, адинамична, температура тела 39,2ºС. На туловище и нижних конечностях папулезная сыпь, имеются геморрагии, кровоизлияния под конъюнктиву. Задняя стенка глотки умеренно гиперемирована, лимфоидные фолликулы гипертрофированы. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс 104 уд/мин, ритмичный, АД 90/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, печень и селезенка не увеличены, менингеальных явлений нет, выражена гиперстезия кожных покровов при их пальпации. Направлена на госпитализацию с диагнозом «корь».**ЗАДАНИЕ.**1.Поставьте диагноз, обоснуйте его.**2.Проведите дифференциальный диагноз.**3.Составьте план обследования и лечения.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 14.** Гемофильная инфекция

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации инфекционного заболевания, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Ребенок 7 мес., заболел остро –с появления боли в правом ухе, t39°С. Через сутки появилось гноетечение из уха, лечились самостоятельно (парацетамол, отипакс). На 4 день болезни отмечались рвота, беспокойство, потеря сознания, тонико-клонические судороги. При поступлении: состояние очень тяжелое: ребенок угнетен, одышка до 60 в минуту, t39,5°С, повторная рвота. Кожа бледная, с цианотичным оттенком. Тоны сердца глухие, пульс слабого наполнения, ЧСС –150 уд/мин, АД –120/75 мм рт. ст. Патологии органов грудной клетки не выявлено. Живот мягкий. Стул и мочеиспускание в норме. Большой родничок выбухает, напряжен. Положительный симптом Лессажа, ригидность мышц затылка. Реакция зрачков на свет вялая. Общий анализ крови: HGB–110 г/л, RBC–3,2×1012/л, WBC–25×109/л; EO–2%, NEUT–78% (Ю –3%, П –24%, C–51%), LYM–18%, МON–2%, СОЭ –26 мм/ч. Анализ ликвора: вытекал под давлением, белый с зеленоватым оттенком, цитоз 10000×106/л, нейтрофилы –95%, лимфоциты –5%, белок –1,9 г/л. В ликворе методом РЛА обнаружен Hib-антиген.**ЗАДАНИЕ.**1.Сформулируйте и обоснуйте диагноз.**2.Представьте клиническую классификацию заболевания.**3.Оцените данные дополнительного исследования. Какие ещё обследования необходимы данному больному?**4.Составьте план лечебных мероприятий.* *5.Проведите дифференциальную диагностику.**6.Укажите прогноз заболевания, и составьте план диспансерного наблюдения.**7.Укажите специфическую профилактику.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 15.** Легионеллез

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации инфекционного заболевания, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной 37 лет обратился в медпункт гостиницы с жалобами на головную боль, боль в мышцах, резкую слабость, повышение температуры до 39,5ºС, сухой кашель. Болен 2 день, заболел остро. Проживает в гостинице в течение 7 дней, участник конференции. Заседание происходит в конференц-зале гостиницы, оборудованной системой кондиционирования воздуха. Судя по записям в журнале регистрации больных мед. пункта за последние 3-ое суток со сходными жалобами обратилось 12 участников конференции. Повторных обращений не было.**ЗАДАНИЕ.**1.Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его, укажите необходимые исследования для уточнения диагноза.**2.О каком механизме распространения инфекции можно думать?**3.Какие меры необходимо предпринять для предупреждения дальнейшего распространения болезни.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 16.** Дифтерия

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации инфекционного заболевания, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной Н. 37 лет, заболел постепенно, стал отмечать неприятные ощущения, чувство онемения стоп, затем кистей, боли в конечностях. Через несколько дней появились слабость в ногах, а затем в руках. Примерно через 2 недели не смог ходить и обратился к врачу. Осмотрен на дому неврологом и госпитализирован с диагнозом «алкогольная полиневропатия» в неврологическое отделение. Перенес корь, ветряную оспу, грипп. За 3 месяца до болезни перенес токсическую дифтерию ротоглотки. Алкоголем злоупотребляет с 27 лет.**В отделении несмотря на лечение развился тетрапарез, двусторонний парез диафрагмы, дыхательная недостаточность, пневмония. В течение 2 недель находился на ИВЛ. Выписан через 4,5 месяца с остаточными явлениями тетрапареза (снижение мышечной силы в конечностях).**ЗАДАНИЕ.**1.Правильно ли установлен направительный диагноз?**2.Каков механизм поражения ЦНС?**3.Каков прогноз болезни?*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 17.** Стрептококковая инфекция

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации инфекционного заболевания, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больная М., 19 лет, студентка, направлена врачом поликлиники в стационар с диагнозом «дифтерия ротоглотки». Больна 2 день. Заболевание началось с озноба, повышения температуры до 38,8ºС, ломоты в теле, першения в горле. На следующий день боль в горле усилилась, стало трудно открывать рот, глотать пищу. Температура 39,8ºС. При осмотре состояние средней тяжести. Лицо гиперемировано. Слизистая ротоглотки ярко красная, миндалины рыхлые, увеличены, с островчатыми наложениями желто–белого цвета с обеих сторон. Резко болезненные и увеличенные подчелюстные лимфатические узлы. АД 110/60 мм.рт.ст. Пульс 100 уд/мин.**Из эпид.анамнеза выяснилось, что в группе госпитализирован студент с диагнозом «дифтерия».**ЗАДАНИЕ.**1.Согласны ли Вы с направительным диагнозом?**2.Предположительный диагноз и его обоснование.**3.Проведите дифференциальный диагноз.**4.Назначьте план обследования и лечения.**5.Предположите этиологию данного заболевания.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 18.** Стафилококковая инфекция

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации инфекционного заболевания, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больная А. 38 лет, продавец, поступила в клинику с жалобами на озноб, резкую слабость, повышение t до 39,5°С, кашель с гнойной мокротой в количестве 30-40 мл в сутки, тошноту.**Заболела остро, 5 дней назад после переохлаждения появилась температура до 38,3°С, появилась боль в правой половине грудной клетки, выраженная одышка, кашель. В анамнезе – перенесенный 2 недели назад грипп.* *Данные объективного осмотра: общее состояние тяжелое, сознание спутанное. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Перкуторно – укорочение легочного звука справа в нижних отделах, аускультативно дыхание везикулярное, усиленное справа ниже угла лопатки. Там же выслушиваются звучне влажные хрипы. ЧД – 36 в минуту. Границы сердца не увеличены, тоны ритмичны, приглушены, тахикардия. ЧСС – 96 в минуту. АД 80/50 мм.рт.ст. Живот мягкий, печень не увеличена. ОАК – Эр. 4,8х1012/л, Hb – 140 г/л, Цв.п. – 0,9, Л – 18х109/л, э – 1%, n – 22%, c – 58%, л – 12%, м – 7%, токсигенная зернистость нейтрофилов, СОЭ – 53мм/ч. БАК – Общий белок – 68 г/л, альбумины – 44%, глобулины: а1 – 4%, a2 – 12%, g – 26%. Серомукоиды – 600 ед., СРБ – 3+. Анализ мокроты: гнойная, желтовато-зеленого цвета, микроскопически – лейкоциты в большом количестве. R-графия грудной клетки: выявляется обширная полисегментарная инфильтрация легочной ткани справа (S 6, 8, 9, 10) с участками просветления.**ЗАДАНИЕ:*1. *Выделите основные клинические синдромы*
2. *Оцените тяжесть состояния больного*
3. *Дайте интерпретацию рентгенологических и лабораторных данных*
4. *Сформулируйте клинический диагноз*
5. *Назовите наиболее вероятные этиологические факторы заболевания у больной*
6. *Назовите возможные осложнения данного заболевания*
7. *Назначьте лечение*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 19.** Дифференциальный диагноз заболеваний, протекающих с синдромом ангины

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации инфекционных заболеваний, протекающих с синдромом ангины, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболеваний, протекающих с синдромом ангины, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболеваний, протекающих с синдромом ангины, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания, протекающих с синдромом ангины*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной Н., 19 лет, студент, обратился к отоларингологу поликлиники с жалобами на боль в горле при глотании, неприятные ощущения в области шеи, повышение температуры до 37,4ºС, которые появились три дня назад. При осмотре выявлена лакунарная ангина и увеличение передне- и заднешейных лимфатических узлов до 1x0,5 см. Одновременно отмечена иктеричность склер и потемнение мочи. Был госпитализирован в инфекционную больницу с диагнозом «вирусный гепатит». В отделении при более внимательном осмотре и изучении анамнеза было выяснено, что отмечал слабость, познабливание, потливость, повышение температуры уже в течение 10 дней. 3 дня назад усилилась боль в горле при глотании, температура повысилась до 38ºС. Дважды обращался с этими жалобами к врачу студенческой поликлиники, по рекомендации которого принимал аспирин, продолжал посещать занятия в институте. При осмотре в приемном отделении больницы объективно обнаружены: легкая желтушность кожи и слизистых, пастозность лица, полиаденит с преимущественным увеличением заднешейных лимфатических узлов, лакунарная ангина, увеличение печени и селезенки. Врач приемного покоя усомнился в диагнозе острого гепатита. Гемограмма: лейкоциты –12,3·109/л; п/я-10%; с/я – 20%; лимф.-62%; мон.-8%; СОЭ-17мм/час. Среди лимфоцитов 37% атипичных мононуклеаров. Биохимический анализ крови: билирубин свободный-25мкмоль/л, связанный-6,3мкмоль/л, АЛТ-629нмоль/с\*л, АСТ-435нмоль/с\*л.**ЗАДАНИЕ.**1.Согласны ли Вы с направительным диагнозом?**2.Поставьте диагноз.* *3.Проведите дифференциальный диагноз с вирусным гепатитом.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 20.** Коклюш. Паракоклюш

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации инфекционных заболеваний, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Девочка 2 месяцев. Родилась в срок. Психическое и физическое развитие соответствует возрасту. У отца ребенка в последние две недели отмечался кашель.**Со слов мамы при нормальной температуре у ребенка появился кашель, который в последующие дни усиливался.* *При поступлении состояние средней тяжести. Бледная. Кашель приступообразный, сопровождается цианозом лица, иногда рвотой, отхождением густой, вязкой мокроты. В легких жесткое дыхание, проводные хрипы. Сердечные тоны громкие, тахикардия. По внутренним органам без особенностей.**В конце второй недели заболевания состояние стало тяжелым. Лицо одутловатое, цианоз носогубного треугольника сохранялся постоянно. Кашель усилился, стал приступообразным до 20-30 раз в сутки со рвотой. Периодически у ребенка отмечалась остановка дыхания, во время которой он синел и несколько раз отмечались судороги.**Затем поднялась температура тела до 38,5°С, в легких стали выслушиваться влажные мелкопузырчатые хрипы, появилась постоянная одышка с втяжением уступчивых мест грудной клетки. Сердечные тоны приглушены, ЧСС до 160 ударов в мин.**Ребенок стал вялый, временами беспокойный.*Рентгенограмма грудной клетки: *легочные поля повышенной пневматизации, большое количество мелкоочаговых теней, особенно в прикорневых и нижних отделах.*Общий анализ крови: *НЬ — 128 г/л, Эр — 3,8х1012/л, Ц.п. — 0,87, Лейк -18,2х109/л; п/я — 5%, с/я* — *19%, э — 5%, л — 61%, м -10%; СОЭ — 8 мм/час.**ЗАДАНИЕ:**1. Поставьте клинический диагноз.**2. Каков предполагаемый источник заболевания?**3. Какие лабораторные исследования необходимы для уточнения этиология заболевания?**4. Каков патогенез развития кашля при данном заболевании?**5. Как оценить данные рентгенографического исследования легких?**6. Имеются ли осложнения болезни у ребенка?**7. Оцените результаты анализа периферической крови.**8. Перечислите особенности данного заболевания у детей раннего возраста.**9. Назначьте лечение.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 21.** Вирусные менингиты и энцефалиты

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации инфекционных заболеваний, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной К., 34 лет, поступил в отделение нейроинфекции с направительным диагнозом: менингококковая инфекция, менингит.**Заболел остро, температура тела повысилась до 38,2°С, появилась головная боль, боли в мышцах. На 3 день болезни состояние ухудшилось, температура тела повысилась до 39,5°С, дважды была рвота, к концу дня окружающие обратили внимание на неадекватное поведение (не узнавал близких), нарушение речи (путал слова). Вечером появились генерализованные судороги в конечностях, после чего больной потерял сознание и был госпитализирован.**Контакта с инфицированными больными не имел. В детстве болел паротитной инфекцией; взрослым болел пневмонией и гриппом, а также респираторными заболеваниями, при которых отмечал высыпания на губах. При поступлении состояние тяжелое. Кожа и слизистые без изменений. Лимфатические узлы не увеличены. В легких без патологии. ЧД - 20 в минуту. Температура тела 39,2°С. Пульс 116 уд/мин, АД 130/80 мм.рт.ст. Тоны сердца приглушены. Язык обложен. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Ригидность мышц затылка умеренно выражена, с-м Кернига слабоположительный с обеих сторон. Зрачки Д>S, сглаженность левой носогубной складки. Мышечный тонус в правой руке и ноге снижен. Сухожильные рефлексы S>Д. Брюшные и кремастерные рефлексы не вызываются. Клонус левой стопы. С-м Бабинского справа. Двусторонний ладонно-подбородочный рефлекс.**При люмбальной пункции получен опалесцирующий ликвор, вытекающий под давлением 260 мм водного столба.**СМЖ - цитоз 84 клетки в 1 мкл., лимфоцитов 64%, нейтрофилов 36%, белок 0,9 г/л, глюкоза 3,2 ммоль/л, реакция Панди ++.**После осмотра у больного был повторный судорожный приступ, после которого появилась аритмия дыхания и больной переведен в отделение реанимации.**ЗАДАНИЕ.**1.Установите и обоснуйте диагноз.**2.Проведите дифференциальную диагностику.**3.Составьте план обследования и лечения.**4.Каков характер поражения ЦНС при данном заболевании?*5.*Каков прогноз болезни?*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 22.** Гнойные менингиты.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации инфекционных заболеваний, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной А., 19 лет, военнослужащий, заболел остро. Появился озноб, головная боль, через несколько часов присоединились боли в животе, рвота, был однократно жидкий стул. Доставлен в хирургическое отделение. При осмотре состояние средней тяжести. Беспокоит головная боль, боль в животе. Бледен. Температура 38,6ºС, пульс- 96 уд/мин, ритмичен, АД 140/90 мм.рт.ст. Язык обложен белым налетом. Живот вздут, болезнен при пальпации, больше в правой подвздошной области. Симптом Щеткина положительный, лейкоцитоз 17,5\*109/л, СОЭ - 28мм/час. Диагностирован острый аппендицит. Во время операции удален катарально измененный аппендикс. Назначен пенициллин 300 тыс. x 3раза в/м. Ночью не спал из-за сильной головной боли, повторилась рвота, утром появилась заторможенность, сохранялась высокая температура. При осмотре выраженный менингеальный синдром.**ЗАДАНИЕ.**1.Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его.**2.Проведите дифференциальный диагноз.**3.Составьте план обследования и лечения.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 23.** Тактика ведения больных с лихорадкой неясной этиологии

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации инфекционных заболеваний, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**В стационар доставлен ребенок 8 месяцев с достоверно неустановленным диагнозом инфекционного заболевания. При объективном обследовании отмечается повышение температуры до 39,7° С.**ЗАДАНИЕ:*1. *Какие осложнения повышенной температуры можно ожидать в данном случае?*
2. *Дифференциальная диагностика лихорадок неясного генеза*
3. *Составьте план обследования*
4. *Консультация каких специалистов необходима*
5. *Составьте тактику ведения больного*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 24.** Вирусный гепатит А

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной Б., 18 лет. Болен 7 дней. Заболевание началось с повышения температуры до 38,8°С, небольшой головной боли, слабости.**Врачом поликлиники диагностировано ОРЗ, назначен аспирин. Исчез аппетит, появилась слабость, тошнота, один раз была рвота. Отмечал чувство тяжести в эпигастральной области и правом подреберье. Температура нормализовалась к 4 дню, но на 5 день болезни утром обратил внимание на темный цвет мочи.**Госпитализирован с диагнозом: пищевая токсикоинфекция.**В приемном отделении больницы при осмотре обнаружены иктеричность склер, увеличение печени и селезенки. Стула не было 3 дня.**ЗАДАНИЕ.**1.Согласны ли Вы с диагнозом врача поликлиники? Если нет, то каков Ваш диагноз? Обоснуйте.**2.Укажите необходимые методы лабораторной диагностики в данном случае.**3.Составьте план лечения больного.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 25.** Вирусный гепатит В

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**К больной С., 42 лет, врачу-реаниматологу, был вызван врач поликлиники 24.04. Жалобы на высокую температуру тела, боль в правом подреберье, коленных и лучезапястных суставах. Больна 3-й день, пыталась лечиться самостоятельно (анальгин, аспирин), но самочувствие ухудшалось, заметила появление уртикарной сыпи на теле, головокружение, продолжалась боль в правом подреберье, усилилась тошнота, была повторная рвота, изменился цвет мочи, температура повысилась до 39,7° С. Сказала врачу, что в последнее время часто ела салат из свежих овощей, особенно из тепличных огурцов. После осмотра была направлена на госпитализацию в инфекционную больницу с диагнозами: «лептоспироз, иерсиниоз». В стационаре выявлена желтуха. Состояние тяжелое. Сохранялась боль в суставах, правом подреберье. На коже в области суставов необильная сыпь пятнисто-папулезного характера. Пульс 90 уд/мин, тоны сердца приглушены. Живот вздут, болезненный при пальпации. Печень увеличена, пальпировалась на 4 см ниже реберной дуги, край ее резко болезненный при пальпации. Селезенка увеличена. Асцит. При биохимическом исследовании крови: билирубин связанный — 150, свободный — 80 мкмоль/л, АлАТ — 1500 нмоль/с\*л, АсАТ — 1800 нмоль/с\*л; протромбиновый индекс — 50%; общий белок — 45 г/л, альбуминов — 35%, альфа 1 — 5%, альфа 2 — 12%, бета — 15%, гамма — 32%; сулемовая проба— 1,4 мл, тимоловая проба 50 ед. При серологическом исследовании выявлены НВsAg, антитела к ядерному антигену (суммарные), антитела к вирусу D класса М. Состояние больной продолжало ухудшаться, усилилась боль в животе, головокружение, зевота, плохо спала, желтуха нарастала, было носовое кровотечение, размеры печени сократились. Переведена в отделение интенсивной терапии.**ЗАДАНИЕ.**1.Поставьте диагноз и обоснуйте.**2.Наметьте терапевтическую тактику.**3.Прогнозируйте течение болезни.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 26.** Вирусный гепатит С

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Врач «скорой помощи» осматривает больную Ж., обратившуюся в связи «с очень плохим самочувствием». Больной 40 лет, по профессии - медсестра. В течение 2-х недель отмечает слабость, потливость, резкое снижение работоспособности, боли в крупных суставах, особенно ночью. В последние дни постоянное чувство тошноты, исчез аппетит, появилась головная боль и головокружение, потемнела моча. Температура не повышалась.**Неоднократно обращалась к участковому врачу и к терапевту по месту работы. Плохое самочувствие объясняли переутомлением, и больная продолжала работать.**Вчера родственники заметили желтушность склер. Сегодня вследствие еще большего ухудшения самочувствия (усилилось головокружение, появилось «мелькание мушек» перед глазами) была вызвана «скорая помощь».**Объективно: Вялая, заторможенная, тремор рук. Дважды было носовое кровотечение. Температура тела 36,3ºС. Выраженная желтуха. На коже и слизистых - геморрагии, положительный симптом щипка. Суставы не изменены. Живот мягкий, слегка вздут. Печень у реберной дуги, мягкая, верхний край - на уровне 7-го ребра. Селезенка не пальпируется. В легких и сердце - без особенностей. АД 90/70 мм.рт.ст. Пульс-100 уд/мин. Моча цвета пива, кал ахоличный.**ЗАДАНИЕ.**1.Поставьте развернутый диагноз.**2.Составьте план обследования и лечения.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 27.** Хронические вирусные гепатиты

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**На прием к терапевту обратилась больная А., 28 лет, после перенесенного ОРЗ; в настоящее время чувствует себя лучше, но отмечает слабость, плохой аппетит, боль в суставах.**При осмотре: на коже конечностей и туловище несколько «синяков», которые образуются, по словам больной, в течение последнего года от малейших ушибов. Кожа и склеры желтушны. Увеличена и уплотнена печень, пальпируется селезенка. 1,5 года назад перенесла вирусный гепатит В, наблюдалась некоторое время в кабинете последующих наблюдений. Диету не соблюдала. При биохимическом исследовании крови: билирубин свободный-30 мкмоль/л, билирубин связанный-17 мкмоль/л, АлАТ-240 нмоль/с\*л, АсАТ-586 нмоль/с\*л; сулемовая проба 1,7мл; протромбиновый индекс-60%. Обнаружены также: HВs-антиген, HВe-антиген, anti-HBcore IgM.**ЗАДАНИЕ.**1.Укажите диагноз и обоснуйте его.**2.Предложите план лечения больной.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 28.** Вирусные гепатиты у беременных

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**У больной Д., 27 лет, беременной на сроке 12 недель, при обследовании в женской консультации обнаружены общие антитела к вирусу гепатита С. Предъявляла жалобы на незначительную усталость, слабость.**При осмотре: кожные покровы чистые, желтухи нет, печень не увеличена. В биохимическом анализе крови: повышение АлАТ в 2 раза.**Из эпидемиологического анамнеза: 7 лет назад оперирована по поводу язвенной болезни желудка, операция сопровождалась переливанием плазмы.**ЗАДАНИЕ:**1.Ваш предполагаемый диагноз.**2.Какие исследования необходимо провести для подтверждения диагноза**3.Ваша тактика по ведению пациентки.**4.В какой период беременности необходимо провести количественную ПЦРдиагностику НС V-инфекции?**5.Противопоказано ли грудное вскармливание?*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 29.** Лечение вирусных гепатитов

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больная З., 18 лет, обратилась в инфекционное отделение с жалобами на слабость, снижение аппетита, тошноту, легкую желтушность кожи и склер, темную мочу.**При осмотре: легкая желтушность кожи, диффузная иктеричность склер; печень чувствительна при пальпации, мягко-эластичная, пальпируется на 3,0 из-под края реберной дуги; селезенка пальпаторно не увеличена.**Из эпидемиолоическом анамнеза: 3 месяца назад впервые несколько раз вводила внутривенно наркотические средства. Больная была госпитализирована с подозрением на вирусный гепатит.**При биохимическом исследовании сыворотки крови: билирубин общий - 86 мкмоль/л, прямая фракция - 64 мкмоль/л, АлАТ - 620 ммоль/с/л. При серологическом исследовании: все маркеры на вирусные гепатиты - отрицательные.**ЗАДАНИЕ:**1.Ваш предполагаемый диагноз.**2.Какие исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?**3.Каков прогноз течения заболевания?**4.Определите терапевтическую тактику.**5.Дайте дальнейшие рекомендации по диспансеризации больного.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 30.** Дифференциальный диагноз желтух

**Вид учебного занятия** практическое занятие

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации желтух, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболеваний, протекающих с синдромом желтухи, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной И., 18 лет, после лыжного пробега почувствовал слабость, тяжесть в правом подреберье, потемнела моча. На следующий день заметил пожелтение склер и обратился в поликлинику. При осмотре состояние удовлетворительное, склеры и кожные покровы слегка желтушны, язык обложен, печень выступает на 2 см из подреберья. Больной госпитализирован с подозрением на вирусный гепатит.* *При обследовании в стационаре установлено билирубин связанный - 1 мкмоль/л, свободный - 42 мкмоль/л, АЛТ - 64 нмоль/с\*л, АСТ - 80 нмоль/с\*л, сулемовая проба - 2мл, тимоловая проба - 6 ЕД.**ЗАДАНИЕ.**1.Согласны ли Вы с направительным диагнозом?**2.Поставьте и обоснуйте диагноз.**3.Укажите, какие дополнительные данные необходимы для уточнения диагноза.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 31.** Чума. Туляремия

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной В., 40 лет, вызвал на дом врача в связи с высокой температурой. Жалобы на сильные боли в правой подмышечной области, головную боль, резкую слабость, кашель. Заболел 4 дня назад, когда появился озноб, головная боль, боль в мышцах, рвота и боли в правой подмышечной области, температура 39,5ºС. На 2-й день обнаружил в правой подмышечной области резко болезненное образование. Начал принимать бисептол. На 4-й день появился кашель, состояние ухудшилось. За день до заболевания прилетел из командировки в Астраханскую область, где в течение 2-х недель жил в полевых условиях. Состояние тяжёлое. Больной возбуждён, лицо гиперемировано. Сосуды склер и конъюнктива инъецированы. В правой подмышечной области резко болезненный, плотный конгломерат, с отёком мягких тканей, неподвижный. Кожа над ним имеет багрово–синюшную окраску. Кашель с небольшим количеством пенисто-кровянистой мокроты. При аускультации справа в нижнем отделе небольшое количество мелкопузырчатых хрипов. ЧД – 28 в мин. Тоны сердца приглушены. Пульс –124 уд/мин. АД 90/60 мм.рт.ст. Язык сухой, обложен белым налётом. Живот безболезненный, пальпируется край селезёнки. В сознании. Менингеальных симптомов нет.**ЗАДАНИЕ.**1.Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.**2.Составьте план обследования и лечения.**3.Укажите, какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 32.** Иерсиниозы

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больная Е., 55 лет, рабочая завода. Заболела остро: появился озноб, температура 38,5ºС, ломота во всем теле. На следующий день температура 39ºС, озноб, ломота в теле. Отметила темную окраску мочи. С 3-го дня болезни присоединились головная боль, тошнота, ухудшился сон, пропал аппетит, температура держалась 39,8ºС. Вызванный врач поставил диагноз «грипп», назначил анальгин, сульфадиметоксин, эритромицин. К вечеру больная отметила появление болей в правой половине живота, зуд и отечность кистей рук. При попытке встать с постели было обморочное состояние. Вызвана «скорая помощь». Врач обнаружил мелкоточечную сыпь в нижних отделах живота и расценил её как аллергическую, назначил глюконат кальция и димедрол. Участковый терапевт при повторном осмотре на 6-й день болезни отметил желтушную окраску кожи и склер, обильную пятнисто-папулезную, местами сливную, зудящую сыпь на руках, животе, ягодицах, гиперемию кистей и стоп, гиперемию слизистой ротоглотки. Отклонений со стороны органов дыхания не было. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 100 уд/мин., АД 100/80мм.рт.ст. Язык влажный, яркий. Печень выступает на 2см из-под реберного края. Симптом поколачивания по поясничной области положителен с обеих сторон. Менингеальных явлений нет. На заводе имеются случаи заболевания, сопровождавшиеся жидким стулом.**ЗАДАНИЕ.**1.Укажите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его.**2.Проведите дифференциальный диагноз с вирусным гепатитом, гриппом, осложненным лекарственной болезнью, энтеровирусной инфекцией.**3.Составьте план обследования.**4.Составьте план лечения.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 33.** Прионные болезни

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационная задача:**Больная Е., 55 лет, педагог, поступила в НИИ неврологии РАМН 27.02.95. Заболевание проявилось в середине декабря 1994 г., когда больная стала отмечать пошатывание при ходьбе, в дальнейшем возникли дрожание в правой руке, ногах, нечеткость зрения, двоение предметов, затруднения в подборе слов. При поступлении в клинической картине отмечались выраженные мозжечковые нарушения в виде статической и динамической атаксии, негрубые пирамидные и подкорковые симптомы.**Согласно заключению психолога, у больной на фоне нарушения динамики психической деятельности выявляется легкая степень деменции по данным Mini Mental scale (MMS) в сочетании с нарушениями речи по типу динамической афазии с амнестическим компонентом. Нарушены письмо, счет, выполнение графических проб.**При КТ выявлено умеренное расширение базального цистернального пространства, субарахноидального пространства червя мозжечка, полушарий большого мозга (преимущественно лобных долей).**16.03 с диагностической целью была произведена стереотаксическая биопсия правой лобной доли. При световой микроскопии биоптата выявлены уменьшение количества нейронов коры и неспецифические изменения оставшихся нервных клеток: сморщивание, накопление липофусцина, лизис хроматина и гиперхроматоз ядер, набухание апикальных дендритов. Констатированы выраженная пролиферация астроглии, сателлитоз. Спонгиоформные изменения в коре были весьма умеренными: отмечались отдельные микровакуоли в нейропиле. В белом веществе имело место разрежение волокнистых структур с формированием микровакуолей. Использование полутонких срезов позволило установить, что образование многих вакуолей связано с увеличением объема осевого цилиндра, изменением его формы и структуры.**При электронно-микроскопическом исследовании обнаружено множество вакуолей разной величины округлой или овальной формы в коре и подкорковом белом веществе. В части крупных вакуолей были видны дополнительные мелкие, ограниченные двухконтурной мембраной полости со скоплением мелких везикул в некоторых из них.* *ЗАДАНИЕ:**1. Поставьте диагноз и обоснуйте его.**2. Проведите дифференциальный диагноз**3. Определите тактику ведения больной*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 34.** Бруцеллез

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больная В., 50 лет, обратилась к врачу с жалобами на боль в крупных суставах рук, ног, слабость, потливость, раздражительность.**Считает себя больной около 2 лет, когда стала беспокоить боль в суставах, временами повышалась температура до 37,3ºС-37,5ºС. Амбулаторно диагностирован ревматоидный полиартрит. Лечилась аспирином с временным улучшением. Ухудшение состояния наступило месяц назад, когда усилились слабость, потливость, обострилась боль в суставах, появилась раздражительность, что и заставило вновь обратится к врачу.* *При осмотре состояние удовлетворительное. Кожа повышенной влажности, без сыпи. Лимфоузлы мелкие, плотноватые. В подкожной клетчатке пояснично-крестцовой области определяются плотноватые образования величиной до фасоли. Левый плечевой, правый коленный и голеностопный суставы увеличены в объеме, контуры в их сглажены, движения в них ограничены и болезненны. Печень и селезенка не увеличены. Тоны сердца ритмичные, приглушены, пульс- 76 уд/мин. АД –120/70мм.рт.ст. Больная эмоционально неустойчива, плаксива. Менингеальных симптомов поражения нервной системы нет.**ЗАДАНИЕ.**1.Согласны ли Вы с амбулаторным диагнозом? Укажите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его.**2.Проведите дифференциальный диагноз с ревматоидным полиартритом.**3.Каков патогенез образований в подкожной клетчатке? Как они называются?*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 35.** Лептоспироз

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной Ц., 30 лет, наблюдается врачом поликлиники в течение 4 дней с диагнозом «грипп». Вызвал врача повторно в связи с ухудшением состояния. Из анамнеза известно, что заболел 20.08, когда появился озноб, температура 39,0ºС, отметил сильную боль в мышцах, головную боль, рвоту. Принимал различные препараты, в том числе тетрациклин (2-3 таблетки), температура снизилась до 37,8ºС, и больной решил, что выздоравливает. Но 24.08 состояние ухудшилось, усилилась головная боль, возобновилась рвота. При осмотре обращает на себя внимание инъекция сосудов конъюнктив, иктеричность склер, гиперемия лица, увеличение печени. Отмечается гиперестезия мышц, выраженная ригидность затылочных мышц, симптом Кернига и нижний симптом Брудзинского. Температура 38,6ºС.* *За 10 дней до заболевания рыбачил на озере, купался, пил сырую воду. Госпитализирован с диагнозом: «менингит».**ЗАДАНИЕ.**1.Поставьте и обоснуйте диагноз.**2.С чем связано ухудшение состояния больного?**3.Составьте план обследования.**4.Какие изменения спинномозговой жидкости характерны для менингита при лептоспирозе?**5.Какие органы наиболее часто поражаются при данной болезни?*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 36.** Эпидемический сыпной тиф, болезнь Брилля

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больная Р., 72 лет, работница прачечной, обратилась к участковому врачу на 5-й день болезни с жалобами на головную боль, высокую температуру, сильную слабость. Заболела остро 20.01. - был озноб, температура повысилась до 38,2ºС. Появились головная боль, тошнота, головокружение. Принимала анальгин и папазол, но лучше не стало. Ночью спала плохо, испытывала беспокойство, потребность «куда-то идти, что-то предпринять».**Состояние средней тяжести, многословна, эйфорична. Лицо гиперемировано, блеск глаз. Конъюнктивы инъецированы, на переходной складке единичные кровоизлияния. Цианоз губ. На коже обильная, яркая розеолезно-петехиальная сыпь. Тремор рук и языка при его высовывании. Язык обложен, сухой. Пульс 100 ударов в минуту, АД 120/70 мм.рт.ст. Тоны сердца приглушены, в легких без патологии. Живот мягкий, безболезненный. Пальпируются печень и селезенка. Менингеальных симптомов нет. Из перенесенных заболеваний: в 1943г - сыпной тиф, ежегодно ОРЗ, грипп. Госпитализирована с подозрением на брюшной тиф.**ЗАДАНИЕ.**1.Согласны ли Вы с диагнозом?**2.Поставьте диагноз и обоснуйте его.**3.Проведите дифференциальный диагноз.**4.Составьте план обследования и лечения.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 37.** Дифференциальный диагноз заболеваний, протекающих с сыпью

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации инфекционных заболеваний, протекающих с сыпью, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболеваний, протекающих с сыпью, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболеваний, протекающих с сыпью, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания, протекающих с сыпью*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больная Р., 72 лет, работница прачечной, обратилась к участковому врачу на 5-й день болезни с жалобами на головную боль, высокую температуру, сильную слабость. Заболела остро 20.01. - был озноб, температура повысилась до 38,2ºС. Появились головная боль, тошнота, головокружение. Принимала анальгин и папазол, но лучше не стало. Ночью спала плохо, испытывала беспокойство, потребность «куда-то идти, что-то предпринять».**Состояние средней тяжести, многословна, эйфорична. Лицо гиперемировано, блеск глаз. Конъюнктивы инъецированы, на переходной складке единичные кровоизлияния. Цианоз губ. На коже обильная, яркая розеолезно-петехиальная сыпь. Тремор рук и языка при его высовывании. Язык обложен, сухой. Пульс 100 ударов в минуту, АД 120/70 мм.рт.ст. Тоны сердца приглушены, в легких без патологии. Живот мягкий, безболезненный. Пальпируются печень и селезенка. Менингеальных симптомов нет. Из перенесенных заболеваний: в 1943г - сыпной тиф, ежегодно ОРЗ, грипп. Госпитализирована с подозрением на брюшной тиф.**ЗАДАНИЕ.**1.Согласны ли Вы с диагнозом?**2.Поставьте диагноз и обоснуйте его.**3.Проведите дифференциальный диагноз.**4.Составьте план обследования и лечения.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 38.** ГЛПС (геморрагическая лихорадка с почечным синдромом)

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной В., 40 лет, поступил в терапевтическое отделение больницы с диагнозом «острый пиелонефрит» 10.09. При поступлении жалуется на головную боль, тошноту, боли в животе и пояснице. Заболел 6.09 остро: появилась головная боль, озноб, боли в мышцах, температура повысилась до 39,40. Был диагностирован грипп. Лечился бисептолом, состояние не улучшалось. Из-за сильной жажды и сухости во рту пил много жидкости. 9.09 температура снизилась до 37,60С, но состояние ухудшилось. Появились сильные боли в животе и пояснице, тошнота, отметил уменьшение количества мочи. Повторно вызвал врача, который направил больного в стационар.**Контакта с больными не имел. В течение второй половины августа жил на даче в Подмосковье. Пил сырую воду из колодца. На посуде, газовой плите обнаруживал мышиный помет.**Состояние при поступлении тяжелое. Лицо гиперемировано, конъюнктивы и склеры инъецированы. Кровоизлияние в склеру левого глаза. В аксиллярных областях небольшое количество петехий, расположенных полосками. В легких – везикулярное дыхание, тоны сердца приглушены. Пульс 64 уд/мин. АД 130/90. Язык обложен, суховат. Живот умеренно вздут, болезненный при пальпации в правом и левом подреберье. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень +2см. В течение 6 часов не мочился. Мочевой пузырь пуст. Пальпация поясничной области резко болезненна. Больной в сознании, но заторможен, адинамичен. Менингеальных и очаговых симптомов нет.**ЗАДАНИЕ.**1.Согласны ли Вы с направительным диагнозом?**2.Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.**3.С какими заболеваниями необходимо поводить дифференциальный диагноз?**4.Составьте план обследования.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 39.** Вирусные геморрагические лихорадки

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной Х., 32 лет, заболел, возвращаясь из поездки в Уганду (Центральная Африка), где он находился в течение 2-х недель; по роду работы выходил в джунгли. При посадке в самолет почувствовал себя плохо: появился озноб, головная боль, боли в мышцах спины, нижних конечностях, пояснице. Во время перелета самочувствие продолжало ухудшаться: появилась тошнота, несколько раз была рвота, беспокоила жажда, светобоязнь, моча приобрела красноватый оттенок. Сразу по прилете доставлен в медицинский пункт аэропорта. При осмотре: состояние тяжелое, температура 40ºС, больной беспокоен, стонет, пытается встать, обращенную речь понимает плохо, на вопросы не отвечает, но команды выполняет. Лицо и шея ярко гиперемированы, глаза «налиты кровью», блестят. В момент осмотра носовое кровотечение. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД- 24 в мин, пульс- 126 уд/мин, АД 100/60 мм.рт.ст. Слизистая оболочка полости рта и языка ярко гиперемирована, отечна. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под реберной дуги на 0,5 см. Селезенку пальпировать не удалось. Сомнительные ригидность мышц затылка и симптом Кернига.**ЗАДАНИЕ.**1.О каких наиболее вероятных заболеваниях следует думать?**2.Какова должна быть тактика врача медицинского пункта?*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 40.** Лихорадка Западного Нила

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационная задача**У рабочего зоопарка, ухаживающего за обезьянами, доставленными 2 недели назад из Уганды, повысилась температура тела до высоких цифр с ознобом, появились головная боль, мышечные и суставные боли. При осмотре в стационаре состояние больного тяжелое, жалуется на головную боль разлитого характера, колющую боль в груди, сухой кашель, мышечно-суставные боли, слабость. Слизистая глотки гиперемирована, имеются единичные везикулы на мягком нёбе. С 3-го дня болезни появились боли в животе, водянистый стул с примесью крови, повторная рвота. Пальпируется увеличенная печень. С 4-го дня состояние ухудшилось: появились спутанность сознания, ригидность мышц затылка, на коже туловища — геморрагическая сыпь, распространившаяся на шею, лицо, верхние конечности. В общем анализе крови — лейкопения, тромбоцитопения, анизоцитоз, пойкилоцитоз.**ЗАДАНИЕ:*1. *Ваш предположительный диагноз?*
2. *Какие лабораторные исследования необходимы для уточнения диагноза?*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 41.** Натуральная оспа. Оспа обезьян.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационная задача**Больная Г., 6 лет, поступила из деревни, где имеются летальные случаи больных с сыпью. Поступила на 5-й день болезни с жалобами на жар, головные и мышечные боли, плохой аппетит. Заболела остро: озноб, температура 37,5ºС, слабость. Слегла в постель, появились сильные боли во всем теле, особенно в ногах, температура все дни высокая. Принимала таблетки от головной боли, но лучше не стало. Сегодня заметила сыпь по всему телу, состояние резко ухудшилось, температура поднялась до 39ºС.**Объективно: температура 38,9ºС. Состояние тяжелое. Вялая, адинамичная; сознание полное. На коже мономорфная везикулезно-геморрагическая сыпь, на подошвах и ладонях – довольно большое количество везикул с серозно-геморрагическим содержимым. Тоны сердца приглушены, пульс 120 уд. в мин. АД – 85/60 мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание. Живот нормальной конфигурации, мягкий.**ЗАДАНИЕ:*1. *Предварительный диагноз*
2. *Назначьте план обследования и лечения*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 42.** Энтеровирусные инфекции

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больная В., 16 лет, учащаяся, живет в общежитии. Вызвала врача поликлиники 5.09. в связи с очень плохим самочувствием, сильной головной болью, болью в животе и в горле, слабостью. Заболела 4.09., когда внезапно поднялась температура до 39,8С, отметила головную боль, небольшую боль при глотании, боль в животе. При осмотре отмечена гиперемия слизистой ротоглотки, у основания язычка, на мягком нёбе и верхней полосе миндалин видны 12-15 мелких папул. Со стороны органов дыхания и кровообращения изменений нет. Аппетит сохранен. Живот слегка болезненный в области пупка. Печень и селезёнка увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены. Врач диагностировал ОРЗ и рекомендовал жаропонижающие, витамины. При осмотре папул обнаружены мелкие язвочки, которые местами сливались, образуя язвы более крупного размера. Самочувствие больной не ухудшалось, хотя температура держалась на прежних цифрах. Эпиданамнез: соседка по комнате 10 дней тому назад болела в течение 3 дней «гриппом» (беспокоили боли при глотании и высокая температура, которая через 3 дня снизилась до нормальных цифр). К врачу она не обращалась.**Врач госпитализировал пациентку с диагнозом «грипп с явлениями афтозного стоматита».**ЗАДАНИЕ.**1.Согласны ли Вы с направительным диагнозом врача поликлиники? Если не согласны, то поставьте и обоснуйте диагноз.**2.Проведите дифференциальный диагноз.**3.Составьте план обследования.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 43.** Бешенство. Столбняк

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной В., 18 лет, студент техникума, доставлен в психиатрическую больницу 28 августа с диагнозом: «Острый психоз? Алкогольный делирий?». Болен 3-ий день: появилось беспокойство, раздражительность, боль в ногах, температура 37,5ºС, плохой сон. Сегодня состояния ухудшилось: появилось затруднение дыхания («спазмы»), обильное слюноотделение, расстройство глотания, резкая возбудимость, чувство страха. При осмотре: беспокоен, не вполне адекватен, вздрагивает от прикосновений и громких звуков, с развитием спазмов дыхания и глотания. При попытке пить воду из стакана возникает спазм мышц шеи. Зрачки расширены, глаза блуждают. АД 100/50мм.рт.ст., пульс-130 уд/мин, температура 38,6ºС. Частота дыхания до 38 в 1 минуту. Контактов с инфекционными больными не имел. Дома была собака, которая в июле умерла от «чумки». К врачу не обращался.**ЗАДАНИЕ.**1.Ваши предположения о диагнозе? Обоснуйте.**2.Как можно подтвердить диагноз?**3.Принципы ведения больного.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 44.** Листериоз

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больная И, 30 лет, педагог. В клинику поступила на 3 день болезни с жалобами на мышечные боли, небольшую слабость, плохой аппетит и чувство жара. Начало болезни острое: повышенная температура до 38°С, ангина, головная боль, разбитость, снижение аппетита. Обращает на себя вечерние подъемы температуры до 38-30С (ремитирующая температура). Объективно: состояние средней тяжести, кожа и слизистые обычной окраски, свободны от сыпи, небные миндалины разрыхлены, с гнойными пробками, шейные и подмышечные лимфоузлы величиной с боб, эластичные, болезненные. Внутренние органы: умеренное увеличение печени. Из эпиданамнеза установлено, что больная 12 дней назад купила у частных лиц свежую телятину и при разделке мяса порезала указательный палец правой руки. Рану не обработала. Периферическая кровь: лимфомоноцитоз (75%), высокое СОЭ (43 мм/час). Реакция с листереллезным антигеном 1:160.* *Задание:*1. *Сформулируйте клинический диагноз.*
2. *Укажите на источники инфекции и путей передачи*
3. *Составьте план обследования*
4. *Составьте план лечения*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 45.** Бартонеллез. Миелоидоз. Сап

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Пациентка Д., 17 лет, занимается конным спортом, обратилась с жалобами на появление высыпаний на коже, насморк, боль в груди при кашле. Считает себя больной 8 дней. В начале заболевания почувствовала повышение температуры до 38°С, недомогание, головную боль, на 5ый день заболевания появилась папула на лице темно-красного цвета.**При осмотре: на лице и руках элементы сыпи в виде папул темно-красного цвета, пустул и изъязвлений кратерообразной формы с сальным дном и окруженных венчиком с элементами некроза. Регионарные лимфоузлы увеличенные и болезненные. Наблюдаются сукровичные выделения из носа. В легких дыхание везикулярное, ЧД - 16 в минуту. Тоны сердца ритмичные, приглушены, ЧСС – 98 в минуту.**ЗАДАНИЕ:**1) Сформулируйте клинический диагноз.**2) Укажите на источники инфекции и путей передачи* *3) Составьте план обследования**4) Составьте план лечения*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 46.** Малярия. Клиника, диагностика

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больная Ж., 48 лет, жительница Подмосковья, 4 августа обратилась к врачу по поводу высокой температуры на 4-й день болезни. Беспокоила головная боль, жар, озноб, потливость после понижения температуры. Диагностирован «грипп» рекомендована симптоматическая терапия. На 5-й день болезни состояние удовлетворительное, температура нормальная. Однако, на следующий день температура вновь с ознобом повысилась до 39ºС. При осмотре: состояние средней тяжести, обильно потеет, температура 37,3ºС. При осмотре выявлена умеренная тахикардия, увеличение печени и селезенки. Контактов с лихорадящими больными не имела, из Подмосковья не выезжала. От госпитализации отказалась.**ЗАДАНИЕ.**1.Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.**2.С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?**3.Составьте план обследования.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 47.** Малярия. Лечение и профилактика

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной М., 28 лет, матрос, поступил в больницу с диагнозом «грипп» на 4 день болезни. Жалобы при поступлении на слабость, ломоту в теле, повышение температуры до 40ºС, потливость, головную боль в течение всех дней. При осмотре состояние средней тяжести; кожа чистая, обычного цвета. Субъиктеричность склер. Язык обложен. Лимфатические узлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. АД 110/60 мм.рт.ст. Пульс 100 уд/мин, ритмичный. Тоны сердца чистые, ясные. Живот мягкий, безболезненный. Печень увеличена на 2,5 см, пальпируется увеличенная селезенка. По органам мочевыделительной системы и ЦНС патологии не выявлено. Из эпид. анамнеза известно, что месяц назад был в Юго-Восточной Азии с экипажем корабля.**В больнице был установлен диагноз, подтвержденный обнаружением в толстой капле крови плазмодиев тропической малярии (трофозоиты и шизонты до 200 на 100 лейкоцитов). Больному был назначен делагил (вначале в таблетках, а затем в виде 5% раствора в/в). В течение последующих 3-х дней температура сохранялась до 39ºС- 40ºС, при повторном исследовании толстой капли крови количество паразитов сохранялась прежним.**ЗАДАНИЕ.**1.В чем причины отсутствия терапевтического эффекта от применения делагила?**2.Какова дальнейшая тактика врача?**3.Составьте план лечения.**4.Составьте план обследования.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 48.** ВИЧ-инфекция. Оппортунистические инфекции

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной В., 48 лет, журналист. Обратился к врачу поликлиники с жалобами на слабость и повышение температуры тела до 38,5°С в течение 3 дней. Диагностирован грипп, назначен тетрациклин. Состояние не улучшалось. На 7 день болезни консультирован инфекционистом и госпитализирован на 9 день болезни. Жалуется на слабость, небольшую головную боль, боль в горле, снижение аппетита. Эпидемиологический анамнез: живет один в отдельной квартире. 1 месяц назад был в командировке в США. При осмотре: состояние средней тяжести, сыпи нет. Увеличение отдельных лимфатических узлов на шее и в аксиллярной области до размера 1—1,5 см. Миндалины увеличены, слизистая ротоглотки обычного цвета. Пульс 96 уд/мин, АД 130/90 мм рт. ст. Язык обложен. Живот мягкий, безболезненный, умеренно вздут. Страдает запорами. Печень увеличена, выступает на 1,5— 2 см из-под края реберной дуги. Селезенка пальпируется у реберного края.* *Общий анализ крови на 10д.б.: лейкоцитов 5,6\*10 9/л, эоз. — 1%, п/я — 10%, с/я — 20%, лимф. — 60%, мон. — 9%, СОЭ — 15 мм/час. Среди лимфоцитов много атипичных мононуклеаров.* *ЗАДАНИЕ.**1. Ваши предположения о диагнозе? Обоснуйте диагноз.**2.Достаточно ли полно собран эпидемиологический анамнез?**3.Продифференцируйте с брюшным тифом и инфекционным мононуклеозом.**4.Назначьте план обследования.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 49.** ВИЧ-инфекция. Лечение

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной Ф., 27 лет, бомж, доставлен в больницу 08.09 с вокзала с диагнозом: «пищевая токсикоинфекция? холера?». Из эпиданамнеза известно, что пациент ночует на вокзалах, имеет случайные половые связи. В последнее время (около 3 мес) ухудшилось самочувствие, появилась резкая слабость, частый жидкий, временами обильный стул бело-желтого цвета, со зловонным запахом. Беспокоил кашель, очень сильно похудел. При осмотре: состояние тяжелое, температура 38,0ºС. Истощен, кожа сухая, в углах рта заеды. В легких единичные сухие хрипы. Пульс 96 уд/мин., АД 80/60 мм.рт.ст. Язык обложен, лейкоплакия. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Вокруг ануса остроконечные кондиломы. Стул 5-6 раз в сутки, обильный, водянистый. В сознании, менингеальных явлений нет.**При микроскопическом исследовании испражнений обнаружены ооцисты криптоспоридий. При посеве кала холерный вибрион не выделен.**ЗАДАНИЕ.**1.Обоснуйте диагноз. Назовите оппортунистическую инфекцию, выявленную у больного.* *2.Дифференциальный диагноз с холерой.**3.План лечения больного?*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 50.** Сепсис. Септический шок

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной С., 20 лет, переведен из терапевтического отделения с диагнозом: брюшной тиф, реакция Видаля 1:200.* *Заболел остро, когда среди ночи появился озноб, головная боль, температура до 39,70С. В последующие 4 суток состояние больного ухудшалось, нарастала слабость, беспокоили головные боли, боли в суставах, мышцах, ознобы, потливость. На 5 д.б. госпитализирован с подозрением на ревматизм. За день до госпитализации усилилась головная боль, дважды была рвота.* *При обследовании в стационаре ревмопробы отрицательные, признаков порока сердца не обнаружено. Анализ крови: Hb-105г/л, эритр.-3,5\*1012/л, лейкоциты-5,6\*109/л, э.-0, п/я-3%, с/я-47%, лф-16%, м-4%. СОЭ-48мм/ч. После получения результатов обследования на брюшной тиф переведен в инфекционную больницу на 8 д.б. В прошлом кроме ветряной оспы ничем не болел.* *Состояние тяжелое. Бледен, сыпи нет. Склеры субиктеричны. Кровоизлияния в конъюктивы обоих глаз. В области локтевых сгибов – следы множественных инъекций. Суставы внешне не изменены, но движения в них болезненны. ЧДД – 28 в минуту. В легких – при перкуссии ясный легочный звук, при аускультации с обеих сторон в средних и нижних отделах небольшое количество мелкопузырчатых хрипов. Ps – 112 уд/мин. АД 105/60 мм.рт.ст. Тоны сердца приглушены, легкий систолический шум на верхушке. Язык густо обложен. Живот мягкий. Печень и селезенка увеличены. Симптом Пастернацкого слабоположительный. В последние 2 дня отмечает уменьшение количества мочи. Цвет ее с красноватым оттенком. Больной в сознании, но возбужден, беспокоен, агрессивен. Ригидность мышц затылка умеренно выражена. Симптом Кернига слабоположительный с обеих сторон.**ЗАДАНИЕ.**1.Согласны ли Вы с направительным диагнозом?**2.Установите и обоснуйте диагноз. Какие данные анамнеза необходимо уточнить. Укажите наиболее вероятную причину заболевания.**3.Составьте план обследования и лечения.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 51.** Ку-лихорадка. Лихорадка цуцугамуши

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной К., 38 лет, поступил в больницу с жалобами на кашель с небольшим количеством мокроты, головную боль, потливость. Заболел 5 дней назад: озноб, температура-38,5ºС, на следующей день появилось першение и боль в горле при глотании, с 4 дня болезни – кашель, боли в суставах. Контактов с инфекционными больными, не имел, работает на животноводческой ферме. Состояние на момент осмотра средней тяжести, температура - 38,8ºС, лицо гиперемировано, конъюнктивы инъецированы, слизистая ротоглотки гиперемирована, отечна. При перкуссии грудной клетки небольшое укорочение перкуторного звука справа в нижнем отделе, там же жесткое дыхание, единичные сухие и влажные хрипы. Пульс – 84 уд. в минуту, АД 100/60 мм.рт.ст. Печень и селезёнка увеличены.* *Анализ крови: Лейкоциты –4,6x109/л, п/я –19%, с/я – 49%, лимф. –26%, мон.– 6%, СОЭ –24 мм/час.**Рентгенография грудной клетки: правосторонняя интерстициальная пневмония.**ЗАДАНИЕ.**1.Укажите и обоснуйте наиболее вероятный диагноз: пневмококковая пневмония; орнитоз; Ку-лихорадка; легионеллез; грипп, осложненный пневмонией.**2.Составьте план обследования.**3.Назначьте этиотропную терапию.*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 52.** Микозы

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии заболевания, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности заболевания, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия, профилактика, противоэпидемические мероприятия в очаге.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление признаков заболевания*
2. *Постановка диагноза*
3. *План обследования*
4. *План лечения*
5. *Профилактика и проведение противоэпидемических мероприятий*

*Ситуационные задачи**Больной Д., 56 лет. Заболел 14.05 около 18 часов. Отметил сильную слабость, озноб, головную боль, боли в мышцах рук и ног, пояснице. Температура тела 40,6ºС. Вызвал «скорую помощь». Врач поставил диагноз «грипп». Назначил обильное питье и полоскание горла, аспирин, анальгин. Ночью спал с перерывами. Утром состояние по-прежнему плохое: головная боль, боли в мышцах, чувство жара, температура тела 41,0ºС, рвота, спутанность сознания. Был кратковременный обморок при попытке встать с постели. Появилось покраснение голени, а затем и тыла правой стопы, к середине дня распространившееся на всю голень. Несколько позже на пораженной коже появились пузыри. На второй день болезни осмотрен участковым врачом. Объективно: состояние тяжелое. Вес около 100 кг при росте 172 см. Кожные покровы бледные, горячие. Температура тела 40,2ºС. На правой ноге участок эритемы, охватывающий голень и стопу. Очертания очага неправильные, кожа напряжена, лоснится, при пальпации горячая, умеренно болезненная. Голень отечная. На тыле стопы имеются пузыри размером 3x4 см., напряженные, заполненные геморрагическим содержимым, много кровоизлияний. Имеется болезненность и увеличение паховых лимфоузлов, гиперемия кожи над ними - «розовое пятно». Ороговение кожи стоп, деформация ногтей, трещины между пальцами. Пульс 116 уд/мин, АД 110/60 мм.рт.ст. В легких хрипов нет. Язык суховат, обложен. Живот мягкий. Дизурических явлений нет. В сознании. Менингеальных явлений нет.**ЗАДАНИЕ.**1.Поставьте и обоснуйте развернутый диагноз.**2.Определите терапевтическую тактику.**3.Обоснуйте необходимость профилактических мероприятий после выписки и составьте их планы.**4.Каков морфологический субстрат данной инфекционной болезни?*Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 53.** Основные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний. Правила работы с патогенными микроорганизмами.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по классификации, основным формам инфекционного процесса, течении, клиническим проявлениям, лечении, профилактике и противоэпидемическим мероприятиям.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний*
2. *Правила забора и доставки материала от больного с инфекционным заболеванием*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Правила забора материала у больного с инфекционным заболеванием*
2. *Правила работы с патогенными микроорганизмами*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Модуль 3**. Особо опасные инфекции

**Тема 1.** Принципы работы с высокопатогенными микроорганизмами

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по принципам работы с высокопатогенными микроорганизмами.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Понятие особо опасной инфекции, карантинных мероприятий при возникновении случая ООИ*
2. *Правила забора и доставки материала от больного с особо опасным инфекционным заболеванием*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Правила забора материала у больного с особо опасным инфекционным заболеванием*
2. *Правила работы с высокопатогенными микроорганизмами*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 2.** Алгоритм действия при выявлении больного с особо опасным инфекционным заболеванием.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по алгоритму действия при выявлении больного с особо опасным инфекционным заболеванием.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Понятие особо опасной инфекции, карантинных мероприятий при возникновении случая ООИ*
2. *Нормативные документы, определяющие алгоритм действий при возникновении случая особо опасного заболевания*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Правила действий медицинского персонала в случае возникновения особо опасного заболевания*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 3.** Структура и организация работы госпиталя для больных особо опасными инфекциями.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по структуре и организации работы госпиталя для больных особо опасными инфекциями

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Понятие особо опасной инфекции, карантинных мероприятий при возникновении случая ООИ*
2. *Структура и организация работы госпиталя для больных особо опасными инфекциями.*
3. *Нормативные документы, определяющие организацию госпиталя при возникновении особо опасного заболевания*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Правила организации работы госпиталя для больных с особо опасными инфекциями*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 4.** Эпидемиологическое обследование очага особо опасного инфекционного заболевания. Ограничительные меры в очаге.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по эпидемиологическому обследованию очага особо опасного инфекционного заболевания и ограничительным мерам

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Понятие особо опасной инфекции, карантинных мероприятий при возникновении случая ООИ*
2. *Нормативные документы, определяющие проведение эпидемиологического обследования очага*
3. *Ограничительные меры в очаге, понятие карантина*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Правила проведения эпидемического обследования очага особо опасного инфекционного заболевания*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска)

**Тема 5.** Противочумные костюмы.

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по видам противочумных костюмов и правилам их использования

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Виды противочумных костюмов*
2. *Правила пользования и работы в противочумном костюме в очаге особо опасного заболевания*
3. *Нормативные документы, определяющие алгоритм действий при возникновении случая особо опасного заболевания*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Правила пользования противочумными костюмами в случае возникновения особо опасного заболевания*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Модуль 4**. Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней

**Тема 1.** Отек-набухание головного мозга. Судорожный синдром

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по диагностике и оказанию неотложной помощи при отеке-набухании головного мозга, судорожном синдроме

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии отека-набухания головного мозга, судорожного синдромов, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности отека-набухания головного мозга, судорожного синдрома, дифференциальная диагностика с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия.*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление у пациентов признаков отека-набухания головного мозга*
2. *Выявление у пациентов признаков судорожной готовности и судорожного синдромов*
3. *Правила проведения неотложных мероприятий для купирования данных синдромов*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 2.** Обезвоживание. Острая почечная недостаточность

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по диагностике и оказанию неотложной помощи при обезвоживании, острой почечной недостаточности

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии обезвоживания, острой почечной недостаточности, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности обезвоживания, виды эксикозов, клиническая картина острой почечной недостаточности*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия при обезвоживании и острой почечной недостаточности*

 Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление у пациентов признаков обезвоживания*
2. *Выявление у пациентов признаков острой почечной недостаточности*
3. *Правила проведения неотложных мероприятий для купирования данных синдромов*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).

**Тема 3.** Поствакцинальная реакция

**Вид учебного занятия** практическое занятие.

**Цель:** детализация полученных знаний по диагностике и оказанию неотложной помощи при поствакцинальной реакции

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** * Объявление темы, цели занятия.
* Оценка готовности аудитории, оборудования и ординаторов.
* Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.
 |
| 2 | **Входной контроль, умений, навыков.** * Метод письменного контроля
 |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала * *Индивидуально-групповая форма организации*

*Используемые вопросы*1. *Этиологические факторы в развитии поствакцинальных реакций, особенности патогенеза.*
2. *Клинические особенности поствакцинальной реакции, группы риска*
3. *Протокол диагностики, план лечения, тактика ведения пациента, неотложные мероприятия при поствакцинальной реакции*

Отработка практических умений и навыков *Вопросы для рассмотрения*1. *Выявление у пациентов признаков поствакцинальной реакции*
2. *Правила проведения неотложных мероприятий для купирования данного синдрома*

Практическая подготовка на клинической базе* *демонстрация больного*
* *курация больного*
 |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся*.*
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (таблицы, шкалы, медицинская документация)

- материально-технические (мультимедийный проектор, мел, доска).