

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 5

«12» 04 2022г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 18 » 04 2022 г.
№ 270

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Патологическая анатомия инфекционных болезней. Особо опасные
инфекции. COVID-19»**

**по основной специальности: «Патологическая анатомия»
по смежным специальностям: «Судебно-медицинская экспертиза»,
«Инфекционные болезни», «Пульмонология», «Терапия», «Скорая
медицинская помощь»**

Трудоемкость: 144 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2022

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Патологическая анатомия инфекционных болезней. Особо опасные инфекции. COVID-19» обсуждена и одобрена на заседании кафедры судебной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 5 от 12.01 2022г.

Заведующий кафедрой Шатов Дмитрий Викторович *подпись* 


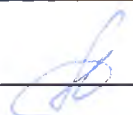


Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Волошин Владимир Викторович, к.м.н., доцент, должность доцент, название учреждения ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2. Резникова Галина Леонидовна, к.м.н., должность главный врач, название учреждения ГБУ РО ПАБ

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Патологическая анатомия инфекционных болезней. Особо опасные
инфекции. COVID-19»

срок освоения 144 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«13» 01 2022г.  Березина З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«13» 01 2022г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«12» 01 2022г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	«12» 01 2022г.  Шатов Д.В.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Патологическая анатомия инфекционных болезней. Особо опасные инфекции. COVID-19» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры судебной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Шатов Дмитрий Викторович.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Шатов Дмитрий Викторович	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Воронова Ольга Владимировна		ассистент	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Профессиональный стандарт «Врач - патологоанатом» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 131н, регистрационный номер 1108).
- Профессиональный стандарт «Врач – судебно-медицинский эксперт» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 144н, регистрационный номер 423).
- Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н, регистрационный номер 1006).
- Профессиональный стандарт «Врач – инфекционист» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 135н, регистрационный номер 1103).
- Профессиональный стандарт «Врач – пульмонолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 19 марта 2019 г. N 154н, регистрационный номер 1254).
- Профессиональный стандарт «Врач скорой медицинской помощи» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 133н, регистрационный номер 1119).
- ФГОС ВО по специальности *31.08.07 Патологическая анатомия*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от *25 августа 2014 г. № 1049*.
- ФГОС ВО по специальности *31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от *30 июня 2021 г. № 558*.
- ФГОС ВО по специальности *31.08.49 Терапия*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от *25 августа 2014 г. № 1092*.
- ФГОС ВО по специальности *31.08.35 Инфекционные болезни*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от *25 августа 2014 г. № 1077*.
- ФГОС ВО по специальности *31.08.45 Пульмонология*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от *25 августа 2014 г. № 1087*.

- ФГОС ВО по специальности 31.08.48 *Скорая медицинская помощь*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1091.
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих"
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 06 июня 2013 г. № 354н «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий»
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность: **«Патологическая анатомия»**

Смежные специальности: **«Судебно-медицинская экспертиза», «Инфекционные болезни», «Пульмонология», «Терапия», «Скорая медицинская помощь»**

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальностям: «Патологическая анатомия», «Судебно-медицинская экспертиза», «Инфекционные болезни», «Пульмонология», «Терапия», «Скорая медицинская помощь». А именно совершенствование и приобретение новых: знаний, умений и профессиональных навыков, необходимых при работе с инфекционными заболеваниями. Особенности работы и меры защиты при работе с особо опасными инфекциями, в том числе с новой коронавирусной инфекцией.

Вид профессиональной деятельности:

«Врач - патологоанатом» - Врачебная практика в области патологической анатомии.

«Врач – судебно-медицинский эксперт» - Врачебная практика в области судебно-медицинской экспертизы.

«Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» - Врачебная практика в области лечебного дела.

«Врач – инфекционист» - Врачебная практика в области инфекционных болезней.

«Врач – пульмонолог» - Врачебная практика в области пульмонологии.

«Врач скорой медицинской помощи» - Врачебная практика в области оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

Уровень квалификации: 7,8

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: Профессиональный стандарт «Врач - патологоанатом» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 131н, регистрационный номер 1108)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
<i>А: Проведение патологоанатомических исследований</i>	A/01.8	Проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала
	A/02.8	Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)
Профессиональный стандарт 2: Профессиональный стандарт «Врач – судебно-медицинский эксперт» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 144н, регистрационный номер 423)		
<i>А: Производство судебно-медицинской экспертизы</i>	A/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	A/02.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица
Профессиональный стандарт 3: Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н, регистрационный номер 1006)		
<i>А: Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на</i>	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
	A/06.7	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.

дому при вызове медицинского работника		
Профессиональный стандарт 4: Профессиональный стандарт «Врач – инфекционист» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 135н, регистрационный номер 1103)		
А: Оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	A/01.8	Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза
	A/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Профессиональный стандарт 5: Профессиональный стандарт «Врач – пульмонолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 19 марта 2019 г. N 154н, регистрационный номер 1254).		
А: Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы	A/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы
	A/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Профессиональный стандарт 6: Профессиональный стандарт «Врач скорой медицинской помощи» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 133н, регистрационный номер 1119)		
В: Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях	B/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях
	B/03.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к проведению прижизненного патологоанатомического исследования инфекционных больных; к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов; применению мер личной и общественной профилактики для предотвращения распространения инфекционных	

	<p>заболеваний</p> <p>должен знать: технику, нормативы и порядок проведения прижизненного патологоанатомического исследования и правила подготовки биопсийного и операционного материала к исследованию; правила забора, транспортировки и хранения материала для бактериологического исследования; меры защиты; меры оповещения в случае инфекционного заболевания</p> <p>должен уметь: проводить прижизненное патологоанатомическое исследование; подготавливать доставленный материал для патологоанатомического исследования; интерпретировать результаты выявленные при прижизненном исследовании; проводить дифференциальную диагностику; выявлять инфекционное заболевание и формулировать диагноз</p> <p>должен владеть: техникой и методами прижизненной патологоанатомической диагностики; навыками работы с биопсийным и операционным материалом; заполнением экстренного извещения об инфекционном заболевании; порядком надевания СИЗ</p>	<i>A/01.8</i>
ПК-2	<p>готовность к проведению патологоанатомического исследования инфекционных больных; к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов; применению мер личной и общественной профилактики для предотвращения распространения инфекционных заболеваний</p> <p>должен знать: технику вскрытия; порядок проведения вскрытия и взятия материала на аутопсию; правила забора, транспортировки и хранения материала для бактериологического исследования; меры защиты; меры оповещения в случае инфекционного заболевания</p> <p>должен уметь: проводить вскрытие трупа; проводить забор материала на аутопсию и бактериологическое исследование; интерпретировать результаты выявленные при прижизненном и посмертном исследовании; проводить дифференциальную диагностику; выявлять инфекционное заболевание и формулировать диагноз</p> <p>должен владеть: техникой и методами вскрытия трупа; навыками работы с секционным материалом; заполнением экстренного извещения об инфекционном заболевании; порядком надевания СИЗ</p>	<i>A/02.8</i>
ПК-3	<p>готовность к проведению посмертного судебно-медицинского исследования инфекционных больных; к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов; применению мер личной и общественной профилактики для предотвращения распространения инфекционных заболеваний</p> <p>должен знать: технику вскрытия; порядок проведения вскрытия и взятия материала на аутопсию; правила забора, транспортировки и хранения материала для бактериологического исследования; меры защиты; меры</p>	<i>A/01.8</i>

	<p>оповещения в случае инфекционного заболевания</p> <p>должен уметь: проводить вскрытие трупа; проводить забор материала на аутопсию и бактериологическое исследование; интерпретировать результаты выявленные при прижизненном и посмертном исследовании; проводить дифференциальную диагностику; выявлять инфекционное заболевание и формулировать диагноз</p> <p>должен владеть: техникой и методами вскрытия трупа; навыками работы с секционным материалом; заполнением экстренного извещения об инфекционном заболевании; порядком надевания СИЗ</p>	
ПК-4	<p>готовность к проведению прижизненного судебно-медицинского исследования инфекционных больных; к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов; применению мер личной и общественной профилактики для предотвращения распространения инфекционных заболеваний</p> <p>должен знать: технику, нормативы и порядок проведения прижизненного судебно-медицинского исследования и правила подготовки биопсийного и операционного материала к исследованию; правила забора, транспортировки и хранения материала для бактериологического исследования; меры защиты; меры оповещения в случае инфекционного заболевания</p> <p>должен уметь: проводить прижизненное судебно-медицинское исследование; подготавливать доставленный материал для патологоанатомического исследования; интерпретировать результаты выявленные при прижизненном исследовании; проводить дифференциальную диагностику; выявлять инфекционное заболевание и формулировать диагноз</p> <p>должен владеть: техникой и методами прижизненной судебно-медицинской диагностики; навыками работы с биопсийным и операционным материалом; заполнением экстренного извещения об инфекционном заболевании; порядком надевания СИЗ</p>	<i>A/02.8</i>
ПК-5	<p>готовность к применению мер личной и общественной профилактики для предотвращения распространения инфекционных заболеваний; сопоставлению морфологических изменений в органах и тканях с клинической картиной инфекционного заболевания</p> <p>должен знать: стандарты работы с инфекционными больными; меры профилактики инфекционных заболеваний</p> <p>должен уметь: сопоставлять клинические и морфологические данные при инфекционном заболевании; производить забор материала для бактериологического исследования</p> <p>должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные, морфологические данные и данные бактериологического</p>	<i>A/02.7</i>

	исследования;	
ПК-6	готовность к сопоставлению клинического и патологоанатомического диагнозов; готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; сопоставлению морфологических изменений в органах и тканях с клинической картиной инфекционного заболевания	<i>A/06.7</i>
	должен знать: стандарты формирования заключительного клинического диагноза; стандарты работы с инфекционными больными; правила заполнения экстренного извещения об инфекционном заболевании	
	должен уметь: анализировать и сопоставлять данные заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов; кодировать заболевания и патологические состояния согласно МКБ-10	
	должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные, морфологические данные и данные бактериологического исследования; правилами кодировки патологических состояний и заболеваний.	
ПК-7	готовность к применению мер личной и общественной профилактики для предотвращения распространения инфекционных заболеваний; сопоставлению морфологических изменений в органах и тканях с клинической картиной инфекционного заболевания	<i>A/01.8</i>
	должен знать: стандарты работы с инфекционными больными; меры профилактики инфекционных заболеваний	
	должен уметь: сопоставлять клинические и морфологические данные при инфекционном заболевании; производить забор материала для бактериологического исследования	
	должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные, морфологические данные и данные бактериологического исследования;	
ПК-8	готовность к сопоставлению клинического и патологоанатомического диагнозов; готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; сопоставлению морфологических изменений в органах и тканях с клинической картиной инфекционного заболевания	<i>A/07.8</i>
	должен знать: стандарты формирования заключительного клинического диагноза; стандарты работы с инфекционными больными; правила заполнения экстренного извещения об инфекционном заболевании	
	должен уметь: анализировать и сопоставлять данные заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов; кодировать	

	заболевания и патологические состояния согласно МКБ-10	
	должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные, морфологические данные и данные бактериологического исследования; правилами кодировки патологических состояний и заболеваний.	
ПК-9	готовность к применению мер личной и общественной профилактики для предотвращения распространения инфекционных заболеваний; сопоставлению морфологических изменений в органах и тканях с клинической картиной инфекционного заболевания	<i>A/01.8</i>
	должен знать: стандарты работы с инфекционными больными; меры профилактики инфекционных заболеваний	
	должен уметь: сопоставлять клинические и морфологические данные при инфекционном заболевании; производить забор материала для бактериологического исследования	
	должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные, морфологические данные и данные бактериологического исследования;	
ПК-10	готовность к сопоставлению клинического и патологоанатомического диагнозов; готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; сопоставлению морфологических изменений в органах и тканях с клинической картиной инфекционного заболевания	<i>A/07.8</i>
	должен знать: стандарты формирования заключительного клинического диагноза; стандарты работы с инфекционными больными; правила заполнения экстренного извещения об инфекционном заболевании	
	должен уметь: анализировать и сопоставлять данные заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов; кодировать заболевания и патологические состояния согласно МКБ-10	
	должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные, морфологические данные и данные бактериологического исследования; правилами кодировки патологических состояний и заболеваний.	
ПК-11	готовность к применению мер личной и общественной профилактики для предотвращения распространения инфекционных заболеваний; сопоставлению морфологических изменений в органах и тканях с клинической картиной инфекционного заболевания	<i>B/01.8</i>
	должен знать: стандарты работы с инфекционными больными; меры профилактики инфекционных заболеваний	

	<p>должен уметь: сопоставлять клинические и морфологические данные при инфекционном заболевании; производить забор материала для бактериологического исследования</p> <p>должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные, морфологические данные и данные бактериологического исследования;</p>	
ПК-12	<p>готовность к сопоставлению клинического и патологоанатомического диагнозов; готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; сопоставлению морфологических изменений в органах и тканях с клинической картиной инфекционного заболевания</p> <p>должен знать: стандарты формирования заключительного клинического диагноза; стандарты работы с инфекционными больными; правила заполнения экстренного извещения об инфекционном заболевании</p> <p>должен уметь: анализировать и сопоставлять данные заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов; кодировать заболевания и патологические состояния согласно МКБ-10</p> <p>должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные, морфологические данные и данные бактериологического исследования; правилами кодировки патологических состояний и заболеваний.</p>	<i>V/03.8</i>

1.5 Форма обучения

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная	6	6	4 недель, 24 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Патологическая анатомия инфекционных болезней. Особо опасные инфекции. COVID-19», в объёме 144 часов

№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе			Часы с ДОТ и ЭО	В том числе			Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ		ЛЗ	ПЗ	СЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1. «Специальные дисциплины»												
1.1	Патология инфекционных болезней, общие сведения.	16	8		8		8	4		4	ПК-2 ПК-3 ПК-7	ТК
1.2	Особо опасные инфекции. COVID-19. Соблюдение правил техники безопасности.	20	12		12		8	4		4	ПК-1 ПК-4 ПК-7,12	ТК
1.3	Инфекции органов дыхания и желудочно-кишечного тракта.	16	8		8		8	4		4	ПК-5,6 ПК-8,12 ПК-9,10	ТК
1.4	Инфекции, передаваемые половым путем. Антропонозные и трансмиссивные инфекции. ВИЧ инфекция.	20	10		10		10	6		4	ПК-2 ПК-3 ПК-11,12	ТК
1.5	Оппортунистические инфекции. Прионные инфекции.	16	8		8		8	4		4	ПК-7,8 ПК-5,6	ТК

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 4 недель, 24 дней: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1.1

Название модуля: **«Патология инфекционных болезней, общие сведения»**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.1	Основные принципы патогенеза инфекционных болезней
1.1.2	Передача и распространение возбудителей. Технологии выявления инфекционных агентов.
1.1.3	Причины и механизм развития болезни
1.1.4	Воспалительная реакция при инфекционной патологии

МОДУЛЬ 1.2

Название модуля: **«Особо опасные инфекции. COVID-19. Соблюдение правил техники безопасности»**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.2.1	Меры личной и общественной профилактики при работе с особо опасными инфекциями.
1.2.2	Особо опасные инфекции.
1.2.3	Новая коронавирусная инфекция (COVID-19)

МОДУЛЬ 1.3

Название модуля: **«Инфекции органов дыхания и желудочно-кишечного тракта»**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.3.1	Грипп и парагрипп

1.3.2	Респираторно-синцитиальная и аденовирусная инфекция
1.3.3	Микозы
1.3.4	Туберкулез
1.3.5	Брюшной тиф и паратифы.
1.3.6	Сальмонеллез. Бактериальная дизентерия. Иерсиниоз.

МОДУЛЬ 1.4

Название модуля: **«Инфекции, передаваемые половым путем. Антропонозные и трансмиссивные инфекции. ВИЧ инфекция»**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.4.1	Сифилис
1.4.2	Гонорея. Хламидиозы. Трихомоноз.
1.4.3	Риккетсиозы . Эпидемический сыпной тиф.
1.4.4	Ку-лихорадка. Болезнь Лайма.
1.4.5	ВИЧ-инфекция и СПИД.

МОДУЛЬ 1.5

Название модуля: **«Оппортунистические инфекции. Прионные инфекции»**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.5.1	Герпетическая инфекция.
1.5.2	Аспергиллез. Кандидоз. Псевдомонадные инфекции.
1.5.3	Прионные инфекции

МОДУЛЬ 1.6

Название модуля: **«Заболевания вызванные простейшими и гельминтами»**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.6.1	Малярия
1.6.2	Амебиаз. Токсоплазмоз.
1.6.3	Трихинеллез. Эхинококкоз. Цистицеркоз.
1.6.4	Лепра. Трахома.
1.6.5	Шистосомоз. Филяриоз.

МОДУЛЬ 1.7

Название модуля: «Сепсис»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.7.1	Особенности сепсиса. SIRS-синдром.
1.7.2	Патогенез сепсиса, патологоанатомическая картина. Патоморфоз сепсиса.
1.7.3	Септикопиемия. Септический эндокардит.

МОДУЛЬ 1.8

Название модуля: «Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.8.1	Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации
2.8.1.1	Основы национальной безопасности Российской Федерации
2.8.1.2	Основы единой государственной политики в области ГО
2.8.1.3	Задачи и основы организации ЕГСП и ЛЧС
2.8.1.4	Организация и проведение эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы
2.8.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
2.8.2.1	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
2.8.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации

2.8.3.1	Специальное формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно–эвакуационного обеспечения войск
2.8.3.2	Мобилизационное задание в интересах населения
2.8.3.3	Дополнительные специализированные койки (ДСК)
2.8.4	Государственный материальный резерв
2.8.4.1	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
2.8.5	Избранные вопросы медицины катастроф
2.8.5.1	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
2.8.5.2	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС
2.8.6	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск
2.8.6.1	Современные средства вооруженной борьбы
2.8.6.2	Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы
2.8.7	Хирургическая патология в военное время
2.8.7.1	Комбинированные поражения
2.8.7.2	Термические поражения
2.8.7.3	Кровотечение и кровопотеря
2.8.8	Терапевтическая патология в военное время
2.8.8.1	Радиационные поражения

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочей программы учебного модуля в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля письменно, и решения одной ситуационной задачи письменно, и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца.*

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо

71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г.Ростов-на-Дону» корпус №13	1этаж; 1-2 кабинет

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Автомат для гистологической обработки тканей "КОС" с принадлежностями
2.	Аппарат для клинико-диагностических лабораторных исследований: Leica Autostainer XL (ST5010)
3.	Вакуумный автоматический прибор для инфльтрации образцов ASP6025 с принадлежностями
4.	Микроскоп биологический для лабораторных исследований "Primo Star
5.	Микроскоп биологический для лабораторных исследований Primo Star с принадлежностями
6.	Микроскоп исследовательский Leica DM 4000B в комплекте с цветной цифровой камерой (для морфологических исследований по методу светлого поля и поляризации)
7.	Микротом Leica RM2235 (ротационный)
8.	Микротом санный Leica SM2010R с принадлежностями санный
9.	Система для заливки тканей парафином HistoCore Arcadia с принадлежностями
10.	Система иммуногистохимической диагностики (иммуностейнер) Lieca BOND-MAX - Аппарат для иммуногистохимии "Бонд-Макс" с принадлежностями в комплекте

11.	<i>Стеллаж (патаанатомия) 400x6000x2000</i>
12.	<i>Стол врача с подвес. тумбой 1 - но дверный, ПЛАСТИК</i>
13.	<i>Тележка анатомическая для перевозки трупов ТП-"ИМХМ"</i>
14.	<i>Холодильная камера КХ 145</i>
15.	<i>Штатив 45К</i>

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература.

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Патологическая анатомия по Роббинсу: учебник/ Винай Кумар, Абул К. Аббас, Джон С. Астер; главн. Ред. Изд. На рус. Яз. Е.А. Коган; А.Д. Сапаргалиевой. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -113бс.
2.	Пауков, В. С. Патологическая анатомия : в 2 т. Том 1 : учебник / под ред. В. С. Паукова. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 752 с.
3.	ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Изд. ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 512с.
4.	Тактика врача-инфекциониста. Практическое руководство в 2-х частях. Под ред. Н.Д. Ющука Изд. ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 520с.
	Дополнительная литература
1.	Диагноз при заболеваниях внутренних органов. Формулировка, классификации Под. Ред. Ахмедов Вадим Адильевич, Колбина М. В. Инфра-М 2018. 173с.
2.	Трудный диагноз в практике многопрофильного стационара. Книга 3 Под.ред. Щербак Сергей Григорьевич, Анисенкова А. Ю изд.Бином 2019. 320с.
3.	Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых 2-е изд., перераб. и доп. Кравченко Алексей Викторович, Зимина Вера Николаевна Изд. ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 256с.

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru
4.	Электронная библиотека РостГМУ.	http://109.195.230.156:9080/opac/
5.	Консультант врача	http://www.rosmedlib.ru
6.	Консультант Плюс	http://www.consultant.ru
7.	Научная электронная библиотека eLIBRARY	http://elibrary.ru
8.	Scopus	http://www.scopus.com/
9.	Единое окно доступа к информационным ресурсам	http://window.edu.ru/
10.	WordReference.com	http://www.wordreference.com/

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются

доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, итоговой аттестации.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры судебной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, *имеющих сертификат специалиста по специальности «Патологическая анатомия»*, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 65%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№	Фамилия, имя,	Ученая	Должность	Место работы
---	---------------	--------	-----------	--------------

п/п	отчество,	степень, ученое звание		(основное/ совмещение)
1	Шатов Дмитрий Викторович	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой судебной медицины	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Воронова Ольга Владимировна		Ассистент	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Патологическая анатомия
инфекционных болезней. Особо опасные инфекции. COVID-19» со сроком
освоения 144 академических часов по специальностям: «Патологическая
анатомия», «Судебно-медицинская экспертиза», «Инфекционные болезни»,
«Пульмонология», «Терапия», «Скорая медицинская помощь»

1	Кафедра	<i>Судебной медицины</i>
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, Пер. Нахичеванский 29
4	Зав.кафедрой	Шатов Дмитрий Викторович
5	Ответственный составитель	Воронова Ольга Владимировна
6	Е-mail	voronova.olga_jaba@icloud.com
7	Моб. телефон	9043401873
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	Патологическая анатомия
10	Учебный предмет	Патологическая анатомия
11	Учебный год составления	2022
12	Специальность	Патологическая анатомия, Судебно- медицинская экспертиза, Инфекционные болезни, Пульмонология, Терапия, Скорая медицинская помощь
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	1. «Патология инфекционных болезней, общие сведения» 2. «Особо опасные инфекции. COVID-19.

		Соблюдение правил техники безопасности» 3. «Инфекции органов дыхания и желудочно-кишечного тракта» 4. «Инфекции, передаваемые половым путем. Антропонозные и трансмиссивные инфекции. ВИЧ инфекция» 5. «Оппортунистические инфекции. Прионные инфекции» 6. «Заболевания вызванные простейшими и гельминтами» 7. «Сепсис»
15	Тема	-
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	27
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	3
18	Тип вопроса	<i>multiple</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Какие изменения характерны для слизистой оболочки тонкой кишки на 1-й неделе болезни брюшным тифом?		
			Дифтеретический энтерит		
			Острое продуктивное воспаление		
			Флегмонозный энтерит		
	*		Гранулематозный энтерит		
1	1	2			
1			К какой группе инфекционных		

			заболеваний можно отнести брюшной тиф?		
	*		Кишечные инфекции		
			Дыхательных путей		
			Наружных покровов		
			С различным механизмом передачи		
1	2	3			
1			К какой группе инфекционных заболеваний можно отнести грипп ?		
			Кишечные инфекции		
	*		Дыхательных путей		
			Наружных покровов		
			С различным механизмом передачи		
1	2	4			
1			К какой группе инфекционных заболеваний можно отнести сыпной тиф?		
			Кишечные инфекции		
			Дыхательных путей		
			Наружных покровов		
	*		Трансмиссивные		
1	3	5			
1			К какой группе инфекционных заболеваний можно отнести бешенство?		
			Кишечные инфекции		
			Дыхательных путей		
			Наружных покровов		
	*		Зоонозные инфекции		
1	2	6			
1			Источником инфекции при новой коронавирусной инфекции является:		
			птицы		
			животные и человек		

	*		человек		
			птицы и человек		
1	2	7			
1			Основной метод диагностики новой коронавирусной инфекции:		
	*		ПЦР и серологические исследования вирус специфических IgM IgG		
			бактериологическое исследование		
			вирусологическое		
			иммуноблотинг		
1	3	8			
1			В основу дифференциальной диагностики туберкулеза и саркоидоза не может быть положен принцип:		
			качественный состав гранулемы		
			обнаружение возбудителя		
	*		отсутствие зоны казеозного некроза		
			Оценка клинических данных		
1	3	9			
1			Первичный туберкулезный комплекс включает:		
			первичный аффект и лимфангит		
			лимфангит и лимфаденит		
	*		лимфаденит, лимфангит и первичный аффект		
			Зону некроза		
1	3	10			
1			При острейшем туберкулезном сепсисе в легких отмечаются:		
	*		мелкие очаги некроза		
			милиарные бугорки		
			крупные очаги казеозного некроза		
			Соединительнотканнные рубчики		

1	2	11			
1			Общий острый милиарный туберкулез характеризуется:		
			мелкими некротическими бугорками во всех органах		
			нодозными очагами во всех органах		
	*		бугорками во всех органах		
			Периваскулярной инфильтрацией во всех органах		
1	2	12			
1			Возбудителем чумы является:		
			вибрион Эль-Тор		
	*		иерсиния "pestis"		
			риккетсия Провачека		
			Rickettsia furnieri		
1	1	13			
1			Чумным токсином является:		
			холероген		
			энтеротоксин		
	*		мышиный токсин		
			нейротоксин		
1	1	14			
1			Воспаление при чуме характеризуется:		
			большим количеством лейкоцитов		
			образованием гранулем		
	*		отрицательным лейкотаксисом		
			Лимфоцитозом и моноцитозом		
1	4	15			
1			Патогномоничный для сибирской язвы кожный элемент:		
	*		карбункул		
			изъязвление		
			папула		

			пустула		
1	5	16			
1			Во входных воротах при дифтерии воспаление имеет характер:		
			продуктивного		
	*		фибринозного		
			геморрагического		
			гнилостного		
1	4	17			
1			Изменения, возникающие при дифтерии в сердце:		
			фибринозный перикардит		
			гнойный миокардит		
	*		токсический миокардит		
			возвратно-бородавчатый эндокардит		
1	7	18			
1			Сепсис от других инфекционных болезней отличает:		
			заразительность		
	*		полиэтиологичность		
			стойкий иммунитет		
			цикличность		
1	7	19			
1			Общие изменения при сепсисе преобладают над местными в случае:		
			затяжного септического эндокардита		
			септикопиемии		
	*		септицемии		
			хронioseпсиса		
1	7	20			
1			Клинико-морфологическая форма сепсиса:		

	*		септицемия		
			терапевтический		
			хирургический		
			грибковый		
1	7	21			
1			Метастазирование характерно для форм сепсиса:		
			затяжного септического эндокардита		
			септицемии		
			хронioseпсиса		
	*		септикопиемии		
1	5	22			
1			Воспаление слизистой оболочки верхних дыхательных путей при неосложненной кори имеет характер:		
			гнойного		
			некротического		
	*		катарального		
			геморрагического		
1	3	23			
1			Обычным путем заражения при кори является:		
			алиментарный		
			воздушно-капельный		
	*		парентеральный		
			трансмиссивным		
1	3	24			
1			Воспаление бронхов при осложненной кори имеет характер:		
			гранулематозного		
	*		гнойного		
			катарального		
			геморрагического		
1	6	25			

1			Возбудитель сыпного тифа размножается в:		
			лимфоцитах		
	*		эндотелии		
			железистом эпителии		
			клетках ЦНС		
1	4	26			
1			Наиболее характерное изменение при сыпном тифе:		
	*		Васкулит		
			Колит		
			Миозит		
			Энтерит		
1	4	27			
1			Возбудитель гонореи и бленнореи:		
			Стрептококк		
			Клебсиелла		
	*		Гонококк		
			Стафилококк		
1	6	28			
1			Обнаружение каких микроорганизмов в каловых массах позволит подтвердить диагноз дизентерия?		
	*		<i>s. dysenteriae</i>		
	*		<i>s. flexneri</i>		
			<i>s. enteritidis</i>		
			<i>s. typhimurium</i>		
1	5	29			
1			Какой механизм передачи у новой коронавирусной инфекции:		
	*		воздушно-капельный		
			трансмиссивный		
			аспирационный		
	*		фекально-оральный		

1	6	30			
1			Первичный туберкулез с поражением лимфатических узлов характеризуется:		
	*		тотальным казеозным некрозом		
	*		"специфическими" гранулемами		
			гиперплазией лимфоидной ткани		
			экзантемой		

2. Оформление фонда ситуационных задач

(для проведения экзамена в АС ДПО).

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача №1

У Пациента Ф., 32 лет, находившегося в антисанитарных условиях и умершего на 21 день от острого лихорадочного заболевания, на коже и конъюнктиве при вскрытии обнаружены следы сыпи в виде неясно контурируемых пятен и точек коричневого и красного цвета. Кроме того, был обнаружен серозный менингит и увеличенная селезенка весом 450 гр., мягкая, полнокровная. Ткань ее давала небольшой соскоб пульпы. В других органах – дистрофические изменения.

ВОПРОСЫ:

- Какой диагноз наиболее вероятен в данном случае?
 - Корь
 - Грипп
 - Сыпной тиф*
 - Малярия
- Какие морфологические признаки будут обнаружены при проведении микроскопического исследования материала, полученного от данного больного:
 - Элементы сыпи представлены расширенными сосудами с периваскулярными муфтами из мононуклеарных клеток (васкулиты) При изъязвлении энантемы наблюдается некроз и нейтрофильная инфильтрация.

В лимфатических узлах отмечается гиперплазия фолликулов с увеличением герминативных центров и появление беспорядочно расположенных гигантских многоядерных клеток Уортина-Финкельдея.

b. Поражения мелких сосудов, соответствующие элементам сыпи. Диссеминированные очаги воспаления и кровоизлияний, набухание и пролиферация эндотелия с сужением просвета капилляров, артериол и венул, периваскулярные муфты из клеток воспалительного экссудата со значительной примесью лейкоцитов, нередко тромбоз.*

c. В трахее и бронхах эпителиоциты теряют реснички, местами слущиваются. В цитоплазме эпителиоцитов обнаруживаются мелкие округлые базофильные и оксифильные тельца. Бокаловидные клетки усиленно секретируют слизь.

d. В ткани селезенки, внутри эритроцитов обнаруживается возбудитель инфекции. В гиперплазированных макрофагальных элементах, как и вне клеток, отмечаются зернистые массы коричнево-черного пигмента гемозоина. Также видны скопления макрофагов с фагоцитированным возбудителем.

3. Какой возбудитель вызывает предполагаемую инфекцию?

- a. *Rickettsia prowazekii**
- b. *P. Vivax*, *P. Ovale*, *P. Malariae*
- c. Influenza virus A, B, C
- d. *Polinosa morbillarum*

4. Переносчиком данного возбудителя является?

- a. комары рода *Anopheles*
- b. комары рода *Armigeres*
- c. блоха обыкновенная
- d. платяная вошь *

5. Диагностика возбудителя основана на:

- a. определение сывороточных антител к возбудителю, ПЦР-метод*
- b. Вирусологическое исследование

c. реакция гемагглютинации

d. Бактериологическое исследование

Задача №2

Пациент Ф., 48 лет, доставлен скорой медицинской помощью в инфекционное отделение. При поступлении жалобы на: нехватку воздуха и одышку, температура 38,8 С, сухой, малопродуктивный кашель, вялость и адинамия, головная боль. Из анамнеза: заболел остро, 3 дня назад, температура тела повышалась до 39,1 С, появился сухой кашель. За медицинской помощью не обращался, самостоятельно лечился, принимая парацетамол и ибупрофен для снижения лихорадки, принимал АЦЦ от кашля. Но симптомы сохранялись и появились новые, вызвал карету СМП. Эпидемиологический анамнез: за границу не выезжал, с инфекционными больными со слов больного не контактировал. Анамнез жизни: болеет диабетом 2 типа, алиментарное ожирение 2 ст. аллергоанамнез не отягощен. При осмотре состояние средней тяжести. Беспокоит сухой кашель, ощущение сдавленности в грудной клетке. Температура 38,5 С, пульс 98 уд\мин., ритмичен, АД 137/82 мм.рт.ст., частота дыхания 22 в мин., SpO₂ – 95% при дыхании. Кожные покровы бледные, сухие. Склеры не инъецированы. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Зев гиперемирован, выражена зернистость задней стенки глотки. Язык обложен белым налетом. Аускультативно выслушивается жесткое дыхание во всех полях легких, сухие хрипы. Тоны сердца ясные, ритмичные, есть синусовая тахикардия. Живот мягкий, безболезненный. Стул и мочеиспускание не нарушены.

ОАК: Лейк.- $9,5 \times 10^9$ /л., Эритро.- $4,2 \times 10^{12}$ /л., Hb-130 г/л., тромб.- 210×10^9 /л., СОЭ-20 мм/ч.

Био. Химия крови: общ.белок – 78 г/л., глюкоза-5,6 ммоль/л., АЛТ-66 Е/л., АСТ- 58 Е/л.,ЦРБ- 67 мг/л.

ВОПРОСЫ:

1. Какой диагноз наиболее вероятен в данном случае?

- a. Аденовирусная инфекция
- b. Новая коронавирусная инфекция*
- c. Оспа
- d. Грипп

2. Какие морфологические признаки будут обнаружены при проведении микроскопического исследования материала, полученного от данного больного:

a. микроангиопатия с выраженным поражением микроциркуляторного русла с ярким альвеолярно-геморрагическим синдромом и разнообразные последствия гиперкоагуляционного синдрома, «цитокинового шторма», гипоксии.*

b. геморрагический трахео-бронхит, диффузное альвеолярное повреждение, внутриальвеолярный отек, полнокровие капилляров межальвеолярных перегородок, десквамация альвеолярного эпителия, диapedез эритроцитов в просвет альвеол.

c. вазодилатация мелких сосудов слизистой полости носа и гортани, отек интерстиция, катаральное воспаление верхних отделов респираторного тракта

d. деструктивное, гнойно-некротическое воспаление паренхимы легкого, формирование абсцессов и каверн, ателектаз легкого

3. Диагностика возбудителя основана на:

a. реакция гемагглютинации

b. Вирусологическое исследование

c. ПЦР-метод*

d. Бактериологическое исследование

4. К какой группе инфекционных заболеваний относится данная инфекция?

a. кишечные инфекции

b. зоонозные инфекции

c. опасные инфекции*

d. кровяные инфекции

5. Какую нуклеиновую кислоту содержит возбудитель?

a. одноцепочечная ДНК

b. одноцепочечная РНК*

c. двуцепочечная ДНК

d. фрагментированные цепи РНК

3. Контрольные вопросы к итоговой аттестации:

1. Грипп. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.
2. Аденовирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.
3. Респираторно-синцитиальная инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.
4. Инфекция *Haemophilus influenzae*. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.
5. Туберкулез. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.
6. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19). Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.
7. Парагрипп. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.
8. Вирусные энтериты и диарея. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.
9. Бактериальная дизентерия. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.
10. Брюшной тиф и паратифы. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.

11. Холера. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.

12. Инфекции, вызванные вирусом герпеса. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.

13. Хламидиозы. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.

14. Гонорея. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.

15. Сифилис. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.

16. Трихомоноз. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.

17. Сибирская язва. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.

18. Бешенство. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.

19. Сыпной тиф. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.

20. Чума. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.

21. Малярия. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.

22. Эхинококкоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.

23. ВИЧ-инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, дифференциальная и лабораторная диагностика. Макро- и микроскопические проявления заболевания. Исходы заболевания.

24. Сепсис. Теории, классификация сепсиса, этиопатогенез, макро- и микроскопические изменения характерные для сепсиса. Патоморфоз сепсиса. Септикопиемия. Септический эндокардит.