

ЕЛЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ им. И.А. БУНИНА

«УТВЕРЖДАЮ»



Врио директора института ФКСиБЖ

/А.С. Артемов /

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.02.ДВ.01.02 Инфекционные болезни как источник социальной опасности

Направление подготовки: 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки)

Направленность (профиль): Физическая культура, Безопасность жизнедеятельности

Квалификация (степень): бакалавр

Форма обучения: очная

Институт: физической культуры, спорта и безопасности жизнедеятельности

Кафедра: медицинских дисциплин и безопасности жизнедеятельности

	очная форма	очно-заочная форма	заочная форма
Курс	5		
Семестр/триместр	A		

Лекции	36		
Лабораторные занятия			
Практические (семинарские) занятия	36		
в т. ч. практическая подготовка	2		
Форма(ы) промежуточной аттестации	зачет		
Контроль			
Иные формы работы			
Самостоятельная работа	72		

Всего часов: 144

Трудоемкость: 4 зачетных единиц.

Разработчик(и) рабочей программы:

кандидат медицинский наук Пятницкий О.В.

I. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

Цель изучения дисциплины: изучение и освоение теоретических разделов инфектологии, ознакомление обучающихся с инфекционными болезнями, и методами защиты от них, а также способствовать накоплению опыта в решении задач обеспечения безопасности жизнедеятельности, предупреждения гибели и в случае инфекционных заболеваний.

Задачи изучения дисциплины

ознакомление обучающихся с ключевыми понятиями инфекционных болезней и организацией инфекционной службы, ознакомление обучающихся с основами патологических процессов, происходящих в организме больного при инфекционной патологии, ознакомление обучающихся с особенностями организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний;

Место дисциплины в структуре ОПОП: реализуется в рамках части, формируемой участниками образовательных отношений блока Б1. Дисциплины (модули).

Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Код компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ПКС-1	Знать: - основы частных(ой) методик(и) обучения по дисциплине согласно направленности (профилям) Физическая культура, Безопасность жизнедеятельности; - характеристики личностных, метапредметных и предметных результатов обучающихся в контексте обучения дисциплине согласно направленности (профилю) Физическая культура, Безопасность жизнедеятельности (согласно ФГОС и примерной учебной программы); - современные образовательные технологии и методические закономерности их выбора; - методы контроля, оценивания и коррекции результатов обучения дисциплине согласно направлен-	Знает: Этиологию, патогенез, клинику инфекционных, паразитарных заболеваний, методы осуществления противоэпидемических мероприятий; основные критерии общественного здоровья и факторы риска социально значимых и наиболее распространенных заболеваний, методы и организационные формы их профилактики

	ности (профилям) Физическая культура, Безопасность жизнедеятельности;	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проектировать рабочую программу по дисциплине согласно направленности (профилям) Физическая культура, Безопасность жизнедеятельности; - проектировать и реализовывать различные формы обучения и организации внеурочной деятельности обучающихся по дисциплине согласно направленности (профилю) Физическая культура, Безопасность жизнедеятельности обеспечивающие достижение метапредметных, предметных и личностных результатов; 	<p>Умеет:</p> <p>проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в чрезвычайной ситуации;</p> <p>Анализировать информацию, получаемую с различных медицинских источников, уметь применить знания на практике, для совершенствования своей деятельности.</p>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами обучения по дисциплине согласно направленности (профилям) Физическая культура, Безопасность жизнедеятельности и методикой их выбора с учетом особенностей содержания учебного материала, возраста и образовательных потребностей обучаемых; - современными образовательными технологиями обеспечивающими достижение метапредметных, предметных и личностных результатов обучающихся; - методами контроля, оценки и коррекции результатов обучения по дисциплине согласно направленности (профилю) Физическая культура, Безопасность жизнедеятельности 	<p>Владеет:</p> <p>Навыками практической работы по уменьшению социальных болезней, и факторов социальной среды, влияющих на развитие инфекционных болезней, а также навыками применять полученные знания в своей профессиональной деятельности.</p>
ПКС-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закономерности, принципы и уровни формирования и реализации содержания образования по дисциплине, соответствующей 	<p>Знает:</p> <p>принципы и методы проведения санитарно-просветительной работы среди населения по</p>

	<p>направленности (профилю) Физическая культура, Безопасность жизнедеятельности;</p> <p>- структуру, состав и дидактические единицы содержания школьного предмета по дисциплине согласно направленности (профилю) Физическая культура, Безопасность жизнедеятельности;</p>	<p>профилактике ряда инфекционных заболеваний;</p> <p>принципы защиты населения в очагах особо опасных инфекций;</p>
	<p>Уметь:</p> <p>- осуществлять отбор учебного содержания для реализации в различных формах обучения дисциплине согласно направленности (профилю) Физическая культура, Безопасность жизнедеятельности в соответствии с дидактическими целями, возрастными особенностями обучающихся и требованиями ФГОС общего образования;</p>	<p>Умеет:</p> <p>Анализировать социально значимые процессы в обществе и причины социально значимых болезней и применять знания на практике, для усовершенствования своей деятельности.</p>
	<p>Владеть:</p> <p>- предметным содержанием дисциплины согласно направленности (профилю) Физическая культура, Безопасность жизнедеятельности;</p> <p>- умениями отбора вариативного содержания с учетом взаимосвязи урочной и внеурочной форм обучения дисциплине согласно направленности (профилю) Физическая культура, Безопасность жизнедеятельности</p>	<p>Владеет:</p> <p>Навыками оценки получаемой медицинской информации, навыками использовать ее на практике, навыками применять полученные знания в своей профессиональной деятельности.</p>

II. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

с указанием количества часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование разделов и тем	Все- го	Аудиторные занятия			Сам. раб.
			ЛК	ПЗ	Л Б	
1.	Раздел 1. Введение в дисциплину	48	12	12		24

2.	Тема 1. Инфекционный процесс и инфекционная болезнь	48	12	12		24
3.	Раздел 2. Бактериальные инфекции, риккетсиозы, сепсис. Вирусные инфекции.	48	12	12		24
4.	Тема 2. Острые кишечные инфекции. Респираторные заболевания дыхательных путей. Риккетсиозы. Стрептококковые и стафилококковые инфекции.	24	6	6		12
5.	Тема 2. Зоонозные инфекции	24	6	6		12
6.	Раздел 3. Инфекционные болезни как источник социальной опасности	48	12	12		24
7.	Тема 3. Общая эпидемиология. Частная эпидемиология	48	12	12		24
8.	<i>Контроль</i>					
9.	<i>Форма отчетности</i>	<i>за-</i> <i>чет</i>				
	<i>Итого за _А_ семестр</i>	<i>144</i>	<i>36</i>	<i>36</i>		<i>72</i>
	в т.ч. практическая подготовка	8				
	ИТОГО:	144	36	36		72

Очно-заочная форма обучения

Не реализуется

Заочная форма обучения

Не реализуется

III. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Текущая аттестация проводится в форме контрольной работы, теста, реферата, творческого задания, кейса и др.

Типовой вариант контрольной работы

Решите тест.

1. Механизм заражения брюшным тифом:

- А) трансмиссивный
- Б) аспирационный
- В) *фекально-оральный
- Г) парентеральный
- Д) вертикальный

2. Больной брюшным тифом не опасен для окружающих:

- А) *в начале инкубационного периода
 - Б) в конце первой недели болезни
 - В) в период появления розеолезной сыпи
 - Г) в период разгара болезни
 - Д) в период реконвалесценции
3. Патоморфологические изменения при брюшном тифе локализуются:
- А) в сигмовидной кишке
 - Б) в прямой кишке
 - В) в желудке
 - Г) в поперечноободочной кишке
 - Д)* в подвздошной кишке
4. Характерным симптомом брюшного тифа является:
- А) *относительная брадикардия
 - Б) обильная мелкоточечная сыпь
 - В) диарея
 - Г) инъекция конъюнктив
 - Д) парез небной занавески
5. Больной обратился в поликлинику с жалобами на общую слабость, головную боль, снижение аппетита и высокую температуру. Болен в течение недели. При осмотре – относительная брадикардия, увеличена печень и селезенка, отмечается урчание и болезненность в правой подвздошной области. Укажите вероятный диагноз:
- А) гастроинтестинальная форма сальмонеллеза
 - Б) сыпной тиф эпидемический
 - В) бруцеллез
 - Г) грипп
 - Д) *брюшной тиф
6. Продолжительность этиотропной терапии при брюшном тифе составляет:
- А) 7 суток
 - Б) 15 суток
 - В) до нормализации температуры
 - Г) *до 10 дня нормализации температуры
 - Д) до получения отрицательного результата гемокультуры
7. Чем характеризуется водная вспышка кишечных инфекций:
- А) преобладанием типичных форм болезни
 - Б) отсутствием сезонности
 - В) зимней сезонностью
 - Г) преимущественной заболеваемостью детей
 - Д) *разнообразием возбудителей, выделяемых от больных
8. Механизм передачи возбудителя инфекции зависит:
- А) от вида возбудителя
 - Б) от вирулентности возбудителя
 - В) от тяжести течения болезни
 - Г) от устойчивости во внешней среде

Д) * от первичной локализации возбудителя

9. Не представляет эпидемиологической опасности как источник инфекции больной:

А) сальмонеллезом

Б) брюшным тифом

В) гриппом

Г)* ботулизмом

Д) бактериальной дизентерией

10. Типичным симптомом ботулизма является:

А) неукротимая рвота

Б) першение в горле

В) дизурия

Г) менингеальные явления

Д) *нечеткость зрения

11 . Сочетание расстройств зрения в виде «тумана перед глазами», диплопии, общей слабости, резкой сухости во рту характерно для:

А. псевдотуберкулеза

Б. пищевой токсикоинфекции

В. *ботулизма

Г. сальмонеллеза

Д. столбняка

12 . Заболевание, возникшее через 12 часов после употребления сырого утиного яйца,

сопровождающееся резкой интоксикацией, высокой температурой, болью в животе, рвотой,

частым жидким стулом зеленоватого цвета с небольшим количеством слизи и неприятным

запахом, клинико-эпидеми-ологически должно быть расценено как:

А. холера

Б. амебиаз

В. дизентерия

Г. *сальмонеллез

Д. балантидиаз

Решите практическую задачу.

Больной С, 38 лет. Обратился к врачу скорой помощи 4 сентября с жалобами на постоянную умеренную боль в животе, однократную рвоту, повышение температуры тела до 38,6°C. Из анамнеза известно, что за 2 недели до болезни возвратился из турпоездки в Индию. Впервые почувствовал недомогание 17 августа – озноб, болела голова. Температура 37,4°C. К врачу не обращался, самостоятельно принимал ампициллин. Продолжал работать, хотя сохранялась субфебрильная температура, озноб, был плохой аппетит. В ночь с 3 на 4 сентября появилась боль в животе (преимущественно справа), тошнота, была однократная рвота. Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледная, сухая, на животе имеются несколько розеол. Язык обложен густым серым налетом, суховат. Живот вздут, болезненный

в илеоцекальной области. Там же определяется небольшое напряжение мышц, не резко выраженный симптом Щеткина. С предположительным диагнозом «острый аппендицит» доставлен в стационар. При ревизии брюшной полости замечено значительное увеличение мезентериальных лимфатических узлов. В дистальном отделе подвздошной кишки обнаружены просвечивающие сквозь кишечную стенку язвы.

Анализ крови: Нб-126г/л, лейкоциты- $6,1 \times 10^9$

/л, п/я-8%, с/я-51%, лим.-38%, мон-3%, СОЭ-12 мм/час.

1.Согласны ли Вы с направительным диагнозом?

2.Ваша версия диагноза.

Комментарий к задаче.

1. Нет, т.к. установленный диагноз не объясняет полностью клиническую картину болезни, не соответствует обнаруженным во время операции изменениям и не объясняет причины язвенного колита.

2. Речь идет о тифо-паратифозном заболевании. Особенность данного случая – стертое течение болезни вследствие раннего самостоятельного применения ампициллина.

Примерная тематика рефератов

1. Мероприятия, направленные на источник (резервуар) инфекции при антропонозах, зоонозах, сапронозах
2. Мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи (дезинфекция, стерилизация, дезинфекционные камеры)
3. Мероприятия, направленные на восприимчивый коллектив. Иммунопрофилактика
4. Основы организации профилактической и противоэпидемической работы
5. Уровни профилактики
6. Противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях
7. Типы эпидемиологических исследований
8. Болезни, вызываемые условно-патогенными возбудителями
9. Конвенционные инфекционные болезни

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в форме зачета с использованием следующих оценочных материалов: *перечень вопросов к зачету*.

Вопросы к зачёту (А семестр, очная форма обучения)

1. Вирусный гепатит А. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
2. Вирусный гепатит В. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
3. Вирусный гепатит Д. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
4. Вирусный гепатит Е. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
5. Вирусный гепатит С. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
6. Ботулизм. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
7. Пищевые токсикоинфекции. Этиология. Классификация. Клиника.

8. Брюшной тиф. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
9. Гельминтозы. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
10. Холера. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника..
11. Холера. Клинико-эпидемиологические особенности холеры Эль-Тор.
12. Геморрагические лихорадки: этиология, эпидемиология.
13. Лихорадка Денге. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
14. Геморрагические лихорадки Марбург и Эбола. Клинические проявления.
15. Эпидемиология, диагностика. Профилактика.
16. Крымская геморрагическая лихорадка. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
17. Желтая геморрагическая лихорадка. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
18. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
19. Менингококковая инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
20. Грипп. Этиология, эпидемиология, клиника Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
21. Грипп А (H5N1). Пандемический грипп (H1N1). Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
22. Парагрипп и респираторно-синцитиальная инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
23. Аденовирусная и риновирусная инфекция. Клиника, диагностика, лечение.
24. Малярия. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
25. Ку-лихорадка. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
26. Чума. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника. 85. Чума. Клиника бубонной формы. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
27. Чума. Клиника легочной формы.
28. Врачебная тактика при подозрении на ООИ (холера, чума, ККГЛ).
29. Сибирская язва. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника..
30. Сибирская язва. Кожные формы. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
31. Сибирская язва. Клиника кишечной, легочной и септической формы.
32. Туляремия. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.

IV. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Основная литература

1. Гаврилова, Н. В. Инфекционные болезни : учебное пособие / Н. В. Гаврилова. - 2-е изд. - Саратов: Научная книга, 2019. - 161 с. - ISBN 978-5-9758-1729-7. - Текст : электронный// Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/80983.html> (дата обращения: 01.03.2023). - Режим доступа: для авторизир. пользователей

4.2. Дополнительная литература

2. Особенности инфекционных заболеваний у детей: учебник для вузов/ В. А. Анохин [и др.]; под редакцией В. А. Анохина. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Издательство Юрайт, 2020. - 417 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-13744-6. - Текст: электронный// ЭБС Юрайт [сайт]. - URL: <http://www.biblio-online.ru/bcode/466654> (дата обращения: 01.03.2023).

V. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№ пп	Ссылка на информационный ре- сурс	Наименование разра- ботки в электронной форме	Доступность
1	https://www.jnmp.ru/jour	Неотложная медицин- ская помощь	Свободный доступ

VI. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

1.	http://www.biblioclub.ru	Электронно-библиотечная система (ЭБС) Университетская библиотека он- лайн	Регистрация через любой университетский компь- ютер. В дальнейшем предо- ставляется неограничен- ный индивидуальный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет
2.	www.garant.ru	Информационно-правовой портал	Свободный доступ
3.	www.elibrary.ru	Российский информационный пор- тал в области науки, технологии, медицины и образования	Свободный доступ
4.	www.consultant.ru	Российская компьютерная справоч- но-правовая система	Свободный доступ

VII. ЛИЦЕНЗИОННОЕ И СВОБОДНО РАСПРОСТРАНЯЕМОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

При реализации учебной дисциплины применяется следующее лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

- Microsoft Windows;

- Microsoft Office;
- LibreOffice и др.

VIII. ОБОРУДОВАНИЕ И ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Учебные занятия проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью, в том числе стационарными или переносными техническими средствами обучения (проектор, экран, компьютер/ноутбук).

Самостоятельная работа проводится в кабинетах, оснащенных компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.