

УТВЕРЖДАЮ

Зарифьян А.Г.

3 марта 2015 г.

## Инфекционные болезни

### рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	Базисной и клинической фармакологии		
Учебный план	а31060150_15_12мфармз.plx 31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА Профиль: Фармакология, клиническая фармакология		
Квалификация	Исследователь. Преподаватель-исследователь		
Форма обучения	заочная		
Общая трудоемкость	3 ЗЕТ		
Часов по учебному плану	108	Виды контроля в семестрах:	
в том числе:		зачеты 4	
аудиторные занятия	22		
самостоятельная работа	86		

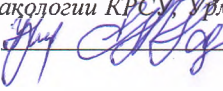
#### Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>. <Семестр на курсе>)	4 (2.2)		Итого	
	Неделя 17			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	10	10	10	10
Практические	12	12	12	12
Итого ауд.	22	22	22	22
Контактная	22	22	22	22
Сам. работа	86	86	86	86
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

к.м.н., заведующий кафедры базисной и клинической фармакологии КРСУ, доцент, Зурдинова А.А.; к.м.н., доцент каф. базисной и клинической фармакологии КРСУ, Шараева А.Т. 

Рецензент(ы):

к.м.н., доцент кафедры базисной и клинической фармакологии КРСУ, Урманбетова А.Д.; к.м.н., заведующая кафедрой инфекционных болезней КРСУ, доцент, Радченко Е.А. 

Рабочая программа дисциплины

**Инфекционные болезни**

разработана в соответствии с ФГОС 3+:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 03.09.2014г. №1200)

составлена на основании учебного плана:

31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

Профиль: Фармакология, клиническая фармакология


утвержденного учёным советом вуза от 03.03.2015 протокол № 8.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

**Базисной и клинической фармакологии**

Протокол от 20 февраля 2015 г. № 8

Срок действия программы: 2015-2019 уч.г.

Зав. кафедрой к.м.н., доцент, Зуринова А.А. 

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

9 сентября 2016 г.

*Зарица В. Г.*

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2016-2017 учебном году на заседании кафедры **Базисной и клинической фармакологии**

Протокол от 28 августа 2016 г. № 1  
Зав. кафедрой к.м.н., доцент, Зурдинова А.А.

*Зурдинова А.А.*

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

8 сентября 2017 г.

*Зарица В. Г.*

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2017-2018 учебном году на заседании кафедры **Базисной и клинической фармакологии**

Протокол от 28 августа 2017 г. № 1  
Зав. кафедрой к.м.н., доцент, Зурдинова А.А.

*Зурдинова А.А.*

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

18 сентября 2018 г.

*Зарица В. Г.*

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2018-2019 учебном году на заседании кафедры **Базисной и клинической фармакологии**

Протокол от 28 августа 2018 г. № 1  
Зав. кафедрой к.м.н., доцент, Зурдинова А.А.

*Зурдинова А.А.*

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

4 сентября 2019 г.

*Зарица В. Г.*

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2019-2020 учебном году на заседании кафедры **Базисной и клинической фармакологии**

Протокол от 28 августа 2019 г. № 1  
Зав. кафедрой к.м.н., доцент, Зурдинова А.А.

*Зурдинова А.А.*

Визирование РПД для исполнения в очередном году

Председатель УМС

« 23 » сентября 2020 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2020-2021 учебном году на заседании кафедры

Аспирантура

Протокол от « 25 » августа 2020 № 1

Зав. кафедрой

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

9 сентября 2021 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2021-2022 учебном году на заседании кафедры

Аспирантура

Протокол от « 7 » сентября 2021 № 2

Зав. кафедрой

Визирование РПД для исполнения в очередном году

Председатель УМС

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2020-2021 учебном году на заседании кафедры

Аспирантура

Протокол от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 № 1

Зав. кафедрой

Визирование РПД для исполнения в очередном году

Председатель УМС

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2020-2021 учебном году на заседании кафедры

Аспирантура

Протокол от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 № 1

Зав. кафедрой

**1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

1.1	Целью освоения дисциплины «Инфекционные болезни» является формирование и развитие у аспирантов по специальности «Фармакология, клиническая фармакология» компетенций в области инфекционной патологии в виде практических навыков применения различных методов в диагностике, лечении и реабилитации больных с инфекционными заболеваниями.
1.2	Задачами освоения дисциплины являются:
1.3	- изучение часто встречающихся форм инфекционных болезней,
1.4	- изучение особенностей клинических вариантов течения основных инфекционных болезней, входящих в учебный план предмета инфекционные болезни;
1.5	- совершенствование умений обследовать больного с различной инфекционной патологией,
1.6	- совершенствование клинического мышления (умения на основе собранной информации о больном и данных лабораторно - инструментального обследования поставить развернутый клинический диагноз),
1.7	- обучение основным принципам индивидуализированного подхода к лечению инфекционных заболеваний;
1.8	- освоение методов диагностики неотложных состояний, принципов их лечения и профилактики.

**2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП**

Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.03
<b>2.1</b>	<b>Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b>
2.1.1	Фармакоэпидемиология
2.1.2	Фармакоэкономика
<b>2.2</b>	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b>
2.2.1	Доказательная медицина
2.2.2	Фармакология, клиническая фармакология
2.2.3	Клиническая фармакогенетика

**3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**ПК-3: способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований в области фармакологии, клинической фармакологии**

**Знать:**

Уровень 1	современные перспективные направления и научные разработки в области фармакологии и клинической фармакологии с учетом современных информационных технологий
Уровень 2	методы анализа и обобщения результатов научных исследований основные пути и принципы апробации и внедрения результатов научных исследований в практическую деятельность
Уровень 3	формы представления результатов научных исследований по фармакологии и клинической фармакологии (статьи, рефераты, презентации, составление диаграмм)

**Уметь:**

Уровень 1	самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые знания и умения по анализу и обобщению результатов выполненных научных исследований в области фармакологии и клинической фармакологии
Уровень 2	самостоятельно проводить поиск информации в независимых базах данных по ЛС, клиническим испытаниям, систематическим обзорам по эффективности и безопасности ЛС с отбором актуальной информации для публичного представления
Уровень 3	анализировать результаты исследований, пользоваться информационными технологиями для предоставления независимой информации о безопасности и эффективности клинических исследований ЛС; делать заключения и выводы по результатам исследований эффективности и безопасности ЛС; выделять основную мысль, умение обобщать, анализировать информацию, выступать публично, просто и лаконично излагать сложные концепции по фармакологии и клинической фармакологии

**Владеть:**

Уровень 1	навыками поиска информации в независимых базах данных по ЛС, клиническим испытаниям, РКИ, систематическим обзорам по эффективности и безопасности ЛС; навыками разработки формата представления новой информации по доказанной пользе и вреду ЛС специалистам и пациентам;
Уровень 2	навыками представления информации в электронном формате; навыками изучения источников объективной независимой информации о доказанных эффектах ЛС.

Уровень 3	навыками анализа, обобщения и представления информации о ЛС, полученных результатов научных исследований по фармакологии и клинической фармакологии; навыками организации регулярных мероприятий для специалистов по предоставлению независимой достоверной информации о ЛС.
-----------	---

**ОПК-1: способностью и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины**

<b>Знать:</b>	
Уровень 1	основные принципы организации проведения научных исследований в области медицины и биологии;
Уровень 2	биомедицинскую статистику и методы планирования научных исследований
Уровень 3	дизайн клинических исследований в области медицины
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	проводить научные исследования в области медицины и биологии
Уровень 2	планировать научную работу, осуществлять подбор материалов для исследования
Уровень 3	составлять протокол исследования, определить цели и задачи исследования, объекты исследования, интерпретировать полученные результаты
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	навыками оформления разработанных методов и методик для внедрения в практического здравоохранения
Уровень 2	организаторскими способностями, навыками планирования и согласования интересов сторон и урегулирования конфликтных ситуаций;
Уровень 3	методами планирования и проведения НИР

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

<b>3.1</b>	<b>Знать:</b>
3.1.1	Принципы организации инфекционной службы, структуру инфекционных отделений, проведение реабилитационных мероприятий в учреждениях;
3.1.2	Общие основы диагностики инфекционных заболеваний;
3.1.3	Современную классификацию, этиологию, патогенез, клинические и лабораторные данные основных инфекционных заболеваний;
3.1.4	Современные методы диагностики, стандарты лечения инфекционных заболеваний на различных уровнях здравоохранения;
3.1.5	Показания и противопоказания к назначению диагностических мероприятий при инфекционных заболеваниях;
3.1.6	Особенности применения этиотропных и патогенетических медикаментозных средств лечения инфекционных больных;
<b>3.2</b>	<b>Уметь:</b>
3.2.1	Оценить состояние здоровья и установить диагноз на основании результатов объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований;
3.2.2	Составить программу комплексного обследования в целях оценки функционального состояния организма, уровня его адаптивных возможностей, выявить факторы риска развития инфекционных заболеваний;
3.2.3	Осуществлять раннюю диагностику заболевания, с проведением дифференциальной диагностики, назначить адекватную индивидуализированную терапию, определить показания к стационарному лечению и лечению на дому, необходимость в специальных методах обследования и лечения, осуществлять профилактику, диспансеризацию и экспертизу трудоспособности
<b>3.3</b>	<b>Владеть:</b>
3.3.1	Навыками самостоятельно клинически оценивать результаты лабораторных, биохимических, иммунологических, функциональных, рентгенологических и других инструментальных методов исследования;
3.3.2	Методами оценки эффективности применяемого метода или комплекса лечебных мероприятий;
3.3.3	Принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
3.3.4	Методами оформления медицинской документации инфекционного больного;
3.3.5	Методами проведения санитарно-просветительной работы.

**4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	<b>Раздел 1. Диагностика и лечение инфекционных заболеваний (антропонозы, зоонозы)</b>						

1.1	Методологические основы диагноза. специфические методы диагностики инфекционных заболеваний. /Лек/	4	4	ПК-3 ОПК-1	Л1.1 Л2.1 Л2.2	0	
1.2	Антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи: брюшной тиф, паратифы, дизентерия, вирусные гепатиты А и Е. Этиология, патогенез болезни. Эпидемиология. Клиника. Методы лабораторного и инструментального подтверждения диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение. /Пр/	4	6	ПК-3 ОПК-1	Л1.1 Л2.1 Л2.2	0	
1.3	Самостоятельная работа по разделу: Методологические основы диагноза. Специфические методы диагностики инфекционных заболеваний /Ср/	4	28	ПК-3 ОПК-1	Л1.1 Л2.1 Л2.2	0	Виды самостоятельной работы: Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую) Подготовка и защита рефератов Подготовка конспекта беседы с больным в рамках санпросвета работы Создание санбилетов, листовок Подготовка литературных обзоров
1.4	Антропонозы фекально-оральным механизмом передачи /Лек/	4	4	ПК-3 ОПК-1	Л1.1 Л2.1 Л2.2	0	
1.5	Антропонозы с контактным механизмом передачи: ВИЧ-инфекция, гепатит В, С, D, G, ТТВ. Этиология, патогенез. Эпидемиология. Клиника, исходы, Острые и хронические формы. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Значение количественного определения вируса (ПЦР). Мониторинг эффективности лечения. Особенности противовирусной терапии. /Пр/	4	3	ПК-3 ОПК-1	Л1.1 Л2.1 Л2.2	0	

1.6	Самостоятельная работа по разделу: Антрапозы фекально-оральным механизмом передачи /Ср/	4	30	ПК-3 ОПК-1	Л1.1 Л2.1 Л2.2	0	Виды самостоятельной работы: Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую) Подготовка и защита рефератов Подготовка конспекта беседы с больным в рамках санпросвет работы Создание санбиллетеня, листовок Подготовка литературных обзоров
1.7	Зоонозы: этиологическая структура, принципы диагностики, классификация, лечение /Лек/	4	2	ПК-3 ОПК-1	Л1.1 Л2.1 Л2.2	0	
1.8	Зоонозы: сальмонеллез, бруцеллез, клещевой энцефалит. Этиологическая структура, ее особенности в стране. Эпидемиология. Патогенез. Особенности клинического течения. Диагностика. Антимикробная терапия /Пр/	4	3	ПК-3 ОПК-1	Л1.1 Л2.1 Л2.2	0	
1.9	Самостоятельная работа по зоонозам /Ср/	4	28	ПК-3 ОПК-1	Л1.1 Л2.1 Л2.2	0	Виды самостоятельной работы: Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую) Подготовка и защита рефератов Подготовка конспекта беседы с больным в рамках санпросвет работы Создание санбиллетеня, листовок Подготовка литературных обзоров
1.10	Промежуточная аттестация /Зачёт/	4	0	ПК-3 ОПК-1	Л1.1 Л2.1 Л2.2	0	Промежуточная аттестация - зачет

## 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 5.1. Контрольные вопросы и задания



Аспирант должен знать:

Диагностическая классификация болезней.

Клинические, эпидемиологические, инструментальные, лабораторные (микробиологические, вирусологические, аллергологические, биологические, иммунологические, серологические, генно-молекулярные) методы диагностики и их клиническая интерпретация.

Антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи:

Брюшной тиф и паратифы: Этиология, патогенез болезни. Эпидемиология. Клиника. Начальные признаки болезни, симптомы, изменения со стороны сердечно-сосудистой, нервной, пищеварительной систем. Характер сыпи, сроки ее развития. Картина крови. Типы температурных кривых. Осложнения болезни. Ранние признаки осложнений. Рецидивы. Методы лабораторного подтверждения. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы болезни. Хроническое бактериальное носительство.

Бактериальная дизентерия: Этиология, классификация возбудителей дизентерии. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Клиническая классификация. Течение болезни. Особенности клинического течения болезни в зависимости от вида возбудителя у взрослых и детей раннего возраста. Методы лабораторного и инструментального подтверждения диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение. Принципы этиотропной терапии, патогенетическое и симптоматическое лечение. Профилактика.

Вирусные гепатиты А и Е: Этиология, патогенез. Эпидемиология. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.

Антропонозы с контактным механизмом передачи:

ВИЧ-инфекция: Этиология, патогенез. Эпидемиология. Стадии заболевания. Клиника, диагностика, профилактика.

Принципы антиретровирусной терапии. Оппортунистические заболевания.

Гепатит В: Этиология, патогенез. Эпидемиология. Клиника, исходы, Острые и хронические формы. Диагностика, дифференциальная диагностика. Противовирусная терапия. Профилактика.

Гепатит С: Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина, исходы. Гепатоцеллюлярная карцинома. Факторы, способствующие прогрессированию болезни. Сочетание ВГС и ВИЧ. Лабораторная диагностика вирусных гепатитов. Значение количественного определения вируса (ПЦР). Критерии выздоровления.

Гепатит D и G: Этиология, патогенез. Клиника, исходы, лечение.

Гепатит TTV: Этиология, эпидемиология. Клиника.

Зоонозы:

Сальмонеллез. Этиологическая структура, ее особенности в стране. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая классификация, клиника, особенности течения сальмонеллеза. Диагноз, дифференциальный диагноз, методы лабораторного подтверждения диагноза. Лечение.

Бруцеллез. Этиология, патогенез. Эпидемиология. Клиника, клиническая классификация, Диагноз и дифференциальный диагноз. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапии. Профилактика.

Энцефалит клещевой. Этиология, эпидемиология, патогенез. Особенности клинического течения. Диагностика.

Специфическое и неспецифическое лечение. Профилактика.

## 5.2. Темы курсовых работ (проектов)

не предусмотрены

## 5.3. Фонд оценочных средств

Темы рефератов:

- Дифференциальная диагностика заболеваний с синдромом желтухи.
- Дифференциальная диагностика заболеваний с диарейным синдромом.
- ВИЧ-инфекция. Современное состояние проблемы в Кыргызской Республике.
- Госпитальные инфекции.

Ситуационные задачи (примеры)

Задача №1

1. БОЛЬНАЯ К., 30 лет, служащая. Заболела остро: появились недомогание, головная боль, потеря аппетита, боли в суставах. Температура тела поднялась до 39,7°C, отмечала озноб. В последующие дни температура оставалась высокой, ухудшилось самочувствие, появились боли и урчание в правой половине живота, жидкий стул без примесей до 4 раз в сутки. На 3-й день болезни больная заметила появление мелкоточечной сыпи на коже кистей рук и стоп.

При осмотре на 4-й день болезни состояние больной средней тяжести, температура тела 38,7°C. Умеренная гиперемия слизистой ротоглотки, периферические лимфатические узлы не увеличены. Кисти и стопы гиперемированы. Пульс 98 уд./мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 100/75 мм рт. ст. Язык обложен, влажный, печень выступает из -под правой реберной дуги на 0,5 см, эластичная, безболезненная при пальпации. Селезенка не увеличена. В гемограмме — лейкоцитоз 12 x 10<sup>9</sup>/л, нейтрофилез со сдвигом лейкоцитарной формулы влево, СОЭ 24 мм/ч. На 6-й день болезни появилось крупнопластинчатое шелушение кожи ладоней и подошв.

Диагноз, исследование, проведение которого не является необходимым для подтверждения диагноза.

Ситуационная задача №2

Больной Е., 18 лет, поступил в больницу в связи с тем, что мать заметила у сына желтуху.

Никаких других симптомов болезни не отмечает.

Самочувствие хорошее. Раньше желтухой не болел. Никаких парентеральных вмешательств в течение полугода не было.

Отмечается легкая желтушность склер и кожи, печень у края реберной дуги, чувствительная при пальпации и перкуссии.

Общий билирубин крови - 140 мкмоль/л, прямой билирубин - 105 мкмоль/л, аминотрансфераза

(АлАТ) - 4,0 мкмоль/час/л, тимоловая проба -19 ед.

1. Ваш предполагаемый диагноз и его обоснование.

2. Составьте план обследования.
3. Назначьте лечение.
4. Какова длительность диспансерного наблюдения при данном заболевании?
5. В чем заключается профилактика данного заболевания?

## Ситуационная задача №3

Больной Н., 43 лет, заболел остро, когда появились озноб, общая слабость, головокружение, ломота во всем теле, появились схваткообразные боли в нижнем отделе живота, частый жидкий стул. На 2-ой день состояние ухудшилось, температура тела повысилась до 40°C, усилились схваткообразные боли внизу живота, жидкий стул со слизью до 20 раз в сутки, ложные позывы на акт дефекации.

Из эпидемиологического анамнеза: за день до заболевания употреблял в пищу ливерную колбасу вместе с сослуживцем, у которого регистрируется аналогичная симптоматика.

При осмотре: больной бледный, язык влажный, обложен грязно-серым налетом, живот при пальпации мягкий, болезненный по ходу толстого кишечника, в эпигастрии, левой подвздошной области. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна. Пульс - 90/мин., ритмичный, АД - 110/80 мм рт.ст. Менингеальный синдром отсутствует. Мочеиспускание безболезненное.

В копрограмме: эритроциты - 5-8 в поле зрения, лейкоциты - 8-12 в поле зрения, слизи много.

В периферической крови: L - 13,7\*10<sup>9</sup>/л, СОЭ - 20 мм/час, э - 0 %, ю - 1 %, п - 35 %, с - 56 %, л - 6 %, м - 2 %.

1. Ваш диагноз и его обоснование.
2. Какое обследование необходимо провести для постановки диагноза? Обязательно ли бактериологическое подтверждение заболевания в данном случае?
3. Назначьте этиотропное лечение.
4. Назовите правила выписки декретированной группы населения.
5. Укажите сроки диспансерного наблюдения.

## Ситуационная задача №4

Больная Д., 50 лет, в течение многих лет работает ветеринарным врачом, прививает крупный и мелкий рогатый скот.

Обратилась с жалобами на боли в крупных суставах рук, ног, слабость, потливость, раздражительность. Считает себя больной около 2х лет, когда стали беспокоить боли в суставах, временами субфебрильная температура. Лечилась амбулаторно по поводу ревматизма - с временным улучшением. Месяц назад усилилась слабость, потливость, обострилась боль в суставах, появилась

раздражительность, что и заставило обратиться к врачу. При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, умеренный гипергидроз.

Лимфатические узлы не увеличены. В подкожной клетчатке пояснично-крестцовой области определяются болезненные уплотнения величиной до фасоли. Суставы без видимых признаков деформации, движения в коленных, голеностопных, локтевых, лучезапястных суставах болезненны и ограничены в амплитуде. Тоны сердца ритмичны, приглушены, пульс - 76/мин. АД - 120/70 мм рт.ст. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных и очаговых проявлений нет.

1. Ваш диагноз и его обоснование.
2. Укажите методы диагностики, подтверждающие диагноз.
3. Какое лечение предпочтительно в данном клиническом случае?
4. Как могло произойти заражение в данном случае?
5. Прогнозируйте исход заболевания.

#### 5.4. Перечень видов оценочных средств

Рефераты

Ситуационные задачи

### 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

#### 6.1. Рекомендуемая литература

##### 6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я.	Инфекционные болезни: Национальное руководство	М.: ГЭОТАР-Медиа 2009

##### 6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Шувалова Е.П.	Инфекционные болезни: Учебник	М.: Медицина 19902005
Л2.2	Абдикеримов М.М., Айткулуев Н.С., Алымбаева Д.Б.	Вирусные гепатиты: учебное пособие	Бишкек: Изд-во КPCY 2017

#### 6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	MEDLINE	www.ncbi.nlm.nih.gov
Э2	British Medical Journal	www.bmj.com

Э3	New England Medical Journal	www.nemj.com
Э4	Инфекции и антимикробная терапия	http://www.consilium-medicum.com/media/infekti
Э5	Антимикробная терапия	www.antibiotic.ru
Э6	Вестник инфектологии и паразитологии	http://www.infectology.ru/
Э7	NICE	www.nice.org.uk

### 6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

#### 6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	В процессе преподавания дисциплины "Инфекционные болезни" используются следующие образовательные технологии:
6.3.1.2	Лекции с использованием современных технических средств обучения
6.3.1.3	Научно-практические занятия в форме мозгового штурма, диспута, конкурса слайд презентаций
6.3.1.4	Написание реферата
6.3.1.5	Обсуждение подготовленных аспирантами докладов
6.3.1.6	Индивидуальное консультирование преподавателей

#### 6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

6.3.2.1	www.ncbi.nlm.nih.gov
6.3.2.2	www.bmj.com
6.3.2.3	www.nemj.com
6.3.2.4	http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml
6.3.2.5	www.antibiotic.ru
6.3.2.6	http://www.infectology.ru/
6.3.2.7	www.nice.org.uk

### 7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Материально-техническая база, обеспечивает организацию всех видов дисциплинарной подготовки аспирантов (учебные аудитории и кабинеты, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса; клинические базы в Республиканской клинической инфекционной больнице Министерства здравоохранения Кыргызской Республики).
7.2	На кафедре есть необходимая оргтехника, используемая в учебном процессе (компьютер, ноутбук, мультимедийный проектор), а также достаточное количество таблиц по диагностике инфекционных заболеваний.

### 8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

#### МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ аспирантов

Работа аспирантов по усвоению учебного материала по дисциплине «Инфекционные болезни» предполагает аудиторную и внеаудиторную самостоятельную работу.

Аудиторная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях (лекциях, практических занятиях) под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию. Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется так же по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Для более качественного усвоения учебного материала по дисциплине «Инфекционные болезни» аспирантам следует придерживаться следующих рекомендаций:

1. Перед началом изучения курса необходимо ознакомиться с программой курса и методическими указаниями по его изучению.
2. После каждой лекции необходимо доработать конспект, используя рекомендованные учебники и другие источники по теме.
3. При подготовке к семинарским занятиям следует ознакомиться с планом семинарского занятия, который включает в себя вопросы, выносимые на обсуждение, рекомендации по подготовке к семинару, рекомендуемую литературу к теме. Изучение материала к семинару следует начать с просмотра конспектов лекций. Восстановив в памяти материал, аспирант приводит в систему основные положения темы, вопросы темы, выделяя в ней главное и новое, на что обращалось внимание в лекции. Затем следует внимательно прочитать соответствующую главу учебника. Для более углубленного изучения вопросов рекомендуется конспектирование основной и дополнительной литературы. Подобрать, отработать материал и усвоив его, аспирант должен начать непосредственную подготовку своего выступления на семинарском занятии для чего следует продумать, как ответить на каждый вопрос темы.
4. Выступление на семинаре должно удовлетворять следующим требованиям: в нем излагаются теоретические подходы к рассматриваемому вопросу, дается анализ принципов, законов, понятий и категорий; теоретические положения подкрепляются фактами, примерами, выступление должно быть аргументированным.
5. Самостоятельная работа аспирантов являются одними из важнейших средств повышения качества подготовки. Основными задачами самостоятельной работы аспирантов являются:

- овладение научным методом познания, углубленное и творческое усвоение программного материала;
  - более полное и самостоятельное изучение программного материала с использованием экспериментальных методов исследования;
  - обучение методикам и средствам самостоятельного решения научных задач и навыкам работы в научных коллективах; ознакомление с методами организации их работы, содействие успешному решению актуальных научных задач.
- Самостоятельная работа является продолжением и углублением учебного процесса и организуется непосредственно на кафедре, в учебных аудиториях, в библиотеке и в домашних условиях.
- Руководство самостоятельной работой аспирантов осуществляет преподаватель, ведущий указанную дисциплину.
- Самостоятельная работа по дисциплине, выполняемая во внеучебное время, организуется в форме:
- самостоятельной подготовки отчетов по разделам изучаемой дисциплины и смежных с ними наук;
  - обзоров научных и научно-популярных журналов;
  - участия аспирантов в научно-исследовательской работе по тематике кафедры, овладение ими навыками проведения эксперимента и статистической обработки полученных результатов.