

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра инфекционных болезней с курсом эпидемиологии

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям
с общественностью
профессор Т.А. Федорина


« 14 » ноября 20 16 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
первый проректор - проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Шукин


« 16 » ноября 20 16 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ПРОФИЛАКТИКА И БОРЬБА С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ

(Название дисциплины)

Б1. В.ДВ 3

(Шифр дисциплины)

Рекомендуется для направления подготовки
ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО 31.05.01

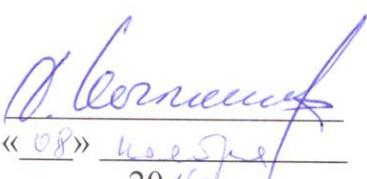
Уровень высшего образования **Специалитет**

Квалификация (степень) выпускника **Врач общей практики**

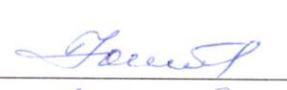
Факультет лечебный

Форма обучения очная

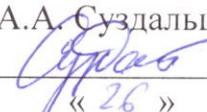
СОГЛАСОВАНО
Декан лечебного
факультета
доцент к.м.н.
Д.Ю. Константинов


« 08 » ноября
20 16 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель
методической комиссии
по специальности
профессор д.м.н.
Ю.В. Тезиков


« 08 » ноября
20 16 г.

Программа рассмотрена
и одобрена на заседании
кафедры инфекционных
болезней с курсом
эпидемиологии
(протокол № 4,
« 26 » 09 2016)
Заведующий кафедрой,
профессор д.м.н.
А.А. Суздальцев


« 26 »
сентября 20 16 г.

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки «Лечебное дело» – 31.05.01, утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 09 февраля 2016 г.

Составители рабочей программы:

Попова Л.Л. д.м.н., профессор кафедры инфекционных болезней с курсом эпидемиологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

Константинов Д.Ю. к.м.н. доцент кафедры инфекционных болезней с курсом эпидемиологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

Константинова Е.А. к.м.н. доцент кафедры инфекционных болезней с курсом эпидемиологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

Рецензенты:

Фазылов Вильдан Хайруллаевич – заведующий кафедрой инфекционных болезней ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор.

Сафонов Александр Дмитриевич - заведующий кафедрой инфекционных болезней ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор.

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Цель освоения учебной дисциплины

- обеспечение подготовки врачей по специальности «Лечебное дело», владеющих теоретическими знаниями и практическими навыками выявления причин и условий возникновения и распространения социально значимых инфекционных заболеваний среди населения, обоснования организации и проведения профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и снижение инфекционной заболеваемости.

Задачи дисциплины:

- изучение основных факторов, влияющих на индивидуальное и общественное здоровье;
- формирование представлений об организации медико-социальной помощи населению и её законодательных основах;
- изучение социально-медицинских аспектов лечения и профилактики социально значимых инфекций;
- обучение методам планирования, организации и проведения санитарно-профилактических мероприятий с целью охраны здоровья, профилактики заболеваний населения;
- обучение методам формирования у населения позитивной мотивации, направленной на сохранение и повышение уровня здоровья, формирование у населения мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, в том числе к устранению вредных привычек, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья;
- формирование навыков проведения санитарно-просветительской работы среди населения и медицинского персонала, гигиенического воспитания среди пациентов с целью формирования здорового образа жизни.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих **профессиональных компетенций**, соответствующих медицинскому виду деятельности (согласно матрице компетенций ОП): ПК -10, ПК -15.

ПК-10 «Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи»

ПК-15 «Готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний»

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- общую характеристику основных социально значимых инфекционных заболеваний (гепатиты, ВИЧ-инфекция, туберкулез, заболевания, передающиеся половым путем)
- основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при социально значимых инфекционных заболеваниях;
- основы иммунопрофилактики населения;
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- методы санитарно-просветительской работы.

Уметь:

- выявить медико-социальные проблемы, возникающие у клиентов с социально значимыми инфекционными заболеваниями;
- анализировать и оценивать качество медицинской помощи взрослым и подросткам, состояние здоровья населения, влияние образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи на него;
- организовать и оказать лечебно-профилактическую и санитарно-профилактическую помощь населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;
- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.

Владеть:

- основами культуры современного социального мышления, методами медико-социального анализа социально значимых инфекций;
- методами оценки состояния уровня инфекционной заболеваемости среди взрослых и подростков;
- методиками проведения экстренной и специфической профилактики;
- навыками работы с историей болезни или амбулаторной картой при социально значимых инфекциях (написание обоснования клинического диагноза, плана обследования и лечения, дневников наблюдения и этапных эпикризов);
- навыками диагностики внезапных острых состояний у больных с социально значимыми инфекциями и оказания им медицинской помощи.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Профилактика и борьба с социально значимыми инфекциями» реализуется в рамках вариативной части как дисциплина по выбору БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» по направлению подготовки 31.05.01. «Лечебное дело» и изучается в 12 семестре.

Взаимосвязь дисциплины с другими дисциплинами учебного плана специальности.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые

предшествующими дисциплинами / практиками:

Дисциплины	Знания, необходимые для изучения эпидемиологии
Нормальная физиология	Понимание физиологических процессов, происходящих в организме человека. Понятие о респираторном тракте, желудочно-кишечном тракте, мочеполовой системе.
Микробиология, вирусология	Характеристика патогенных свойств микроорганизмов, вызывающих инфекционные заболевания, специфическая диагностика.
Иммунология	Понятие об иммунитете, органы и клетки в организме человека, отвечающие за иммунитет, разновидности иммунитета, диагностика патологии иммунитета.
Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения.	Изучение показателей распространения инфекционных заболеваний, заболеваемости в различных районах, смертности. Профилактика.
Дерматовенерология	Источники инфекции и факторы передачи при заболеваниях кожи. Профилактика.
Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия	Характеристика эпидемических данных в развитии заболеваний нервной системы, клиническая картина.
Психиатрия, медицинская психология	Изучение эпидемиологических данных в развитии и распространении психических заболеваний.
Офтальмология	Эпидемиология и профилактика инфекционных заболеваний в офтальмологии .
Акушерство и гинекология	Эпидемиология и профилактика инфекционных заболеваний у беременных (гепатиты, ВИЧ, заболевания урогенитальной системы и др.).
Оториноларингология	Клиника и профилактика заболеваний лор-органов.
Детские инфекции	Эпидемиология и профилактика инфекционных заболеваний у детей.
Пропедевтика внутренних болезней	Знать основные этапы и методы клинического обследования больного.
Факультетская терапия	Эпидемиология, клиника и профилактика заболеваний внутренних органов.
Профессиональные болезни	Знать структуру эпидемического процесса в развитии профессиональных заболеваний (вирусный гепатит, ВИЧ). Организация противоэпидемической работы в очаге инфекции.
Эпидемиология	Иметь знания по общей и частной эпидемиологии.

Инфекционные болезни	Иметь знания по общей и частной инфектологии.
Гистология, эмбриология и цитология	Изучение морфологических изменений на уровне клеток, тканей, органов и систем, развивающихся в организме инфицированного человека.

Перечень дисциплин, **изучаемых параллельно** изучению данному циклу.

Основы общеврачебной терапевтической деятельности	Изучение вопросов эпидемиологии в развитии инфекционных заболеваний в практической деятельности врача общей практики.
Поликлиническая терапия	Характеристика эпидемических данных в развитии заболеваний терапевтического профиля в условиях поликлиники.

Дисциплина «Профилактика и борьба с социально-значимыми инфекциями» используется для формирования содержания государственной итоговой аттестации.

Освоение компетенций в процессе изучения данной дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: профилактической и лечебной.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		12
Контактная работа обучающихся с преподавателем	48	48
Аудиторные занятия (всего)		
В том числе:		
Лекции	-	-
Клинические практические занятия (КПЗ)	48	48
Самостоятельная работа (всего)	24	24
В том числе:		
<i>Реферат</i>	4	4
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	14	14
<i>Конспектирование текста</i>	6	6
Вид промежуточной аттестации (зачет)	зачет	зачет
Общая трудоемкость:		
часов	72	72
зачетных единиц	2	2

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий:

4.1.Содержание разделов дисциплины

№ раз-дела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1.	Вирусные гепатиты	Особенности течения вирусных гепатитов В и С в сочетании с аутоиммунным поражением печени (аутоиммунный гепатит, первичный билиарный цирроз и др.), лечение данной категории пациентов. Парентеральные вирусные гепатиты и беременность: особенности течения, диагностики, лечения и профилактики осложнений. Цирроз печени вирусной этиологии: клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика осложнений. Гепатоцеллюлярная карцинома (ГЦК). Трансплантация печени у больных вирусными гепатитами: показания, противопоказания, выбор пациента и время проведения трансплантации печени.	ПК-10 ПК-15
2.	ВИЧ-инфекция	ВИЧ-инфекция: постановка диагноза, диспансерное наблюдение за данной группой пациентов. Особенности диагностики и лечения вторичных заболеваний при ВИЧ-инфекции. Превентивная терапия (химиопрофилактика) и вакцинопрофилактика вторичных заболеваний у больных с ВИЧ-инфекцией. Лечение больных ВИЧ-инфекцией: общие принципы, показания для начала антиретровирусной терапии (АРТ), оценка ее эффективности. Профилактика ВИЧ-инфекции.	ПК-10 ПК-15

4.2.Разделы дисциплин и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раз-дела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы				Всего (часы)
		Лекции	Клинич. практ. зан.	Лаб. зан.	СРС	
1.	Вирусные гепатиты	-	24	-	10	34
2	ВИЧ-инфекция	-	24	-	14	38
	Итого	-	48	-	24	72

5. Тематический план лекций – не предусмотрено учебным планом.

6. Тематический план клинических практических занятий (семинаров)

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудоёмкость (час.)
			текущего	рубежного	
1	Вирусные гепатиты	ПЗ.1. Вирусные гепатиты В, С и аутоиммунные заболевания печени.	тестирование, решение ситуационных задач	-	6
		ПЗ.2. Вирусные гепатиты и беременность.	тестирование, решение ситуационных задач		6
		ПЗ. 3. Профилактика вирусных гепатитов. Цирроз печени вирусной этиологии.	тестирование, решение ситуационных задач		6
		ПЗ.4. ГЦК. Трансплантация печени.	тестирование, решение ситуационных задач		
2	ВИЧ-инфекция	ПЗ.5. Постановка диагноза ВИЧ-инфекция. Диспансерное наблюдение за больными ВИЧ-инфекцией.	тестирование, решение ситуационных задач	написание реферата к КПЗ.8.	6
		ПЗ.6. Диагностика и лечение вторичных заболеваний при ВИЧ-инфекции.	тестирование, решение ситуационных задач		6
		ПЗ.7. Химиопрофилактика и вакцинопрофилактика вторичных заболеваний у	тестирование, решение ситуационных задач		6

		больных с ВИЧ-инфекцией.			
		ПЗ.8. Лечение и профилактика ВИЧ-инфекции.	тестирование, решение ситуационных задач		
Итого:					48

7. Лабораторный практикум не предусмотрен

7. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-ёмкость (час.)
1.	Вирусные гепатиты.	Чтение текста (учебника, дополнительной литературы), обзор литературы и электронных источников информации работа с нормативными документами.	7
		Конспектирование текста	3
2.	ВИЧ-инфекция	Изучение рекомендуемой учебной литературы, чтение дополнительной литературы, работа с нормативными документами.	7
		подготовка реферата.	4
		Конспектирование текста	3
Итого:			24

8.2. Тематика реферативных работ по разделу «ВИЧ-инфекция»

1. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Самаре и Самарской области.
2. Наркомания как главный фактор риска заражения ВИЧ-инфекцией и парентеральными гепатитами.
3. Парентеральные гепатиты (В и С): эпид. ситуация, меры профилактики.
4. ВИЧ и беременность. Эпидемиологические аспекты, тактика ведения беременных.
5. Течение ВИЧ-инфекции у потребителей психоактивных веществ.

6. Профилактика ВИЧ-инфекции. Профилактика употребления психоактивных веществ.
7. Консультирование по приверженности терапии больных ВИЧ/СПИДом.
8. Вирусный гепатит В и беременность, тактика ведения.
9. Статистические данные по заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами в Самарской области.
10. Варианты операций при трансплантации печени.
11. Тактика ведения ВИЧ-инфицированных пациентов с вирусным гепатитом С.
12. Современные методы лечения хронического гепатита С.

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины. Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение

9.1 Основная литература

№ раздела	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Инфекционные болезни. Учебник. 2-е изд.	Ющук Н.Д. Венгеров Ю.А.	М., ГЭОТАР-Медиа, 2013	Имеется, 95	-
2.	Инфекционные болезни и эпидемиология. Учебник. 3-е изд.	Покровский В. И. с соавт.	М., ГЭОТАР-Медиа, 2013	Имеется, 5	-

9.2 Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре

1.	Инфекционные болезни. Мультимедийное учебное пособие. Выпуск 2	Суздальцев А.А. и др.	Лаборатория электронных учебных пособий, 2014	-	Имеется, 15
2.	Современные рекомендации по лечению вирусного гепатита С. Учебное пособие.	Суздальцев А.А. и др.	С.; ГБОУ ВПО «СамГМУ», 2015	12	Имеется, 10

9.3. Программное обеспечение

Программные средства общего назначения: текстовые редакторы и графические редакторы Word, Microsoft Office, Microsoft Power Point.

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

1. Электронная медицинская библиотека
2. Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия
3. Univadis.ru - ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения
4. Практическая молекулярная биология - информационная база данных, направленная на обеспечение решения широкого круга фундаментальных и прикладных задач в области и биомедицины.
5. VIDAL. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России.
6. «Medi.ru» Подробно о лекарствах.
7. [www. elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)
8. - www.epid.ru;
9. - www.epidemiolog.ru;
10. - www.lib-med.ru;
11. - www.fsnsamara.ru;
12. - Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента» издательства ГЭОТАР-медиа (www.studmedlib.ru);
13. «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru>.

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия – не предусмотрено.

Практические занятия:

- учебные комнаты кафедры инфекционных болезней с курсом эпидемиологии, оснащенные посадочными местами, столами;
- палаты для курации больных в отделении;
- комплекты тестовых заданий по темам;
- комплекты ситуационных задач по темам занятий;
- комплекты слайдов, наглядных материалов по различным разделам дисциплины.

Самостоятельная работа студента:

- читальные залы библиотеки, Интернет-центр.

10. Использование инновационных / активных и интерактивных / методов обучения.

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 6,25% от объема аудиторных занятий

№ п/п	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1.	Вирусные гепатиты	КПЗ.2. Вирусные гепатиты и беременность. Ролевая игра.	1,5
2.	ВИЧ-инфекция	КПЗ.5. Постановка диагноза ВИЧ-инфекция. Диспансерное наблюдение за больными ВИЧ-инфекцией. Ролевая игра.	1,5

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета

Зачет выставляется на основании успешно выполненных работ текущего и рубежного контроля.

Критерии оценки промежуточной аттестации (зачет)

«**Зачтено**» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, иногда допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.

«**Незачтено**» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств для рубежного контроля успеваемости: реферат.

Требования к написанию реферата.

Реферат – теоретическое исследование определенной проблемы, включающий обзор соответствующих литературных и других источников.

Реферат должен быть изложен на 10 – 15 страницах и иметь обязательные элементы реферата, определенную структуру

Структура реферата.

1. Титульный лист.
2. Оглавление (план, содержание), в котором указаны названия всех разделов (пунктов плана) реферата и номера страниц, указывающие начало этих разделов в тексте реферата.
3. Введение. Объем введения составляет 1,5-2 страницы.
4. Основная часть реферата может иметь одну или несколько глав, состоящих из 2-3 параграфов (подпунктов, разделов) и предполагает осмысленное и логичное изложение главных положений и идей, содержащихся в изученной литературе. В тексте обязательны ссылки на первоисточники.
5. Заключение содержит главные выводы, и итоги из текста основной части, в нем отмечается, как выполнены задачи и достигнуты ли цели, сформулированные во введении.
6. Библиография (список литературы) - здесь указывается реально использованная для написания реферата
7. Приложение может включать графики, таблицы, расчеты.

Критерии оценки реферативной работы:

Неудовлетворительно – студент не подготовил реферативную работу или допущены грубые нарушения требований к разработке и оформлению работы.

Удовлетворительно – реферативная работа содержит не достаточное количество анализируемых источников литературы, отсутствует логика и последовательность изложения материала, собственная точка зрения на изучаемую проблему не аргументирована или совсем не представлена. Нарушены правила оформления и структура реферата, иллюстративный материал не представлен.

Хорошо – реферат соответствует требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает собственный взгляд студента на проблему, не всегда полностью аргументированный. Тема раскрыта хорошо, не всегда отмечается способность студента к обобщению данных первоисточников, в то же время присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Отлично - реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен полный библиографический список, в реферативной работе всесторонне излагается современный взгляд на проблему, прослеживается собственный и аргументированный взгляд студента, подкреплённый данными литературы. Отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала.

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости: тест, решение ситуационных задач.

1. Тест по теме КПЗ. 5. «Постановка диагноза ВИЧ-инфекция. Диспансерное наблюдение за больными ВИЧ-инфекцией».

Вариант 1.

Выберите один или несколько верных вариантов ответа.

1. Антитела к ВИЧ у ВИЧ-инфицированных наиболее часто определяют:

1. в течение 1-2 недели после заражения
2. через 1 месяц после инфицирования
3. спустя 3 месяца после заражения

2. Первичное серологическое обследование сывороток крови на ВИЧ проводится методом:

1. иммуноферментного анализа (ИФА) на выявление антител к ВИЧ-1 и ВИЧ-2
2. иммуноблотинга
3. иммунофлюоресценции
4. полимеразной цепной реакции

3. Иммуноферментный анализ (ИФА) - метод, основанный на определении в различных биологических жидкостях (чаще в сыворотке крови):

1. отдельных компонентов вируса
2. суммарных антител к ВИЧ-1 и ВИЧ-2
3. спектра антител к отдельным белкам и гликопротеинам ВИЧ-1 и ВИЧ-2
4. генного материала вируса иммунодефицита человека 1 и 2 типа

4. Иммунный блотинг - метод, основанный на определении в сыворотке:

1. суммарных антител к ВИЧ
2. спектра антител к основным белкам и гликопротеинам ВИЧ
3. отдельных компонентов вируса
4. генного материала ВИЧ

5. В практическом здравоохранении с целью выявления ВИЧ-инфекции наибольшее распространение получили методы:

1. серологического анализа, основанные на определении антител к ВИЧ

2. вирусологические
3. полимеразная цепная реакция
4. радиоиммунопреципитация

Эталон ответа.

Вариант 1

1- 3; 2- 1; 3- 2; 4 -2; 5- 1.

Критерий оценки тестовых заданий:

Критерий / показатель/	Оценка
Менее 71 % верных ответов	<i>«Неудовлетворительно»</i>
71- 80 % верных ответов	<i>«Удовлетворительно»</i>
81- 90%; верных ответов	<i>«Хорошо»</i>
91- 100% верных ответов	<i>«Отлично»</i>

2. Ситуационная задача по теме КПЗ. 8. «Лечение и профилактика ВИЧ-инфекции».

Больной П, 20 лет, страдает ВИЧ-инфекцией в течение 7 лет. АРТ не получает. Холост. Жалобы на боль в суставах, желтушность кожи и склер. Ранее вирусными гепатитами не болел. При обследовании в анализах крови: АЛТ- 1850 Ед/л, АСТ- 1700 Ед/л, общий билирубин – 67,5 мкмоль/л\$ обнаружены HBsAg и анти-HBc IgM в ИФА.

Вопросы:

1. Клинический диагноз по МКБ-10
2. План лечения
3. Исход болезни

Эталон ответа:

1. Острый вирусный гепатит В без дельта-агента, желтушная форма, легкая степень тяжести. ВИЧ-инфекция, стадия III (субклиническая)
2. Базисная терапия: соблюдение режима, гепатопротективная, дезинтоксикационная, симптоматическая.
3. При отсутствии иммунодефицита исходы гепатита В у ВИЧ-инфицированных пациентов сравнимы с таковыми при моноинфекции вирусом гепатита В (переход в хронический гепатит наблюдается у 5-10% больных).

Критерии оценки решения ситуационной задачи:

Критерий (показатель)	Оценка
Студент не может поставить диагноз и/или не выявить осложнения, угрожающие жизни больного. Не может обосновать основной диагноз, провести дифференци-	<i>«Неудовлетворительно»</i>

альный диагноз. Не знает принципов лечения.	
Студент способен поставить диагноз и выявить осложнения, угрожающие жизни больного. Демонстрирует знание классификации. Может частично обосновать основной диагноз и провести дифференциальный диагноз. Не в полном объеме знает принципы лечения данного заболевания.	«Удовлетворительно»
Студент способен поставить диагноз и выявить осложнения, угрожающие жизни больного. Может грамотно обосновать основной диагноз, поставленный по современной классификации. Недостаточно полно проводит дифференциальный диагноз. Знает принципы лечения, в том числе экстренные лечебные и противоэпидемические мероприятия в очаге. Демонстрирует умение обобщать и сопоставлять используемый материал.	«Хорошо»
Студент способен поставить диагноз и выявить осложнения, угрожающие жизни больного. Может грамотно обосновать основной диагноз, поставленный по современной классификации. Полно проводит дифференциальный диагноз. Хорошо знает принципы лечения, в том числе экстренные лечебные и противоэпидемические мероприятия в очаге. Демонстрирует умение полно обобщать и сопоставлять используемый материал. При решении задачи использует данные дополнительной литературы.	«Отлично»

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	24.05.2017		<p>В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора СамГМУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименование специальностей» изменить квалификацию на «Врач-лечебник».</p>	