

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО
Проректором
по учебно-методической работе
Т. Н. Василькова
17 июня 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «Клиническая паразитология» (адаптационный модуль)
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)
Факультет: лечебный (очная форма обучения)
Кафедра инфекционных болезней с курсами детских инфекций, дерматовенерологии
и косметологии
Курс: III
Семестр: 6
Модули: 1
Зачетные единицы: 2
Зачет: 6 семестр
Лекции: 14 часов
Практические (семинарские) занятия: 34 часа
Самостоятельная работа: 24 часа
Всего: 72 часа

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 359DD2F676E6DE1A183BC57E74308397
Владелец: Василькова Татьяна Николаевна
Действителен: с 24.03.2023 до 16.06.2024

г. Тюмень, 2020

Рабочая программа дисциплины «Клиническая паразитология» (адаптационный модуль) составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 09.02.2016, учебного плана (2020 г.) и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 293н от 21.03.2017.

Индекс Б 1.В.ДВ.03.03

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры инфекционных болезней с курсами детских инфекций, дерматовенерологии и косметологии (протокол № 9 от «14» мая 2020 г.)

Заведующий кафедрой инфекционных болезней с курсами детских инфекций, дерматовенерологии и косметологии, д.м.н., профессор

Э.А. Кашуба

Согласовано:

Декан лечебного факультета,
д.м.н., доцент

Т. В. Раева

Председатель Методического совета
по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»
д.м.н., профессор
(протокол № 5, «18» мая 2020 г.)

Е. Ф. Дороднева

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 10, «17» июня 2020 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

Автор - составитель программы:

доцент кафедры, к.м.н. О.А. Любимцева

Рецензенты:

Заведующий кафедрой инфекционных болезней и клинической иммунологии
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор А.У. Сабитов

Заведующий кафедрой микробиологии ФГБОУ ВО Тюменского ГМУ Минздрава
России, д.б.н., доцент Т.Х.Тимохина

Заместитель главного врача по лечебной работе ГБУЗ ТО ОИКБ г. Тюмени
Е.Н. Семенюк

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Клиническая паразитология» является овладение навыками оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению с паразитарными заболеваниями амбулаторных условиях, в соответствии с требованиями Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. № 293н.

В программе особое внимание уделяется этиологии, эпидемиологии, клиническим критериям и диагностике инфекционных заболеваний, организации лечебных и противоэпидемических мероприятий.

Задачи изучения дисциплины:

- обеспечить системное освоение студентами теоретических основ по дисциплине «Клиническая паразитология»;
- сформировать у студентов общекультурные и профессиональные компетенции, необходимые для постановки диагноза инфекционного заболевания, проведения дифференциальной диагностики с ним, назначения лечения, организации и проведения профилактических мероприятий при паразитарных болезнях в амбулаторно-поликлинических условиях;

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Клиническая паразитология» (адаптационный модуль) относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета), является дисциплиной по выбору, изучается в шестом семестре.

3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины «Клиническая паразитология» направлен на формирование у выпускника общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме больного с паразитарным заболеванием
	уметь	интерпретировать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме больного с паразитарным заболеванием
	владеть	оценкой морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме инфекционного больного для решения профессиональных задач
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных,	

	патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	принцип и тактику сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
	уметь	сбирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
	владеть	навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК-6	способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
	уметь	применять и интерпретировать основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
	владеть	навыками определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК-8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	тактику ведения больных с паразитарными заболеваниями
	уметь	выбрать правильную тактику ведения больных с различными паразитарными заболеваниями
	владеть	навыками определения тактики ведения больного с различными паразитарными заболеваниями
ПК-16	готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	факторы риска
	уметь	провести просветительскую деятельность по устранению факторов риска, формировать навыки здорового образа жизни
	владеть	навыками просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

4. Структура и содержание дисциплины (модуля)

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 2 зачётных единицы, 72 часа.

Дисциплинарный модуль 1

Модульная единица 1.1. «Трематодозы»

Введение в паразитологию. Понятие о медицинской паразитологии, связь с другими науками. Задачи медицинской паразитологии. Предмет изучения медицинской паразитологии. Типы и классы гельминтозов.

Описторхоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика, значение санитарно-просветительной работы.

Модульная единица 1.2. «Цестодозы»

Эхинококкоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Особенности терапии. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.

Альвеококкоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Лечение. Лабораторная диагностика. Профилактика.

Дифиллоботриоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Лечение. Лабораторная диагностика. Профилактика.

Тениаринхоз. Тениоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Лечение. Лабораторная диагностика. Профилактика.

Гименолепидоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Лечение. Диагностика. Профилактика.

Модульная единица 1.3. «Нематодозы».

Аскаридоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Лечение. Диагностика. Профилактика.

Энтеробиоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Лечение. Диагностика. Профилактика.

Трихоцефалез. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Лечение. Диагностика. Профилактика.

Стронгилоидоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Лечение. Диагностика. Профилактика.

Токсокароз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Лечение. Диагностика. Профилактика.

Лоаоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Лечение. Диагностика. Профилактика.

Дирофиляриоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Лечение. Диагностика. Профилактика.

Трихинеллез. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Лечение. Диагностика. Профилактика.

Модульная единица 1.4 «Протозоозы»

Токсоплазмоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Лечение. Диагностика. Профилактика.

Лейшманиоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Лечение. Диагностика. Профилактика.

Лямблиоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Лечение. Диагностика. Профилактика.

Таблица 1 – Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модульной единицы)	Лекции			Практические / лабораторные / семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	аудиторная работа	внеаудиторная контактная	Всего часов	аудиторная работа	внеаудиторная работа	симуляционное обучение			
1.	Модульная единица 1.1. «Трематодозы»	2	2	-	4	4	-	-	-	6	тестирование, опрос
2.	Модульная единица 1.2. «Цестодозы»	4	2	2	8	6	2	-	8	20	тестирование, опрос
3.	Модульная единица 1.3. «Нематодозы»	6	6	-	14	12	2		12	32	тестирование, опрос
4.	Модульная единица 1.4. «Протозоозы»	2	2	-	6	5	1		4	12	тестирование, опрос
	Зачет	-	-	-	2	2	-	-	-	2	итоговое тестирование, собеседование по вопросам
	Итого	14	12	2	34	29	5	-	24	72	

Таблица 2 – Тематический план лекций

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Вид внеаудиторной работы	Количество часов
Модульная единица 1.1. «Трематодозы»				
1.	Введение в паразитологию. Трематодозы: Описиорхоз.	2	-	-
Модульная единица 1.2. «Цестодозы»				
2.	Цестодозы: Дифиллоботриоз.	-	Видео-лекция	2
3.	Цестодозы: Тениаринхоз. Тениоз.	2	-	-
4.	Энтеробиоз	2	-	-
Модульная единица 1.3. «Нематодозы»				

5.	Нематодозы: Аскаридоз.	2	-	-
6.	Нематодозы: Токсокароз.	2	-	-
7.	Нематодозы: Трихинеллез	2		
Модульная единица 1.4. «Протозоозы»				
8.	Протозоозы: Токсоплазмоз. Лямблиоз.	2	-	-
	Итого	12	-	2
	Всего 14 часов			

Таблица 3 -Тематический план практических занятий

№ п/п	Тематика занятий	Кол-во часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
Модульная единица 1.1. «Трематодозы»						
1.	Вводное занятие. Понятие о клинической паразитологии, связь с другими науками.	2	-	-	-	-
2.	Трематодозы: Описторхоз.	2	-	-	-	-
Модульная единица 1.2. «Цестодозы»						
3.	Эхинококкоз. Альвеококкоз	1	оформление санбюллетеней с использованием компьютерных технологий	1	-	-
4.	Дифиллоботриоз	2	-	-	-	-
5.	Тениоз. Тениаринхоз.	1	написание рефератов по заданной теме	1	-	-
6.	Гименолепидоз.	2	-	-	-	-
Модульная единица 1.3. «Нематодозы»						
7.	Аскаридоз	2	-	-	-	-
8.	Трихоцефаллез. Энтеробиоз	1	разработка мультимедийных презентаций	1	-	-
9.	Стронгилоидоз	2	-	-	-	-
10.	Токсокароз	2	-	-	-	-
11.	Лоаоз	1	поиски и обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме; решение тестовых заданий	1	-	-
12.	Дирофиляриоз	2	-	-	-	-
13.	Трихинеллез	2	-	-	-	-

Модульная единица 1.4. «Протозоозы»						
14.	Токсоплазмоз	2	-	-	-	-
15.	Лейшманиоз	1	написание конспектов	1	-	-
16.	Лямблиоз	2	-	-	-	-
17.	Зачетное занятие	2	-	-	-	-
	Итого	29	-	5	-	-
	Всего 34 часа					

5. Рекомендуемые образовательные технологии

Современным требованием к учебному процессу на кафедре с курсами детских инфекций, дерматовенерологии и косметологии является ориентация студентов на способность и стремление к личностному и профессиональному развитию. В преподавании дисциплины реализуется компетентностный подход с использованием современных средств, что позволяет обеспечить более эффективным процесс восприятия, запоминания и использования новой информации в процессе обучения.

1. Традиционные формы организации учебного процесса: чтение лекций, практические занятия, самостоятельная работа студентов. В конце учебного года студенты, выполнившие учебный план сдают зачет по программным вопросам дисциплины.
2. Внеаудиторная контактная работа: лекции с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий (видео-лекция) с размещением на образовательных платформах, в том числе на платформе Educon (Moodle). Контроль освоения учебного материала осуществляется преподавателем в виде: тестов, ситуационных задач, в том числе с использованием системы Educon (Moodle). Реализация внеаудиторной деятельности, также подразумевает: оформление санбюллетеней с использованием компьютерных технологий; написание рефератов по заданной теме; поиски и обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме.
3. Средства обучения, одноразового и многократного использования, предназначены для решения определенных дидактических задач (мини-кейсы), справочные и нормативные материалы.
4. Активные и интерактивные формы проведения занятий представлены в виде материалов используемых в деловых/ролевых играх или в ходе самостоятельной работы дискуссии, решение ситуационных задач с помощью метода мозгового штурма, решение тестовых заданий, круглый стол.
5. Самостоятельная работа: поиск и обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме, составление конспектов, разработка мультимедийных презентаций, написание рефератов.

6. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Виды работ	Количество часов	Форма контроля
Модульная единица 1.2 «Цестодозы»				
1.	Принципы этики и деонтологии в работе инфекциониста при оказании помощи пациентам с паразитарной инвазией.	1. Написание эссе.	2	1. Представление эссе.
2.	Эхинококкоз. Альвеококкоз	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Оформление санбюллетеней с использованием компьютерных технологий	3	1. Собеседование 2. Тестирование 3. Решение ситуационных задач
3.	Тениоз. Тениаринхоз.	1. Написание рефератов по заданной теме	3	1. Собеседование 2. Тестирование 3. Решение ситуационных задач
Модульная единица 1.3. «Нематодозы»				
1.	Токсокароз	1. Поиски и обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Написание рефератов	6	1. Собеседование 2. Тестирование 3. Решение ситуационных задач
2.	Трихинеллез	1. Поиски и обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2. Написание рефератов	6	1. Собеседование 2. Тестирование 3. Решение ситуационных задач
Модульная единица 1.4. «Протозоозы»				
1.	Токсоплазмоз	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Составление мультимедийных презентаций	2	1. Собеседование 2. Тестирование
2.	Лейшманиоз	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Составление мультимедийных презентаций	2	1. Собеседование 2. Тестирование

7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

7.1. Оценочные средства для входного контроля и успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Тестовые задания
ОПК-9	ПРИ ОПИСТОРХОЗЕ ПОРАЖАЕТСЯ: 1) желудок 2) кишечник 3) почки 4) гепатобилиарная система 5) легкие
ОПК -9	ПРОМЕЖУТОЧНЫМИ ХОЗЯЕВАМИ DIROFILARIA REPENS ЯВЛЯЮТСЯ: 1) комары 2) грызуны 3) животные
ОПК-9	ПРИ КАКИХ ИНВАЗИЯХ ПРОВОДЯТ ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА? 1) малярия 2) амебиаз 3) эхинококкоз 4) лейшманиоз
ПК - 5	ВОЗМОЖНО ЛИ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ДИРОФИЛЯРИОЗА ЧЕРЕЗ 3-4 ГОДА ПОСЛЕ ЗАРАЖЕНИЯ? 1) возможно 2) невозможно
ПК-5	ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ДИАГНОСТИКЕ ЭХИНОКОККОЗА ИГРАЮТ: 1) серологические реакции 2) компьютерная томография 3) клиничко-анамнестические данные 4) ультразвуковое исследование 5) рентгенологическое исследование
ПК - 5	ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ТИПИЧНА РЕАКТИВАЦИЯ ЛАТЕНТНОГО ТОКСОПЛАЗМОЗА: 1) ВИЧ-инфекция 2) артериальная гипертензия 3) боковой амиотрофический склероз 4) острое респираторное заболевание
ПК - 6	О ЧЕМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОДНОКРАТНЫЙ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ПО IgG – ОТВЕТУ ПРИ ТОКСОПЛАЗМОЗЕ? 1) об остром периоде заболевания 2) о продромальном периоде заболевания 3) об инфицированности
ПК-6	К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ЛЯМБЛИОЗА ОТНОСЯТ: 1) сухой кашель, одышка, боли в грудной клетке при дыхании 2) кишечные кровотечения, мелена, рвота с кровью 3) высыпания на коже, пищевая аллергия 4) тошнота, отрыжка, изжога, сниженный аппетит, схваткообразные боли в животе

Код компетенции	Тестовые задания
ПК-8	<p>ПРИ КАКИХ ИНВАЗИЯХ ПРОВОДЯТ ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) малярия 2) амебиаз 3) эхинококкоз 4) лейшманиоз
ПК-8	<p>СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ЛОАЗА ПРОВОДИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) супрастином 2) диэтилкарбамазином 3) альбендазолом 4) ивермектином
ПК - 8	<p>ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОКСОПЛАЗМОЗА БЕРЕМЕННЫХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ко-тримоксазол 2) албендазол 3) спирамицин 4) дексаметазон
ПК -8	<p>КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЯМБЛИОЗА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нифуратель и альбендазол 2) фуразолидон 3) метронидазол
ПК-16	<p>МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) соблюдение правил личной гигиены: тщательное мытье рук после прогулки, туалета, перед едой и т.д. 2) ежегодно обследовать себя и своих детей на контактные гельминтозы и кишечные протозоозы. 3) осуществлять покупку мяса и мясных изделий в местах санкционированной торговли. 4) длительно варить мясо (не менее 2,5 ч.) небольшими кусками (не более 8 см.). 5) овощи, зелень и ягоды, употребляемые в пищу в сыром виде необходимо тщательно мыть и ошпаривать кипятком. 6) проводить тщательную кулинарную обработку рыбы: жарка рыбы не менее 15 мин., посол не менее 2 недель, заморозка при $t = -4^{\circ}\text{C}$ 10 дней, при $t = -27^{\circ}\text{C}$ 9 часов
ПК -16	<p>СРОК ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ТРИХИНЕЛЛЕЗА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2 недели – 1 месяц 2) 3 месяца – 6 месяцев 3) 6 месяцев – 1 год 4) пожизненная
ПК -16	<p>ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПЕРЕБОЛЕВШИМИ АСКАРИДОЗОМ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ОПЕРАЦИИ ДЛИТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 6 мес 2) 2-3 мес 3) 1 год

7.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Ситуационные задачи
ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК- 16	<p>Мужчина, 46 лет. Обратился к терапевту по месту жительства с жалобами на повышение температуры тела до 38,0 С, выраженные мышечные боли, мышечную слабость, отечность лица, общее недомогание, бессонницу. Из анамнеза заболевания известно, что 7 дней назад стала беспокоить общая слабость, бессонница, через день присоединились боли – преимущественно в икроножных, поясничных мышцах, тогда же отметил отечность лица, температуру тела не измерял. На протяжении 3 суток симптомы сохранялись, самочувствие ухудшалось, измерил температуру - 37,8 С, решил обратиться за медицинской помощью. Известно, что пациент работает вахтовым методом и 30 дней назад находился в командировке в таежной местности, употреблял в пищу медвежье мясо, жаренное на костре.</p> <p>На момент осмотра: состояние средней степени тяжести, температура тела 37,3 гр. Отмечается пастозность лица, век, склеры инъецированы, мышечная сила с ног снижена.</p> <p>Общий анализ крови – Нв - 130 г/л, эр – 4,1*10¹² /л, лейкоц – 12,0 * 10⁹/л, п/я – 5%, с/я – 59%, э – 50%, л – 28%, м – 8%, СОЭ – 20 мм/час.</p>
ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК- 16	<p>Больная Н., 42 лет, госпитализирована в инфекционную больницу с диагнозом «вирусный гепатит». При поступлении состояние средней тяжести. Жалобы на боли в правом подреберье, тошноту, повышение температуры, кашель. Заболела около 2-х недель назад, когда появилось недомогание, повышение температуры, беспокоил кашель, одышка, на коже появились зудящие высыпания. 3 дня назад заметила потемнение мочи, а на следующий день желтушность склер и кожи. Контакта с инфекционными больными не имела, гепатитом раньше не болела, за последние полгода никаких парентеральных манипуляций не проводилось. Питается дома. За 3 недели до начала болезни в течение 3-х дней ела вяленую рыбу, привезенную из Сибири.</p> <p>При осмотре отмечена умеренная желтушность склер и кожных покровов. В легких – сухие хрипы, жесткое дыхание. Обложенность языка. Болезненность при пальпации живота в эпигастральной области и правом подреберье, увеличение печени. При исследовании крови обнаружен лейкоцитоз- 15,8*10⁹/л, эозинофилия- 28%.</p>
ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК- 16	<p>Женщина, 37 лет. Поступила в ОИКБ в тяжелом состоянии с потерей сознания, судорожным синдромом. Со слов родственников заболела около пяти дней назад, жаловалась на повышение температуры тела до 39,0 С, головные боли, тошноту, нарушение зрения. За мед.помощью не обращалась, самостоятельно принимала парацетамол. Сегодня в гостях у родственников потеряла сознание, начались судороги. БСПМ доставлена в ОИКБ. Из анамнеза жизни известно: с 2009 года состоит на учете у иммунолога с диагнозом В20, ВААРТ не принимает, ведет асоциальный образ жизни.</p> <p>ОБЪЕКТИВНО: состояние тяжелое, сознание угнетено - находится в состоянии сопора, температура тела 39,0 С. Периферические лимфоузлы – шейные, подмышечные, паховые до 3 см, не спаяны с окружающими тканями. Кожные покровы бледные, высыпаний нет. ЧСС 100 в минуту. Тоны сердца приглушенные, ритмичные шумы не выслушиваются. АД 120/90 мм.рт.ст. Перкуторно в легких звук ясный легочной, аускультативно – без патологии. Живот мягкий, безболезненный, печень +3 см из-под края</p>

Код компетенции	Ситуационные задачи
	реберной дуги, край плотный, селезенка не пальпируется. Неврологический статус: сомнительная ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига Брудзинского отрицательные, сухожильные рефлексy с верхних и нижних конечностей снижены, мышечный тонус снижен, брюшные рефлексy не вызываются, реакция зрачков на свет живая, содружественная D=S, очаговая неврологическая симптоматика не определяется, координационные пробы выполнить не может (пациент без сознания), на момент осмотра судорожный синдром купирован.
ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-16	Мальчик 8 лет направлен в больницу с предварительным диагнозом – острый панкреатит. Ребенок жалуется на жгучие, ноющие боли в области пупка, в левом подреберье, по типу приступов, иногда с повышением температуры до 38,0°C. Аппетит снижен, неприятный запах изо рта. Стул через 3-5 дней, болезненная дефекация. Запоры с 3 лет, отставание в весе последние два года. При осмотре живот вздут, увеличен в объеме, тимпанит при перкуссии. Положительный симптом Кера.
ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-16	В поликлинику обратился больной К., 17 лет. Жалобы: слабость, разбитость, небольшой кашель и насморк, одышка, боли в суставах. Температура тела 37,4°C. При осмотре выявлено наличие жесткого дыхания в легких, а при рентгенологическом исследовании выявлены с обеих сторон небольшие инфильтративные тени. Поставлен диагноз «ОРЗ, пневмония», назначено лечение пенициллином, состояние не улучшилось. Через 7 дней при повторном рентгенологическом исследовании в легких были выявлены те же изменения, но другой локализации. Больной предъявлял те же жалобы, но при этом у него появились сыпь и зуд кожи, которые были расценены как лекарственная аллергия, в связи с чем отменен пенициллин и назначен супрастин. Анализ крови: лейкоцитоз, эозинофилия (18%), незначительная гипохромная анемия. Эпиданамнез: живет в общежитии, питается в столовой, покупает овощи на рынке, не соблюдает правил личной гигиены.

7.3. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Контрольные вопросы к зачету
ОПК-9	ВЫБЕРИТЕ НЕВЕРНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ: 1) стронгилоидоз - антропоноз 2) стронгилоидоз – краевая патология Тюменской области 3) стронгилоидоз относится к числу СПИД-ассоциированных паразитарных болезней 4) основным источником заражения при стронгилоидозе является человек
ОПК - 9	ОПИСТОРХОЗ: 1) относится к нематодозам 2) распространен в тропических странах 3) развивается при употреблении сырой, малосоленой или неполностью приготовленной рыбы, содержащей личинки гельминта 4) сопровождается поражением легких
ПК-5	ШИРОКИЙ ЛЕНТЕЦ ВЫЗЫВАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ:

Код компетенции	Контрольные вопросы к зачету
	1) тениоз 2) коклюш 3) дифиллоботриоз 4) лямблиз
ПК - 5	ФЕБРИЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ДО 2 НЕДЕЛЬ, БОЛИ В ЖИВОТЕ НЕОПРЕДЕЛЕННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ, ДИАРЕЯ, УМЕРЕННЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ, ГИПЕРЭОЗИНОФИЛИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ 1) легкой формы 2) среднетяжелой формы 3) тяжелой формы
ПК -5	НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ОПИСТОРХОЗА: 1) гнойный холангит и холецистит 2) цирроз печени 2) НЯК
ПК-6	ТИПИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЛИЧИНОК ТРИХИНЕЛЛ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА: 1) головной мозг 2) мочевыводящие пути 3) желчевыводящие пути 4) поперечно-полосатая мускулатура
ПК- 6	СЕРОИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ТОКСОКАРОЗА: 1) РА 2) РТГА 3) РПГА 4) ИФА
ПК- 6	ОСНОВНОЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ОПИСТОРХОЗА: 1) ОАК 2) ИФА 3) бактериология 4) копроовоскопия
ПК-8	ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ТРИХИНЕЛЛЕЗА: 1) патогенетическая терапия 2) хирургический 3) антигистаминные 4) противопаразитарная терапия
ПК-16	К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРАМ ДЛЯ ТРИХИНЕЛЛЕЗА ОТНОСЯТ: 1) хорошую термическую обработку мяса говядины 2) хорошую термическую обработку рыбы 3) мытье рук 4) хорошую термическую обработку мяса диких животных 5) обработку кухонных поверхностей моющими средствами

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература (О.Л.)

1. Инфекционные болезни : учебник / ред. Н. Д. Ющук, ред. Ю. Я. Венгеров. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426715.html>

2. Медицинская паразитология и паразитарные болезни. Протозоозы и гельминтозы : учебное пособие / ред. , ред. С. С. Козлов, ред. М. В. Голубева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2016. - 448 с. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html>

Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни: национальное руководство с приложением на компакт-диске / ред. Н. Д. Ющук, ред. Ю. Я. Венгеров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1047 с. - (Национальные руководства). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415832.html>

2. Бронштейн, А. М. Тропические болезни и медицина болезней путешественников: руководство /А. М. Бронштейн. - Москва: ГЭОТАР - Медиа , 2014. - 528 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427309.html>

3. Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран : учебник для вузов / Е. Г. Мягкова ; ред. Н. В. Чебышев, ред. С. Г. Пак. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 496 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406359.html>

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (www.rosmedlib.ru).

2. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для высшего образования (www.studmedlib.ru).

3. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» (www.elibrary.ru).

4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (www.femb.ru).

Методические указания (М.У.)

1. Особенности эпидемиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностика, лечение и профилактика описторхоза. Методические рекомендации. Э.А. Кашуба, Н.А. Морозов, М.Я.Крючков. Тюмень, 2012.- 11 с.

2. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний: Э.А. Кашуба, Т.Г. Дроздова, Л.В. Ханипова, О.А. Любимцева, А.А. Бельтикова, Н.В. Огошкова, Н.О. Мишакина, Ю.С. Чехова. Тюмень: РИЦ «Айвекс», 2015.- 232 с.

Санитарные правила (СП)

1. СП 3.1/3.2.558-96 Закон РСФСР «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

2. СП 3.2.3110-13 от 22 октября 2013 г. № 57 «Профилактика энтеробиоза».

3. СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней».

4. СП 3.1./3.2.1379-03 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней» от 30.06.2003

Методические указания (МУ)

1. МУ 3.2.1882-04 Профилактика лямблиоза

2. МУ 3.1.3114/1-13 Организация работы в очагах инфекционных и паразитарных болезней 22.10.2013г.

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

№ п/п	Номер / индекс компетенции	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных оборудований	*Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	ОПК-9; ПК-5; ПК-6, ПК-8; ПК-16	Учебная комната кафедры оснащена следующим оборудованием: Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Видеофильмы и видеоролики. Наборы слайдов, таблиц/ мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Доска. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Оборудование: парта -13 шт., стул – 31 шт., ноутбук – 1 шт., проектор – 1 шт., доска аудиторная, раковина	625002, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Комсомольская, д. 54А, корпус № 2, 4 этаж, <u>ком. № 4</u> ГБУЗ ТО ОИКБ ДБП № 8190040 от 29.04.2019 до 31.12.2030
2.		Конференц - зал оснащен следующим оборудованием: Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Оборудование: Стол, аудиторная доска, мультимедиа, стулья - 95 шт.	625002, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Комсомольская, 54а, адм.корпус, 3 этаж, №? (<u>конф. зал</u>) ГБУЗ ТО ОИКБ ДБП № 8190040 от 29.04.2019 до 31.12.2030

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Электронная образовательная система (построена на основе системы управления обучением Moodle версии 3.1 (Moodle – свободное программное обеспечение, распространяемое на условиях лицензии GNU GPL (<https://docs.moodle.org/dev/License>))

2. Система «КонсультантПлюс» (гражданско-правовой договор № 52000016 от 13.05.2020)

3. Антиплагиат (лицензионный договор от 16.10.2019 № 1369//4190257), срок до 16.10.2020

4. Антивирусное программное обеспечение «Касперский» (Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License на 500 компьютеров, срок до 09.09.2020
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 62 пользователя), бессрочные
6. MS Office Standard, Версия 2013, Open License № 63093080, 65244714, 68575048, 68790366 (академические на 138 пользователей), бессрочные
7. MS Office Professional Plus, Версия 2013, Open License № 61316818, 62547448, 62793849, 63134719, 63601179 (академические на 81 пользователя), бессрочные
8. MS Windows Professional, Версия XP, Тип лицензии неизвестен, № неизвестен, кол-во пользователей неизвестно, бессрочная
9. MS Windows Professional, Версия 7, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 58 пользователей), бессрочные
10. MS Windows Professional, Версия 8, Open License № 61316818, 62589646, 62793849, 63093080, 63601179, 65244709, 65244714 (академические на 107 пользователей), бессрочные
11. MS Windows Professional, Версия 10, Open License № 66765493, 66840091, 67193584, 67568651, 67704304 (академические на 54 пользователя), бессрочные
12. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX лицензионный договор 4190214 от 12.09.2019
13. Вебинарная платформа Мираполис (гражданско-правовой договор № 4200041 от 13.05.2020)

Условия реализации адаптационного модуля

Обучение по программам специалитета инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

При реализации адаптационного модуля предусмотрено создание специальных условий для получения высшего образования по программам специалитета обучающимися с ограниченными возможностями здоровья <1>.

<1> Часть 10 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2013, N 19, ст. 2326; N 30, ст. 4036).

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам специалитета обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя использование адаптационных модулей программ специалитета и методов обучения и воспитания, специальных учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ специалитета обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам специалитета инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья в Тюменский ГМУ обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) на экране монитора;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов);

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- практические занятия проводятся в медицинских организациях, имеющих материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие других приспособлений).