



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель ОП
«Педиатрия»

Директор Департамента ординатуры и ДО


Бондарь Г.Н.
(подпись) (Ф.И.О. рук. ОП)




Бондарь Г.Н..
(подпись) (Ф.И.О.)

«24» июня 2022 г.

«24» июня 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (РПУД)
«Инфекционные болезни у детей»
Образовательная программа
Специальность **31.08.19** «Педиатрия»
Форма подготовки: очная

курс 1 семестр 2
лекции 4 часов.
практические занятия 36 часа.
лабораторные работы не предусмотрены
всего часов аудиторной нагрузки 40 часов.
самостоятельная работа 68 часов.
реферативные работы (3)
контрольные работы ()
зачет 1 курс 2 семестр
Экзамен не предусмотрен.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 № 1060.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании Департамента ординатуры и непрерывного медицинского образования. Протокол № 5 от «14» января 2021 г.

Директор Департамента ординатуры и дополнительного образования д.м.н., профессор, Бондарь Г.Н.

Составители: д.м.н., профессор Бениова С.Н., д.м.н., доцент Бондарь Г.Н.

I. Рабочая учебная программа пересмотрена на заседании департамента:

Протокол от «_____» _____201_г. № _____

Директор департамента _____
(подпись) (и.о. фамилия)

II. Рабочая учебная программа пересмотрена на заседании департамента:

Протокол от «_____» _____201_г. № _____

Директор департамента _____
(подпись) (и.о. фамилия)

АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Инфекционные болезни у детей» предназначена для ординаторов, обучающихся по образовательной программе «Педиатрия», входит в вариативную часть учебного плана, реализуется на 1 курсе.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», учебный план подготовки ординаторов по профилю педиатрия.

Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часов. Учебным планом предусмотрены 4 часа лекций, практические занятия (36 часов), самостоятельная работа (68 часов). Дисциплина реализуется на 1 курсе. Форма промежуточной аттестации - зачет.

Программа курса опирается на базовые врачебные знания, полученные специалистами:

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками;

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи.

Цель дисциплины:

подготовка квалифицированного врача-специалиста педиатра, владеющего современными методами диагностики, терапии и профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков.

Задачи:

1. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача- педиатра, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в инфекционной патологии детского возраста, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

2. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах инфекционных болезней у детей и подростков.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере инфекционных болезней.

4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь при инфекционной патологии у детей и подростков.

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие профессиональные компетенции:

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или)	Знать	Основные моменты опроса, осмотра инфекционного больного, сбора дополнительных данных о состоянии здоровья пациента
	Уметь	Соблюдать конфиденциальность при знакомстве с данными состояния здоровья пациента с инфекционным заболеванием, результатами дополнительных методов обследования

распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Владеть	Методами выявления причин и условий возникновения и развития инфекционных заболеваний у детей и подростков
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками	Знать	Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	Уметь	Дать рекомендации по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	Владеть	Методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	Основные симптомы, синдромы инфекционных заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней
	Уметь	Определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы инфекционных заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем
	Владеть	Навыками установления нозологических форм у пациентов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней на основании определенных симптомов, синдромов
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Знать	Принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения инфекционных заболеваний у детей и подростков. Принципы оказания экстренной и неотложной помощи, показания и противопоказания для назначения лечебных мероприятий, оценку результатов лечения при инфекционных заболеваниях детей и подростков.
	Уметь	Назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания
	Владеть	Методами оказания лечебной помощи при инфекционных заболеваниях детей и подростков

I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

1. Особенности инфекционного процесса у детей (2 час.)

Понятие об инфекции, эпидемиологических закономерностях. Типы инфекционных процессов. Принципы терапии инфекционных заболеваний у детей. Профилактика инфекционных заболеваний и реабилитация больных, перенесших инфекции.

2. Вакцинация, поствакцинальные реакции и осложнения у детей (2 час.)

Эффективность профилактической вакцинации у детей и подростков. Характеристика вакцинальных препаратов, условия хранения и транспортировки, способы введения. Характеристика иммунного ответа на введение вакцины. Прививочный календарь. Понятие о плановой вакцинации и вакцинации по эпидемиологическим показаниям. Группы риска детей по развитию поствакцинальных осложнений. Реакции и осложнения на прививки. Лечение поствакцинальных осложнений. Профилактика поствакцинальных реакций и осложнений.

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

Раздел 1. Воздушно-капельные инфекции (20 час.)

Тема 1. Дифтерия (4 час.)

Этиология. Эпидемиология. Возрастное распределение заболевания. Современные представления о патогенезе дифтерии. Классификация. Основы диагностики (анамнестические, клинико-лабораторные). Дифференциальная диагностика локализованной, распространенной и токсической форм дифтерии (ангины, инфекционный мононуклеоз, лимфадениты, ВИЧ-инфекция и др.). Выявление решающих симптомов и синдромов заболевания. Формулировка диагноза по классификации. Основные принципы терапии на догоспитальном этапе и в стационаре. Диагностика и лечение осложнений

дифтерии. Неотложная терапия. Приказы, инструктивные письма по диагностике, лечению и профилактике дифтерии. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости дифтерией.

Тема 2. Грипп и ОРВИ у детей (6 час.)

Грипп. Высокпатогенный грипп. Заболеваемость. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Патоморфологические изменения в органах. Классификация клинических форм. Клиника и течение гриппа. Критерии тяжести. Клинические синдромы. Осложнения. Диагностика. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Этиология ОРВИ. Эпидемиологические особенности. Фазы патогенеза. Классификация. Клинические формы. Диагностика. Дифференциальный диагноз гриппа и ОРВИ. Дифференциальный диагноз гриппа и ОРВИ. Этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия ОРВИ. Лечение осложнений ОРВИ. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости гриппом и ОРВИ.

Тема 3. Коклюш и паракоклюш (2 час.)

Паротитная инфекция. Коклюш. Эпидемиологические особенности паротитной инфекции в условиях массовой иммунизации. Клинические формы заболевания. Особенности клиники у привитых. Особенности у взрослых. Терапия различных форм заболевания. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости паротитом.

Эпидемиологические особенности коклюша в условиях массовой иммунизации. Значение данной инфекции в заболеваемости детей раннего возраста. Клиника и диагностика в различные периоды заболевания. Осложнения коклюша. Особенности клиники у привитых. Особенности у детей раннего возраста. Лечение, особенности терапии у детей первого года жизни. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости коклюшем.

Тема 4. Скарлатина. Ветряная оспа (2 час.)

Скарлатина. Определение. История изучения. Эпидемиология. Основные линии патогенеза: токсическая, аллергическая, септическая. Патоморфология. Клиническая классификация. Клиника. Описание сыпи (морфология, сроки появления и исчезновения, наличие пигментации, изменение фона кожи). Характеристика поражения ротоглотки. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

Ветряная оспа: клинико-эпидемические особенности. Классификация. Клиника. Лечение. Санитарные правила. Мероприятия в очаге инфекции. Профилактика.

Тема 5. Нейроинфекции. Септический шок (4 час.)

Понятие «нейроинфекции». Менингококковая инфекция. Этиология, эпидемиология, основные звенья патогенеза. Значение преморбидного фона, реактивности детского организма в патогенезе менингококковой инфекции. Основные клинические симптомы различных форм менингококковой инфекции: локализованная, генерализованная. Выявление ранних клинических симптомов на догоспитальном этапе. Критерии диагностики менингококкового менингита. Дифференциальная диагностика с другими гнойными менингитами. Лабораторное подтверждение. Характеристика ликвора, значение его оценки в диагностике заболевания. Ранние признаки диагностики СШ, отека головного мозга. Клиника СШ по стадиям. Ведение больных менингококковой инфекцией и СШ на догоспитальном и стационарном этапах. Критерии выписки из стационара.

Тема 6. Корь и краснуха у детей (2 час.)

Роль коревой инфекции в структуре заболеваемости капельными инфекциями у детей в прошлом и на современном этапе. Этиология. Основные эпидемиологические закономерности коревой инфекции. Патогенез. Клиника кори. Раннее и позднее осложнения кори. Основные методы диагностики и дифференциальной диагностики. Принципы лечения больных корью.

Профилактика кори. Этиология и эпидемиология краснухи. Клиника краснухи. Внутриутробное инфицирование вирусом краснухи. Дифференциальная диагностика с корью. Лечение профилактика краснухи.

Раздел 2. Острые кишечные заболевания у детей. Вирусные гепатиты (12 час.)

Тема 1. Острые кишечные заболевания у детей (4 час.)

Значение ОКИ в патологии детского возраста. Этиология, эпидемиология (источник, пути передачи, сезонность, возрастная структура), патогенез. Классификация. Клиника, дифференциальный диагноз. Особенности клиники в зависимости от возраста, тяжести заболевания, преморбидного фона. Лабораторная диагностика (бактериологическая, серологическая, биохимическая). Дифференциальная диагностика. Тактика лечения ОКИ и их осложнений. Критерии выписки из стационара. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Профилактика.

Тема 2. Иерсиниоз, псевдотуберкулез и тифо- паратифозные заболевания (2 час.)

Основные достижения в изучении брюшного тифа. Особенности этиологии. Современные аспекты эпидемиологии в условиях снижающейся заболеваемости брюшным тифом: Основные достижения в изучении кишечного иерсиниоза и псевдотуберкулеза

Тема 3. Вирусные гепатиты (3 час.)

Этиология, эпидемиология (источник, пути передачи, сезонность, возрастная структура). Особенности патогенеза. Классификация. Клиника, дифференциальный диагноз. Особенности клиники в зависимости от возраста, тяжести заболевания, преморбидного фона. Роль парентеральных гепатитов в формировании хронических форм заболевания. Лабораторная диагностика (бактериологическая, серологическая, биохимическая). Тактика лечения. Критерии выписки из стационара. Диспансеризация. Противо-эпидемические

мероприятия в очаге инфекции. Профилактика. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости.

Тема 4. ВИЧ-инфекция (3 час.)

История учения о ВИЧ-инфекции. Эпидемиологические особенности. СПИД у взрослых и детей. Патогенез ВИЧ-инфекции. Клиническая классификация ВИЧ-инфекции. Клиника ВИЧ-инфекции. Поражение ЦНС, кожи, легких, кишечника при СПИДе. Особенности ВИЧ-инфекции у детей. Профилактика и лечение.

Раздел 3. Современные аспекты вакцинопрофилактики (4 час.)

Тема 1. Календарь профилактических прививок (4 час.)

Характеристика и классификация вакцинных препаратов. Календарь профилактических прививок. Патология поствакцинального периода. Вакцинальные реакции и осложнения. Лечение поствакцинальной патологии. Правовые основы вакцинопрофилактики. Мониторинг поствакцинальных осложнений. Вакцинация детей особых групп (частоболеющих, с аллергическими заболеваниями, патологией нервной системы). Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний включенных в национальный календарь профилактических прививок.

III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

В РПУД представлено основное содержание тем, оценочные средства: термины и понятия, необходимые для освоения дисциплины.

В ходе усвоения курса «Инфекционные болезни у детей» ординатору предстоит проделать большой объем самостоятельной работы, в которую входит подготовка к семинарским занятиям и написание реферата.

Практические занятия помогают ординаторам глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы над документами и первоисточниками.

Планы практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана практического занятия и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам.

В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой темы, выделить основные положения, проследить их логику и тем самым вникнуть в суть изучаемой проблемы.

Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной, включает и моторную память и позволяет накапливать индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление.

На практическом занятии каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно быть убедительным и аргументированным, не допускается и простое чтение конспекта. Важно проявлять собственное отношение к тому, о чем говорится, высказывать свое личное мнение, понимание, обосновывать его и делать правильные выводы из сказанного. При этом можно обращаться к записям конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать

знание монографий и публикаций, факты и наблюдения современной жизни и т. д.

Ординатор, не успевший выступить на практическом занятии, может предъявить преподавателю для проверки подготовленный конспект и, если потребуется, ответить на вопросы преподавателя по теме практического занятия для получения зачетной оценки по данной теме.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Инфекционные болезни у детей» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- характеристика заданий для самостоятельной работы студентов и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства		
			наименование		-
			текущий контроль		промежуточная аттестация
	<p>Раздел 1 Воздушно-капельные инфекции</p> <p>Раздел 2 Острые кишечные заболевания у детей. Вирусные гепатиты</p> <p>Раздел 3 Современные аспекты вакцинопрофилактики</p>	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2)</p> <p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) (ПК -5)</p> <p>Готовность к ведению и лечению пациентов,</p>	З	опрос, тестирование	тестирование
			У	Тестирование, решение ситуационных задач	индивидуальные задания реферат
			В	опрос	зачет

		нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК 6)			
--	--	--	--	--	--

Контрольные и методические материалы, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы представлены в Приложении 2.

V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1. Диагностика типичного случая инфекционной болезни (стандартизованный пациент) : учебное пособие / под редакцией Н. Д. Ющука, Е. В. Волчковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 464 с.

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440445.html>

2. Инфекционные и вирусные болезни / Под ред В.Ф. Учайкина, О.В. Шамшевой. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 828 с. . ISBN: 978-5-9704-1401-9

<https://www.labirint.ru/books/261565/point/gm/?point=gg37&utm>

3. Инфекционные болезни, № 1 (24), 2018 [Электронный ресурс] / Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018.

<https://www.studentlibrary.ru/book/2305-3496-2018-01.html>

4. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика / под редакцией Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с.

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440452.html>

5. Инфекционные болезни у детей / Под ред В.Ф. Учайкина, О.В. Шамшевой. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 920 с. ISBN 978-5-9704-5654-5

6. Лекции по ВИЧ-инфекции / под редакцией В. В. Покровского . - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 848 с.

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443743.html>

7. Шамшева, О. В. Клиническая вакцинология / О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с.

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434642.html>

Дополнительная литература и электронные ресурсы

1. Бактериальные болезни : учебное пособие / под редакцией Н. Д. Ющука - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 976 с.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438640.html>

2. Вирусные болезни : учебное пособие / под редакцией Н. Д. Ющука. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с.

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435847.html>

3. Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс]: учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431658.html>

4. Инфекционные болезни : учебник / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с.

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436219.html>

5. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426487.html>

6. Российский педиатрический журнал [Электронный ресурс]: журнал / под ред. А.А. Баранова. - № 2 - М. : Медицина, 2015.

<http://www.studentlibrary.ru/book/1560-9561-2012-01.html>

ЭБС «Консультант врача». – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>

Российское респираторное общество. – Режим доступа: <http://www.pulmonology.ru/>

Сайт журнала «Российский педиатрический журнал». – Режим доступа: <http://www.medlit.ru/journalsview/pediatrics>

Сайт журнала «Педиатрия». – Режим доступа: <http://www.pediatrjournal.ru/>

Сайт журнала «Практика педиатра». – Режим доступа: <http://medi.ru/doc/j01.htm/>

Сайт журнала «Вопросы современной педиатрии». – Режим доступа: <http://vsp.spr-journal.ru/jour/>

Рубрикатор клинических рекомендаций. – Режим доступа: <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>

Клинические рекомендации «Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) у детей». - Режим доступа: https://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_orvi2018.pdf

Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии у детей. - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_vnebp.pdf

Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при острой лихорадке у детей. - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_lhrd.pdf

Клинические рекомендации «Острый обструктивный ларингит (круп) и эпиглоттит у детей». - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_oosl.pdf

Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ).
2. Федеральный закон от 30 марта 1995 г. N 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)». (с последующими изменениями и дополнениями)
3. Федеральный закон от 17 сентября 1998 г. N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней». (с последующими изменениями и дополнениями)
4. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». (с последующими изменениями и дополнениями)

5. Федеральный закон от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации». (с последующими изменениями и дополнениями)
6. Федеральный закон от 10 июля 2001 г. N 87-ФЗ «Об ограничении курения табака». (с последующими изменениями и дополнениями)
7. Федеральный закон от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
8. Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
9. Федеральный закон от 30 июня 2006 г. N 90-ФЗ. Трудовой кодекс Российской Федерации (с последующими изменениями и дополнениями)
10. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30 ноября 1994 г. N 51-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)
11. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 26 января 1996 г. N 14-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)
12. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть третья) от 26 ноября 2001 г. N 146-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)
13. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть четвертая) от 18 декабря 2006 г. N 230-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)
14. Семейный кодекс Российской Федерации от 29 декабря 1995 г. N 223-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)
15. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13 июня 1996 г. N 63-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)
16. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. 195-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)
17. Указ Президента РФ от 9 октября 2007 г. № 1351 Об утверждении концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года.
18. Приказ МЗ и СР РФ от 5 декабря 2011 г. N 1475н г. Москва "Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной

профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)"

19. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2005 г. № 487 «Об утверждении порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи »

20. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.08.2007 г. № 514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности »

21. Приказ Росздрава № 28 от 18.01.2006 «Об организации деятельности врача-педиатра участкового»

VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью проведения практических занятий является закрепление полученных ординаторами на лекциях знаний, моделирование практических ситуаций, а также проверка эффективности самостоятельной работы ординаторов.

Практическое занятие обычно включает устный опрос слушателей по вопросам семинарских занятий. При этом выявляется степень владения ординаторами материалом лекционного курса, базовых учебников, знание актуальных проблем и текущей ситуации в современном образовательном пространстве. Далее выявляется способность ординаторов применять полученные теоретические знания к решению практического или задачи.

Подготовку к практическому занятию целесообразно начинать с повторения материала лекций. При этом следует учитывать, что лекционный курс лимитирован по времени и не позволяет лектору детально рассмотреть все аспекты изучаемого вопроса. Следовательно, требуется самостоятельно расширять познания как теоретического, так и практического характера. В то же время, лекции дают хороший ориентир ординатору для поиска дополнительных материалов, так как задают определенную структуру и

логику изучения того или иного вопроса.

В ходе самостоятельной работы ординатору в первую очередь надо изучить материал, представленный в рекомендованной кафедрой и/или преподавателем учебной литературе и монографиях. Следует обратить внимание ординаторов на то обстоятельство, что в библиотечный список включены не только базовые учебники, но и более углубленные источники по каждой теме курса. Последовательное изучение предмета позволяет ординатора сформировать устойчивую теоретическую базу.

Важной составляющей частью подготовки к практическому занятию является работа ординаторов с научными и аналитическими статьями, которые публикуются в специализированных периодических изданиях. Они позволяют расширить кругозор и получить представление об актуальных проблемах, возможных путях их решения и/или тенденциях в исследуемой области.

В качестве завершающего шага по подготовке к практическому занятию следует рекомендовать ординатору ознакомиться с результатами научных исследований, соответствующих каждой теме.

VII. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Офисный пакет программ

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Мультимедийная аудитория с доступом в Internet.

Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF Avertision, видеочамера MP-HD718 Multipix; Подсистема видеокоммутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI Pro Extron; удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/Rx Extron; врезной интерфейс для подключения ноутбука с ретрактором TAM 201 Standard3 TLS; усилитель-

распределитель DVI DVI; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления: усилитель мощности, 1x200 Вт, 100/70 В ХРА 2001-100V Extron; микрофонная петличная радиосистема EW 122 G3 Sennheiser; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).

Практическое обучение проводится на клинической базе.

Клинические базы:

Медицинский центр федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Дальневосточный федеральный университет»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая детская клиническая больница № 1» г. Владивосток.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**
по дисциплине «Инфекционные болезни у детей»
специальность 31.08.19 Педиатрия
(уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре),
Форма подготовки очная

**Владивосток
2022**

Темы докладов

По дисциплине 68 часов самостоятельной работы, в рамках этих часов выполняется краткие сообщения, обзор литературных данных, доклады на клинических конференциях на базах практической подготовки по предложенным темам.

1. Корь. Этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
2. Коклюш. Этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
3. Эпидемический паротит. Этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
4. Кетряная оспа. Этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
5. Краснуха. Этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
6. Скарлатина. Этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
7. Дифтерия. Этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
8. Инфекционный мононуклеоз. Этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
9. Менингококковая инфекция. Этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
10. Острые респираторные вирусные инфекции. Этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
11. Кишечные инфекции. Этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
12. Острый вирусный гепатит. Этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
13. Диагностика и лечение гипертермического синдрома.
14. Диагностика и лечение синдрома крупа.
15. Диагностика и лечение инфекционно-токсического шока.

16. Диагностика и лечение синдрома дегидратации.

Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Тема	Виды самостоятельной работы	Кол-во учебных часов
1	Сепсис, основные представления, классификация, клиника, диагностика и лечение.	1.Работа с Интернет-ресурсами; работа с отечественной и зарубежной литературой. 2.Подготовка сообщения.	4
2	Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней: острая дыхательная недостаточность (острый стеноз гортани - круп, острый трахеобронхит, отек легкого).	1.Работа с Интернет-ресурсами; работа с отечественной и зарубежной литературой. 2.Подготовка ситуационных задач. 3. Деловая игра	8
3	Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней: острая почечная недостаточность.	1.Работа с Интернет-ресурсами; работа с отечественной и зарубежной литературой. 2.Подготовка сообщения.	3
4	Коматозные состояния. Печеночная кома. Диагностика и лечение острой печеночной недостаточности.	1.Работа с Интернет-ресурсами; работа с отечественной и зарубежной литературой. 2.Подготовка краткой литературной справки	4
5	Шоковые состояния. Виды шока. Гиповолемический шок. Инфекционно-токсический шок.	1.Работа с Интернет-ресурсами; работа с отечественной и зарубежной литературой. 2.Подготовка устного сообщения	4
6	Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС-синдром)	1.Работа с Интернет-ресурсами; работа с отечественной и зарубежной литературой. 2.Подготовка литературной справки	4
7	Микоплазменная инфекция	1.Работа с Интернет-ресурсами; работа с отечественной и зарубежной литературой. 2.Подготовка сообщения	4
8	Хламидийная инфекция	1.Работа с Интернет-ресурсами; работа с отечественной и зарубежной литературой.	4

		2.Подготовка сообщения	
9	Легионеллезная инфекция	1.Работа с Интернет-ресурсами; работа с отечественной и зарубежной литературой. 2.Подготовка краткой литературной справки	4
10	Гемофильная инфекция	1.Работа с Интернет-ресурсами; работа с отечественной и зарубежной литературой. 2.Подготовка сообщения	4
11	Кандидоз	1.Работа с Интернет-ресурсами; работа с отечественной и зарубежной литературой. 2.Подготовка сообщения	4
12	Токсоплазмоз	1.Работа с Интернет-ресурсами; работа с отечественной и зарубежной литературой. 2.Подготовка обзора литературных данных	5
13	Столбняк	1.Работа с Интернет-ресурсами; работа с отечественной и зарубежной литературой. 2.Подготовка краткой литературной справки	4
14	Бешенство	1.Работа с Интернет-ресурсами; работа с отечественной и зарубежной литературой. 2.Подготовка сообщения	3
15	Малярия	1.Работа с Интернет-ресурсами; работа с отечественной и зарубежной литературой. 2.Подготовка сообщения	3
16	Клещевой энцефалит	1.Работа с Интернет-ресурсами; работа с отечественной и зарубежной литературой. 2.Подготовка обзора литературных данных	6
Всего:			68



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Инфекционные болезни у детей»

Специальность 31.08.19 Педиатрия

(уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре),

Форма подготовки очная

Владивосток

2022

Вопросы для оценки предварительных компетенций

1. Основные достижения отечественных и зарубежных ученых в изучении инфекционных заболеваний.
2. Этиология воздушно-капельных инфекций, гриппа.
3. Этиология кишечных инфекций.
4. Этиология трансмиссивных инфекций.
5. Механизмы передачи инфекционных заболеваний.
6. Пути передачи инфекционных заболеваний.
7. Источники инфекционных заболеваний.
8. Основные симптомы и синдромы при инфекционных заболеваниях.
9. Принципы лечения инфекционных заболеваний.
10. Гипертермический синдром.
11. Ложный и истинный круп.
12. Инфекционно-токсический шок.
13. Синдром дегидратации.

Контрольные тесты предназначены для ординаторов, изучающих курс «Инфекционные болезни у детей».

Тесты необходимы как для контроля знаний в процессе текущей промежуточной аттестации, так и для оценки знаний, результатом которой может быть выставление зачета.

При работе с тестами ординатору предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Ординатору необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных ординатору тестов.

Примеры тестовых заданий.

Укажите -один правильный ответ

1. Лечебной антитоксической сывороткой является

- 1) противобруцеллезная
- 2) противоботулиническая
- 3) противосибиреязвенная
- 4) противоэнцефалитная

! 2

2. Основной метод лабораторной диагностики, позволяющий установить возбудителя в материале больного

- 1) бактериологический
- 2) серологический
- 3) аллергологический.
- 4) кожно — аллергический

! 1

3. Инфекционного больного госпитализируют

- 1) транспортом больницы
- 2) скорой помощью
- 3) машиной эпидемиологического бюро города
- 4) городским транспортом

! 3

4. Основной механизм заражения при кишечных инфекциях

- 1) воздушно — капельный
- 2) фекально — оральный.
- 3) парентеральный
- 4) воздушно — пылевой

! 2

5. Для создания пассивного иммунитета вводят

- 1) антибиотики
- 2) вакцины

- 3) сыворотки
- 4) анатоксины

! 2

6. В инфекционной практике для дезинфекции чаще применяются

- 1) спирты
- 2) кислоты
- 3) хлорсодержащие препараты
- 4) синтетические моющие средства

! 3

7. При диагностике кишечных инфекций чаще исследуют

- 1) кровь
- 2) мочу
- 3) кал
- 4) желчь

! 3

8. В очаге инфекции в присутствии больного проводится дезинфекция

- 1) профилактическая
- 2) специфическая
- 3) текущая
- 4) заключительная

! 3

9. При любой инфекции необходимо прежде всего обработать

- 1) посуду больного
- 2) одежду больного
- 3) выделения больного
- 4) постельное белье

! 3

10. Для постановки серологической реакции берется

- 1) кал

- 2) моча
- 3) кровь
- 4) мокрота

! 3

11. При надавливании пальцем не исчезает

- 1) розеола
- 2) геморрагия
- 3) папула
- 4) пустула

! 2

12. Антибиотики не оказывают действие на

- 1) бактерии
- 2) вирусы
- 3) грибы

! 2

13. Возбудитель, относящийся к группе анаэробных микробов:

- 1) сальмонелла
- 2) столбнячная бактерия
- 3) шигелла
- 4) стрептококки

! 2

14. Типичное осложнение при брюшном тифе

- 1) пневмония
- 2) перфорация язвы кишечника
- 3) паротит
- 4) менингит

! 2

15. При бактериальной дизентерии кал имеет вид

- 1) «болотной тины»
- 2) «ректального плевка»

- 3) «горохового пюре
 - 4) „малинового желе“
- ! 2

16. Летне — осенний подъем заболеваемости имеет

- 1) дизентерия
 - 2) грипп
 - 3) бруцеллез
 - 4) менингококковая инфекция
- ! 1

17. Боли в животе при дизентерии

- 1) постоянные, ноющего характера
 - 2) появляются только после акта дефекации
 - 3) схваткообразные, усиливаются перед актом дефекации
 - 4) острые — „кинжальные“
- ! 3

18. Лечебная масляная клизма применяется для лечения

- 1) ботулизма
 - 2) хронической дизентерии
 - 3) сальмонеллеза
 - 4) холеры
- ! 2

19. Основной симптом дизентерии

- 1) стул со слизью и кровью
- 2) головная боль
- 3) лихорадка

20. 4) постоянные боли в животе

! 1

При холере кал имеет вид

- 1) «рисового отвара»
- 2) «ректального плевка»

3) «малинового желе»,

4) «болотной тины»

! 1

21. В лечении холеры на первый план выходит борьба с

1) интоксикацией

2) обезвоживанием

3) гипертермией

4) гипотермией

! 2

22. Основным принципом при лечении больных холерой

1) восполнение дефицита воды и солей и этиотропное лечение

2) дезинтоксикация

3) этиотропное лечение

4) спазмолитики

! 1

23. Основным методом лабораторного исследования при холере

1) бактериологический

2) серологический

3) биологический

4) кожно — аллергическая проба

! 1

24. При холере солевые растворы, используемые для регидратации

1) подогревают до температуры тела

2) подогревают до 40-42 С

3) комнатной температуры

4) температурный режим не имеет значения

! 1

25. Перед выпиской больных холерой необходимо провести

1) трехкратное исследование кала и однократное исследование желчи

2) однократное исследование кала и однократное исследование желчи

- 3) двукратное исследование кала
 - 4) двухкратное исследование кала и однократное исследование желчи
- ! 1

26. Симптом третьей степени обезвоживания

- 1) повышение температуры тела
- 2) полиурия
- 3) кожная складка расправляется быстро
- 4) олигурия

! 4

27. Возбудитель холеры относится к группе

- 1) вирусов
- 2) простейших
- 3) бактерий
- 4) грибов

! 3

28. При пищевой токсикоинфекции рвота

- 1) не приносит облегчения
- 2) приносит облегчение
- 3) возникает при резком вставании больного
- 4) не связана с приемом пищи

! 2

29. Донор должен обязательно обследоваться на

- 1) дизентерия
- 2) сибирскую язву
- 3) вирусный гепатит «В»
- 4) малярию

! 3

30. Способ лечения легкой формы сальмонеллеза

- 1) промывание желудка + обильное питье
- 2) ампициллин внутримышечно

- 3) витамины
- 4) парентеральное введение солевых растворов

! 1

31. При ботулизме больной погибает от

- 1) пневмонии
- 2) миокардита
- 3) паралича дыхания
- 4) почечной недостаточности

! 3

32. Первая медицинская помощь при ботулизме

- 1) промывание желудка + сифонная клизма
- 2) борьба с гипертермией
- 3) искусственная вентиляция легких
- 4) левомицетин

! 1

33. Срок диспансеризации после вирусного гепатита «В»

- 1) один год
- 2) шесть месяцев
- 3) три месяца
- 4) один месяц

! 1

34. Для профилактики вирусного гепатита «А» контактным необходимо

- 1) введение антибиотиков
- 2) введение гамма-глобулина, наблюдение 35 дней
- 3) наблюдение 35 дней
- 4) введение вакцины

! 2

35. Базисное лечение больных вирусным гепатитом «А»

- 1) постельный режим и диета

- 2) антибиотики
- 3) гормоны
- 4) введение гамма — глобулина

! 1

36. Основной признак печеночной комы

- 1) полная утрата сознания и отсутствие рефлексов
- 2) температура 39 град. С
- 3) возбуждение
- 4) судороги

! 1

37. Гепатит «А» и «В» объединяют

- 1) способ заражения
- 2) меры профилактики
- 3) поражения печени
- 4) поражение селезенки

! 3

38. Профилактика вирусного гепатита «В»

- 1) мытье овощей и фруктов
- 2) применение только одноразовых шприцов
- 3) употребление кипяченой воды
- 4) дезинфекция выделений

! 2

39. Для лечения осложнений при гриппе используют

- 1) антибиотики
- 2) ремантадин
- 3) витамины
- 4) кортикостероиды

! 1

40. Тактика мед. персонала при эпидемии гриппа в школе

- 1) работа в обычном режиме

2) выступление по школьному радио с беседой на тему: «Грипп, пути передачи, клиника и профилактика.»

3) контроль пищеблока.

4) кварцевание помещений

! 2

41. Симптом, характерный для гриппа

1) лимфаденит

2) высокая лихорадка

3) обильные выделения из носа

4) боль в горле

! 2

42. Осложнение, чаще всего развивающееся после гриппа

1) пневмония

2) менингит

3) артрит

4) отит

! 1

43. Для гриппа характерна температура (в град. С)

1) 35,5

2) 36,8

3) 38,0

4) 39,0-40,0

! 4

44. Меры специфической профилактики гриппа

1) изоляция больных

2) введение противогриппозной вакцины

3) ношение четырехслойной маски

4) кварцевание помещений

! 2

45. Катаральный симптом при гриппе появляется на

- 1) 1 сутки болезни
- 2) 2-3 сутки болезни
- 3) 5-6 день болезни
- 4) 7-8 день болезни

! 2

46. Специфическое лечение гриппа

- 1) противогриппозный гамма-глобулин
- 2) антибиотики
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) сульфаниламидные препараты

! 1

47. Срок забора смывов из носоглотки при гриппе

- 1) 1-3 день болезни
- 2) 4-5 день болезни
- 3) 5-7 день болезни
- 4) 8-10 день болезни

! 1

48. Длительность лихорадки при гриппе

- 1) 2-4 дня
- 2) 5-6 дней
- 3) 7 дней
- 4) 12 дней

! 1

49. Симптом гриппа

- 1) температура 38,0-39,0 град. С
- 2) головная боль в затылочной области
- 3) боль в животе
- 4) влажный кашель

! 1

50. Основной симптом менингита

- 1) ригидность мышц затылка, симптом Кернига
 - 2) парез конечностей
 - 3) везикулезная сыпь
 - 4) геморрагическая сыпь
- ! 1

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача N 1

Врач медицинского пункта был вызван к ребенку 4 лет (вес 20 кг). Жалобы на повышение температуры тела до 39,8 градусов, слабость, недомогание, отсутствие аппетита, потливость, боль в горле при глотании.

Из анамнеза известно, что мальчик заболел 2 дня назад. Заболевание началось остро, с повышения температуры тела, слабости, затем появилась болезненное глотание, ухудшение самочувствия.

Объективно: общее состояние мальчика по заболеванию тяжелое. Ребенок вялый, капризный. Кожа бледная, влажная. Видимые слизистые розовые, чистые. В зеве при осмотре отмечается увеличение миндалин, их гиперемия, гнойные налеты в лакунах. В подчелюстной области пальпируются увеличенные, умеренно болезненные лимфоузлы. В легких выслушивается везикулярное дыхание, перкуторно определяется легочный звук. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС=136 в минуту. Пульс ритмичный, удовлетворительных качеств. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Физиологические отправления в норме.

Эталоны ответов к ситуационной задаче N1

1. Выделить ведущий клинический синдром?

Гипертермический синдром.

2. Предварительный диагноз, обоснуйте его?

Лакунарная ангина.

3. Возможные осложнения?

Заглочный абсцесс, гнойный регионарный лимфаденит.

4. Выпи действия в условиях МП, их последовательность?

-антипиретическая терапия: внутримышечно вводится литическая смесь (50% раствор анальгина в разовой дозе 0,4 мл, 2% раствор папаверина 0,4 мл, 1% раствор димедрола 0,4 мл). Физические методы охлаждения: обнажение тела ребенка, наложение влажного полотенца на лоб, пузырь со льдом к

голове, лед по ходу магистральных сосудов, обдувание вентилятором, обтирание тела ребенка полуспиртовым раствором, клизма с прохладной водой (18 градусов). Контроль за эффективностью мероприятий через 20 минут. Снизить температуру тела не ниже 37,5 градусов.

-оральная детоксикация: обильное питье (минеральная вода, слегка сладкий чай, ягодные морсы, разведенный фруктовый сок).

-парентеральная детоксикация: внутривенно струйно медленно вводится 20% раствор глюкозы 40,0 мл вместе с аскорбиновой кислотой 5% раствор-1,0 мл и кокарбоксилазой 50 мг.

-местное лечение: орошение слизистой оболочки зева и миндалин аэрозолем "Ингалипт" или обработка их раствором Люголя, при отсутствии их, полоскание зева раствором фурацилина или пищевой соды.

-антибактериальная терапия: ампициллин, оксациллин внутрь в разовой дозе 0,5 x 4 раза в день.

-при отсутствии возможности лечения и врачебного наблюдения в домашних условиях проводится госпитализация в инфекционное отделение детской больницы.

5.Нанести план обследования и лечения в условиях инфекционной больницы.

-взятие мазка из зева на ВД, общий анализ крови и мочи, консультация врача-оториноларинголога.

-антибиотикотерапия: внутримышечно ампициллин по 500 Т ЕД 4 раза в день.

-продолжение антипиретической и дезинтоксикационной терапии.

-продолжение местного лечения тонзиллита.

Задача № 2

Ребенок, 1,5 года, заболел 10 часов назад, когда повысилась температура до 39,3°C, появились озноб, выраженное беспокойство, много кричал, отмечалась 3-кратная рвота. Затем, через 4 часа, температура стала снижаться,

ребенок стал сонливый, адинамичный, очень бледный. Вызвана скорая помощь, госпитализирован с диагнозом: ОРВИ, тяжелая форма.

Родился доношенным, с массой 3.500, период новорожденности протекал гладко, 3 раза болел ОРВИ, в массе пребывал хорошо, в 1 год имел массу 12 кг. Прививки с 3 мес., реакций не было.

При поступлении состояние тяжелое, вялый, заторможен, температура 36,3°C, кожные покровы бледные с мраморным рисунком, акроцианоз, руки и ноги холодные, симптом "белого пятна" 10 сек., множественная разных размеров сыпь геморрагическая, звездчатая с некрозами. Высыпания начались в момент транспортировки больного с лица и верхней части туловища, затем сыпь распространилась по всему телу и конечностям. Имеется кровоизлияние в склереу правого глаза и единичные на слизистой полости рта. Тахикардия – 180 в мин. Тоны сердца приглушены, пульс на периферии АД – 70/50 мм.рт.ст. Печень + 3см. Мочится редко. Симптом Кернига под углом 130о, ригидность мышц затылка 2 см.

- 1.Поставьте клинический диагноз.
- 2.Приведите обоснование диагноза.
- 3.Укажите ошибки, допущенные врачом скорой помощи.
- 4.Распишите план обследования для подтверждения диагноза.
- 5.Распишите антибактериальное лечение и принципы патогенетической терапии.

Эталоны ответов к задаче № 2

1.Клинический диагноз: Кишечная инфекция, гастроэнтероколит, тяжелая форма, первичный токсикоз I степени.

2.Инвазивный тип диареи.Этиология: Шигеллез, типичный, тяжелая форма А.

3.Дополнительные исследования: бактериологический посев кала на всю кишечную группу, РПГА с дизентерийным диагностикумом, ИФА, РЛА.

4.Лечение:

А) кислородотерапия 30-50%кислородом через носовой катетер, маску, в палатке; Б) нейровегетативная блокада: дроперидол 0,12-0,25мг/кг, аминазин 0,5-

1,0 мг/кг в комбинации с пипольфеном 0,1-0,15мг/кг в/м; В) противосудорожная терапия: в/м или в/в седуксен 0,5 мл/кг (можно повторять через 15-20минут), оксибутират натрия по 100 мг/кг. При неэффективности – барбитураты (тиопентал, гексенал, фенobarбитал) в дозе 5-15мг/кг в/м или в/в; Г) после ликвидации судорог для борьбы с отеком мозга – преднизолон 2

мг/кг или дексазон 0,5 мг/кг в/в струйно до 4 раз в сутки; лазикс 1-2мг/кг однократно и затем диакарб 12-25мг/кг 1 раз в сутки 2-3дня, сернокислая магnezия 25% в/м 0,2-0,3мл/кг 2 раза в сутки; Д) инфузионная дезинтоксикационная терапия в объеме 30-50мл/кг в

сутки под контролем диуреза или с его стимуляцией лазиксом; Е) жаропонижающая терапия: парацетамол в разовой дозировке 10-15

мг/кг в комбинации с мягкими физическими методами охлаждения; Ж) сосудорасширяющие средства для снятия периферического

сосудистого спазма: папаверин, дибазол, никотиновая кислота в/в струйно (один из препаратов); З) этиотропное лечение: антибактериальная терапия препаратами резерва

(цефалоспорины III поколения в/в или в/м, аминогликозиды II поколения внутрь, рифампицин), энтеросорбенты (энтеросгель, фильтрум, смекта и др.), КИП;

кормить после ликвидации критического состояния дробно, в возрастном объеме.

5. Противоэпидемические мероприятия: карантин на детский сад на 7 дней, одномоментный осмотр всех контактных детей и сотрудников, изоляция выявленных больных, лист наблюдения на каждого ребенка, бактериологическое исследование испражнений у всех детей и сотрудников.

Задача 3

В инфекционном отделении находится ребенок 4 лет по поводу менингококковой инфекции, локализованной формы, назофарингита.

1. Перечислите основные симптомы, какие характерны для данной формы.
2. С каким заболеванием следует провести дифференциальный диагноз?
3. Укажите антибактериальные препараты, которые показаны ребенку.

Эталоны ответов к задаче № 3

1. Повышение температуры тела до субфебрильных цифр, умеренная головная боль, першение в горле, вялость, яркая гиперемия слизистой задней стенки горла, ее отек, гиперплазия лимфоидных фолликулов, затрудненное дыхания носом.
2. С парагриппом, гриппом типа В, аденовирусной инфекцией.
3. Эритромицин, левомицетин, пенициллин - в обычных дозах 5 дней.

Индивидуальное задание

Формируется индивидуальная задача совместно с ординатором по теме занятия

Критерии оценки:

Зачтено – ординатор выполнил индивидуальное задание

Не зачтено – ординатор не смог выполнить индивидуальное задание

Примерная тематика контрольных вопросов

1. Характер сыпи при скарлатине.
2. Клинические признаки митигированной кори.
3. Особенности менингококкового менингита у детей грудного возраста.
4. Назовите наиболее значимые диагностические лабораторные тесты при инфекционном мононуклеозе.
5. Дифференциальный диагноз ложного и истинного крупа у детей.
6. Характер сыпи при краснухе. Возможные осложнения.
7. Что характерно для диарейного синдрома при шигеллезе Зонне у детей?
8. Клинические проявления гипотонического (соледефицитного) эксикоза.