

**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 № 9
« 27 » 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
« 04 » 09 2020 г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

НА ТЕМУ

«ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Инфекционные болезни» на тему «Вирусные гепатиты» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Инфекционные болезни» на тему «Вирусные гепатиты» одобрена на заседании кафедры фтизиатрии, пульмонологии и инфекционных болезней.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Чубарян В.Т.

4. Общие положения

4.1 Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Инфекционные болезни» на тему «Вирусные гепатиты» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2 Актуальность программы:

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Вирусные гепатиты» обусловлена необходимостью получения специалистами здравоохранения новых современных знаний о своевременном выявлении, диагностике и оказании медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями, в том числе с вирусными гепатитами, в условиях важности знаний об эпидемиологии, клинических особенностях, профилактике, лечении и реабилитации этого заболевания.

4.3 Задачи программы:

Сформировать знания:

- о правилах и нормах установления источника(-ов) инфекции, механизма, путей и факторов передачи возбудителя при вирусных гепатитах;
- о современной классификации, этиологии, эпидемиологии инфекционных болезней, в т.ч. вирусных гепатитов, принципах эпидемиологического анализа и противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции;
- об этиологии, патогенезе, эпидемиологическом характере возникновения и течения вирусных гепатитов;
- о ранней диагностике и особенностях дифференциальной диагностики вирусных гепатитов у разных возрастных групп детского и взрослого населения;
- о правилах лечения неосложненных и осложненных форм вирусных гепатитов, реабилитации после перенесенной инфекции;
- о профилактических мероприятиях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- о противоэпидемических мероприятиях, организации защиты населения в очагах вирусных гепатитов;
- об особенностях планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;
- об особенностях определения продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении вирусных гепатитов, сроках диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;

- об общих вопросах организации медицинской помощи больным с инфекционной патологией, организации скорой и неотложной помощи больным с инфекционной патологией;
- об особенностях контроля выполнения противоэпидемических мероприятий предприятиями и организациями всех форм собственности, в рамках действующих законодательных документов;
- об особенностях проведения санитарно-просветительной работы по повышению грамотности населения в области профилактики вирусных гепатитов.
- об особенностях и правилах организации и проведения противоэпидемических мероприятий в очаге;
- о нормативах и правилах оценки эффективности и качества противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага и эпидемической вспышки;
- об организации и проведении специфической профилактики среди разных возрастных групп;
- об особенностях организации и проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп), плановых и по эпидемиологическим показаниям;
- об особенностях проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.

Сформировать умения:

- по установлению источника(ов) инфекции, механизма, пути и факторов передачи возбудителя при вирусном гепатите;
- по диагностике и всем необходимым противоэпидемическим и лечебным мероприятиям при инфекционных заболеваниях;
- по определению этиологии, патогенеза, эпидемиологического характера возникновения и течения вирусных гепатитов;
- по организации и проведению ранней диагностики (с учетом условий и характера патогенных факторов) вирусных гепатитов;
- по проведению дифференциальной диагностики вирусных заболеваний и вирусных гепатитов;
- по определению тяжести развивающихся осложнений, показаний к переводу пациентов в ОРИТ;
- по выявлению характера полиморбидных состояний и прогнозированию характера их возможных осложнений;
- по осуществлению реабилитационных мероприятий в период лечения и дальнейшего наблюдения за перенесшими вирусный гепатит;
- по проведению ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;
- по организации и проведению профилактических мероприятий с учетом диагноза в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами;
- по организации и проведению противоэпидемических мероприятий,

организации защиты населения в очагах вирусных гепатитов;

- по организации сбора и оценке информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих;

- по планированию профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;

- по определению продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении вирусных гепатитов, срокам диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;

- по контролю выполнения противоэпидемических мероприятий предприятиями и организациями всех форм собственности в рамках действующих законодательных документов.

- по проведению санитарно-просветительной работы по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней.

- по организации и проведению противоэпидемических мероприятий в очаге;

- по организации проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп), как плановых, так и по эпидемиологическим показаниям;

- по проведению противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.

Сформировать навыки:

- определения этиологии, патогенеза, эпидемиологического характера возникновения и течения вирусных гепатитов;

- организации и проведения ранней диагностики вирусных гепатитов;

- проведения дифференциальной диагностики вирусных заболеваний и вирусных гепатитов;

- выявления осложнений при вирусных гепатитах;

- осуществления реабилитационных мероприятий у перенесших вирусный гепатит;

- проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;

- организации сбора и проведения оценки информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих;

- организации и проведения профилактических мероприятий с учетом диагноза в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами;

- организации и проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах вирусных гепатитов;

- планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;

- определения продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроков диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;

- контроля выполнения противоэпидемических мероприятий предприятиями и организациями всех форм собственности;

- проведения санитарно-просветительной работы по повышению грамотности населения в области профилактики вирусных гепатитов;
- организации и проведения противоэпидемических мероприятий в очаге;
- организации проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп) плановые и по эпидемиологическим показаниям;
- проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- осуществления профилактических мероприятий по предупреждению заболевания и распространения вирусных гепатитов;
- организации и проведения санитарно-гигиенических, лабораторных, эпидемиологических исследований и оформления заключения по проведенным исследованиям на предмет заражения вирусными гепатитами;
- осуществление профессиональной деятельности по диагностике пациентов с подозрением на заражение и/или зараженных вирусными гепатитами;
- осуществление профессиональной деятельности по лечению медицинской реабилитации пациентов с вирусными гепатитами;
- осуществление профессиональной деятельности по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека.

Трудоемкость освоения - 36 академических часов (1 неделя).

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины";
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4 Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел

дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5 Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-инфекциониста. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-инфекциониста. <2>.

<2> Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (приказ № 541н от 23 июля 2010 г. n 541н, зарегистрировано в Минюсте РФ 25 августа 2010, регистрационный номер № 18247 с изменениями и дополнениями от 9 апреля 2018 г.).

4.6 В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.7 Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.8 Характеристика профессиональной деятельности обучающихся (врачи-инфекционисты):

- **область профессиональной деятельности¹** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

¹Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 №1077 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 07.11.2014, регистрационный № 34598).

² Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 135н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-инфекционист" (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 2 апреля 2018 г., регистрационный № 50593).

- **основная цель вида профессиональной деятельности²**: диагностика, лечение и профилактика инфекционных заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация пациентов;

- **обобщенные трудовые функции**: оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями;

- **трудовые функции**:

A/01.8 Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза;

A/02.8 Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности;

A/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Характеристика профессиональной деятельности обучающихся (врачи-гастроэнтерологи):

- **область профессиональной деятельности³** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности²**: профилактика, диагностика и лечение заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; медицинская реабилитация пациентов;

- **обобщенные трудовые функции**: оказание медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология";

- **трудовые функции**:

A/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы;

A/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности;

A/05.8 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;

- **вид программы**: практико-ориентированная.

² Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 25 августа 2014 г. N 1070 г. Москва "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" Зарегистрировано в Минюсте РФ 18 сентября 2014 г. Регистрационный N 34090

⁴ Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. № 139н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-гастроэнтеролог" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 8 апреля 2019 г. регистрационный N 54305).

4.9 Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врач-инфекционист;
- по смежным специальностям: врач гастроэнтеролог.

5 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-инфекциониста. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-инфекциониста.

Характеристика компетенций врача-инфекциониста, подлежащих совершенствованию

5.1 Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- ✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- ✓

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями (ПК-6);
- ✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в

том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)

Характеристика компетенций врача-гастроэнтеролога, подлежащих совершенствованию

5.1 Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- ✓ готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний,

симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в гастроэнтерологической медицинской помощи (ПК-6);
- ✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

5.2 Объем программы: 36 академических часов.

5.3 Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная (с использованием ДОТ)	6	6	1 неделя, 6 дней

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО

РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

6 УЧЕБНЫЙ ПЛАН
распределения учебных модулей
 дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
 по специальности «Инфекционные болезни»
 на тему «Вирусные гепатиты»
 (срок освоения 36 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Общие вопросы инфекционной гепатологии	8	2	4	2	-	2	ТК
2.	Клиника и диагностика вирусных гепатитов.	10	2	4	4	-	2	ТК
3.	Лечение вирусных гепатитов и циррозов печени	16	4	8	4	-	2	ТК
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36	8	16	10	-	6	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	Неделя					
	1 день (часы)	2 день (часы)	3 день (часы)	4 день (часы)	5 день (часы)	6 день (часы)
Специальные дисциплины	6	6	6	6	6	4

Итоговая аттестация						2
---------------------	--	--	--	--	--	---

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 1 Общие вопросы инфекционной гепатологии

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Особенности строения и функций печени.
1.2	Этиологическая структура и эпидемиология вирусных гепатитов.
1.2.1	Этиология и эпидемиология гепатита А.
1.2.2	Этиология и эпидемиология острого гепатита В без дельта-агента.
1.2.3	Этиология и эпидемиология острого гепатита В с дельта-агентом.
1.2.4	Этиология и эпидемиология острого D-гепатита (суперинфекция).
1.2.5	Этиология и эпидемиология острого гепатита С.
1.2.6	Этиология и эпидемиология гепатита Е.
1.3	Патогенез и патологическая анатомия вирусных гепатитов.
1.3.1	Роль иммуно-опосредованных механизмов в патогенезе острых гепатитов. Особенности иммунного ответа при вирусных гепатитах.
1.3.2	Механизмы взаимодействия вируса и гепатоцитов.
1.3.3	Феномен «ускользания» от иммунологического надзора при остром гепатите С.
1.3.4	Механизм холестаза и цитолиза.
1.3.5	Механизмы формирования фиброза и цирроза печени.
1.3.6	Причины формирования хронического воспалительного процесса в печени.
1.4	Клиническая классификация вирусных гепатитов.
1.5	Классификация циррозов печени по Child-Pugh.
1.6	Нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения по вопросам оказания медицинской помощи больным ВГ и циррозами печени.

Раздел 2

Клиника и диагностика вирусных гепатитов

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Диагностика вирусных гепатитов.
2.1.1	Общая и специфическая лабораторная диагностика вирусных гепатитов.
2.1.2	Инструментальная диагностика вирусных гепатитов.
2.1.2.1	УЗИ органов брюшной полости.
2.1.2.2	Биопсия печени с последующим гистологическим исследованием.
2.1.2.2.1	Роль прижизненной пункционной биопсии в диагностике патологии печени.
2.1.2.2.2	Показания и противопоказания к ее проведению.
2.1.2.2.3	Техника проведения и осложнения биопсии печени.
2.1.2.2.4	Методы морфологической диагностики заболеваний печени (полуколичественные методы по R.J.Knodell и шкала METAVIR, морфометрический анализ, электронная микроскопия, рентгеноструктурный анализ микроэлементного состава ткани печени)
2.1.2.3	Дополнительные методы обследования (сцинтиграфия печени, ФГДС, КТ, МРТ)
2.1.2.4	Неинвазивный мониторинг развития фиброза печени у больных ВГ.
2.1.2.4.1	Непрямая фиброэластография печени в диагностике стадии фиброза.
2.1.2.4.2	Серологические маркеры фиброза.
2.2	Клиника вирусных гепатитов.
2.2.1	Гепатит А как наиболее распространенная форма вирусного гепатита, его клинические проявления, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы.
2.2.2	Гепатит Е – клинические проявления, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы.
2.2.3	Гепатит В с и без дельта-агента, острый и хронический, особенности клинического течения, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы.

2.2.4	Клинические особенности острого и хронического гепатита С, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы.
2.2.5	Гепатит Д, клинические проявления, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы.
2.2.6	Гепатит С, клинические проявления, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы.
2.2.7	GBV-C/HGV-инфекция, клинические проявления, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы.
2.2.8	Гепатиты ни А ни G, клинические проявления, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы.
2.2.9	Клинические проявления цирроза печени: синдром «малых» печеночных признаков, синдром печеночно-клеточной недостаточности, геморрагический синдром, отечно-асцитический синдром.

Раздел 3 Лечение вирусных гепатитов и циррозов печени

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Противовирусная терапия вирусных гепатитов.
3.1.1	Группы препаратов.
3.1.2	Показания, противопоказания, побочные действия.
3.2.	Иммуномодулирующая терапия вирусных гепатитов.
3.2.1	Группы препаратов.
3.2.2	Показания, противопоказания, побочные действия.
3.2.3	Противовирусная терапия хронических ВГ и циррозов печени.
3.3	Принципы патогенетической терапии острых и хронических вирусных гепатитов, и циррозов печени
3.4	Принципы симптоматической терапии острых и хронических вирусных гепатитов, и циррозов печени
3.5	Показания к проведению трансплантации печени.
3.6	Вакцинопрофилактика гепатита А и В (виды вакцин, методы их введения).
3.7	Неотложные состояния при вирусных гепатитах и циррозах печени.
3.7.1	Классификация (степени) печеночной энцефалопатии. Факторы, способствующие развитию печеночной энцефалопатии. Диагностика

	печеночной энцефалопатии. Тест Рейтана на цифровую последовательность. Лечение печеночной энцефалопатии.
3.7.2	Кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода: диагностика и лечение. Профилактика рецидивов кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода.

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Этиологическая структура и эпидемиология вирусных гепатитов. Патогенез развития вирусных гепатитов. Механизмы взаимодействия вируса и гепатоцитов.	2
2	2	Общие принципы диагностики вирусных гепатитов. Клинические проявления вирусных гепатитов.	2
3	3	Противовирусная и иммуномодулирующая терапия вирусных гепатитов. Классификация препаратов, схемы терапии, показания, противопоказания, побочные действия.	2
	4	Патогенетическая и симптоматическая терапия вирусных гепатитов. Принципы лечения неотложных состояний при вирусных гепатитах и циррозах печени.	2
Итого			8

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1	Этиологическая структура и эпидемиология вирусных гепатитов. Классификация вирусных гепатитов и циррозов печени. Патогенез развития вирусных гепатитов. Механизмы взаимодействия вируса и гепатоцитов.	2
2	2	Диагностика вирусных гепатитов. Общая и специфическая лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика вирусных гепатитов. Методы морфологической диагностики заболеваний печени. Дополнительные методы обследования.	2
	3	Клинические проявления вирусных гепатитов в зависимости от этиологического фактора и течения патологического процесса. Клинические проявления осложнений вирусных гепатитов и	2

3	4	Противовирусная и иммуномодулирующая терапия вирусных гепатитов. Группы препаратов, показания, противопоказания.	2
	5	Патогенетическая и симптоматическая терапия вирусных гепатитов. Группы препаратов, показания, противопоказания. Вакцинопрофилактика. Лечение неотложных состояний при вирусных гепатитах и циррозах печени.	2
Итого			10

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1		2	Зачет
1	1	Разбор клинических случаев, ешение ситуационных задач и кейсов. Этиологическая структура и эпидемиология вирусных гепатитов. Классификация вирусных гепатитов и циррозов печени.	2	Зачет
	2	Разбор клинических случаев, ешение ситуационных задач и кейсов. Патогенез развития вирусных гепатитов. Механизмы взаимодействия вируса и гепатоцитов.	2	
2	3	Разбор клинических случаев, ешение ситуационных задач и кейсов. Диагностика вирусных гепатитов. Общая и специфическая лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика вирусных гепатитов. Методы морфологической диагностики заболеваний печени. Дополнительные методы обследования.	2	Зачет
	4	Клинические проявления вирусных гепатитов в зависимости от этиологического фактора и течения патологического процесса. Клинические проявления осложнений вирусных гепатитов и цирроза печени (печеночная энцефалопатия, синдром «малых» печеночных признаков, синдром печеночно-клеточной недостаточности, геморрагический синдром, отечно-асцитический синдром)	2	
	5	Противовирусная терапия вирусных гепатитов. Группы препаратов, показания, противопоказания.	2	Зачет
	6	Иммуномодулирующая терапия вирусных гепатитов. Группы препаратов, показания, противопоказания.	2	

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
	7	Патогенетическая и симптоматическая терапия вирусных гепатитов. Группы препаратов, показания, противопоказания. Вакцинопрофилактика.	2	
	8	Лечение неотложных состояний при вирусных гепатитах и циррозах печени.	2	
Итого			16	

9. Организационно-педагогические условия

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Чубарян Вартан Тарасович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой
2	Митченко Елена Игоревна	-	Ассистент кафедры

10. Формы аттестации

10.1 Текущий контроль проводится по каждому учебному модулю Программы посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) или письменно. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2 Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством решения одной ситуационной задачи (письменно) и собеседования с обучающимся или посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного

профессионального образования (АС ДПО).

10.3 Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1 Тематика контрольных вопросов:

1. Нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения по вопросам оказания медицинской помощи больным ВГ и циррозами печени.
2. Общие вопросы организации медицинской помощи больным ВГ (взрослым и детям).
3. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, варианты течения, современная классификация острых и хронических вирусных гепатитов.
4. Патогенез и патоморфология вирусных гепатитов и циррозов печени.
5. Современные методы специфической лабораторной диагностики вирусных гепатитов (ИФА, ПЦР), включая сроки появления и динамику маркеров ВГ с их клинической интерпретацией.
6. Диагностические возможности инструментальных методов исследования при ВГ и циррозах печени.
7. Методы неинвазивной оценки фиброза печени.
8. Показания, противопоказания и техника проведения пункционной биопсии печени.
9. Основы морфологической диагностики заболеваний печени (полуколичественные методы оценки морфологических данных, морфометрический анализ).
10. Клиническая картина, своевременная (ранняя) диагностика и современные методы лечения осложнений и неотложных состояний при вирусных гепатитах.
11. Особенности течения вирусных гепатитов у беременных, лиц пожилого и старческого возраста.
12. Тактика ведения беременных с ВГ и циррозами печени.
13. Принципы дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с синдромами желтухи, гепатомегалии и асцита.
14. Правила выписки реконвалесцентов вирусного гепатита из стационара и организация их диспансерного наблюдения. Исходы острых вирусных гепатитов.
15. Современные противовирусные препараты и схемы этиотропной терапии хронических ВГ и циррозов печени.
16. Патогенетические подходы к лечению ВГ и циррозов печени.
17. Основы, организация и порядок проведения иммунопрофилактики вирусных гепатитов.

18. Организация санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения.

11.2 Задания, выявляющие практическую подготовку врача-инфекциониста.

1. Составьте алгоритм обследования больных с предполагаемым хроническим вирусным гепатитом С
2. Осуществите выбор вида этиотропного лечения (выбор лекарственных препаратов, дозы, определение продолжительности терапии) и обоснуйте тактику ведения пациентов с хроническим вирусным гепатитом С.
3. Перечислите клинико-лабораторные данные, указывающие на развитие печеночной энцефалопатии, и назначьте примерную терапию при ее развитии.
4. Назначьте больному циррозом печени примерную схему патогенетической и симптоматической терапии с учетом современных рекомендаций.
5. Перечислите возможные данные специфической лабораторной диагностики при остром вирусном гепатите В.
6. Составьте примерный алгоритм ведения беременной с вирусным гепатитом С.
7. Перечислите реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические), применяющиеся при вирусных гепатитах.
8. Составьте примерный алгоритм мероприятий по диспансеризации реконвалесцента вирусного гепатита А.
9. Проведите дифференциальную диагностику между механической желтухой и сывороточным гепатитом.

11.3 Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

I. Примеры тестовых заданий:

1. При наличии у больного с желтухой умеренных симптомов общей интоксикации и интенсивного кожного зуда дифференциальная диагностика проводится с:

- 1) вирусными гепатитами с холестазом
- 2) подпеченочной желтухой
- 3) острыми лекарственными гепатитами
- 4) билиарным циррозом печени

2. Для дифференциальной диагностики вирусных гепатитов и подпеченочных желтух может быть использовано определение в крови:

- 1) холестерина
- 2) щелочной фосфатазы
- 3) уровня желчных кислот
- 4) фракций билирубина
- 5) активноститрансаминаз

3. Характер желтухи при вирусных гепатитах:

- 1) надпеченочный
- 2) печеночно - клеточный
- 3) подпеченочный

4. Вирус у больных гепатитом А содержится в:

- 1) сперме
- 2) фекалиях
- 3) слюне

5. Передача инфекции при гепатите В в быту:

- 1) возможна
- 2) не возможна

6. В какой период заболевания при гепатите А вирус наиболее интенсивно выделяется во внешнюю среду:

- 1) инкубационный
- 2) преджелтушный
- 3) желтушный
- 4) реконвалесценции

7. Желтушному периоду острого гепатита В не противоречат следующие симптомы:

- 1) лихорадка в сочетании с желтухой
- 2) выраженные боли в животе
- 3) увеличение печени плотной консистенции
- 4) желтуха при нормальной температуре

8. Правильными утверждениями о влиянии острых вирусных гепатитов на течение беременности являются:

- 1) гепатит А не влияет на плод
- 2) при остром гепатите Е часто происходит прерывание беременности во второй половине
- 3) вирус гепатита В обладает тератогенным эффектом
- 4) при тяжелом течении гепатита Е возникает угроза прерывания беременности
- 5) ни один вирусный гепатит не влияет на течение беременности

9. Вирус гепатита В может размножаться в:

- 1) лимфоцитах и моноцитах крови
- 2) гепатоцитах
- 3) лимфоидных образованиях тонкого кишечника
- 4) лимфоузлах и селезенке
- 5) эритроцитах

10. Вирус гепатита Е размножается в:

- 1) эритроцитах
- 2) гепатоцитах
- 3) лимфоцитах крови
- 4) почках
- 5) лимфоидных образованиях тонкого кишечника

11. Маркерами инфекции, вызванной вирусом гепатита В, являются:

- 1) HBs Ag
- 2) HBcAg
- 3) HBeAg
- 4) анти- HBcore IqM
- 5) анти-HAV Ig M
- 6) анти - HBcore IqG

12. Заболевание, вызываемые вирусом гепатита А, является:

- 1) антропонозом
- 2) зоонозами
- 3) антропозоонозом
- 4) сапрозоонозом

13. Гепатит В относится к:

- 1) антропонозам
- 2) зоонозам
- 3) зооантропонозам
- 4) сапрозоонозам
- 5) антропозоонозам

14. Пути передачи инфекции при гепатите А:

- 1) водный
- 2) парентеральный
- 3) перинатальный
- 4) пищевой
- 5) половой

15. Пути передачи инфекции при вирусном гепатите В:

- 1) водный

- 2) алиментарный
- 3) половой
- 4) парентеральный
- 5) перинатальный
- 6) бытовой

16. Факторы передачи инфекции при гепатите E:

- 1) вода
- 2) продукты питания
- 3) кровь
- 4) сперма
- 5) фекалии

17. Факторы передачи инфекции при гепатите C:

- 1) пищевые продукты
- 2) вода
- 3) бритвы, зубные щетки
- 4) кровь
- 5) стоматологические инструменты

18. Имеют ли решающее значение в диагностике вирусных гепатитов эпидемиологические данные:

- 1) да
- 2) нет

19. Группы "риска" для гепатита C:

- 1) больные гемофилией
- 2) наркоманы с в/в введением наркотиков
- 3) рабочие промышленных предприятий
- 4) лаборанты, работающие с кровью
- 5) учащиеся школ и техникумов

20. Группы "риска" при гепатите B:

- 1) работники центра гемодиализа
- 2) хирурги, гинекологи, стоматологи
- 3) наркоманы
- 4) гомосексуалисты, проститутки
- 5) учащиеся техникумов школ

21. Синдром желтухи при вирусных гепатитах обусловлен:

- 1) отеком большого дуоденального соска
- 2) поражением гепатоцитов
- 3) гемолизом эритроцитов
- 4) повышением проницаемости клеточных мембран

5) образованием желчных тромбов

22. Клинико-биохимические критерии холестаза при вирусных гепатитах:

- 1) гипопроteinемия
- 2) высокая активность трансаминаз
- 3) гипербилирубинемия
- 4) гиперхолестеринемия
- 5) высокая активность щелочной фосфатазы

23. Причины гепатомегалии при острых вирусных гепатитах:

- 1) массивный некроз гепатоцитов
- 2) зональный некроз гепатоцитов
- 3) гипертрофия гепатоцитов
- 4) отек стромы печени
- 5) фиброзирование

24. Развитие лихорадки и интоксикации при гепатите А связано с:

- 1) свойствами вируса
- 2) продуктами распада гепатоцитов
- 3) выделением инфицированными лимфоцитами пирогенных веществ
- 4) формированием массивных некрозов в печеночных дольках

25. Причины развития ОПЭ при гепатите В

- 1) массивный некроз гепатоцитов
- 2) свойства вируса
- 3) аутоиммунные реакции
- 4) состояние клеточного и гуморального иммунитета
- 5) дефектность интерфероновой системы

26. Причины почечной недостаточности при гепатите Е:

- 1) особенности строения вируса
- 2) гемолиз эритроцитов
- 3) отек головного мозга
- 4) острый некроз почечных канальцев
- 5) накопление азотистых шлаков

27. Причины нарушения сознания при печеночной энцефалопатии при гепатите В:

- 1) накопление в крови аммиака
- 2) поражение сосудов центральной нервной системы
- 3) выраженная гипербилирубинемия
- 4) вклинение головного мозга в большое затылочное отверстие
- 5) повышенная проницаемость биологических мембран

28. Причины печеночной недостаточности при гепатите Е:

- 1) отек головного мозга с вклиниванием в большое затылочное отверстие
- 2) свойства вируса гепатита E
- 3) накопление азотистых шлаков
- 4) массивный некроз гепатоцитов

29. К морфологическим изменениям, свойственным гепатиту А, относятся:

- 1) дистрофия гепатоцитов
- 2) массивный некроз гепатоцитов
- 3) жировая вакуолизация
- 4) лимфоцитарная инфильтрация

30. Морфологические изменения в ткани печени, характерные для гепатита В:

- 1) "баллонная" дистрофия гепатоцитов
- 2) мостовидный некроз
- 3) моноклеарные инфильтраты
- 4) массивный некроз гепатоцитов
- 5) поражение внутрипеченочных желчных ходов

31. К морфологическим изменениям в ткани печени при остром гепатите С относятся:

- 1) эозинофильная инфильтрация гепатоцитов
- 2) жировая дистрофия гепатоцитов
- 3) некроз гепатоцитов
- 4) пролиферация ретикулоэндотелиоцитов
- 5) фиброз

32. Морфологические изменения в ткани печени, свойственные гепатиту E:

- 1) фокальный некроз гепатоцитов
- 2) дистрофические изменения
- 3) фиброз
- 4) лимфоцитарная инфильтрация

33. Основными звеньями патогенеза гепатита А являются:

- 1) проникновение вируса в печень из кишечника через систему портальной вены
- 2) размножение вируса в гепатоцитах
- 3) массивный некроз гепатоцитов
- 4) развитие ДВС- синдрома
- 5) прямое цитолитическое действие вируса

34. Звеньями патогенеза острого гепатита В являются:

- 1) попадание вируса с кровью в печень
- 2) размножение вируса в гепатоцитах
- 3) прямое цитолитическое действие вируса

35. В отношении патогенеза гепатита D справедливы следующие утверждения:
- 1) вирус проникает в гепатоцит с помощью поверхностного антигена вируса гепатита В
 - 2) вирус гепатита D обладает прямым цитолитическим действием
 - 3) патогенез при Ко- и суперинфекции одинаков
 - 4) образуются антитела класса М к D-вирусу
36. В отношении острого гепатита С справедливы следующие утверждения:
- 1) репликация вируса может происходить вне печени
 - 2) вирус персистирует в организме годами
 - 3) вирус гепатита С попадает в печень из кишечника
 - 4) возникают аутоиммунные процессы
 - 5) вирус гепатита С попадает в печень из крови
37. Правильными утверждениями о влиянии острых вирусных гепатитов на течение беременности являются:
- 1) гепатит А не влияет на течение беременности, плод и новорожденного
 - 2) при остром гепатите Е часто происходит прерывание беременности во второй половине
 - 3) вирус гепатита В обладает тератогенным эффектом
 - 4) при тяжелом течении ОГЕ возникает угроза прерывания беременности
 - 5) ни один вирусный гепатит не осложняет течение беременности
38. Осложнения вирусных гепатитов:
- 1) острая печеночная энцефалопатия
 - 2) рецидивы и обострения
 - 3) функциональные и воспалительные заболевания желчных путей
 - 4) перигепатит
 - 5) гепатома
39. Клинические признаки острой печеночной энцефалопатии при парентеральных вирусных гепатитах:
- 1) симптом "пустого" подреберья
 - 2) печеночный запах рта
 - 3) боли и болезненность при пальпации в правом подреберье
 - 4) сильная слабость, адинамия
 - 5) анорексия, тошнота
 - 6) носовое кровотечение
40. Основные морфологические признаки гепатита В, осложненного острой печеночной энцефалопатией
- 1) мостовидный некроз

- 2) мультилобулярный некроз
- 3) зернистая дистрофия гепатоцитов
- 4) гидропическая дистрофия гепатоцитов
- 5) воспалительная инфильтрация центральных зон гепатоцитов

41. Основные морфологические признаки хронических вирусных гепатитов:

- 1) лимфоцитарная инфильтрация
- 2) нарушение архитектоники печеночных долек
- 3) фиброзирование
- 4) зернистая дистрофия
- 5) морфологические изменения сохраняются более 6 месяцев

42. Поражение печени при острых вирусных гепатитах характеризуется развитием:

- 1) цитолитического синдрома
- 2) холестатического синдрома
- 3) мезенхимально-воспалительного синдрома
- 4) инфильтрации нейтрофилами
- 5) фиброза паренхимы

43. Мужчина 48 лет, обратился к врачу в 1-й день болезни с жалобами на температуру до 39 град., вялость, тошноту, головную боль. Кожные покровы обычной окраски. Можно ли в данном случае исключить острые вирусные гепатиты:

- 1) да
- 2) нет

44. Больной 34 лет, заболел с повышением температуры до 38,7 град., и появления слабости, тошноты, болей в правом подреберье. На 2-й день болезни госпитализирован в бессознательном состоянии с ярко выраженной желтухой кожи и склер. Печень пальпируется на 1-1,5 см ниже реберного края. Ваш предварительный диагноз:

- 1) гепатит В, осложненный ОПЭ, алкогольный гепатит, гемолитическая желтуха
- 2) гепатит А, алкогольный гепатит, гемолитическая желтуха
- 3) хронический гепатит, желчекаменная болезнь, гемолитическая желтуха
- 4) вирусный гепатит (В, С, D), ОПЭ, сепсис

45. У больного 16 лет с желтухой и гепатомегалией обнаружен HBsAg в крови. Контакт с больными вирусным гепатитом и парентеральные вмешательства за последние 6 месяцев отрицает. Наиболее вероятный диагноз у больного:

- 1) острый гепатит В
- 2) гепатит А
- 3) гемолитическая желтуха
- 4) гепатит В, гемолитическая желтуха; желчекаменная болезнь,

осложненная желтухой

46. У больного с желтухой получены следующие биохимические показатели: билирубин общий-78 мкмоль\л, связанный- 8, активность АлАТ-16 Е\л, щелочная фосфатаза 72 Е\л в час, холестерин 5,4ммоль\л. Ваш вариант трактовки результатов исследования:

- 1) гемолитическая желтуха, лептоспироз, экзогенная интоксикация
- 2) опухоль гепатобилиарной зоны, лептоспироз, сепсис
- 3) вирусные гепатиты

47. Клинико-биохимические критерии холестаза при вирусных гепатитах:

- 1) кожный зуд
- 2) выраженность желтухи
- 3) показатели холестерина
- 4) показатели щелочной фосфатазы

48. Для лечения тяжелой формы острого гепатита В используют:

- 1) противовирусные средства
- 2) гипербарическая оксигенация
- 3) глюкокортикостероиды
- 4) ингибиторы протеаз

49. Для дифференциальной диагностики вирусных гепатитов, протекающих с синдромом холестаза, и подпеченочной желтухи используются:

- 1) пункционная биопсия печени
- 2) УЗИ гепатобилиарной зоны
- 3) сцинтиграфия печени
- 4) билисцинтиграфия
- 5) ретроградная холангиопанкреатография (РХПГ)

50. К клиническим признакам возможного развития острой печеночной недостаточности у больных вирусными гепатитами относятся:

- 1) усиление желтухи
- 2) инверсия сна
- 3) присоединение геморрагического синдрома
- 4) сокращение размеров печени
- 5) появление менингеальных симптомов
- 6) симптомы поражения почек

II. Ситуационные задачи

Ситуационная задача № 1.

Больная 72 года, жалоб не предъявляет. Окружающие заметили желтушное окрашивание кожи и склер. Живот при пальпации слегка болезнен в эпигастрии. Печень пальпируется у края реберной дуги.

1. Ваш предварительный диагноз и его обоснование.
2. План обследования и лечения.

Ситуационная задача № 2.

Больной 67 лет поступил в инфекционное отделение с направительным диагнозом: “острый вирусный гепатит” на 10 день болезни. Заболевание началось постепенно, T^0 не измерял. Появилась слабость, пропал аппетит, периодически ощущал боль в области правого подреберья и эпигастрия. К врачу не обращался, принимал но-шпу, но состояние не улучшалось. 3-4 дня назад появился кожный зуд, в это же время заметил темную окраску мочи и осветление кала. Сегодня утром сам обратил внимание на желтушную окраску склер и кожи. Обратился к врачу и был сразу же направлен в стационар. При поступлении жалобы на слабость, сильный кожный зуд, почти постоянные боли в животе. Желтуха умеренная, на коже расчесы. При пальпации живота выраженная болезненность в эпигастрии. Печень выступает из подреберья на 2,5-3см, слегка уплотнена, болезненна. Селезенка не пальпируется. Из анамнеза выяснено, что 2 мес. назад получал много инъекций по поводу пневмонии. Ухудшение самочувствия, снижение аппетита отмечает в последние 2-3 мес., но к врачу не обращался. Около 5 лет назад перенес какое-то заболевание с непродолжительной желтухой, лечился амбулаторно.

1. Предварительный диагноз и его обоснование.
2. План обследования и лечения.

Ситуационная задача № 3.

Женщина 21 года, в течение 4-х дней отмечает температуру с ознобом, головную и мышечные боли. При осмотре выявляется яркая желтушная окраска кожи и склер, температура 38,9. На коже туловища и конечностей кровоизлияния. АД 90/60 мм рт. ст.

1. Сформулируйте предварительный диагноз с его обоснованием.
2. План обследования и лечения.

Ситуационная задача № 4.

Больную 27 лет, в течение 5 дней беспокоит слабость, повышение температуры, головная боль, плохой аппетит, боли в суставах, при осмотре печень выступает на 2 см ниже края реберной дуги.

1. Предварительный диагноз и его обоснование.

2. План обследования и лечения.

Ситуационная задача № 5.

Больная 28 лет доставлена бригадой СП в инфекционное отделение с диагнозом «острый вирусный гепатит»? Из анамнеза выяснено, что 2 года назад был установлен диагноз «В-клеточная лимфома». Получала полихимиотерапию, последний курс которой завершён 2 недели назад. Спустя 6 дней у больной повысилась температура до 39⁰С, появилась резкая слабость, тошнота, дважды была рвота. Окружающими была замечена иктеричность кожи и склер. При госпитализации состояние тяжелое. Т-38,5⁰С. Вялая, адинамичная. На вопросы отвечает с большим промедлением. Выражена желтуха кожи и склер. Доступные пальпации лимфатические узлы не увеличены. На коже туловища и конечностей имеются множественные кровоподтеки. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень пальпируется у края реберной дуги, умеренно увеличена селезенка. Моча темного цвета.

1. Какие дополнительные сведения Вам необходимы для уточнения диагноза?
2. Предварительный диагноз и его обоснование.
3. План обследования и лечения.

12 Литература

12.1 Рекомендуемая основная литература

1. Инфекционные болезни: [Электронный ресурс]: национальное рук-во / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 1101 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».
2. Инфекционные и паразитарные болезни: справочник практического врача / Ю.Я. Венгеров, Т.Э. Мигманов, М.В. Нагибина. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. – 470с.
3. Инфекционные болезни. Курс лекций учебник / под ред. В.И. Лучшева, С.И. Жарова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 512с. - ЭР.
4. Клинические стандарты диагностики и лечения инфекционных болезней для практикующих врачей / авт. кол.: Амбалов Ю.М., Гомелева Н.А., Донцов Д.В. [и др.] ; под ред. Ю.М. Амбалова ; Рост. гос. мед. ун-т, [каф. инфекц. болезней]. - Ростов-на-Дону: ЗАО "Книга", 2014. - 191 с.

12.2 Дополнительная литература

1. Инфекционные болезни: учеб. пособие / И.А. Бережнова - М.: РИОР; ИНФРА-М, 2016. - 319 с.

2. Медицинская паразитология и паразитарные болезни ЭР [Электронный ресурс] / под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Доступ из ЭБС «Конс. врача»
3. Атлас инфекционных болезней / под ред. В. И. ЭР Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – ЭР.
4. Руководство по инфекционным болезням / под ред. В.М. Семенова. – М.: МПА, 2009. -752 с.
5. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / В.И. Покровский, С.Г. Пак. [и др.]. - 2-е изд., испр.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 816 с.

12.3 Периодические издания

1. Эпидемиология и инфекционные болезни [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru.
2. Паразитология [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru.
3. Журнал инфектологии [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru.
4. Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru Фонд библиотеки РостГМУ.
5. Проблемы особо опасных инфекций [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru.

12.4 Интернет-ресурсы

	ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
4.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. –	Доступ

5.	URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	неограничен
6.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
7.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
8.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
9.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
10.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
12.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
13.	Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
14.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
15.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ