

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования
Кафедра детских инфекционных болезней с курсом ПО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Цикла повышения квалификации
«Избранные вопросы инфекционной патологии у детей»
для специальности 31.08.35 - Инфекционные болезни

2016 год

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе
д.м.н., проф.
С.Ю. Никулина _____

« ____ » _____ 2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Цикл повышения квалификации «Избранные вопросы
инфекционной патологии у детей»

Для специальности 31.08.35 – Инфекционные болезни
Кафедра Детских инфекционных болезней с курсом ПО

Лекции 56 час

Практические занятия 88 час.

Экзамен – 4 час

Всего часов 144 час

2016 год

Рабочая программа составлена на основании Приказа Минтруда России от 25.06.2015 N 400н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по педиатрии" (зарегистрировано в Минюсте России 10.07.2015 N 37980), с учетом требований Приказов Минздрава РФ №541н от 23.07.2010г., № 700н от 07.10.2015г., № 707н от 08.10.2015г.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры детских инфекционных болезней с курсом ПО (протокол № 7 от «16»04 2016 г.)

Заведующий кафедрой _____ д.м.н., профессор Мартынова Г.П.

Согласовано: декан института последипломного образования, _____

к.м.н., доцент _____ Юрьева Е.А.

« ____ » _____ 2016 г.

Председатель методического совета ИПО _____ д.м.н., профессор Е.Ю. Емельянчик

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № _____ от « ____ » апреля 2016 г.)

Председатель ЦКМС _____ д.м.н., профессор Никулина С.Ю.

Авторы:

д.м.н., профессор Мартынова Г.П.

к.м.н., доцент Богвилене Я.А.

к.м.н., доцент Кутищева И.А.

к.м.н., ассистент Соловьева И.А.

ассистент Строганова М.А.

Рецензенты:

Зав. кафедрой инфекционных болезней ГБОУ ВПО «Северный государственный медицинский университет», д.м.н., профессор О.В. Самодова

Профессор кафедры детских инфекционных болезней ГБОУ ВПО «Иркутский государственный медицинский университет», д.м.н. А.Г. Петрова

1. Пояснительная записка

В соответствии с Приказом Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях» определено обязательное прохождение врачом-инфекционистом сертификации каждые 5 лет. Рабочая учебная программа предназначена для повышения квалификации врачей по специальности инфекционные болезни, содержание программы базируется на федеральных протоколах и стандартах ведения инфекционных заболеваний у детей различных возрастных групп.

Инфекционные болезни являются самыми распространенными в детском возрасте, их доля превышает 80-90% в структуре всей заболеваемости детей. В России ежегодно регистрируется до 40 млн. инфекционных заболеваний, экономические потери от которых составляют 47,6 млрд. руб. Несмотря на значительный прогресс в изучении инфекций, создание вакцин для специфической профилактики, ежегодно до 16 млн человек погибает от инфекционной патологии. По данным Госкомстата за последние 20 лет смертность от инфекционных заболеваний увеличилась на 30% по сравнению с минимальным уровнем 1990 года.

Инфекционные заболевания на современном этапе имеют свои особенности. Изменилась этиологическая структура с лидерством вирусных патогенов, появились новые, ранее неизвестные возбудители, стали возвращаться старые – давно забытые инфекции. Социально значимой проблемой для здравоохранения по-прежнему является носительство возбудителей, микст-инфекции, латентные и прогредиентные инфекции. Инфекционный процесс может являться триггером развития гематологических, нефрологических, неврологических и аутоиммунных заболеваний. Доказана роль отдельных возбудителей в развитии ряда неинфекционных соматических заболеваний. В то же время рост резистентности вирусов и бактерий к противовирусным и антибактериальным препаратам способствует развитию тяжелых форм инфекционных заболеваний, негладкому течению, увеличивается риск хронизации.

Успех борьбы с инфекционными заболеваниями во многом определяется уровнем подготовки медицинских работников в области диагностики, лечения и профилактики.

Целью обучения является углубленное изучение современных медицинских технологий в области диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний у детей; усовершенствование имеющихся знаний и практических навыков врачей инфекционистов по оказанию неотложной помощи; адаптация полученных теоретических и практических знаний к реальным условиям работы;

Задачи обучения:

1. Усовершенствовать знания по основным методам клинико-лабораторной диагностики, дифференциальной диагностике, оценке тяжести и лечению инфекционных заболеваний у детей.

2. Рассмотреть критерии оценки тяжести, определение показаний к госпитализации в инфекционный стационар, терапии пациентов в амбулаторных условиях и стационаре в различные периоды заболевания.

3. Усовершенствовать практические навыки оказания врачебной помощи при неотложных состояниях, развивающихся при инфекционных заболеваниях на догоспитальном этапе и в условиях стационара.

4. Ознакомить с противоэпидемическими мероприятиями в очаге инфекции, принципами диспансеризации реконвалесцентов инфекционных заболеваний.

5. Изучить возможности специфической иммунопрофилактики инфекционных заболеваний с учетом Национального календаря, профилактических прививок РФ, инфекционных заболеваний, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям, а также

Обучающийся должен знать:

- Основы законодательства по охране материнства и детства, здоровья населения. Структуру педиатрической помощи и основные принципы здравоохранения, права, обязанности, ответственность.

- Методы планирования работы, принципы сотрудничества с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей). Принципы врачебной этики и деонтологии.

- Основы правильного воспитания и развития здорового ребёнка.

- Методы профилактики, диагностики и лечения различных заболеваний и различных состояний.

- Методы диспансеризации и реабилитации больных детей. Методику анализа эффективности диспансеризации.

- Принципы оказания неотложной помощи детям.

Обучающийся должен уметь:

- Собрать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания. Выбрать факторы риска возникновения заболевания.

- Провести полное клиническое обследование ребенка. Сформулировать предварительный диагноз.

- По клиническим данным оценить тяжесть состояния здоровья больного ребёнка, наличие угрозы для его жизни или возникновения осложнений. Своевременно определить синдромы, требующие оказания неотложной помощи.

- Выбрать тактику оказания медицинской помощи (экстренные инструментальные, лабораторные диагностические исследования, экстренные консультации специалистов, экстренные манипуляции и медикаментозные назначения, их объём и продолжительность; срочная

госпитализация, условия транспортировки больного, лечебные мероприятия во время транспортировки больного). Оказать медицинскую помощь на догоспитальном этапе.

- Назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов.

- Решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов.

- В комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов.

- Поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией инфекционных заболеваний.

- Назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию. Установить объём помощи при неотложных состояниях и последовательность её оказания.

- Провести реабилитационные мероприятия с проведением традиционных и нетрадиционных методов.

- Провести диспансеризацию здоровых детей различного возраста, обеспечить их дифференцированное наблюдение (с учетом факторов риска возникновения заболевания).

- Проводить диспансеризацию больных детей с учетом выявленной патологии, факторов риска возникновения осложнений и новых заболеваний, хронизации и возможности инвалидизации.

- Планировать проведение профилактических прививок состоящим под наблюдением детям.

- Провести комплексную оценку состояния здоровья ребенка, осуществлять дальнейший контроль за его развитием. Определить показания к госпитализации больных детей (экстренной, плановой), направить на госпитализацию.

- Координировать связь и преемственность с другими специалистами и персоналом лечебно-профилактических, детских дошкольных и школьных учреждений.

- Вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении; анализировать свою работу, составлять по ней отчеты.

Обучение врачей на цикле «Избранные вопросы инфекционной патологии у детей» осуществляется очно и предусматривает посещение лекций и практических занятий, семинаров, работу с больными в инфекционном стационаре МБУЗ МДКБ №1 г. Красноярск. Набор тестовых заданий для оценки исходного уровня знаний и для самоподготовки в период обучения слушателей системы дополнительного профессионального образования по всем разделам педиатрии размещен в формате PDF в библиотечной системе Colibris.

2. Учебно-тематический план

		Всего	Лекции	Практические занятия
1.	Введение. Санитарно-эпидемиологический режим инфекционной больницы.			
2.	Воздушно-капельные инфекции (заболевания, сопровождающихся экзантемам и (скарлатина, иерсиниоз, геморрагические лихорадки, корь, краснуха), а так же дифтерия, инфекционный мононуклеоз и инфекции с мононуклеозоподобным синдромом, коклюш, ОРВИ. круп, малярия)).	48	12	36
3.	Нейроинфекции (полиомиелит и энтеровирусные инфекции. паротитная инфекция, энцефалиты, бактериальные и вирусные менингиты менингококковая инфекция)	34	10	24
4.	Кишечные инфекции (заболевания, вызываемые возбудителями инвазивных, секреторных, осмотических диарей; гельминтозы; Тифо-паротифозные заболевания, клостридиозы)	26	10	16
5.	Вирусные гепатиты (Вирусные гепатиты с энтеральным, парентеральным механизмами заражения, хронические вирусные гепатиты)	22	6	16
6.	Паразитарные заболевания Гельминтозы (нематодозы, трематодозы, цестодозы). Протозойные заболевания (малярия, лямблиоз, токсоплазмоз).	4	4	
7.	Врожденные инфекции Ранний врожденный сифилис, ВИЧ – инфекция	2	2.	
8.	Современные методы диагностики инфекционных			

	заболеваний у детей.	2	2	
9.	Экзамен	6 ч.		6ч.
	Всего:	144	46	98

3. Содержание рабочей программы

Рабочая программа разработана на основе утвержденных в установленном порядке учебных планов и программ, а также законодательных и нормативных документов Российской Федерации.

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»

- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

- Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 г. № 0100/1229-07-32 «О допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;

- Письмо Минздравсоцразвития России от 31.10.2006 г. № 5727-ВС «О порядке проведения выездных циклов (выездных занятий)»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 г. N 515н)

- Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 N АК-1879/06 «О документах о квалификации»

- Устав Университета;

- Локальные нормативные документы Университета.

1. Введение. История изучения инфекционных заболеваний. Эпидемиологическая ситуация на современном этапе. Общая заболеваемость инфекциями на территории России и Красноярского края. Показатели заболеваемости по нозологии. Летальность от инфекционных заболеваний.

2. Воздушно – капельные инфекции.

2.1. Стрептококковые инфекции. Скарлатина. Роль стрептококков группы А, В, С, Д в патологии человека. Современная классификация стрептококковых заболеваний.

Скарлатина. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинические симптомы. Классификация. Типичные, атипичные варианты. Критерии оценки легкой, среднетяжелой, тяжелой токсической, септической, токсико – септической форм. Течение болезни. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз скарлатины. Лечение больного в амбулаторных условиях. Показания для госпитализации. Помощь на догоспитальном этапе при тяжелых вариантах скарлатины. Лечение больных в стационаре. Принципы антибиотикотерапии. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика скарлатины в детских учреждениях.

2.2. Иерсиниозная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Характеристика клинических симптомов. Классификация. Критерии оценки тяжести псевдотуберкулеза, кишечного иерсиниоза. Характеристика легких, среднетяжелых, тяжелых вариантов болезни. Течение болезни по длительности и характеру. Обострения, рецидивы. Диагностика клиническая, бактериологическая, серологическая, ПЦР. Тактика лечения больных и обследование с легкими формами в амбулаторных условиях. Показания для госпитализации. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при тяжелых вариантах. Принципы лечения в стационаре. Показания к выписке. Диспансеризация больных. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика.

2.3. Геморрагические лихорадки. Этиология. Характеристика возбудителей. Эпидемиология. Источники инфекции и пути распространения. Восприимчивость. Иммунитет. Патогенез. Клиническая характеристика: геморрагической лихорадки с почечным синдромом, Крымской и Омской геморрагической лихорадки. Особенности клинических проявлений. Осложнения, течение, прогноз. Диагностические возможности. Диагностика клиническая, вирусологическая, серологическая. Дифференциальная диагностика с лептоспирозом тяжелой скарлатины и другими заболеваниями, сопровождающимися экзантемами. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при тяжелых вариантах. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Специфическая профилактика. Диспансеризация и реабилитация перенесших геморрагические лихорадки.

2.4. Корь. Этиология. Эпидемиология. источник инфекции. Пути передачи. Восприимчивость. Контагиозность. Показатели заболеваемости в России и Крае. Национальная программа элиминации кори к 2007 году и ликвидация кори к 2007 г. Патогенез. Клиника кори. Стандартное и эпидемиологическое определение кори. Характеристика продромального

периода и периода высыпания. Критерии ранней диагностики кори. Дифференциальная диагностика с другими экзантемными заболеваниями. Классификация кори. Критерии определения тяжелых вариантов. Показания для госпитализации. Первая помощь на догоспитальном этапе при тяжелых вариантах болезни. Диагностика кори – клинико – эпидемиологическая + ИФА.

Лечение в домашних условиях. Принципы лечения в стационаре. Реабилитация перенесших корь. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Специфическая профилактика кори.

2.5. Краснуха. Этиология. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Источники инфекции. Способы передачи. Пути распространения. Восприимчивость. Патогенез. Клиника. Основные клинические проявления приобретенной краснухи. Течение и исходы. Диагностика краснухи. Врожденная краснуха. Развитие эмбриопатий при заражении краснухой в ранние сроки беременности. Осложнения. Прогноз. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Поражение нервной системы при краснухе. Лабораторные методы диагностики краснухи. Лечение. Показания к госпитализации. Мероприятия в детских учреждениях при появлении краснухи. Специфическая профилактика.

2.6. Парвовирусная инфекция. Клинико-лабораторная диагностика. Лечение.

2.7. Клещевой сыпной тиф. Клинико-лабораторная диагностика. Лечение. **Лайм-**

боррелиоз. Эпидемиология. Клинико-лабораторная характеристика, классификация. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансеризация. Профилактика.

2.8. Ветряная оспа. Этиология. Идентичность возбудителя ветряной оспы и опоясывающего лишая. Эпидемиология. Источники инфекции и пути распространения. Восприимчивость. Клиника. Инкубационный период. Течение болезни. Атипичные, стертые и агравированные формы ветряной оспы. Осложненные формы ветряной оспы. Особенности течения ветряной оспы у детей первого года жизни, осложнения со стороны нервной системы и их дифференциальная диагностика с другими инфекциями, сопровождающимися поражением центральной нервной системы. Генерализованные формы ветряной оспы. Влияние гормональных препаратов на течение ветряной оспы. Осложнения ветряной оспы со стороны кожи, органов дыхания, нервной системы. Энцефалиты. Диагностика. Дифференциальный диагноз с простым и опоясывающим герпесом. Прогноз. Лечение. Показания для госпитализации. Помощь на догоспитальном этапе при тяжелых вариантах. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика. Меры борьбы с ветряной оспой в детских учреждениях.

2.9. Дифтерия. Этиология. Возбудитель дифтерии. Эпидемиология. Эпидемиологическое значение бактерионосителей. Способы заражения. Заболеваемость дифтерией. Причины эпидемии дифтерии 1993-1995 г. Влияние активной иммунизации на заболеваемость, летальность и смертность от дифтерии. Патогенез заболевания. Роль токсина в патогенезе

дифтерии. Патогенетические особенности тяжелых форм дифтерии. Патоморфология дифтерии. Клиника. Классификация. Клинические формы. Дифтерия ротоглотки локализованная. Дифференциальный диагноз с ангинами. Тактика ведения больных ангинами. Тяжелые токсические формы дифтерии ротоглотки. Осложнения. Дифференциальный диагноз тяжелых форм. Лечение тяжелых форм дифтерии (принципы сывороточной терапии, патогенетической).

Дифтерия других локализации: гортани, носа, кожи. Диагноз клинический и бактериологический. Диагностика. Стандартное и эпидемиологическое определение дифтерии. Госпитализация больных дифтерией. Общие правила режима, ухода за больными при разных формах дифтерии. Раннее использование специфического и патогенетического лечения. Принцип сывороточной терапии. Лечение осложнений. Критерии выписки и выздоровления больных. Диспансеризация. Носительство ТКБД. Показания для обследования, классификация, санация. Современные методы профилактики дифтерии. Мероприятия в очаге. Специфическая профилактика. Календарь прививок.

2.10. Инфекционный мононуклеоз. Этиология. Эпидемиология. Заболеваемость и сезонность. Способы заражения. Эпидемиологическое значение стертых форм заболевания. Патогенез. Клиника. Клиническая классификация. Выраженность основных симптомов заболевания у детей. Характеристика изменений в периферической крови. Показатели тяжести. Значение лабораторных методов исследования в диагностике инфекционного мононуклеоза – ИФА, ПЦР. Дифференциальный диагноз инфекционного мононуклеоза с дифтерией ротоглотки. ЦМВ, токсоплазмозом, листериозом, туляремией. Показания для госпитализации. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Критерии выздоровления. Хроническое течение. Диспансеризация. Профилактика.

2.11. Коклюш. Паракоклюш. Определение болезни. Характеристика возбудителя. Эпидемиологические особенности. Источник инфекции, механизм заражения и пути передачи, сезонность. Значение больных взрослых и бактерионосителей. Механизм коклюшного кашля, роль кислородной недостаточности и аллергизирующего действия коклюшного микроба в патогенезе заболевания. Патоморфологические изменения со стороны верхних дыхательных путей, ЦНС. Клиническая классификация. Ранние диагностические признаки коклюша. Критерии тяжести болезни. Особенности клинических проявлений коклюша у новорожденных, детей первого года жизни. Осложнения, исходы и последствия. Значимость лабораторных методов диагностики. Значение ИФА. Показания к госпитализации больного в стационар. Лечение в домашних условиях. Протокол лечения. Принципы лечения в разные периоды болезни в зависимости от тяжести, течения и возраста. Особенности антибиотикотерапии в начале болезни, применение нейролептических средств, оксигенотерапия. Показания к применению кортикостероидов. Интенсивная терапия и реанимационные мероприятия при тяжелой форме коклюша, при апноэ. Осложнения. Критерии выздоровления и выписки из

стационара. Диспансерное наблюдение. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Специфическая профилактика коклюша. Сроки вакцинации, возможные реакции и осложнения, их предупреждение и лечение.

2.12. Грипп. Определение болезни. Характеристика возбудителя по антигенной структуре, динамическая изменчивость вируса. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Эпидемии и пандемии гриппа. Особенности эпидемического процесса в организованном детском коллективе. Современное состояние заболеваемости и летальности. Клиника и течение гриппа. Показатели тяжести. Клинические синдромы (нейротоксикоз, геморрагический отек легкого, круп, обструктивный синдром, гнойно-некротический бронхит, пневмония). Атипичные формы гриппа. Особенности гриппа у новорожденных и детей первого года жизни. Методы лабораторной диагностики (РИФ, РСК, РТГА, ИФА, РИА). Дифференциальный диагноз. Лечение различных форм гриппа и его осложнений. Организация стационара на дому. Показания к госпитализации. Экстренная помощь на догоспитальном этапе. Противовирусная терапия и иммуномодулирующая терапия. Диспансерное наблюдение. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий. Неспецифическая профилактика. Специфическая профилактика. Виды вакцин. Сроки вакцинации, показания и противопоказания.

2.13. Парагрипп Определение болезни. Этиология. Характеристика возбудителя по антигенным свойствам. Роль вируса и вторичной микробной флоры в патогенезе синдрома крупа. Клиника парагриппа. Особенности клиники у детей различных возрастных групп. Принципы патогенетической и симптоматической терапии. Методы профилактики.

2.14. Аденовирусная инфекция Определение болезни. Характеристика возбудителя по антигенным свойствам. Особенности течения вспышки в детском коллективе. Распределение заболеваемости по возрастным группам. Патогенез и патоморфологические изменения в различных органах и системах. Клинические формы: фарингоконъюнктивальная лихорадка, тонзиллофарингит, мезаденит, диарея, интерстициальная пневмония. Показатели тяжести. Течение, осложнения, исходы. Особенности клинических проявлений, течения аденовирусной инфекции у новорожденных и детей первого года жизни. Клинико-лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз различных форм заболевания. Лечение в амбулаторных условиях. Показания для госпитализации. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при тяжелых формах.

2.15. Риновирусная инфекция Определение болезни. Характеристика возбудителя по антигенным свойствам. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Особенности течения вспышки в детском коллективе. Клинические проявления болезни. Показатели тяжести. Течение. Осложнения. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования (РИФ, РСК, РТГА, ИФА, РИА). Дифференциальный диагноз.

2.16. Респираторно-синцитиальная инфекция Характеристика возбудителя. Восприимчивость. Патогенетические особенности поражения дыхательных путей при РС - вирусной инфекции. Патоморфологические изменения. Клинические проявления. Показатели тяжести. Течение. Осложнения. Особенности РС - вирусной инфекции у новорожденных и детей первого года жизни. Исходы. Дифференциальный диагноз. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования (РИФ, РСК, РТГА, ИФА, РИА). Лечение в домашних условиях. Показания для госпитализации в стационар. Принципы лечения в зависимости от тяжести, течения, возраста. Осложнения. Профилактика.

2.17. Круп Определение. Этиология. Патогенез. Факторы риска в развитии крупа. Клиника. Классификация крупа. Формы крупа: отечная, спазматическая, гиперсекреторная. Основные симптомы в зависимости от выраженности стеноза гортани. Особенности течения синдрома крупа при острых респираторных и других инфекционных заболеваниях. Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Основные принципы терапии. Оказание помощи на догоспитальном этапе в зависимости от степени крупа. Принципы лечения в стационаре в зависимости от степени стеноза, этиологического фактора и периода болезни. Применение индивидуальных аэрозольных ингаляторов (бронхолитические, гормональные). Лечение в парокислородной палатке. Этиотропная терапия. Показания для перевода в реанимационное отделение. Критерии выздоровления. Рецидивирующий круп.

2.18 Паротитная инфекция. Определение болезни. Восприимчивость. Характер развития и проявления эпидемического процесса. Клиническая классификация. Тяжелые нервные, железистые и смешанные формы. Клинические симптомы при различных формах заболевания. Клинико-ликворологические особенности при поражении нервной системы. Показатели тяжести. Варианты течения. Осложнения. Прогноз и исходы в зависимости от формы заболевания. Диагноз. Лабораторная диагностика: серологические методы. Дифференциальный диагноз железистой формы. Дифференциально-диагностические отличия серозного менингита паротитной этиологии от других серозных и гнойных менингитов. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Лечение на дому. Показания к госпитализации. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье и детском коллективе. Специфическая профилактика.

3. Нейроинфекции

3.1 Менингококковая инфекция Эпидемиология. Характеристика возбудителя. Патогенез. Патоморфология клинических изменений в зависимости от формы заболевания. Классификация менингококковой инфекции. Локализованные формы. Назофарингит. Менингококоносительство. Генерализованные формы менингококковой инфекции. Менингококцемия, менингит, комбинированные формы. Инфекционно-токсический шок I, II, III степени, причины развития. Критерии оценки степени шока. Клинико-лабораторная диагностика на догоспитальном этапе и в стационаре. Организация помощи больным с

менингококцемией на догоспитальном этапе и в стационаре в зависимости от наличия и степени ИТШ. Менингококковый менингит. Клиническая симптоматика, ликворологические изменения. Дифференциальный диагноз с вторичными гнойными, серозными и туберкулезным менингитами. Течение и исходы менингококкового менингита. Менингококковый менингоэнцефалит. Клиника. Диагностика. Течение. Исходы. Лабораторная диагностика. Ликворограмма. Бактериологические исследования. Бактериоскопия мазка крови (метод "толстой капли"). Серологические методы исследования: ИФА (определение антител в крови), определение антигена менингококка методом встречного иммуно-электрофореза (ВИЭ), латексагглютинация (ЛА) и полимеразной цепной реакции (ТТЦР). Компьютерная томография (КТ) головного мозга при наличии менингита. Неотложная помощь больному менингококковой инфекции на догоспитальном этапе, комплексное лечение в условиях стационара. Антибактериальная терапия в зависимости от формы и тяжести болезни (пенициллин, цефалоспорины, левомицетин сукцинат натрия, сульфаниламидные препараты). Гормональная терапия. Дезинтоксикационная терапия. Гемостатическая терапия. Дегидратационная терапия. Противосудорожная терапия. Показания к выписке. Диспансеризация и реабилитация, перенесших менингококковую инфекцию. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Специфическая профилактика. Лечение больных в амбулаторных условиях с локализованными формами назофарингитом и носителей менингококка).

3.2. Энтеровирусные инфекция.

Эпидемиология, заболеваемость энтеровирусной инфекцией. Источник инфекции, механизм заражения, пути передачи, сезонность. Классификация изолированных форм болезни согласно ведущему клиническому синдрому: серозный менингит, эпидемическая миалгия, герпетическая ангина, паралитическая форма, энтеровирусная экзантема, гастроэнтеритическая форма, миокардит. Комбинированные формы. Критерии тяжести заболевания. Варианты течения, исходы. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования: вирусологического, ликворологического, серологического (РН. РСК), иммунологического. Клинико-лабораторные критерии постановки диагноза. Дифференциальный диагноз энтеровирусного серозного менингита с паротитным и лимфацитарным хориоменингитом.

Показания для госпитализации больного в стационар. Принципы симптоматической и патогенетической терапии. Критерии выздоровления и выписки из стационара. Лечение больных в амбулаторных условиях.

Диспансерное наблюдение. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

3.3 Полиомиелит.

История изучения заболевания. Программа ВОЗ по ликвидации полиомиелита. Характеристика возбудителя по антигенной структуре. Эпидемиологические аспекты полиомиелита у детей и подростков. Источник инфекции, механизм заражения и пути передачи, сезонность. Эпидемиологическое значение больных различными формами болезни и

вирусоносителей. Клиническая симптоматика. Классификация болезни. Клинические проявления при различных формах заболевания. Ранние дифференциально-диагностические симптомы. Abortивные формы. Серозный менингит. Паралитические формы (спинальная, бульбарная, понтинная). Особенности параличей при спинальной форме острого паралитического полиомиелита. Течение полиомиелита. Лечение. Исходы и прогноз. Особенности клиники и течения полиомиелита у привитых. Диагноз. Лабораторная диагностика полиомиелита (двукратное вирусологическое исследование фекалий, серологическое исследование). Дифференциальный диагноз с постинфекционной полиневропатией, травматической невропатией, острым инфекционным миелитом. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий. Специфическая профилактика. Использование живой аттенуированной вакцины для вакцинопрофилактики полиомиелита. Сроки, показания и противопоказания. Инактивированная полиомиелитная вакцина. Показания к использованию. «Программа ликвидации полиомиелита в России». Диспансеризация и реабилитация детей, перенесших полиомиелит.

3.4. Бактериальные менингиты. Пневмококковый менингит. Первичный, вторичный. Возраст 6 мес. – 2-2,5 года. Факторы риска. Клинические особенности. Склонность к затяжному, рецидивирующему течению, развитию осложнений.

Менингиты, вызванные **гемофильной** палочкой (инфлюэнц – менингиты). Рост заболеваемости. Возраст от 6 мес. до 2-4 лет. Факторы риска. Первичные, вторичные. Может развиваться септицемия, поражение суставов, остеомиелит, пневмония, сыпь. Характеристика ликворологических данных. Клинико-лабораторная диагностика. Течение. **Стафилококковый** менингит. Чаще у новорожденных и детей первых месяцев жизни. Может быть первичным и вторичным. Факторы, способствующие развитию стафилококкового менингита. Особенности клинических проявлений и течение менингита. Ликворологическая характеристика. Клинико-лабораторная диагностика.

Ранняя диагностика острых бактериальных менингитов. Тактика педиатра при подозрении на менингит и неотложная помощь на догоспитальном этапе. Комплексная терапия в условиях стационара.

Выбор антибиотика с учетом предполагаемой этиологии. Патогенетическая терапия. Показания выписки. Диспансеризация и реабилитация детей перенесших бактериальные менингиты.

3.5. Вирусные энцефалиты. Этиологическая характеристика. Основные неврологические синдромы (интоксикация, менингеальные симптомы, общемозговые расстройства, очаговые поражения центральной нервной системы). Классификация вирусных энцефалитов. Лабораторная диагностика. Клинико-лабораторные критерии диагностики энцефалитов (клещевой, герпетический, цитомегаловирусный, энтеровирусный, поствакцинальный). Ликворологическая характеристика энцефалитов. Осложнения. Лечение. Диспансеризация. Реабилитация.

4. Кишечные инфекции

4.1. Шигеллез. Международная классификация шигелл. Ведущее значение биовара Зонне и Флекснера. Эпидемиологические особенности шигеллезов у детей на современном этапе. Клиническая классификация шигеллезов. Особенности шигеллезов у детей раннего возраста. Осложнения и исходы шигеллезов. Новые методы экспресс-диагностики (ПМЛА, РУА, РЛА, ИФА и др.). Дифференциальный диагноз. Организация стационара на дому. Программа лечения. Принципы этиотропной терапии. Показания для назначения антибиотиков и химиопрепаратов, энтеросорбентов, специфического бактериофага, оральных иммуноглобулинов. Клинические и эпидемиологические показания для госпитализации больного в стационар. Неотложная и интенсивная терапия тяжелых форм шигеллезов. Критерии выздоровления и выписки из стационара. Причины негладкого течения заболевания. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. Реабилитация. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в очаге.

4.2. Сальмонеллез. Характеристика возбудителей. Классификация сальмонелл.

Сальмонеллез как госпитальная инфекция. Механизм развития диарейного синдрома. Классификация клинических форм сальмонеллеза. Критерии тяжести заболевания. Клинические особенности нозокомиального сальмонеллеза. Ранние дифференциально-диагностические признаки. Клинические синдромы, угрожающие жизни ребенка. Основные критерии диагностики. Диагностическая значимость различных методов исследования. Методы экспресс-диагностики. Принципы лечения сальмонеллеза у детей. Показания для госпитализации и интенсивная терапия тяжелых форм болезни на догоспитальном этапе и в стационаре. Критерии выздоровления и выписки из стационара. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

4.3 Вирусные диареи. Ротавирусная инфекция. Современная этиологическая структура вирусных диарей. Эпидемиология. Основные пути инфицирования. Роль вирусоносителей в эпидемиологическом процессе. Патогенетические механизмы, лежащие в основе развития вирусных диарей. Ротавирусная инфекция. Характеристика возбудителя. Эпидемиологические особенности ротавирусной инфекции у детей. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования. Дифференциальный диагноз с "водянистыми" диареями другой этиологии. Тактика ведения этой группы больных на участке. Показания для госпитализации больного в стационар. Программа лечения. Этиотропная терапия. Постинфекционные нарушения и возможности коррекции. Профилактика. Возможности и перспективы специфической профилактики ротавирусной инфекции.

4.4. Эшерихиозы Международная классификация эшерихиозов: энтеропатогенный, энтероинвазивный, энтеротоксигенный, энтерогеморрагический.

Ранние клинические признаки болезни. Показатели тяжести. Течение. Прогноз и исходы энтеропатогенного эшерихиоза. Лабораторная

диагностика. Вспомогательные лабораторные методы исследования. Диагностическая ценность методов экспресс - диагностики (ПМЛА, РУА, ИФА). Программа лечения. Показания для госпитализации. Интенсивная терапия тяжелых форм. Диспансерное наблюдение. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Гемолитико-уремический синдром. Исходы заболевания. Причины летальности. Диагноз. Лабораторная диагностика. Бактериологический метод диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения. Интенсивная терапия ГУС.

4.5. Кишечные инфекции, вызванные условно-патогенной флорой.

Этиологическая значимость условно-патогенных микроорганизмов в патологии детей раннего возраста. Эпидемиологические особенности на современном этапе. Причины роста заболеваемости. **Классификация условно-патогенных микробов. Гр (+) УПМ (стафилококк), Гр(-) УПМ (протей, синегнойная палочка, клебсиелла, цитробактер. энтеробактер.).** Роль специфической и неспецифической резистентности организма ребенка в развитии заболевания. Значение грудного вскармливания. Лабораторные методы диагностики кишечных инфекций, вызванных УПФ. Критерии постановки диагноза. Дифференциальный диагноз с кишечными инфекциями, вызванными патогенной флорой, дисбактериозом кишечника, постинфекционными нарушениями. Лечение.

4.6. Брюшной тиф, пара тифы А, В, С. Общая характеристика группы и отдельных нозологических форм болезни. Свойства возбудителя. Антигены вирулентности брюшнотифозного микроба. Восприимчивость и выраженность иммунного процесса. Эпидемиологические особенности брюшного тифа и паратифа А, В, С. Источник инфекции, механизм и пути заражения, сезонность. Механизм патогенетического взаимодействия возбудителей брюшного тифа и паратифов А, В, С. Патогенез рецидивов болезни. Классификация. Показатели тяжести. Клинические симптомы в различные периоды болезни. Ранние диагностические признаки. Критерии постановки диагноза. Диагноз. Методы и сроки проведения лабораторных исследований (бактериологических и серологических) и их диагностическая ценность. Особенности брюшного тифа у детей раннего возраста.

Варианты течения брюшного тифа. Осложнения. Кишечное кровотечение. Перфорация. Дифференциальный диагноз брюшного тифа и паратифов А, В, С. Принципы лечения брюшного тифа у детей и подростков в современных условиях. Этиотропная терапия. Фаготерапия. Экстренные и реанимационные мероприятия при развитии осложнений. Критерии выписки больных из стационара. Контрольное обследование. Диспансеризация реконвалесцентов. Бактерионосительство, тактика ведения. Допуск реконвалесцента в организованный коллектив. Роль врача КИЗа. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Фагирование. Специфическая иммунопрофилактика. Показания, сроки, схемы вакцинации.

4.7. Ботулизм Определение болезни. Характеристика возбудителя.

Эпидемиология. Формы ботулизма: пищевой, раневой, грудного возраста. Условия циркуляции возбудителя в природе. Важнейшие

патогенетические звенья. **Основные** клинические синдромы: паралитический, гастроинтестинальный, общеинтоксикационный. Ранние клинические симптомы ботулизма. Клиника тяжелых форм болезни. Неврологическая симптоматика. Прогноз. Особенности раневого ботулизма. Ботулизм у грудных детей. Лабораторная диагностика. Специальное оснащение лабораторий (СЭС). Дифференциальный диагноз. Серотерапия: отечественная противоботулиническая сыворотка (А, В, Е), зарубежные трехвалентные (А. В. Е) и поливалентные (А. В. С. Б, Е, Р). Способы и продолжительность введения. Реакции на введение (сывороточная болезнь, анафилактический шок). Лечение тяжелых форм и осложнений. Показания к антибактериальной и дезинтоксикационной терапии. Комплекс восстановительных мероприятий: ЛФК, гипербарическая оксигенация, питание. Профилактика заболевания. Соблюдение правил домашнего консервирования.

5. Вирусные гепатиты

5.1 Вирусные гепатиты с энтеральным механизмом заражения.

Вирусный гепатит А (ВГА). История изучения. Эпидемиологические особенности на современном этапе. Источники инфекции и пути инфицирования. Восприимчивость. Этиология. Классификация. Клинико-лабораторные проявления различных периодов заболевания. Атипичные формы ВГА. Характер течения, прогноз. Исходы ВГА. Базисная терапия. Показания к госпитализации. Возможности создания стационара на дому. Тактика ведения в стационаре. Критерии выздоровления и выписки. Особенности диспансерного наблюдения за реконвалесцентами. Вакцинопрофилактика. Характеристика отечественной и зарубежных вакцин, применяемых на территории России. **Вирусный гепатит Е (ВГЕ).** Эпидемиология. Источники и пути инфицирования. Свойства вируса. Клиника. Современные методы лабораторной диагностики. Клинико-лабораторные критерии постановки диагноза. Лечение. Диспансеризация. Профилактика.

5.2 Вирусные гепатиты с парентеральным механизмом заражения.

Вирусный Гепатит В (ВГВ). Этиология. Эпидемиологические особенности, источники инфекции и пути распространения, роль «здоровых» вирусоносителей. Естественные пути передачи инфекции. Вертикальная передача ВГВ. Гепатит В - болезнь с парентеральным путем заражения. Патогенез ВГВ. Иммунопатологические механизмы, лежащие в основе развития заболевания. Диагностическая значимость лабораторных методов. Клинико-лабораторные критерии диагностики ВГВ. Клиническая классификация. Показатели тяжести. Злокачественная форма гепатита В. Особенности ВГВ у детей первого года жизни. Варианты течения. Прогноз и исходы в зависимости от формы болезни. Дифференциальный диагноз. Принципы патогенетической и симптоматической терапии. Терапия тяжелых форм заболевания. Протоколы лечения ВГВ. Критерии выписки больного из стационара. Исходы ВГВ. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. *Система профилактических и противоэпидемических мероприятий.* Специфическая профилактика ВГВ: пассивная и активная иммунизация.

Иммуноглобулинопрофилактика. Вакцинопрофилактика. Отечественные и зарубежные вакцины. Показания к активной иммунизации против гепатита В. Схемы вакцинации. Возможные реакции и их предупреждение. **Гепатит (ВГД).** Этиология, антигенная структура вируса гепатита Д. Эпидемиологические особенности, источник инфекции и пути передачи. Роль больных острыми и хроническими, манифестными и субклиническими формами инфекции в развитии эпидемического процесса. Роль наркоманов в развитии и поддержании эпидемического процесса. Патогенетические механизмы развития заболевания: коинфекция, суперинфекция. Клинико-лабораторные критерии диагностики различных форм заболевания: смешанная острая инфекция ВГВ и ВГД (коинфекция), дельта-суперинфекция ВГД, хронический совместно протекающий гепатит В и гепатит дельта, хронический гепатит дельта на фоне носительства ВГВ. Постановкам диагноза. Прогноз и исходы в зависимости от формы болезни. Принципы патогенетической и симптоматической терапии. Критерии выписки больного из стационара. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. **Гепатит С (ВГС)** Этиология. Эпидемиологические особенности. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Патогенез. Клинические проявления. Классификация. Варианты течения. Прогноз и исходы в зависимости от формы болезни. Принципы патогенетической и симптоматической терапии. Возможности интерферонотерапии. Критерии выписки больного из стационара. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с распространением инфекций.

5.3. Хронические вирусные гепатиты. Определение хронического вирусного гепатита (ХВГ). Состояние проблемы ХВГ. Эпидемиологические особенности, заболеваемость ХВГ, Классификация ХВГ. Критерии постановки диагноза: этиология, степень активности (тяжесть), стадия хронизации. Этиологическая диагностика ХВГ, серологические маркеры. Аутоиммунный гепатит. Лекарственноиндуцированный, криптогенный гепатит. Оценка степени активности ХВГ (минимальная, низкая, умеренная, выраженная). Ультразвуковые критерии определения стадии фиброза печени при хроническом гепатите у детей. Критерии постановки диагноза. Клинико-лабораторные методы диагностики ХВГ. Хронический вирусный гепатит дельта (ХГО). Хронический гепатит С (ХГС): механизмы хронизации ХГС. лабораторно-диагностические критерии. Принципы лечения хронических вирусных гепатитов. Показания для назначения противовирусной терапии. Лечение хронических вирусных гепатитов у детей по программе протокола. Диспансерное наблюдение. Принципы работы гепатологического центра. Организация медицинской и социальной помощи детям, больным хроническими вирусными гепатитами.

6. Паразитарные заболевания.

6.1. Гельминтозы. Актуальность проблемы, характеристика группы заболеваний, Разновидности гельминтов: нематодозы (аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз, трихинеллез, стронгилоидоз, анизакидоз, токсакароз), трематодозы (описторхоз, клонорхоз, парагонимоз), цестодозы

(дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхорз, гименолипедоз, эхинококкоз, альвеококкоз). **Контактные гельминтозы.** Энтеробиоз, свойства возбудителя, эпидемиология, пути передачи, патогенетические механизмы развития заболевания, клинические особенности, возможности лабораторной диагностики. Лечение. Диспансеризация. Противоэпидемические мероприятия. Профилактика. Гименолипедоз. клинико-эпидемиологические особенности, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация. **Биогельминтозы:** этиологическая структура, эпидемиологические особенности на современном этапе, клинические проявления, диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика дифиллоботриоза, описторхоза, анизакидоза. парагонимоза, трихинеллеза, тениоза, тениаринхоза, эхинококкоза, альвеококкоза, токсокароза. Клинико-эпидемиологические особенности, возможности лабораторной диагностики, схемы лечения **геогельминтозов** (аскаридоза, трихоцефалеза, стронгилоидоза), противоэпидемические мероприятия, профилактика.

6.2. Протозойные заболевания: малярия, лямблиоз, токсоплазмоз.

Малярия. Этиология, виды возбудителей, цикл развития малярийного плазмодия. Эпидемиология, источник, пути передачи инфекции. Восприимчивость новорожденных и детей раннего возраста. Патогенез, патоморфология. Особенности клинической картины малярии на современном этапе, критерии тяжести. Трехдневная малярия. Тропическая малярия. Четырехдневная малярия. Характер течения малярии. Осложнения: отек мозга, малярийная кома, малярийный алгид, острая почечная недостаточность, психические расстройства. Особенности малярии у детей первого года жизни. Врожденная малярия. Методы диагностики малярии: микроскопический (обнаружение паразитов в периферической крови), серологический (РИФ, РИГА). Дифференциальный диагноз с бруцеллезом, возвратным гифом, висцеральным лейшманиозом, гемолитической желтухой, лейкозом, сепсисом, брюшным тифом и др. Лечение. Химиотерапия, группы, схемы назначения. Наблюдение больных перенесших малярию, диспансеризация. Профилактика: химиопрофилактика, вакцинопрофилактика.

Токсоплазмоз. Этиология, свойства возбудителя, цикл развития. Эпидемиология, источники и пути заражения инфекцией. Восприимчивость. Патогенез. Особенности развития манифестных, латентных, генерализованных, хронических форм болезни. Клинические особенности приобретенного и врожденного токсоплазмоза. Критерии тяжести. Врожденный токсоплазмоз. Атипичные формы (стертая, латентная). Лабораторная диагностика токсоплазмоза: ПЦР, ИФА, РСК, РПГА. Показания для проведения дополнительного исследования: ЭКГ, ЭЭГ, КГ, рентгенография черепа. Клинико-лабораторные критерии постановки диагноза. Лечение: этиотропная, иммуностимулирующая, патогенетическая, симптоматическая терапия. Профилактика заболевания. Мероприятия по предупреждению врожденного токсоплазмоза.

Лямблиоз. Свойства и формы возбудителя (вегетативная, цисты). Эпидемиология. Источник и пути распространения. Основные звенья

патогенеза. Состояние иммунного ответа при инвазии лямблий. Клинические формы. Диагностика. Критерии постановки диагноза. Этиотропная терапия. Схемы лечения. Критерии выздоровления. Хронический лямблиоз. Диспансеризация. Профилактика.

7. Врожденные инфекции. ВИЧ-инфекция. Ранний врожденный сифилис.

7.1. Ранний врожденный сифилис. Состояние и показатели заболеваемости сифилисом в России. Клинико-эпидемиологическая характеристика на современном этапе. Варианты болезни: манифестная, скрытая форма. Критерии диагностики. Возможности лабораторной диагностики. Показания и принципы профилактического лечения раннего врожденного сифилиса. Схемы этиотропной терапии. Критерии эффективности лечения и выздоровления. Диспансеризация. Профилактика раннего врожденного сифилиса.

7.2. ВИЧ инфекция Характеристика возбудителя. Эпидемиологические закономерности: источник инфекции, механизм инфицирования, пути передачи. Значение трансплацентарного и перинатального путей инфицирования. Значение внутривенного употребления наркотиков для заражения ВИЧ-инфекцией в подростковом возрасте. Распространенность ВИЧ-инфекции в России; Основные звенья патогенеза ВИЧ-инфекции. Причины развития оппортунистических заболеваний. Клиника ВИЧ-инфекции у детей. Классификация. Врожденная ВИЧ-инфекция. СПИД - индикаторные болезни. Диагностика. Клинические, иммунологические и серологические критерии. Этиотропная терапия (анти – ВИЧ препараты), характеристика, классификация. Предупреждение и лечение оппортунистических инфекций. Предупреждение и лечение бактериальных инфекций у больных СПИД. Неспецифическая профилактика, направленная на предотвращение инфицирования ВИЧ. Санитарно-просветительная работа по разъяснению опасности и путей распространения ВИЧ-инфекции. Работа с детьми с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции. Календарь профилактических прививок у ВИЧ - инфицированных детей и подростков. Вакцинопрофилактика. Перспективные вакцины против ВИЧ-инфекции: вирусные, субъединичные, синтетические пептидные, рекомбинантные.

8. Современные методы диагностики инфекционных заболеваний у детей.

Клинико-эпидемиологическая диагностика, бактериологический, метод полимеразной цепной реакции, реакция латексной агглютинации, иммуноферментный анализ с отдельным определением антител класса YgM , YgY .

9. Экзамен. Проводится тестовый контроль (100 тестов с одним правильным ответом). Решаются нетрадиционные ситуационные задачи с последующим разбором и собеседованием. Оцениваются практические умения.

3. Учебно-тематический план лекций

№ лекции	Тема лекции	Кол-во часов
1.	<p>Введение в детскую инфектологию. Грипп и другие ОРВИ. Инфекционная заболеваемость среди детей в России и на территории Красноярского края. Летальность от инфекционных заболеваний. Цель и задачи, стоящие перед инфекционной службой, органами здравоохранения и руководством края, направленные на снижение инфекционной заболеваемости. Распространенность заболеваемости ОРВИ. Классификация ОРВИ. Грипп – этиологическая структура, клиническая характеристика. Пандемический грипп. Клинико - лабораторная диагностика группы ОРВИ.</p>	2
2.	<p>Лечение и профилактика ОРВИ. Респираторный круп. Протоколы лечения гриппа. Этиотропная терапия гриппа и других ОРВИ. Методы специфической и неспецифической профилактики ОРВИ. Определение синдрома крупа. Факторы риска развития синдрома крупа. Критерии оценки-тяжести крупа. Дифференциальный диагноз . Оказание помощи на догоспитальном этапе в зависимости от степени крупа. Принципы лечения в стационаре, показания для перевода в реанимацию.</p>	2
3.	<p>Стрептококковая инфекция. Скарлатина. Роль экзантемных заболеваний в патологии детей. Структура экзантемных заболеваний. Стрептококковая инфекция. Скарлатина. Классификация с определением типа, тяжести и течения болезни. Критерии оценки тяжести заболевания. Тяжелые формы скарлатины Особенности скарлатины на современном этапе. Скарлатина у детей 1 года жизни. Дифференциальный диагноз с иерсиниозной инфекцией. Лечение больных в условиях стационара.</p>	2
4.	<p>Корь. Краснуха. Задачи здравоохранения по элиминации и ликвидации кори. Этапы ликвидации и элиминации кори в Патогенез. Клинико-эпидемиологические особенности кори на современном этапе. Течение, осложнения, исход. Особенности кори у детей первого года жизни, а так же у привитых и получавших иммуноглобулин. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Специфическая профилактика кори Краснуха. Приобретенная и врожденная краснуха. Эпидемиология. Классификация, клинические проявления приобретенной краснухи в разные периоды. Врожденная краснуха. Лечение краснухи, Дифференциальный диагноз с корью. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования: Профилактика краснухи на современном этапе, в рамках</p>	2
5.	<p>Дифтерия ротоглотки. Диагностика. Тактика ведения больных ангинами в амбулаторных условиях и стационаре. Эпидемиология дифтерии. Причины эпидемии 1993-1995гг. Патогенез, механизмы развитие местных и общих симптомов интоксикации. Классификация дифтерии по локализации, тяжести. Дифтерия ротоглотки наиболее частый вариант локализации. Дифтерия ротоглотки локализованная, распространенная токсическая.. Дифференциальная диагностика с различными вариантами ангин.. Тактика ведения больных с ангинами на участке. Лечение локализованных форм дифтерии ротоглотки.</p>	2

	<p>Дифтерия ротоглотки токсическая. Причины развития тяжелых форм. Клинические симптомы токсической дифтерии ротоглотки. Классификация тяжелых форм дифтерии. Критерии оценки тяжести. Значение бактериологического и серологического методов диагностики дифтерии.</p> <p>Дифференциальная диагностика токсических форм дифтерии ротоглотки со сходными заболеваниями. Лечение тяжелых форм дифтерии ротоглотки (специфическая этиотропная, дезинтоксикационная, патогенетическая, метаболическая терапия, режим и др.)</p>	
6.	<p>Дифтерия других локализаций (гортани, носа, кожи). Бактерионосительство ТКБД. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Специфическая профилактика. Дифтерийные миокардиты. Диагностика. Лечение. Дифтерийные полинейропатии. Диагностика. Лечение. Клиника, диагностика дифтерии гортани. Клиника, диагностика дифтерии носа. Дифтерия кожи.</p> <p>Показания для обследования на коринебактерии. Классификация бактерионосительства. Санация б/носителей. Комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге дифтерии и носительства. Специфическая профилактика дифтерии.</p>	2
7.	<p>Менингококковая инфекция Эпидемиология менингококковой инфекции. Особенности эпид. процесса на современном этапе. Показатели заболеваемости, летальности. Патогенез заболевания. Манифестные клинические симптомы менингококковой инфекции. Классификация. Клиническая характеристика различных форм менингококковой инфекции. Менингококцемия. ИТШ 1,11, 111 степени. Факторы риска в развитии молниеносных форм менингококкцемии. Неотложная помощь больным с менингококкемией на догоспитальном этапе и в условиях стационара с учетом степени ИТШ.. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими бактериальные гнойные менингиты. Мероприятия в очаге. Специфическая профилактика на современном этапе.</p>	2
8.	<p>Бактериальные гнойные менингиты у детей. Критерии диагностики БГМ. Дифференциальная диагностика БГМ различной этиологии. Осложнения. Этиотропная терапия. Принципы антибактериальной терапии. Патогенетическая терапия. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими бактериальные гнойные менингиты.</p>	2
9.	<p>Вирусные энцефалиты у детей. Классификация. Патогенез. Диагностика герпетического, клещевого, энтеровирусного, гриппозного энцефалитов, развившихся при экзантемных заболеваниях и прививочные энцефалиты. Лечение. Диспансеризация детей, перенесших энцефалиты.</p>	2
10.	<p>Энтеровирусная инфекция. Серозные менингиты. Эпидемиология. Патогенез. Клинико-лабораторная диагностика энтеровирусной инфекции. Клинические варианты энтеровирусной инфекции. Вирусные менингиты, критерии диагностики. Особенности лечения различных форм энтеровирусной инфекции, Профилактика..</p>	2
11.	<p>Полиомиелит и другие острые вялые параличи. Эпидемиологическая характеристика. Классификация полиомиелита. Клиника и диагностика спинальной, понтинной, бульбарной формы. Дифференциальная диагностика полиомиелита с ОВП и полиомиелитом другой этиологии. Лабораторная диагностика. Тактика ведения больных с ОВП.</p>	2

	Диспансерное наблюдение. Реабилитация. Решение задачи, поставленной ВОЗ о полной ликвидации полиомиелита в мире и в России. Специфическая профилактика полиомиелита на современном этапе.	
12.	Кишечные инфекции у детей. Этиологическая структура. Этиопатогенетическая классификация. Критерии диагностики диарей различного типа. Эпидемиологическая характеристика. Заболеваемость и летальность. Этиопатогенетическая классификация. Признаки диарей различного генеза. Критерии диагностики диарей инвазивного типа. Лабораторная диагностика. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в очаге шигеллеза и сальмонеллеза.	2
13.	Водянистые диареи. Ротавирусная инфекция. Заболеваемость, возрастная структура. Критерии диагностики. Эшерихиозы. Международная классификация эшерихиозов. Клинико – эпидемиологическая и лабораторная диагностика энтероинвазивного, энтеротоксигенного и энтерогеморрагического эшерихиозов. Лечение кишечных инфекций в зависимости от вида диареи. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Показания для назначения антибиотиков.	2
14.	Особенности ОКИ у детей раннего возраста. Токсикозы. Протоколы диагностики и лечения. Распространенность кишечных инфекций у детей раннего возраста. Эпидемиологические особенности. Показатели заболеваемости и летальности. Клинико-лабораторная диагностика КИ, обусловленных УПФ, Течение и исходы. Осложнения. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Определение токсикога. Патогенез кишечных токсикозов. Классификация токсикога (нейротоксикоз, токсикоз с эксикозом). Определение степени токсикога. Критерии диагностики токсикога I, II, III степени. Виды дегидратации, клинико-лабораторные критерии диагностики. Исходы. Принципы регидратационной и дезинтоксикационной терапии. Восстановление электролитных нарушений. Этиотропная и патогенетическая терапия. Профилактика развития кишечных токсикозов.	2
15.	Тифо – паратифозные заболевания. Эпидемиологические особенности брюшного тифа, паратифа на современном этапе. Классификация. Клинические особенности брюшного тифа у детей. Клинико-лабораторная диагностика брюшного тифа и паратифов. Принципы лечения в остром периоде. Диспансеризация. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий в очаге тифопаратифозных заболеваний.	2
16.	Клостридиозы: кишечный клостридиоз. Ботулизм. Эпидемиологическая характеристика ботулизма. Классификация. Клинико-лабораторная диагностика. Течение, осложнение, исходы. Специфическая, патогенетическая и регидратационная терапия, этиотропное лечение. Противоэпидемические мероприятия в очаге.	2
17.	Вирусные гепатиты с энтеральным механизмом заражения. Заболеваемость, эпидемиологические особенности ОВГ на современном этапе. Этиологическая структура и её изменение на современном этапе. Вирусный гепатит А. Ранняя клинико – биохимическая и серологическая диагностика гепатита А. Течение, прогноз, последствия. Принципы патогенетической и симптоматической терапии.	2

	Профилактика. Вирусный гепатит Е. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	
18.	Вирусные гепатиты с парентеральным механизмом заражения. Тяжелые и злокачественные формы вирусных гепатитов. Вирусный гепатит В. Этиология. Клинико-лабораторная диагностика Показатели тяжести. Злокачественная форма гепатита В. Особенности клиники и течения ВГВ у детей первого года жизни. Лечение. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. Вирусный гепатит С. Эпидемиологические особенности вирусного гепатита С. Роль наркоманов в развитии и поддержании эпидемического процесса, современный уровень заболеваемости и летальности. Классификация. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования Принципы терапий. Диспансерное наблюдение за больными. Вирусный гепатит Д. Клиническая характеристика. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования. Принципы патогенетической и симптоматической терапии	2
19.	Исходы вирусных гепатитов. Хронические вирусные гепатиты. Профилактика. Диспансеризация. Определение понятия хронические вирусные гепатиты.. Этиологическая структура в зависимости от возраста. Современная классификация ХВГ. Критерии диагностики степени активности ХГ и гистологического индекса склерозирования. Особенности клиники ХГ в зависимости от этиологического фактора. Биохимические и морфологические, серологические критерии диагностики различных вариантов ХГ. Лечение больных с ХВГ, противовирусная интерферонотерапия. Диспансерное наблюдение больных с хроническими гепатитами.	2
20.	Гельминтозы у детей. Классификация гельминтозов. Нематодозы (аскаридоз, энтеробиоз, трихинеллез, токсокароз). Трематодозы (описторхоз, клонорхоз и др.). Цестодозы (дефиллобатриоз, эхинококкоз, геминтолепидоз и др.). Клинические проявления гельминтозов. Лабораторная диагностика. Особенности клиники и диагностики энтеробиоза, дефиллобатриоза, трихинеллеза, описторхоза, аскаридоза. Принципы лечения. Диспансерное наблюдение.	2
21.	Протозойные заболевания у детей. Малярия. Клинико – лабораторная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение. Профилактика малярии. Лямблиоз. Эпидемиология. Клинико – лабораторная диагностика. Лечение. Токсоплазмоз. Эпидемиология. клиника. Классификация. Лабораторная диагностика. Лечение.	2
22.	ВИЧ – инфекция. Эпидемиологическая характеристика (распространенность, пути передачи и др.). Основные звенья патогенеза. Клиническая характеристика ВИЧ – инфекции, СПИД – индикаторных заболеваний. Классификация ВИЧ – инфекции (В.И. Покровского) и рабочая классификация ВИЧ – инфекции у детей. Диагностика клинико – эпидемиологическая и лабораторная. Лечение. Антиретровирусная терапия. Диспансеризация. Специфическая профилактика.	2
23.	Современные методы диагностики инфекционных заболеваний у детей. Клиническая диагностика. Эпидемиологическая диагностика. Клинические методы лабораторной диагностики. Экспресс-методы (ИФА, ПЦР, РИФ).	2
	ВСЕГО	46

4. Учебно-тематический план практических занятий

№ п/п	тема	Всего часов
1.	<p>Иерсиниозная инфекция.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Курация больных, оформление медицинской документации. 2. Разбор вопросов эпидемиологической характеристики. 3. Патогенез заболевания. 4. Основные клинические формы болезни: псевдотуберкулез, кишечный иерсиниоз. Классификация. Лабораторная диагностика (бактериологическая, серологическая). 5. Клинические симптомы заболеваний. 6. Критерии диагностики типичных форм заболевания. 7. Характеристика легких и среднетяжелых форм. 8. Критерии постановки тяжелых форм болезни. 9. Течение болезни, обострения, рецидивы. Ю. Лечение больных с учетом формы, тяжести и фазы болезни. 11. Неотложная терапия при тяжелых вариантах болезни. 12. Особенности псевдотуберкулеза в зависимости от преморбидного фона детей. 13. Выписка больных из стационара. Диспансерное наблюдение. 	4
2.	<p>Корь. Краснуха. Парвовирусная инфекция – эритема Тшамера. Клещевой сыпной тиф, боррелиоз (болезнь Лайма)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Курация больных, оформление медицинской документации. 2. Корь. Разбор вопросов этиологии, эпидемиологической характеристика кори в допрививочный период и период массовой вакцинации. 3. Патогенез кори, подчеркнуть развитие алергизации и снижения специфического и неспецифического иммунитета. 4. Клинические симптомы кори. 5. Клиническая классификация. Определение типа, тяжести, течения. 6. Осложнения, ранние, поздние, аллергические, бактериальные. 7. Характеристика атипичных форм. 8. Лечение больных с учетом тяжести, фазы заболевания, преморбидного фона. 9. Противоэпидемические мероприятия в очаге кори. 10. Специфическая профилактика кори. Реализация приказа МЗ РФ №2704117 (2002 г) о ликвидации кори к 2010 году. 11. Краснуха: приобретенная и врожденная. 12. Клинико-лабораторная диагностика приобретенной и врожденной краснухой. 13. Дифф.диагностика краснухи с другими экзантемными заболеваниями. 14. Осложнения краснухи. 15. Специфическая профилактика. 16. Парвовирусная инфекция эритема Тшамера. Клинико-лабораторная диагностика. Лечение. 17. Клещевой сыпной тиф. Клинико-лабораторная диагностика. Лечение. Лайм - боррелиоз. Эпидемиология. Показатели заболеваемости в России и крае. 	4

	<p>18. Клинико-лабораторная характеристика боррелиоза.</p> <p>19. Клиническая классификация.</p> <p>20. Лечение.</p> <p>21. Дифф. диагностика перечисленных заболеваний.</p>	
3.	<p>Ветряная оспа. Опоясывающий герпес.</p> <p>1. Курация больных, оформление историй, другой медицинской документации.</p> <p>2. Этиология, эпидемиология, патогенез ветряной оспы.</p> <p>3. Характеристика клинических симптомов болезни. Классификация ветряной оспы.</p> <p>4. Критерии тяжести. Определение типа, тяжести болезни.</p> <p>5. Разбор атипичных вариантов ветреной оспы или истории болезни с тяжелым вариантом заболевания.</p> <p>6. Осложнение ветреной оспы со стороны кожи, органов дыхания, нервной системы.</p> <p>7. Лечение больных с учетом тяжести, возраста, преморбидного фона.</p> <p>8. Клиническая характеристика, лечение опоясывающего герпеса. Лечение этиотропное, местное, симптоматическое.</p> <p>9. Дифференциальная диагностика ветряной оспы с простым и опоясывающим герпесом.</p>	4
4.	<p>Дифтерия ротоглотки локализованная. Ангина, тактика ведения больных с ангинами.</p> <p>1. Курация и разбор больных с ангинами, дифтерией.</p> <p>2. Этиология и эпидемиология дифтерии учетом современной ситуации. Причины эпидемии 1993-1995 гг .</p> <p>3. Патогенез дифтерии.</p> <p>4. Классификация дифтерии по локализации, тяжести.</p> <p>5. Удельный вес дифтерии по локализации вообще и в период эпидемии 1993-1995 гг.</p> <p>6. Дифтерия ротоглотки локализована или дубликата истории с дифтерией ротоглотки.</p> <p>7. Клинические симптомы заболевания, варианты болезни (островчатая форма, тонзиллярная). Особенности клиники дифтерии у привитых.</p> <p>8. Вспомогательные методы диагностики.</p> <p>9. Оценки результатов исследований.</p> <p>10. Оформление клинического диагноза.</p> <p>11. Лечение больных в зависимости от варианта дифтерии, сроков госпитализации. Показания для выписки.</p> <p>12. Тактика ведения больных ангинами на участке. Показания для госпитализации, оформление направлений.</p>	4
5.	<p>Дифтерия ротоглотки токсическая, осложнения дифтерии, лечение. Дифференциальная диагностика дифтерии с инфекционным мононуклеозом, перитонзилитом, пленчатонекротической ангиной.</p> <p>1. Курация больных, оформление историй болезни .</p> <p>2. Разбор больного или историй болезни с токсической формой дифтерии ротоглотки. Причины развития тяжелых форм. Удельный вес.</p> <p>3. Разбирается прививочный анамнез и эпид. анамнез конкретного больного.</p> <p>4. Правомочность мед. отвода от прививок АКДС.</p> <p>5. Делается акцент на жалобах больного и развитии болезни.</p>	4

	<p>6. Основные клинические симптомы болезни, степень их выраженности, динамика развития.</p> <p>7. Клиническая классификация тяжелых форм дифтерии ротоглотки.</p> <p>8. Критерии оценки тяжести дифтерии.</p> <p>9. Варианты дифтерии ротоглотки тяжелой - субтоксическая, токсическая 1 степени, II степени. III степени. II и III степени с ИТШ. с ИТШ и ДВС - синдромом. Геморрагические гипертоксические формы.</p> <p>10. Вспомогательные методы диагностики (бактериологическое, серологическое, ИФА, ЛАТЕКС -АГГЛЮТИНАЦИЯ)</p> <p>11. Интерпретация полученных результатов.</p> <p>12. Лечение - помощь на догоспитальном этапе, специфическое, патогенетическое, этиотропное, посиндромная терапия.</p> <p>13. Комбинированные формы дифтерии.</p> <p>14. Дифтерийные миокардиты. Клиническая диагностика. Обследование.</p> <p>15. Дифтерийные полинейропатии. Локализованные, распространенные, генерализованные. Диагностика. Лечение.</p> <p>16. Показание для перевода детей с тяжелыми формами в отделение реанимации.</p> <p>17. Клинико-лабораторные критерии дифференциальной диагностики токсичной дифтерии ротоглотки с инфекционным мононуклеозом, перитонзилитом, пленчато-некротической ангиной.</p>	
<p>6.</p>	<p>Дифтерия носа, кожи, глаза. Носительство токсигенных коринебактерий. Мероприятия в очаге дифтерии. Специфическая профилактика.</p> <p>1. Курация больных, оформление медицинской документации. Разбор больного с дифтерией гортани или крупом другой этиологии.</p> <p>2. Обратит внимание на характерные клинические симптомы, их развитие, параллелизм. Критерии оценки степени стеноза дифтерии гортани, формы по распространенности.</p> <p>3. Лечение больного с дифтерией гортани.</p> <p>4. Разбор больного или истории больного с дифтерией носа.</p> <p>5. Дифтерия носа локализованная, распространенная, токсическая.</p> <p>6. Критерии постановки диагноза. Обследование . Лечение.</p> <p>7. Дифтерия кожи локализованная, распространенная, токсическая.</p> <p>8. Для разбора темы проводится анализ истории болезни Юли С. с диагнозом дифтерия кожи токсическая с летальным исходом.</p> <p>9. Лечение специфическое и неспецифическое.</p> <p>10. Разбираются вопросы показаний для обследования на токсигенные коринебактерий (диагностические, эпидемиологические, профилактические)</p> <p>11. Критерии диагностики бактерионосительства.</p> <p>12. Классификация бактерионосительства по состоянию, носоглотки и по длительности, носительства.</p> <p>13. Методы санации бактерионосителей.</p> <p>14. Показания для выписки.</p> <p>15. Диспансеризация бактерионосителей, больных, перенесших дифтерию в зависимости от тяжести процесса.</p> <p>16. Реабилитация детей в период диспансерного наблюдения</p> <p>17. Снятие с учета.</p>	<p>4</p>

	<p>18. Проведение прививок детям, перенесших дифтерию.</p> <p>19. Комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге дифтерии</p> <p>20. Принципы специфической профилактики. Прививочные материалы, календарь прививок, коллективный иммунитет, роль прививок в ликвидации дифтерии.</p>	
7.	<p>Менингококковая инфекция. Диагностика и лечение локализованных и генерализованных форм. Менингококцемия, инфекционно-токсический шок. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Ведение больных в стационаре.</p> <p>1. Курация больных, оформление медицинской документации.</p> <p>2. Разбираются вопросы этиологии, эпидемиологии, патогенеза менингококковой инфекции.</p> <p>3. Классификация менингококковой инфекции. Клиника локализованной формы</p> <p>4. Генерализованные формы менингококковой инфекции</p> <p>5. На примере больного разбираются клинические симптомы менингококцемии.</p> <p>6. Клинические симптомы ИТШ.</p> <p>7. Критерии оценки ИТШ 1,11 и 111 степени.</p> <p>8. Причины развития ИТШ у больного.</p> <p>9. Оформление клинического диагноза, согласно классификации.</p> <p>10. Помощь больному на догоспитальном этапе с учетом степени ИТШ.</p> <p>11. Организация лечения этой группе больных в стационаре с учетом возраста, преморбидного фона, наличия сопутствующих заболеваний, тяжесть ИТШ.</p> <p>12. Принципы антибактериальной терапии.</p> <p>13. Дезинтоксикационная терапия, дегидратация.</p> <p>14. Дозы, тактика лечения ГКС.</p> <p>15. Посиндромное лечение. Показания для перевода в отделение реанимации.</p> <p>16. Режим, сроки и показания для выписки.</p> <p>17. Вспомогательные методы диагностики, в том числе бактериологические, серологические, латексагглютинация. общий анализ крови, люмбальная пункция.</p> <p>18. Осложнения. Исходы. Причины летальных исходов.</p>	4
8.	<p>Бактериальные менингиты менингококковой и неменингококковой этиологии.</p> <p>1. Курация больных, оформление</p> <p>2. Разбор больного с менингококковым гнойным менингитом.</p> <p>3. Обращается внимание на этиологию, острое начало болезни, высокую температуру, резкую головную боль, рвоту, раннее появление и выраженность комплекса менингеальных знаков.</p> <p>4. Критерии постановки диагноза менингококкового менингита</p> <p>5. Обследование (бактериологическое, серологическое, латекс-агглютинация, кристаллография, люмбальная пункция).</p> <p>6. Оформление клинического диагноза.</p> <p>7. Лечебная помощь на догоспитальном этапе.</p> <p>8. Организация лечения в стационаре (антибактериальная дезинтоксикация, дегидратация, метаболическая, режим и пр.)</p> <p>9. Течение заболевания.</p> <p>10. Осложнения и исходы болезни.</p> <p>11. Особенности течения менингококкового гнойного менингита у</p>	4

	<p>детей раннего возраста, в зависимости от преморбидного фона детей, наличия предшествующих и сопутствующих заболеваний.</p> <p>12. Затем проводится разбор больного с гнойным менингитом другой этиологии.</p> <p>13. На примере этого больного проводится разбор особенностей клиники стафилококковых, пневмококковых, гемофильных менингитов и др.</p> <p>14. Так же даются особенности этих менингитов в зависимости от возраста, преморбидного фона детей.</p> <p>15. Особенности течения гнойных менингитов другой этиологии.</p> <p>16. Исходы заболеваний. Осложнения.</p> <p>17. Этиотропная терапия.</p> <p>18. Принципы диспансеризации и реабилитации больных.</p>	
9.	<p>Вирусные энцефалиты (клещевой, герпетический, энтеровирусный, гриппозный, при бешенстве и вторичные). Дифференциальная диагностика с токсоплазмозом, цитомегаловирусной инфекцией.</p> <p>1. Курация больных, оформление медицинской документации.</p> <p>2. Разбор больных с энцефалитами.</p> <p>3. Клинико-эпидемиологическая и лабораторная диагностика герпетических энцефалитов.</p> <p>4. Критерии оценки различных вариантов энцефалита.</p> <p>5. Клинико-эпидемиологическая и лабораторная диагностика клещевого энцефалита.</p> <p>6. Критерии оценки различных вариантов клещевого энцефалита.</p> <p>7. Диагностические критерии энтеровирусных энцефалитов.</p> <p>8. Диагностические критерии гриппозных энцефалитов.</p> <p>9. Диагностические критерии цитомегаловирусных энцефалитов.</p> <p>10. Диагностические критерии энцефалитов при экзантемных заболеваниях, поствакцинальных энцефалитов.</p> <p>11. Диагностика энцефалитов и энцефалических реакций.</p> <p>12. Комплекс обследования этой группы больных.</p> <p>13. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.</p> <p>14. Лечение в стационаре.</p> <p>15. Особое внимание уделить специфической терапии, гормонотерапии, назначению ноотропов.</p> <p>16. Последствия перенесенных энцефалитов.</p> <p>17. Принципы диспансеризации.</p> <p>18. Профилактика энцефалитов.</p>	4
10.	<p>Энтеровирусная инфекция: этиология, патогенез, клинические варианты, в том числе с поражением нервной системы и глаз.</p> <p>1. Курация больных, оформление историй болезни.</p> <p>2. Этиология, эпидемиология, патогенез, энтеровирусных заболеваний.</p> <p>3. Клинические симптомы характерные для этого заболевания</p> <p>4. Клинические варианты болезни.</p> <p>5. Разбор больных с различными вариантами энтеровирусной инфекции.</p> <p>6. Энтеровирусная экзантематозная лихорадка.</p> <p>7. Везикулезный фарингит (герпангина).</p> <p>8. Энтеровирусная миалгия.</p> <p>9. Энтеровирусная диарея.</p> <p>10. Энтеровирусные увеиты.</p> <p>11. Геморрагические конъюнктивиты.</p>	4

	<p>12. Критерии клинико-эпидемиологической диагностики этих вариантов болезни.</p> <p>13. Комплекс вспомогательных методов диагностики.</p> <p>14. Противовирусная, патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p>15. Дифференциальная диагностика кори, краснухи с энтеровирусной экзантемой, герпангины с ОРВИ, диареи с инвазивными кишечными инфекциями.</p> <p>16. Диспансеризация детей с увеитами. Особенности вспышки энтеровирусной инфекции с увеитами на территории Красноярского края.</p> <p>17. Клинико-эпидемиологические и лабораторные критерии постановки диагноза- серозный менингит. Разбор больного.</p> <p>18. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.</p> <p>19. Лечение в стационаре.</p> <p>20. Диспансеризация больных. Исходы.</p> <p>21. Энтеровирусные энцефалиты разбираются на занятии №19.</p> <p>22. Клинико-лабораторная диагностика острого паралитического полиомиелита энтеровирусной этиологии.</p>	
11.	<p>Менингиты вирусной этиологии (паротитный, энтеровирусный). Дифференциальная диагностика с туберкулезным менингитом.</p> <p>1. Курация больных. Оформление медицинской документации.</p> <p>2. Разбор больных с паротитным серозным менингитом, энтеровирусным серозным менингитом.</p> <p>3. Клинико-лабораторная диагностика паротитного серозного менингита. Генез развития основных клинических симптомов, особенности течения</p> <p>4. Клинико - лабораторная и эпидемиологическая характеристика энтеровирусного серозного менингита.</p> <p>5. Дифференциальная диагностика серозных вирусных менингитов с туберкулезным менингитом.</p> <p>6. Принципы лечения с учетом современных рекомендаций.</p> <p>7. Диспансеризация и реабилитация.</p>	4
12.	<p>Полиомиелит: диагностика и дифференциальная диагностика, лечение и профилактика. Тактика ведения больных с острыми, вялыми параличами другой этиологии.</p> <p>1. Курация больных. Оформление медицинской документации.</p> <p>2. Определение болезни - полиомиелит.</p> <p>3. Варианты полиомиелита по этиологическому принципу(6 групп).</p> <p>4. Клинико-эпидемиологическая и лабораторная диагностика острого паралитического полиомиелита.</p> <p>5. Клинико-эпидемиологическая и лабораторная диагностика острого паралитического полиомиелита ассоциированный с вакциной у реципиента.</p> <p>6. Клинико-эпидемиологическая и лабораторная диагностика острого паралитического полиомиелита ассоциированный с вакциной у контактного.</p> <p>7. Клинико-эпидемиологическая и лабораторная диагностика острого паралитического полиомиелита неуточненной этиологии.</p> <p>8. Критерии диагностики острого паралитического полиомиелита неполиомиелитной этиологии.</p> <p>9. Дифференциальная диагностика полиомиелита с инфекционно – аллергической полиневропатией, острыми инфекционными миелитами,</p>	4

	<p>травматическими нейропатиями.</p> <p>10. Обследование больных с О.В.П..</p> <p>11. Лечение.</p> <p>12. Противоэпидемические мероприятия в очаге О.В.П.. полиомиелита.</p> <p>13. Специфическая профилактика полиомиелита.</p>	
13.	<p>Коклюш. Паракклюш. Микоплазменная инфекция.</p> <p>1. Курация больных, оформление медицинской документации.</p> <p>2. Разбор больного коклюшем.</p> <p>3. На примере больного разбираются основные эпидемиологические данные: источник инфекции, пути передачи, заболеваемость, прививки.</p> <p>4. Этиология. Основные клинические симптомы болезни и генез их развития, поражение органов дыхания, нервной и сосудистой системы.</p> <p>5. Критерии оценки тяжести болезни.</p> <p>6. Особенности коклюша у детей 1 -года жизни и на современном этапе.</p> <p>7. Лабораторные критерии диагностики заболевания</p> <p>8. Лечение.</p> <p>9. Специфическая профилактика, мероприятия в очаге инфекции.</p> <p>10. Клинико- лабораторная характеристика паракклюша.</p> <p>11. Клинико- лабораторная характеристика хламидиоза и микоплазменной инфекции.</p> <p>12. Дифференциальная диагностика коклюша с этими заболеваниями.</p>	4
14.	<p>ОРВИ (грипп, аденовирусная инфекция, парагрипп РС – инфекция).</p> <p>1. Курация больных. Оформление медицинской документации.</p> <p>2. Разбираются вопросы этиологии, эпидемиологии, значимость ОРВИ в патологии ребенка.</p> <p>3. Общая схема патогенеза ОРВИ и особенности при гриппе, аденовирусной инфекции и РС - инфекции.</p> <p>4. Общие клинические симптомы группы ОРВИ.</p> <p>5. Разбираются вопросы клинических и эпидемиологических особенностей гриппа, аденовирусной инфекции и РС - инфекции.</p> <p>6. Разбор больных проводится с постановкой клинико-эпидемиологического диагноза с указанием тяжести и ведущего клинического симптома.</p> <p>7. При назначении лечения обращать внимание на принципы ведения больных в домашних условиях, показания для госпитализации детей, неотложная терапия при различных критических состояниях, лечение в стационаре. Обращается вниманием на специфическое лечение, патогенетическую терапию и симптоматическую терапию. Показания для назначения антибиотиков и глюкокортикостероидов, перевода больных в отделение реанимации.</p> <p>8. Принципы специфической и неспецифической профилактики.</p>	4
15.	<p>Круп: диагностика и лечение на догоспитальном этапе и в стационаре.</p> <p>1. Курация больных. Оформление медицинской документации.</p> <p>2. Разбираются вопросы этиологии, удельного веса крупа при гриппе, гриппе, аденовирусной инфекции, парагриппозной инфекции.</p>	4

	<p>3. Характерные клинические симптомы и их патогенез (кашель, изменения голоса, стеноз гортани).</p> <p>4. Сроки развития крупа при различных ОРВИ.</p> <p>5. Особенности крупа при гриппе, аденовирусной инфекции, парагриппозной инфекции.</p> <p>6. Критерии оценки степени стеноза гортани</p> <p>7. Характеристика крупа со стенозом гортани 1, II и III степени.</p> <p>8. Особенности клиники и течения, исход у детей из групп "риска".</p> <p>9. На примере больного подробно разбираются вопросы дифференциальной диагностики дифтерии гортани от крупа при вирусных респираторных заболеваниях, обращается внимание на постепенность развития симптомов крупа, параллелизм. последовательное включение симптомов и прогрессирующее нарастание стеноза до применения II.</p> <p>10. Далее исключается инородное тело гортани, заглоточный абсцесс, эпиглотит, врожденный стридор, бронхиальная астма.</p> <p>11. Неотложная помощь больному с крупом.</p> <p>12. Лечение комплексное в стационаре с учетом возраста больного, преморбидного фона, факторов "риска", степени стеноза гортани.</p> <p>13. Показания для перевода детей в реанимационное отделение.</p> <p>14. Принципы ведения больных в условиях реанимационного отделения.</p>	
<p>16.</p>	<p>Инвазивные диареи. Шигеллез. Сальмонеллез. Кишечный иерсиниоз.</p> <p>1. Курация больных. Оформление медицинской документации</p> <p>2. Разбор вопросов этиологии шигеллеза, подчеркнуть преобладание шигелл Флекснера на данном этапе.</p> <p>3. Эпидемиология шигеллеза, показатели заболеваемости шигеллезом в крае.</p> <p>4. Патогенез, при этом проговариваются особенности развития процесса у детей 1 года жизни - развитие токсикоза с эксикозом, поражение не только толстого, но и тонкого кишечника, особенности развития колитического синдрома, дисбактериоза.</p> <p>5. Разбор больного шигеллезом.</p> <p>6. На больном проговариваются характерные клинические симптомы (симптомы интоксикации и политический).</p> <p>7. Классификация шигеллеза.</p> <p>8. Критерии оценки типа, тяжести и течения болезни, осложнения.</p> <p>9. Клинико - эпидемиологическая и лабораторная диагностика.</p> <p>10. Лечение больных, в том числе показания для госпитализации, неотложная помощь при тяжелых формах на догоспитальном этапе и в стационаре, как в остром периоде, так и периоде реконвалесценции.</p> <p>11. Особенности клиники и течения шигеллеза в период смены возбудителя.</p> <p>12. Диспансеризация</p> <p>13. Профилактика шигеллеза, особое внимание обращается на предупреждение заболеваемости в дошкольных детских учреждениях.</p> <p>14. Противоэпидемические мероприятия в очагах шигеллеза. Приказ МЗ России № 475.</p> <p>15. Клинико-лабораторная диагностика кампилобактериоза.</p> <p>Сальмонеллез. Кишечный иерсиниоз.</p> <p>1. Курация больных. Оформление медицинской документации.</p>	<p>4</p>

	<p>2. Разбор вопросов этиологии сальмонеллеза. отметить преобладание на данном этапе следующих серотипов - тифимуриум, энтеритидис и др.</p> <p>3. Эпидемиология сальмонеллеза с учетом современных особенностей и показателей заболеваемости по краю.</p> <p>4. Патогенез с учетом особенностей развития процесса у детей первого года жизни и при условии внутрибольничного инфицирования</p> <p>5. Разбор больных с сальмонеллезом</p> <p>6. На больном обговариваются характерные клинические симптомы для различных вариантов сальмонеллеза.</p> <p>7. Классификация сальмонеллеза</p> <p>8. Критерии оценки типа, тяжести, течения болезни осложнения</p> <p>9. Клинико - эпидемиологическая и лабораторная диагностика</p> <p>10. Особенности клиники и течения сальмонеллеза в зависимости от преморбидного фона, при сочетании с другими заболеваниями, у детей 1 года жизни и при условии внутрибольничного инфицирования.</p> <p>11. Лечение больных - показания для госпитализации неотложная помощь при тяжелых вариантах болезни, лечение в стационаре в зависимости от тяжести, преморбидного фона, сопутствующих заболеваний как в остром периоде, так и периоде ранней реконвалесценции.</p> <p>12. Принципы диспансеризации.</p> <p>13. Профилактика сальмонеллеза предупреждение заноса инфекции в стационар, противозидемические мероприятия в очаге инфекции.</p> <p>14. Клиники - лабораторная и эпидемиологическая диагностика.</p> <p>15. Клинико – эпидемиологическая характеристика кишечного иерсиниоза.</p>	
17.	<p>Водянистые диареи. Секреторные - эшерихиозы. Дифференциальная диагностика с холерой. Ротавирусная инфекция.</p> <p>1. Курация больных, оформление медицинской документации.</p> <p>2. Осмотр вновь поступивших диагностических больных.</p> <p>3. Клиническая и эпидемиологическая характеристика эшерихиозов вообще и различных вариантов.</p> <p>4. Клиническая классификация.</p> <p>5. Критерии оценки различных вариантов и тяжести.</p> <p>6. Лабораторная диагностика.</p> <p>7. Этиотропное и патогенетическое лечение.</p> <p>8. Эпидемиологическая характеристика ротавирусной инфекции.</p> <p>9. Клинико- лабораторная характеристика этой патологии.</p> <p>10. Дифференциальная диагностика эшерихиозов и ротавирусной инфекции с холерой.</p>	4
18.	<p>Кишечные токсикозы.</p> <p>1. Курация больных, оформление медицинской документации.</p> <p>2. Развиваются возможные варианты токсикоза при кишечных инфекциях, (нейротоксикоз, ИТШ эксикозом).</p> <p>3. Критерии диагностики нейротоксикоза, ИТШ токсикоза с эксикозом.</p> <p>4. Обращается внимание на более частое развитие токсикоза с эксикозом у детей раннего возраста.</p> <p>5. Причины частого развития токсикоза с эксикозом.</p>	4

	6. Патогенез токсикоза и эксикоза. 7. Разбор больных с токсикозом. 8. На больных разбираются вопросы диагностики токсикоза и эксикоза. 9. Клинические вопросы диагностики. 10. Критерии оценки степени токсикоза, степени эксикоза, варианта водно-электролитных нарушений. 11. Клиническая характеристика нейротоксикоза. 12. Клиническая характеристика ИТШ	
19.	Интенсивная терапия при кишечных токсикозах. 1. На больном разбираются вопросы ведения больных в стационаре с нейротоксикозом и токсикозом и эксикозом. 2. Особое внимание уделяется тактике регидратационной терапии при токсикозе и эксикозе 3. Расчет жидкости. 4. Показания для проведения оральной регидратации. 5. Тактика оральной регидратации. 6. Показания для парентеральной регидратации. 7. Тактика парентеральной регидратации, состав инфузатов. 8. Показания и дозы ГКС. 9. Антибиотикотерапия. 10. симптоматическое лечение. 11. Диетотерапия. 12. Профилактика развития токсикоза.	
20.	Вирусные гепатиты с энтеральным механизмом заражения. 1. Курация больных, оформление медицинской документации. 2. Разбор больного с ВГА. 3. Клинические характеристики симптомов. 4. Пути инфицирования. Клиническая классификация. 5. Критерии типичности и атипичности. 6. Критерии оценки тяжести. 7. Объем биохимических показателей, (билирубин, АЛТ, АСТ, белковые фракции, β - липопропротеиды, протромбиновый индекс, тимоловая проба) 8. Маркерограммы (антитела к ранним и поздним иммуноглобулинам) 9. Интерпретация полученных данных. 10. Варианты течения. 11. Принципы патогенетической и симптоматической терапии, показания для госпитализации. 12. Разбор больного с ВГЕ. 13. Критерии клинических данных 14. Критерии биохимических, эпидемиологических, иммунологических и других данных. 15. Диспансерное наблюдение 16. Вакцинопрофилактика.	4
21.	Вирусные гепатиты парентеральным механизмом заражения 1. Курация, оформление медицинской документации. 2. Разбор больных с ВГВ . ВГД, ВГС, ВГО. 3. Рассматривается комплекс клинико - эпидемиологических, лабораторных данных по диагностике ВГВ. 4. Комплекс клинико-эпидемиологических и лабораторных данных по диагностике ВГС. 5. Комплекс клинико-эпидемиологических и лабораторных	

	<p>данных по диагностике ВГД и ВГО.</p> <p>6. Особенности клиники и течения ВГВ, ВГС, ВГО, ВГД.</p> <p>7. Вопросы лечения, диспансеризации, профилактики.</p>	
22.	<p>Хронические вирусные гепатиты.</p> <p>1. Разбор больных с хроническими формами ВГ С, В, Д.</p> <p>2. Комплекс клинических данных, характеризующих хр. ВГ В, С, Д.</p> <p>3. Б/х показатели (маркеры гепатодепрессии, пигментный обмен, ферменты, белково - синтетическая функция печени, свертывающая система крови. ПИ)</p> <p>4. Комплекс иммунологических (иммунограмма и маркерограмма) данных.</p> <p>5. Инструментальные методы исследования (пункционная биопсия печени, доплерография, УЗИ или эхогепатография, сканирование, томограмма, ЯМР).</p> <p>6. Клиника, диагностика, и лечение аутоиммунной гепатита у детей.</p> <p>7. Особенности клиники хр. вирусных гепатитов в зависимости от этиологии, течение, исход, прогноз.</p> <p>8. Внепеченочные поражения при хр. вирусных гепатитов.</p> <p>9. Классификация хр. вирусных гепатитов. Определение показаний для назначения интерферона, УДХК, глюкокортикостероидов.</p> <p>10. Схема лечения интерфероном в зависимости от этиологии хр. или острого гепатита.</p> <p>11. Назначение базисной терапии (режим, диета), санация очагов инфекции, при необходимости дезинтоксикационной терапии.</p> <p>12. Факторы прогноза лечения интерфероном, (динамическое наблюдение за клиническим и б/х тестами спустя 12 недель после назначения терапии).</p> <p>13. Побочные эффекты интерферона.</p> <p>14. Сочетанное лечение интерфероном и п\вирусными (фоскарет, зидовудин, рибавирин) препаратами.</p>	4
23.	<p>Профилактика вирусных гепатитов. Диспансеризация. ВИЧ – инфекция.</p> <p>1. Первичная диспансеризация (осмотр в приемном покое после выписки из стационара в течение I мес.)</p> <p>2. Диспансеризация детей с ХГ в гепатоцентре.</p> <p>3. Реабилитация детей в условиях поликлиники (назначение санации желчных путей, кариозных зубов, фототерапии).</p> <p>4. Оценка б/х , иммунологических, инструментальных методов исследования и данных маркерограммы в динамике, наблюдения за реконвалесцентами острых и хр. ВГ).</p> <p>5. Оценка эффективности интерферонотерапии.</p> <p>6. Разбор противоэпидемических мероприятий в очаге ВГ' на примере курируемых больных, составление акта обследования, листа наблюдения за контактными, чтение анализов, выявление новых случаев заражения, (журнал оступивших больных).</p> <p>7. Проведение санитарно-просветительной работы.</p> <p>8. Вакцинопрофилактика ВГ (определение групп риска)</p> <p>9. Методы неспецифической профилактики.</p> <p>ВИЧ – инфекция у детей.</p> <p>1. Определение болезни.</p> <p>2. Эпидемиология заболевания (распространенность, пути передачи, факторы способствующие распространению инфекции).</p>	4

	3. Основные звенья патогенеза. 4. Клиническая характеристика ВИЧ-инфекции, СПИД - индикаторных заболеваний. 5. Классификация. 6. Врожденная ВИЧ-инфекция. 7. Диагностика. Клинические, иммунологические и серологические критерии.	
24.	Итоговое занятие 1. Проводится тестовый контроль (часть комбинированного 3-х-этапного контроля) - с использованием компьютерной техники в компьютерном классе - 100 вопросов по всем темам с одним правильным ответом. 2. Решение нетрадиционных ситуационных задач с последующим разбором и собеседованием. 3. Оцениваются практические умения студентов согласно принятому списку умений. 4. Подведение окончательной рейтинговой оценки.	6
	Всего	92 час

5. Учебно-методическое обеспечение рабочей программы

В рамках изучения дисциплины «неонатология» обучение курсантов проводится на лекциях, практических занятиях, а также в результате самостоятельного изучения отдельных тем.

Занятия проводятся с использованием следующих методов обучения:

1. Объяснительно-иллюстративный метод, представляющий информацию в виде повествования, синхронизированного с презентацией (выполненной в программе Microsoft Office) и обеспечивающий максимально возможный объем фиксирования и запоминания информации – до 75%.

2. Проблемный метод, включающий разбор материала на конкретных клинических примерах. Способствует вовлечению слушателей в обсуждение проблемы с повторением базовых медицинских знаний (по анатомии, нормальной и патологической физиологии, биохимии, клинической фармакологии), с формированием клинического мышления, расширения профессионального кругозора обучающихся.

3. Методы преподавания материалов программы на практических занятиях включают следующие:

4. Проблемно-ориентированный, представленный клиническим разбором конкретного больного (докладчик – куратор) с обсуждением жалоб, анамнеза болезни и жизни, проверкой практических навыков физикального исследования, анализом клинических симптомов и результатов параклинического обследования. Группа обучающихся формирует круг заболеваний для дифференциального диагноза и определяет наиболее характерные для изучаемой патологии симптомы, формулирует диагноз по классификации, обосновывает терапевтическую тактику и стратегию диспансерного наблюдения.

5. Информационно-рецептивный метод представлен изучением материала с помощью наглядных пособий (описание рентгенограмм, расчет

электрокардиограмм, формирование заключений по клиническим, биохимическим анализам крови и т.д.).

В рамках изучения дисциплины проводятся следующие разновидности лекций:

1. академическая,
2. проблемная
3. лекция с разбором конкретных ситуаций

КАРТА МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ
«Избранные вопросы инфекционных заболеваний у детей»
по специальности – 31.08.35 – Инфекционные болезни

№ п/п	Наименование	Кол- во	Форма использования
	Методический кабинет		
1.	Персональные компьютеры	2	Доступ к образовательным ресурсам во время самостоятельной работы, работа с мультимедийными материалами на занятиях
2.	Ноутбук	2	Доступ к образовательным ресурсам во время самостоятельной работы, работа с мультимедийными материалами на занятиях
3.	Мультимедийный проектор	2	Демонстрация материалов лекций, фото и видеоматериалов
	Учебная комната №1		
4.	Комплект наглядных пособий	2	На лекциях, семинарских, практических занятиях
5.	Набор пробирок для забора материала для бактериологического исследования	1	На практических занятиях
6.	Молоточек неврологический	1	На практических занятиях
7.	Набор игл для проведения люмбальной пункции	3	На практических занятиях
8.	Набор фагов, иммуноглобулинов, сывороток, инфузатов	1	На практических занятиях
	Учебная комната №2		
9.	Комплект наглядных пособий	2	На лекциях, семинарских, практических занятиях
10.	Набор пробирок для забора материала для бактериологического исследования	1	На практических занятиях
11.	Молоточек неврологический	1	На практических занятиях
12.	Набор игл для проведения люмбальной пункции	3	На практических занятиях
13.	Набор фагов, иммуноглобулинов, сывороток, инфузатов	1	На практических занятиях
	Учебная комната №3		
14.	Комплект наглядных пособий	1	На лекциях, семинарских, практических занятиях
15.	Набор пробирок для забора материала для бактериологического исследования	1	На практических занятиях

16.	Молоточек неврологический	1	На практических занятиях
17.	Набор игл для проведения люмбальной пункции	3	На практических занятиях
18.	Набор фагов, иммуноглобулинов, сывороток, инфузатов	1	На практических занятиях
	Лекционный зал		
19.	Видеопроектор мультимедийный	1	Демонстрация материалов лекций, практических занятий, учебных и научных видеоматериалов
20.	Ноутбук	1	Демонстрация материалов лекций, практических занятий, учебных и научных видеофильмов

Карта обеспечения учебно-методической литературой

№ п/п	Наименование	Издательство	Год выпуска
1.	Инфекционные болезни у детей : учеб. для педиатр. фак. мед. вузов / ред. В. Н. Тимченко	СПб. : Спец. лит.	2012
2.	Избранные лекции по инфекционным болезням у детей / ред. В. Т. Киклевич	Иркутск : НЦРВХ СО РАМН	2012
3.	Инфекционные болезни у детей. Основные практические умения : учеб. пособие / Г. П. Мартынова, Я. А. Богвилене, И. А. Кутищева [и др.] ; Красноярский медицинский университет	Красноярск : КрасГМУ	2014
4.	Питание при лечении инфекционных заболеваний у детей / Е. И. Прахин, В. Т. Киклевич, Г. П. Мартынова [и др.] ; ред. Е. И. Прахин, В. Т. Киклевич ; Красноярский медицинский университет	Красноярск : б/и	2012
5.	Справочник по инфекционным болезням у детей / ред. Ю. В. Лобзин	СПб. : Спец. лит.	2013
6.	Либман, Г. ВИЧ-инфекция : пер. с англ. / Г. Либман, Х. Дж. Макадон ; ред.-пер. А. И. Мазус, Т. П. Бессараб ; ред. Н. В. Макашова	М. : ГЭОТАР-Медиа	2012
7.	Мартынова, Г. П. Иерсиниозная инфекция у детей [Электронный ресурс] : видеолекция / Г. П. Мартынова. – Режим доступа : http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=29745	Красноярск : КрасГМУ	2012
8.	Воспалительные заболевания кишечника у детей : учеб. пособие / Т.Б. Касохов, Л.К. Цораева, З.А. Цораева [и др.]	Владикавказ : СОГМА	2012
9.	Диагностика и лечение хронического гепатита С у детей и подростков : пособие для врачей / А. А. Баранов, Ю. В. Лобзин, А. С. Потапов [и др.] ; ред. А. А. Баранов.	М. : Педиатр Ъ,	2014
10.	Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Электронный ресурс] / Э. К. Цыбулькин. – Режим доступа : http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417416.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	
11.	Строганова, М. А. Иерсиниозная инфекция у детей [Электронный ресурс] : видеолекция для дистанцион. обучения студентов педиатрич., лечеб. фак., врачей ФУВ / М. А. Строганова. - Режим доступа : http://krasgmu.ru/sys/files/ebooks/54740/	Красноярск : КрасГМУ	2015
12.	Мартынова, Г. П. Энтеновирусная инфекция [Электронный ресурс] : видеолекция / Г. П. Мартынова. – Режим доступа : http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=29744	Красноярск : КрасГМУ	2012

Электронные ресурсы

1	ЭБС Colibris
2	ЭБС Консультант студента
3	ЭМБ Консультант врача
4	ЭБС ibooks
5	НЭБ e-Library
6	БД Scopus
7	БД Web of Science
8	БД Oxford University Press
9	БД SAGE Premier
10	ЭБС Bookup
11	СПС Консультант Плюс

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,
д.м.н., проф. _____ С.Ю. Никулина
« ____ » _____ 20__ г.

ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ

к рабочей программе цикла «Избранные вопросы инфекционных патологий у детей»
для слушателей системы последипломного образования
по специальности «Инфекционные болезни»
всего часов: 144
на 2015 - 2016 учебный год.
Кафедра – детских инфекционных болезней с курсом ПО

Дополнений и изменений нет.

Изменения утверждены на заседании кафедры: «___» _____ 2016 г. Протокол № _

Заведующий кафедрой
детских инфекционных болезней с курсом ПО, д.м.н.
_____ Мартынова Г.П.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии ИПО,
д.м.н., профессор _____ Емельянчик Е.Ю.
«___» _____ 2016 год

Декан ИПО _____
к.м.н., доцент _____ Юрьева Е.А.
«___» _____ 2016 год