

Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ
ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ. М. Ф. ВЛАДИМИРСКОГО
(ГБУЗ МО МОНИКИ (ГБУЗ МО МОНИКИ ИМ. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО))

СОГЛАСОВАНО
Декан факультета
усовершенствования врачей
ГБУЗ МО МОНИКИ
_____ Т.К. Чернявская
« ____ » _____ 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ
«Инфекционные заболевания в педиатрии»

Научная специальность

3.1.21. Педиатрия

Форма обучения

Очная

г. Москва, 2022 г.

Рабочая программа дисциплины «Инфекционные заболевания в педиатрии», разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями, утверждёнными приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.10.2021 № 951 педагогическими работниками кафедры Педиатрии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

Программа составлена:

Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
Одинаева Нуринисо Джумаевна	д.м.н., профессор	заведующая кафедрой	ГБУЗ МО «НИКИ детства Минздрава Московской области»
Левашева Светлана Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

Программа «Инфекционные заболевания в педиатрии», рассмотрена на заседании кафедры и одобрена Ученым советом Института, протокол № 2 от «28» марта 2022 г.

Заведующий кафедрой _____ /Одинаева Н.Д.
/

1. Цели и задачи освоения дисциплины:

- формирование у аспирантов теоретических знаний, практических навыков в области инфекционных заболеваний детского возраста, умения самостоятельно ставить и решать научные проблемы, а также проблемы образования в сфере медицины и здравоохранения.

Задачи:

1. Осуществление профилактики возникновения различных инфекционных заболеваний у детей на основе изучения факторов внешней и внутренней среды организма.

2. Разработка и совершенствование программ диагностики и лечения инфекционных заболеваний детей раннего и старшего возраста.

3. Внедрение в педиатрическую практику достижений современной фармакологии в области инфекционных болезней.

4. Исследования по изучению этиологии и патогенеза инфекционных болезней детского возраста, основанные на достижениях ряда естественных наук (генетики, молекулярной биологии, морфологии, иммунологии, биохимии и др.).

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям
		4
Контактная работа обучающегося с преподавателем	90	90
Лекции	6	6
Семинар/практическое занятие	84	84
Самостоятельная работа	45	45
Вид промежуточной аттестации: Зачет (3)	9	9
Общий объем	в часах	144
	в зачетных единицах	4

3. Содержание дисциплины

Острые респираторные вирусные инфекции у детей.

Инфекционные заболевания, протекающие с синдромом экзантем у детей.

Инфекционные заболевания, протекающие с синдромом ангины у детей, вызванные респираторными вирусами и бактериальными возбудителями.

Острые кишечные инфекции у детей бактериальной и вирусной этиологии.

Нейроинфекции у детей.

Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей.

Паразитарные заболевания у детей.

Вирусные гепатиты у детей.

4. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)	Форма контроля
-------	--------------------	-------------	---	----------------

			ЛЗ	СПЗ	СР	Зачет
1	Острые респираторные вирусные инфекции у детей.	9		6	3	
2	Инфекционные заболевания, протекающие с синдромом экзантем у детей.	18		12	6	
3	Инфекционные заболевания, протекающие с синдромом ангины у детей, вызванные респираторными вирусами и бактериальными возбудителями.	18		12	6	
4	Острые кишечные инфекции у детей бактериальной и вирусной этиологии.	27		18	9	
5	Нейроинфекции у детей.	9		6	3	
6	Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей.	27	6	12	9	
7	Паразитарные заболевания у детей.	9		6	3	
8	Вирусные гепатиты у детей.	18		12	6	
	Зачет					9
	Итого	144	6	84	45	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;
- развитие исследовательских умений обучающегося;
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности;
- формирование ответственного и организованного специалиста,
- развитие стремления к саморазвитию;
- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы ординаторов:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с текстами, литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами сети интернет, а также проработку конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях и пр.;

изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации; изучение современных профессиональных баз данных; тестирование; подготовка к промежуточной аттестации и итоговой аттестации т.д.

Задания для самостоятельной работы

№ п/п	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Острые респираторные вирусные инфекции у детей.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе по острым респираторным вирусным инфекциям у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
2	Инфекционные заболевания, протекающие с синдромом экзантем у детей.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе по инфекционным заболеваниям, протекающим с синдромом экзантем у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
3	Инфекционные заболевания, протекающие с синдромом ангины у детей, вызванные респираторными вирусами и бактериальными возбудителями.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе по инфекционным заболеваниям, протекающих с синдромом ангины у детей, вызванные респираторными вирусами и бактериальными возбудителями: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
4	Острые кишечные инфекции у детей бактериальной и вирусной этиологии.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе по острым кишечным инфекциям у детей бактериальной и вирусной этиологии: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
5	Нейроинфекции у детей.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе по нейроинфекциям у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
6	Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе по вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний у детей.

7	Паразитарные заболевания у детей.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе по паразитарным заболеваниям у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
8	Вирусные гепатиты у детей.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе по вирусным гепатитам у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Наименование разделов, тем	Форма контроля	Пример задания
Острые респираторные вирусные инфекции у детей.	Решение ситуационных задач	Ребенок, 9 месяцев, болен в течение трех дней. Температура 38–39 °С, беспокойный, аппетит снижен. Отмечается влажный кашель и обильные слизистые выделения из носа. При поступлении в стационар: состояние средней тяжести, температура 38,3 °С, веки отечны, конъюнктива гиперемирована. На нижнем веке справа белая пленка, снялась легко, поверхность не кровоточит. Лимфоузлы всех групп увеличены до 1–2 см, безболезненные, эластичные. Нёбные миндалины и фолликулы на задней стенке глотки увеличены, зев гиперемирован. Отмечается затруднение носового дыхания, обильное слизисто-гнойное отделяемое из носа. В легких жесткое дыхание, проводные хрипы. Тоны сердца ритмичные, ЧСС — 132 ударов в минуту. Печень +3,5 см, селезенка +1,5 см. Физиологические отправления без патологии. ОАК: эритроциты — $4,3 \times 10^{12}/л$, Нв –133 г/л, ЦП — 0,93, лейкоциты – $10,9 \times 10^9/л$, эозинофилы — 2%, палочкоядерные — 4%, сегментоядерные — 38%, лимфоциты - 51%, м — 5%, СОЭ — 15 мм/час. ОАМ: цвет — сол-желтый, прозрачность — прозрачная, относительная плотность — 1020, белок — 0,3%, лейкоциты — 1–3 в п/зр. БХ анализ крови: общий белок — 74,0 г/л, мочевины — 5,2 ммоль/л, АЛТ — 32,2 Ед/л, АСТ — 42,4 Ед/л. Вопросы. 1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его. 2. Определите потребность в дополнительном обследовании и консультациях. 3. Назначьте лечение пациенту.
Инфекционные заболевания,	Решение	Мальчику 7 лет, заболел ветряной оспой, типичная,

<p>протекающие с синдромом экзантем у детей.</p>	<p>ситуационных задач</p>	<p>среднетяжелая форма. На 8-й день от начала болезни появились кратковременные, не более двух минут генерализованные судороги с потерей сознания. Температура тела не превышала 37,3 °С. При осмотре состояние тяжелое, сознание спутанное. На коже лица, туловища, конечностей — элементы высыпаний в стадии корочек. Катаральных явлений со стороны верхних дыхательных путей нет. Дыхание жесткое, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС 82 ударов в минуту. Живот доступен глубокой пальпации, мягкий. Больной адинамичен. Стоит неуверенно, беспокоят головокружения. Менингеальных симптомов нет. Небольшая сглаженность носогубной складки слева. Речь дизартрична. Положительная проба Ромберга, а также пальце-носовая и коленно-пяточная пробы. ОАК: эритроциты — $4,2 \times 10^{12}/л$, Нв — 135 г/л, лейкоциты — $5,5 \times 10^9/л$, эозинофилы — 4%, палочкоядерные — 2%, сегментоядерные — 25%, лимфоциты — 64%, моноциты — 5%, СОЭ — 7 мм/час. ОАМ без патологии. Анализ спинномозговой жидкости: прозрачная, бесцветная, вытекает каплями, цитоз — 39 клеток (65% - лимфоциты), белок — 0,39 г/л, реакция Панди — слабо положительная, сахар — 2,9 ммоль/л. Вопросы. 1. Поставьте диагноз и обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз заболевания. 3. Какие необходимо провести дополнительные исследования для подтверждения диагноза. 4. Назначьте лечение. 5. Определите показания к выписке.</p>
<p>Инфекционные заболевания, протекающие с синдромом ангины у детей, вызванные респираторными вирусами и бактериальными возбудителями.</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Повторный осмотр педиатром девочки 4-х лет. Жалобы на боли в горле, головную боль, слабость. Из анамнеза: Прививочный календарь: БЦЖ – М на 4й день жизни; гепатит В – в первые сутки жизни – 1 месяц – 6 месяцев; АКДС – 3 месяца – 4,5 месяца; полиомиелит – 3 месяца – 4,5 месяца; корь, краснуха, эпидемический паротит – 12 месяцев. Контакт с инфекционным больным за последние 3 недели отрицает. Заболела остро с появления болей в горле при глотании, повышения температуры тела до 37,4°С. Была осмотрена педиатром, выявившим умеренную гиперемию зева. Было назначено полоскание зева раствором фурацилина. Повторный осмотр на 3 день болезни объективно: состояние средней тяжести, температура 37,5°С, отрицательная динамика клинических проявлений – девочка вялая, бледная. Зев гиперемирован, на поверхности миндалин плотные пленки сероватого цвета, больше справа, не выходят за пределы миндалин. Пленка снимается с трудом, при</p>

		<p>попытке снять на миндалинах появляется кровь. Подчелюстные лимфоузлы – 1,5 см уплотнены, безболезненны, подвижны, другие группы не пальпируются. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 28 в минуту. Тоны сердца громкие, сокращения ритмичные, ЧСС 110 в минуту. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание без патологии. ОАК: эритроциты - $4,5 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 128 г/л, тромбоциты - $310,0 \times 10^9/л$, лейкоциты - $16,6 \times 10^9/л$, палочкоядерные - 8%, сегментоядерные - 59%, лимфоциты - 27%, моноциты - 6%, СОЭ - 20 мм/час. ОАМ: цвет - желтый, уд. вес – 1,018; белок – нет, сахар – нет, эпителий – ед. в п/зр, лейкоциты – 2-3 в п/зр, эритроциты – 0-1 в п/зр, бактерии, слизь – нет. Вопросы: 1. Сформулируйте диагноз. Обоснуйте выставленный Вами диагноз. 2. Оцените результаты лабораторных методов исследования. 3. Опишите патогенез данного заболевания. Проведите дифференциальную диагностику с другими состояниями, проявляющимися подобными клиническими симптомами. 4. Какие дополнительные исследования необходимо провести. 5. Назначьте лечение больному. 6. Укажите противоэпидемические мероприятия, если известно, что ребенок посещал детский сад, семья состоит из 3 человек (мама, папа и сам ребенок).</p>
<p>Острые кишечные инфекции у детей бактериальной и вирусной этиологии.</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Мальчик 5 лет заболел 2 дня назад, когда повысилась температура до 38,6 °С, появилась боль в животе, участился стул до 8 раз в сутки, малыми порциями, со слизью. Эпидемиологический анамнез – употребление невымытых яблок. Объективно: состояние средней тяжести, умеренные симптомы интоксикации, болезненность в левой половине живота, спазмирована сигма. Вопросы. 1. Сформулируйте предварительный диагноз заболевания с учетом тяжести заболевания. 2. Изложите план лабораторных исследований.</p>
<p>Нейроинфекции у детей.</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Мальчик поступил в стационар в возрасте 5,5 месяцев. Доставлен бригадой СМП в отделение реанимации. Заболел остро: температура 38,2 С, вялость, из носа слизистое отделяемое, монотонный плач. Ребенок осмотрен на дому. Выставлен диагноз ОРВИ. Назначено лечение: жаропонижающие средства, обильное питье. Через 8 часов температура поднялась до 39,5 С, плач монотонный, отказ от еды. После применения физических методов охлаждения температура снизилась до 38,3 С. Через 12 часов отмечена гипертермия до 39,0 С. Вызвана СМП. Ребенок</p>

		<p>госпитализирован. Данные объективного осмотра при поступлении: состояние тяжелое, температура 37,2 С. Монотонный крик, периодически плавающие движения глазных яблок. Кожа бледная, умеренно влажная, периорбитальный цианоз. На коже груди, живота, паховой области геморрагическая сыпь, местами «звездчатая». Слизистые чистые. Дыхание жесткое, ослаблено в нижних отделах, хрипов нет. ЧДД 68 в минуту. Тоны сердца приглушены, ЧСС 160 в минуту. АД 90/60 мм.рт.ст.. Живот мягкий, безболезненный, печень +3,0 см по среднеключичной линии, селезенка +1,0 см. Стул без патологических примесей. Большой родничок 1x1 см, напряжен. Симптомы Кернига и Лассежа положительные. Выражена ригидность затылочных мышц. Исследование ликвора: белого цвета, мутный, вытекает частыми каплями, цитоз - 25000/3, нейтрофилы - 98%, лимфоциты - 2%, белок - 2970 ммоль/л, сахар - 3,4 ммоль/л, реакция Панди +++++. ОАК: гемоглобин - 106 г/л, эритроциты - $4,0 \times 10^{12}/л$, ЦП - 0,8, лейкоциты - $6,8 \times 10^9/л$, юные - 2%, п/я - 8%, с/я - 23%, моноциты - 12%, лимфоциты - 55%, тромбоциты - $413 \times 10^9/л$, СОЭ - 42 мм/час. Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз. Выделите основные синдромы заболевания. 2. Оцените лечебные мероприятия, проведенные ребенку СМП. Опишите правильную тактику ведения пациента на догоспитальном этапе. 3. Обоснуйте план дальнейшего обследования и лечения. 4. Какие осложнения возможны после перенесенного заболевания. 5. Определите тактику наблюдения за членами семьи маленького пациента. Возможна ли профилактика данного заболевания.</p>
<p>Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей.</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>У ребенка в возрасте 1 года 2 месяцев на третий день после вакцинации против кори, краснухи и эпидемического паротита температура тела повысилась до 38°C, появилась тошнота. При осмотре участкового педиатра у ребенка выявлена гиперемия слизистой ротоглотки, дужек, язычка, миндалин, задней стенки глотки, язык обложен белым налетом. Лимфатические узлы шейной группы множественные мелкие, безболезненные. Над легкими дыхание пуэрильное. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены. Вопросы. 1. Поставьте предварительный диагноз ребенку. 2. Являются ли патологические симптомы поствакцинальной реакцией? 3. Назначьте лечение ребенку. 4. Имеются ли в состоянии ребенка основания для</p>

		медицинского отвода от последующих прививок?
Паразитарные заболевания у детей.	Решение ситуационных задач	<p>Определите возбудителя по информации о нем. Миграционная фаза у детей часто протекает под маской ОРЗ, бронхита; возможны летучие эозинофильные инфильтраты в легких. В кишечной фазе различают желудочно-кишечную форму (слинотечение, тошнота, снижение аппетита, схваткообразные боли вокруг пупка, иногда расстройство стула и желудочной секреции), гипотоническую (снижение АД, слабость) и неврологическую (головокружение, головная боль, утомляемость, нарушение сна, вегетативно-сосудистые расстройства) формы.</p>
Вирусные гепатиты у детей.	Решение ситуационных задач	<p>На приеме у педиатра мама с ребёнком 1,5 месяцев. Мать жалуется на желтушное окрашивание кожи, отказ от груди. Ребенок болен в течение трёх дней. У матери ребёнка во время беременности был выявлен HBs-антиген. В родильном доме ребёнок получил прививку БЦЖ-М. При осмотре: состояние тяжёлое, рвота кофейной гущей, выражена желтушность кожи и склер, геморрагическая сыпь на коже живота и туловища, сознание спутанное. Печень +1 см. Селезёнка не пальпируется. Стул обесцвечен. Моча интенсивно прокрашивает пелёнку. Данные проведенного обследования: ОАК: гемоглобин – 96 г/л, эритроциты – $3,7 \times 10^{12}/л$, ЦП – 0,8, лейкоциты – $12,3 \times 10^9/л$, эозинофилы – 0%, палочкоядерные нейтрофилы – 10%, сегментоядерные нейтрофилы – 44%, лимфоциты – 37%, моноциты – 9%, СОЭ – 2 мм/ч. ОАМ: цвет тёмный, удельный вес – 1018, желчные пигменты +++, уробилин +. Анализ кала: стеркобилин – отрицательно. Анализ крови HBsAg – результат положительный. БХ анализ крови: билирубин общий – 158 мкмоль/л, прямой – 70 мкмоль/л, не прямой – 88 мкмоль/л, общий белок – 58 г/л, альбумин – 46%, АлАТ – 219 ЕД/л, АсАТ – 230 ЕД/л. Коагулограмма: ПТИ – 12%. Вопросы: 1. Поставьте диагноз в соответствии с классификацией. Обоснуйте его. Выделите ведущие синдромы заболевания. 2. Оцените результаты проведенных лабораторных исследований. 3. Опишите патогенез данного заболевания. Проведите дифференциальную диагностику с другими состояниями, проявляющимися подобными клиническими симптомами. 4. Назначьте план лечения. 5. Укажите профилактические мероприятия при данном заболевании. 6. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.</p>

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачета

1. Грипп у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

2 Парагрипп у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

3 Аденовирусная инфекция у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика

4 Респираторно-синцитиальный вирус у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

5 Риновирусная инфекция у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

6. Корь у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

7 Краснуха у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

8 Скарлатина у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

9 Энтеровирусные инфекции у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

10 Менингококковая инфекция у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

11. Парвовирусная инфекция у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

12. Ветряная оспа у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

13. Вирус Эпштейн-Барр у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

14. Цитомегаловирусная инфекция у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

15. Тонзиллит, вызванный бета-гемолитическим стрептококком группы А: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

16. Дифтерия у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

17. Острые кишечные инфекции у детей бактериальной этиологии (эшерихиоз, сальмонеллез, шигеллез, кампилобактериоз, иерсиниоз): этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

18. Острые кишечные инфекции у детей вирусной этиологии (ротавирус, норовирус, аденовирус, астровирус): этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

19. Гнойные менингиты у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

20. Серозные менингиты у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

21. Энцефалиты в детском возрасте: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

22. Правовые вопросы иммунопрофилактики.

23. Организация работы прививочного кабинета.

24. Виды иммунобиологических препаратов.

25. Транспортировка и хранение вакцин.

26. Противопоказания к вакцинации.

27. Диагностика, лечение и мониторинг поствакцинальных осложнений.

28. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей в плановом порядке.

29. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей по эпидпоказаниям.

30. Заболевания у детей, вызванные простейшими: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

31. Заболевания у детей, вызванные гельминтами: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

32. Заболевания у детей, вызванные членистоногими: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

33. Острый вирусный гепатит А: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

34. Острый вирусный гепатит В: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

35. Острый вирусный гепатит С: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

36. Острый вирусный гепатит D: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

37. Острый вирусный гепатит E: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

7. Описание показателей и критериев оценивания

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.

2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.

3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.

4. Умение связать теорию с практикой.

5. Умение делать обобщения, выводы.

Шкала оценивания

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета.

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	Аспирант усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о прохождении практики и на его защите, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации. Если допускает незначительные ошибки, то может устранить их самостоятельно, либо при помощи наводящих вопросов экзаменатора.
Не зачтено	аспирант не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:

№	Основная литература:	Электронный адрес ресурса
1	Пропедевтика детских болезней/ под ред. А. С. Калмыковой. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001578079
2	Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей: учебник / под. ред Учайкина В. Ф., Шамшевой О. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001500261
3	Таточенко В.К., Бакрадзе М.Д. Педиатру на каждый день–2022. Лихорадки. Справочник по диагностике и лечению. — М.: ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001595869

	Минздрава России, 2022.	
4	Иммунопрофилактика-2020: справочник/ В. К. Таточенко, Н. А. Озерецковский. — 14-е изд. — Москва: ПедиатрЪ, 2020 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001554696
5	СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 г. № 2).	https://www.rospotrebnadzor.ru/files/news/SP_infections_compressed.pdf
6	Приказ от 6 декабря 2021 года N 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок , календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок »	http://publication.pravo.gov.ru
Дополнительная литература:		
1	Инфекционные болезни: синдромальная диагностика: учеб. пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001542486
2	Вирусные диареи у детей. Алгоритм диагностики и лечения: учебно-методическое пособие / Е. Р. Мескина, А. Ю. Ушакова. Москва: МОНИКИ, 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001535595

7.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
4. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
5. <https://grls.rosminzdrav.ru>
6. <https://www.raspm.ru/index.php/component/content/article?id=104>

7.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru>
3. <https://emll.ru/newlib/>
4. <http://www.elibrary.ru>

7.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; LibreOffice; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс; 1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1.	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины
2.	Помещения для самостоятельной работы	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет»

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями. Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Изучение дисциплины согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение литературы, её конспектирование, подготовку к семинарским (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Институте электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину инвалидам и лицам с ОВЗ. Особенности изучения дисциплины инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

При изучении дисциплины рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения: рекомендуемую литературу; задания, вопросы для подготовки к семинарам (практическим занятиям); задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы); вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line вебинаров необходимо придерживаться учебно-тематического плана дисциплины. Необходимо разбирать вопросы и задания, включенные в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Необходимо обращать внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить литературу, список которой приведен в рабочей программе дисциплины и иные источники.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.