

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Острые кишечные инфекции и вирусные гепатиты у детей» по специальности «Инфекционные болезни»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Скрипченко Наталья Викторовна	З.д.н. РФ,, д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой Инфекционных заболеваний у детей ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
2.	Горячева Лариса Георгиевна	Д.м.н., Ст. научн. сотрудник	Профессор кафедры инфекционных заболеваний у детей ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
3.	Бабаченко Ирина Владимировна	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры инфекционных заболеваний у детей ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
4.	Бехтерева Мария Константиновна	К.м.н.	Доцент кафедры инфекционных заболеваний у детей ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
5.	Рогозина Наталия Васильевна	К.м.н.	Доцент кафедры инфекционных заболеваний у детей ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
6.	Иванова Марина Витальевна	К.м.н.	Ассистент кафедры инфекционных заболеваний у детей ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Острые кишечные инфекции и вирусные гепатиты у детей» по специальности «Инфекционные болезни» обсуждена на заседании кафедры инфекционные заболевания у детей «16» мая 2016 г. протокол № 5.

Заведующая кафедрой, проф.  Н.В. Скрипченко /
(подпись) (ФИО)

Рецензенты:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Эсауленко Елена Владимировна	Д.м.н., профессор	Зав.кафедрой инфекционных болезней гл.инфекционист СЗР РФ	ГБОУ ВПО СПбГПМУ
2	Сологуб Тамара Васильевна	Д.м.н., профессор	Зам.директора по научной и клинической работе	ФГБУ «НИИ гриппа Минздрава России»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность: в последние годы отмечается тенденция к росту заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ), как в России, так и мире [Онищенко Г.Г., 2010, 2012; The World Health Report, 2006, Fenton S.E. et al., 2009]. Они уступают по массовости и экономическому ущербу только острым респираторным заболеваниям и гриппу [Онищенко Г.Г., 2007; Горелов А.В., 2009]. Этиологические причины ОКИ достаточно разнообразны - это вирусы, бактерии, простейшие и грибы. Большинство случаев острого гастроэнтерита вызвано вирусами, тогда как бактериальные и протозойные возбудители выделяются лишь в 15-20% случаев (ВОЗ, 2014). Это требует совершенно иных подходов в терапевтической тактике. Сегодня антибактериальная терапия уже не может рассматриваться в качестве стартовой для большинства внебольничных ОКИ. Препараты этой группы целесообразно использовать только у пациентов с тяжелым колитом, причиной которого обычно являются шигеллез, кампилобактериоз, а также ряд других инвазивных кишечных инфекции. Однако идентификация возбудителей в большинстве стационаров составляет всего 40-50% и лишь в некоторых она достигает 60% и более. Все это определяет необходимость совершенствования методов лабораторной диагностики и терапии ОКИ, особенно у детей, и более активного внедрения их в практическое здравоохранение.

В отношении вирусных гепатитов в последние годы отмечается неуклонное снижение регистрации острых форм гепатита А, В, и С до 1,5-4,5 случаев на 100 тыс. населения. Заболеваемость же хроническими вирусными гепатитами (ХВГ) В и С, которые характеризуются высокой частотой осложнений и неблагоприятных исходов, в том числе циррозов печени и гепатокарцином, остается высокой (10,8 - 38,0 на 100 тыс. нас.) и не имеет тенденции к снижению. Однако ежегодно, особенно в южных регионах, продолжают регистрироваться очаги острого гепатита А (ГА), а в Санкт-Петербурге, ряде регионов Крайнего Севера и Сибири заболеваемость ХВГ В и С в 3-4 раза превышает средние показатели по России. Это явилось основанием отнести их к ряду социально-значимых инфекций, наносящих огромный экономический урон обществу и стране. Частота больных ХВГ В и С среди женщин детородного возраста также остается высокой, а следовательно, сохраняется риск заражения детей за счет реализации естественных путей передачи инфекции. Данные литературы свидетельствуют о том, что у детей с выявленным ГВ и ГС источником их инфицирования в 75-90% случаев оказывается мать. В настоящее время на основе современных вирусологических и молекулярно-генетических методов исследования созданы новейшие тест-системы, способные улавливать единичные копии вируса в образцах крови, достигнуты большие успехи в создании противовирусных препаратов, что дает основание уже ставить такие задачи, как эрадикация острых форм ГВ и полное излечение от ГС. Лишь ранняя диагностика и своевременно начатое лечение этих заболеваний, а также правильное ведение беременных, инфицированных этими вирусами, и детей, рожденных ими, могут существенно снизить и заболеваемость НВ- и НС-вирусами, и частоту перинатального инфицирования, и избежать развития тяжелых осложнений болезни. Новые подходы в терапии ХВГ даже больных уже с фиброзом печени позволяют не только улучшить качество жизни этих пациентов, но и избежать их инвалидизации.

В связи со сказанным, вопросы ОКИ и вирусных гепатитов включены в дополнительную профессиональную программу «Острые кишечные инфекции и вирусные гепатиты у детей» повышения квалификации врачей по специализации «Инфекционные болезни». Знание этих проблем и путей их решения является важным не только для врачей инфекционистов и педиатров, но и терапевтов, врачей общей практики, семейных врачей, эпидемиологов, поскольку существенно расширяют их компетенции и повышают профессиональный уровень. Понимание и правильное решение этих вопросов позволит снизить на показатели заболеваемости и летальности при ОКИ и ВГ, улучшить исход этих болезней.

Программа может быть использована для обучения врачей следующих специальностей: инфекционные болезни, педиатрия, гастроэнтерология.

Задачи цикла:

1. Дать слушателям теоретический и практический курс современных знаний по аспектам этиологии, патогенеза, диагностики и лечения острых кишечных инфекций и вирусных гепатитов у детей.
2. Овладение теоретическими основами и практическими навыками современных методов оказания помощи при развитии неотложных и критических состояний у детей с острыми кишечными инфекциями и вирусными гепатитами.

При разработке данной программы учтены (использованы) следующие клинические рекомендации и нормативные документы:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", (<https://rg.ru/2010/12/03/oms-dok.html>);
2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724) (<https://rg.ru/2011/11/23/zdorovie-dok.html>);
3. Приказ Минздрава России от 10.12.2013. № 916н «О перечни видов высокотехнологичной медицинской помощи», http://hcv.ru/zakony/pr_mzrf-n916-10-12-2013.html;
4. Приказ Минздравсоцразвития России от 5 мая 2012г. №521н “Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями”, зарегистрирован в Минюсте РФ 10 июля 2012г., регистрационный №24867 (<https://www.rosminzdrav.ru/documents/9117-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya>);
5. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным острым вирусным гепатитом А. 2015. (www.femb.ru/femb/find2.php)
6. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным острым вирусным гепатитом В. 2013. (www.femb.ru/femb/find2.php)
7. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным острым вирусным гепатитом С. 2015. (www.femb.ru/femb/find2.php)
8. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным шигеллезом. 2015. (www.femb.ru/femb/find2.php)
9. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным холерой. 2015. (www.femb.ru/femb/find2.php)
10. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным ротавирусной инфекцией. 2015. (www.femb.ru/femb/find2.php)
11. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным норовирусной инфекцией. 2015. (www.femb.ru/femb/find2.php)
12. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным сальмонеллезом. 2013. (www.femb.ru/femb/find2.ph)
13. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным кампилобактериозом. 2013 (www.femb.ru/femb/find2.ph)
14. Приказ Минздрава России № 408 от 12.07.1989г. «О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране» (http://hcv.ru/zakony/pr_mzSSSR-n408-12-07-1989.html);
15. Санитарно-эпидемиологические правила - СП 3.1.2825-10 - "Профилактика вирусного гепатита А» (http://cgie.62.rospotrebnadzor.ru/documents/norm_doc/54163);
16. Санитарно-эпидемиологические правила - СП 3.1.1.2341-08 - "Профилактика вирусного гепатита В» (<http://24.rospotrebnadzor.ru/documents/ros/1620/>);
17. Санитарно-эпидемиологические правила - СП 3.1.3112-13 - "Профилактика вирусного гепатита С» (http://36.rospotrebnadzor.ru/documents/san_nor/14514);

18. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 марта 2014 г. N 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям" (<https://rg.ru/2014/05/16/kalendar-dok.html>)

Цель дополнительной профессиональной программы «Острые кишечные инфекции и вирусные гепатиты у детей» (далее - программа) повышения квалификации врачей по специальности «Инфекционные болезни», в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ- 273 от 29.12.2012 г., заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия, практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-инфекциониста (педиатра, семейного врача, врача общей практики), его профессиональных

знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преимущество с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе «Острые кишечные инфекции и вирусные гепатиты у детей» повышения квалификации врачей-инфекционистов по специальности «Инфекционные болезни» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Острые кишечные инфекции и вирусные гепатиты у детей» включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;

г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;

д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика профессиональных компетенций врача инфекциониста, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы «Острые кишечные инфекции и вирусные гепатиты у детей» повышения квалификации врачей по специальности «Инфекционные болезни»

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);

- способность и готовность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении практических задач (УК-2);

- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, воспитательной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (УК-3);

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие

международные и отечественные классификации), документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

- способность и готовность владеть основами законодательства по охране материнства и детства, здоровья населения (ОПК-2);

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-3).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК) (по видам деятельности):

В профилактической деятельности:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространения ОКИ и ВГ, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития (ПК-1).

- способность и готовность к проведению профилактических мероприятий в очагах ОКИ и ВГ, диспансеризации и диспансерному наблюдению больных, перенесших острые формы и страдающих хроническими формами данных инфекций (ПК-2);

- способность и готовность к применению различных методик сбора и анализа информации (социально-гигиенических, медико-статистических) о показателях заболеваемости, летальности и осложнениях ОКИ и ВГ у детей, взрослых и подростков (ПК-3).

В диагностической деятельности:

- способность и готовность к выявлению ранних симптомов и синдромов ОКИ и ВГ у больных с различными формами этих заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4);

- способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-5).

В лечебной деятельности:

- способность и готовность к ведению и лечению пациентов с различными формами течения ОКИ и ВГ (ПК-6)

- способность и готовность своевременно выявлять неотложные и жизнеугрожаемые состояния при ОКИ и ВГ и использовать средства и методы их немедленного устранения (ПК-7)

В реабилитационной деятельности:

- способность и готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с поражениями ЖКТ, ЖВП и печени, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)

В психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность знать психологические и этические проблемы взаимоотношения врача и ребенка, родителей, семьи (ПК-9);

- способность и готовность знать и использовать основы медицинской психологии, основы семейной психологии, психогигиены, психопрофилактики, психотерапии (ПК-10);

- способность и готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-11)

- способность и готовность принимать участие в проведении конференций, оказывать помощь в профессиональной деятельности коллегам и младшему медицинскому персоналу (ПК-12).

В организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать нормативную документацию, соблюдать законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией (ПК-13);
- способность и готовность осуществлять планирование своей работы и работу подчиненного среднего медицинского персонала, сотрудничество с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей), вести необходимую документацию, составлять отчет о работе за год и проводить его анализ (ПК-14);
- способность и готовность проводить организационные мероприятия по оптимизации работы (ПК-15).

Перечень знаний, умений и навыков**По окончании обучения врач-инфекционист должен знать:**

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации инфекционной службы в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений и других учреждений, связанных с обслуживанием детей с поражением ЖКТ, ЖВП и печени;
- правила выдачи справок и листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в соответствии с действующей инструкцией;
- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага ОКИ и ВГ;
- основы иммунопрофилактики ОКИ и ВГ, национальный календарь вакцинопрофилактики, особенности вакцинации детей и взрослых;
- анатомо-физиологические особенности организма плода и ребенка, принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей, вопросы диетотерапии больных с поражением ЖКТ, ЖВП и печени;
- основные вопросы общей и частной эпидемиологии, патогенеза ОКИ и ВГ, их классификации;
- основы синдромальной диагностики ОКИ и ВГ и их осложнений, методику осмотра больных с поражением ЖКТ, ЖВП и печени;
- современные методы лабораторной диагностики и лечения ОКИ и ВГ с учетом возраста, преморбидного фона, тяжести, периода болезни;
- основы фармакотерапии детского возраста; механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;
- основы фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры, врачебного контроля в детском возрасте и санаторно-курортного лечения больных с поражением ЖКТ, ЖВП и печени;
- особенности организации экстренной инфекционной помощи детям с поражением ЖКТ, ЖВП и печени;
- принципы диспансерного наблюдения за реконвалесцентами ОКИ и ВГ, а также больными хроническими формами этих инфекций;
- основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила
- формы планирования и отчетности своей работы.

По окончании обучения врач-инфекционист должен уметь:

- правильно проводить обследование больного с ОКИ и ВГ (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и выявлять специфические анамнестические особенности;
- выявлять симптомы, синдромы ОКИ, поражения печени и оценивать их дифференциально-диагностическую значимость;

- назначить необходимые и адекватные методы лабораторного и инструментального обследования, дать оценку их результатов, решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов;
- формулировать диагноз в соответствии с требованиями МКБ-10, вести необходимую медицинскую документацию; квалифицированно оформлять медицинское заключение;
- осуществлять лечение детей, больных ОКИ и ВГ с учетом этиологии, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний, контролировать эффективность терапии и проводить ее коррекцию.
- оказывать медицинскую помощь при шоках (анафилактический, инфекционно-токсический, гиповолемический, кардиогенный), гипертермическом синдроме, коллапсе, комах (гипо- и гипергликемическая, печеночная, почечная), отеке Квинке, кровотечениях, тромбогеморрагическом синдроме, отеке мозга, судорожных состояниях, поствакцинальных реакциях и отравлениях; оказывать неотложную (экстренную) помощь, определять дальнейшую медицинскую тактику;
- осуществлять реабилитацию детей перенесших острые формы ОКИ и ВГ и больных хроническими формами этих инфекций с учетом этиологии, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний;
- проводить экспертизу временной нетрудоспособности инфекционного больного с поражением ЖКТ, ЖВП и печени и определять показания к санаторно-курортному лечению;
- составить план профилактических мероприятий
- проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в очагах ОКИ, ВГ и особо опасных инфекций;
- организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала

По окончании обучения врач-инфекционист должен владеть навыками:

- отбора биологического материала от больного для исследования
- расчета питания (объем, калорийность), подбора возрастных и лечебных диет детям с ОКИ и ВГ;
- расчета необходимой жидкости для в/в введения при ОКИ, ВГ и печеночной коме;
- физикального исследования пациентов с клинической интерпретацией результатов;
- оценки гематологических, биохимических, копрологических, вирусологических, серологических, иммунологических и молекулярно-генетических параметров крови, кала, мочи; ликвора;
- оценки данных эластографии печени, УЗИ органов брюшной полости; данных МРТ и КТ;
- проведения и оценки ортоклиностатической пробы;
- искусственная вентиляция лёгких по способу «рот в рот»;
- закрытого массажа сердца;
- первичной обработки ран;
- обработки пупочной ранки и кожи новорожденных;
- восстановления проходимости верхних дыхательных путей;
- наложения жгутов на конечности при кровотечениях;
- физических методов охлаждения при гипертермиях;
- промывания желудка;
- применения газоотводных трубок, очистительных клизм;
- передней тампонады носа;
- проведения и оценки методик психологических опросов и тестирований;
- оценки типовых медико-статистических показателей

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОМУ ЗАЧЕТУ

- А. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе «Острые кишечные инфекции и вирусные гепатиты у детей» повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Инфекционные болезни» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-инфекциониста, в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
- Б. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Острые кишечные инфекции и вирусные гепатиты у детей» продолжительностью 36 академических часа по специальности «Инфекционные болезни»
- В. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Острые кишечные инфекции и вирусные гепатиты у детей» продолжительностью 36 академических часа по специальности «Инфекционные болезни» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАЗДЕЛ 1

Актуальные вопросы острых кишечных инфекций и вирусных гепатитов у детей и организация инфекционной службы и медико-социальной экспертизы в РФ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Организация медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями.
1.1.1	Виды оказания медицинской помощи детям с инфекционной патологией
1.1.2.	Основные направления работы врача инфекциониста в стационаре и амбулаторно-поликлиническом звене.
1.1.3.	Нормативные документы и медицинская документация. Правила выдачи справок и листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком.
1.1.4.	Основы трудового законодательства, санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения, формы планирования и отчетности работы врача инфекциониста
1.1.5	Организация и проведение медико-социальной экспертизы детей с поражением ЖКТ, ЖВП и печени и экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации.
1.2.	Актуальные проблемы ОКИ у детей в современных условиях. Принципы классификации ОКИ. Методы клинической, лабораторной диагностики и профилактики.
1.2.1	Заболеваемость ОКИ в мире и России
1.2.3	Существующие классификации диарей у детей и взрослых на современном этапе
1.2.4	Ведущие клинические симптомы при ОКИ различной этиологии
1.2.5	Методы лабораторной диагностики ОКИ
1.2.6	Возможности инструментальных методов исследования у больных ОКИ
1.2.7	Профилактика и противоэпидемические мероприятия в очаге и в стационаре при ОКИ. Нормативные документы
1.3	Острые вирусные гепатиты на современном этапе: классификация, клинико-эпидемиологические особенности, лабораторные и инструментальные методы диагностики.
1.3.1	Эпидемиологическая ситуация по вирусным гепатитам в мире и России
1.3.2	Классификации острых гепатитов

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.3.3	Основные клинические симптомы и синдромы в гепатологии
1.3.4	Лабораторные и инструментальные методы в гепатологии
1.3.5	Нормативные документы по ВГ

РАЗДЕЛ 2.

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ И ИНФЕКЦИОННЫЕ НАРУШЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА. ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Анатомо-физиологические и функциональные особенности ЖКТ у детей. Принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей, вопросы диетотерапии при заболеваниях ЖКТ.
2.1.1	Анатомо-физиологические и функциональные особенности ЖКТ у детей в норме и при патологии
2.1.2	Рациональное вскармливание детей первого года жизни и старше года
2.1.3	Хронические расстройства питания, ожирение, пищевая аллергия
2.1.4	Вопросы диетотерапии при заболеваниях ЖКТ и ОКИ
2.1.5.	Энтеральное и парентеральное питание
2.2	Анатомо-физиологические и функциональные особенности печени и ЖВП у детей. Заболевания билиарного тракта. Дифференциальная диагностика гипербилирубинемий
2.2.1.	Анатомо-физиологические особенности печени и ЖВП в детском возрасте
2.2.2	Билирубиновый обмен и его особенности у новорожденных детей.
2.2.3	Заболевания билиарного тракта у детей.
2.2.4	Гипербилирубинемии и их дифференциальная диагностика.
2.2.5	Диетотерапия детей с поражениями печени и ЖВП
2.3.	Заболевания ЖКТ, вызванные простейшими и паразитами: клиника, диагностика, терапия.
2.3.1	Глистные инвазии: клиника, диагностика и лечение
2.3.2	Лямблиоз: клиника, диагностика и лечение

РАЗДЕЛ 3.

ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Инвазивные диареи у детей: особенности эпидемиологии, клиники и диагностики на современном этапе
3.1.1	Шигеллез
3.1.2	Сальмонеллез
3.1.3	Кампилобактериоз
3.1.4	Эшерихиоз
3.1.5	Иерсиниоз
3.2	Вирусные диареи у детей: этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и профилактика.
3.2.1	Ротавирусные инфекции
3.2.2	Норовирусные инфекции
3.2.3	Калицивирусные инфекции
3.2.4	Энтеровирусные инфекции
3.2.5	Другие вирусные инфекции
3.3	Тактика этиотропной терапии ОКИ у детей на современном этапе
3.3.1	Основы фармакотерапии детского возраста; механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению;

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	осложнения, вызванные их применением;
3.3.2	Новые подходы к лечению ОКИ бактериальной и вирусной этиологии.
3.3.3	Антибиотикоассоциированные диареи

РАЗДЕЛ 4. ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Вирусные гепатиты с фекально-оральным путем инфицирования
4.1.1.	Клинико-эпидемиологические особенности ВГ А у детей
4.1.2.	Особенности диагностики и дифференциальной диагностики ГА у детей
4.1.3	Специфическая и неспецифическая профилактика ГА и противоэпидемические мероприятия в очаге
4.1.4.	Гепатит Е: эпидемиологическая характеристика, особенности клинического течения в различных возрастных группах.
4.1.5.	Профилактике ВГ Е и противоэпидемические мероприятия в очаге
4.2.	Гемоконтактные ВГ: особенности клиники , диагностики и профилактики в детском возрасте. Перинатальный гепатит В и С.
4.2.1	Эпидемиологические и патогенетические особенности ВГ В. Мутантные штаммы ВГ В и их роль в инфекционном процессе.
4.2.2.	Особенности клинического течения ВГ В у детей. Перинатальный гепатит В.
4.2.3	Диагностика и дифференциальная диагностика ВГ В.
4.2.4	Гепатит D: особенности этиопатогенеза, клиники и диагностики.
4.2.5	Эпидемиологические и иммуно-патогенетические аспекты ВГС.
4.2.6	Особенности клинического течения ВГ С у детей. Перинатальный гепатит С.
4.2.7	Диагностика и дифференциальная диагностика ВГ С на современном этапе.
4.2.8	Малоизученные ВГ (G, ТТУ, SEN и другие),
4.2.9	Профилактика гемоконтактных ВГ. Профилактика перинатальной HB- и HC-инфекции. Новый взгляд на проблему. Национальный календарь прививок
4.3.	Хронические гепатиты у детей: этиология, иммунопатогенез, диагностика и противовирусная терапия
4.3.1	Особенности лабораторной (биохимической, вирусологической, иммунологической и молекулярно-биологической) и инструментальной диагностики хронических гепатитов у детей
4.3.2	Хронический гепатит В, особенности диагностики и клиники и течения у детей. Критерии прогноза
4.3.3.	Хронический гепатит С, особенности диагностики и клиники и течения у детей, критерии прогноза
4.3.4.	Противовирусная терапия хронического гепатита В и С

РАЗДЕЛ 5. ВРВЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С ОКИ И ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ (ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС)

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Инфузионная терапия, парентеральное и зондовое питание при ОКИ и ВГ у детей
5.1.1	Расчет вводимой жидкости, оральная регидратация и инфузионная терапия ОКИ
5.1.2	Инфузионная терапия при ВГ, базовые растворы, расчет вводимой жидкости
5.1.3	Лечебные смеси, парентеральное и зондовое питание детей с ОКИ и ВГ
5.1.4	Уход за больными с тяжелой формой ОКИ и ВГ
5.2	Проведение неотложных мероприятий при развитии эксикоза различной степени, печеночной комы и септического (инфекционно-токсического) шока.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.2.1	Электролитные нарушения и их коррекция.
5.2.2	Нарушения гемокоагуляции, ДВС-синдром и методы коррекции
5.2.3	Диагностика печеночной энцефалопатии. Шкала Глазго. Принципы терапии.
5.2.4	Клинические признаки инфекционно-токсического шока и неотложные лечебные мероприятия.

**РАЗДЕЛ 6.
ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ, ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ
БОЛЬНЫХ С ОКИ И ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Принципы патогенетической терапии детей с ОКИ различной этиологии. Диспансеризация и реабилитация детей реконвалесцентов ОКИ.
6.1.1	Новый подход к патогенетической терапии ОКИ и ее эффективность.
6.1.2	Роль пре- и пробиотиков, иммуностропных и ферментных препаратов в лечении диарей различной этиологии.
6.1.3	Диспансеризация и реабилитация детей реконвалесцентов ОКИ.
6.1.4	Санаторно-курортное лечение детей с патологией ЖКТ. Использование немедикаментозных методов терапии в гастроэнтерологии
6.2	Патогенетическая терапия детей с поражениями печени различной этиологии и вопросы диспансеризации и реабилитации данной категории больных .
6.2.1	Принципы патогенетической терапии острых и хронических гепатитов
6.2.2	Показания и противопоказания к использованию сорбентов, гепатопротекторов, антиоксидантов, желчегонных и иммуномодулирующих препаратов при лечении острых и хронических гепатитов у детей.
6.2.3	Особенности лечения больных с тяжелыми формами ВГ
6.2.4	Диспансеризация детей с поражениями, ЖВП и печени. Роль фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и санаторно-курортного лечения в реабилитации больных данной категории.

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам: диагностики, лечения, профилактики и реабилитации детей с острыми кишечными инфекциями и вирусными гепатитами

Категория обучающихся: врачи-инфекционисты, педиатры, гастроэнтерологи.

Трудоемкость обучения: **36** академических часа

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	СЗ	Ит.Атт	
1	Актуальные вопросы ОКИ и вирусных гепатитов у детей и организация инфекционной службы и медико-социальной экспертизы в РФ	6	2			4		Текущий контроль (тесты)
1.1	Организация медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями		2					
1.2	Актуальные проблемы ОКИ у детей в					2		

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	СЗ	Ит.Атт	
	современных условиях. Принципы классификации ОКИ. Методы клинической, лабораторной диагностики и профилактики.							
1.3	Острые вирусные гепатиты на современном этапе: классификация, клинико-эпидемиологические особенности, лабораторные и инструментальные методы диагностики.					2		
2	Функциональные и инфекционные нарушения ЖКТ, печени и ЖВП	6	2		2	2		Текущий контроль (тесты)
2.1	Анатомо-физиологические и функциональные особенности ЖКТ у детей. Принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей, вопросы диетотерапии при заболеваниях ЖКТ.				2			
2.2.	Анатомо-физиологические и функциональные особенности печени и ЖВП у детей. Заболевания билиарного тракта. Дифференциальная диагностика гипербилирубинемий					2		
2.3	Заболевания ЖКТ, вызванные простейшими и паразитами: клиника, диагностика, терапия.		2					
3	Острые кишечные инфекции	6	2		4			Текущий контроль (тесты)
3.1	Инвазивные диареи у детей: особенности эпидемиологии, клиники и диагностики на современном этапе				2			
3.2	Вирусные диареи у детей: этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и профилактика		2					
3.3	Тактика этиотропной терапии ОКИ у детей на современном этапе				2			
4	Вирусные гепатиты	6	2		4			Текущий контроль (тесты)
4.1	Вирусные гепатиты с фекально-оральным путем инфицирования		2					
4.2	Гемоконтактные ВГ: особенности клиники, диагностики и профилактики в детском возрасте. Перинатальный гепатит В и С.				2			
4.3	Хронические гепатиты у детей: этиология, иммунопатогенез, диагностика и противовирусная терапия				2			
5	Врачебные манипуляции при лечении детей с ОКИ и вирусными гепатитами (обучающий симуляционный курс)	6		6				Текущий контроль (оценка практических навыков)
5.1	Инфузионная терапия, парентеральное и зондовое питание при ОКИ и вирусных гепатитах у детей.			3				
5.2	Проведение неотложных мероприятий при развитии эксикоза различной степени, печеночной комы и септического (инфекционно-токсического) шока.			3				

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	СЗ	Ит.Атт	
6	Патогенетическая терапия, диспансеризация и реабилитации больных с ОКИ и ВГ	6	2		2		2	Текущий контроль (тесты)
6.1	Принципы патогенетической терапии детей с ОКИ различной этиологии. Диспансеризация и реабилитация детей реконвалесцентов ОКИ.		2					
6.2	Патогенетическая терапия детей с поражениями печени различной этиологии и вопросы диспансеризации и реабилитации данной категории больных				2			
Итоговая аттестация							2	зачет
Всего		36	10	6	12	6	2	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Организация медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями	1 1.1	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3 ПК-1, ПК-3, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 ПК-13 ПК-14 ПК-15
2.	Заболевания ЖКТ, вызванные простейшими и паразитами: клиника, диагностика, терапия.	2 2.3	ПК-2, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-15
3.	Вирусные диареи у детей: этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и профилактика.	3 3.2	ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3 ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, , ПК-8, ПК-10, ПК-13, ПК-12, ПК-15
4.	Вирусные гепатиты с фекально-оральным путем инфицирования	4 4.1	ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3 ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10, ПК-13, ПК-12, ПК-15
5	Принципы патогенетической терапии детей с ОКИ различной этиологии. Диспансеризация и реабилитация детей реконвалесцентов ОКИ.	6 6.1	ОПК1, ПК1, ПК4, ПК6, ПК7, ПК8, ПК11, ПК13

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Актуальные проблемы ОКИ у детей в современных условиях. Принципы классификации ОКИ. Методы клинической, лабораторной диагностики и профилактики.	1 1.2	УК1, УК2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
2.	Острые вирусные гепатиты на современном этапе: классификация, клинико-эпидемиологические особенности, лабораторные и инструментальные методы диагностики.	1 1.3	УК1, УК2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
3	Анатомо-физиологические и функциональные особенности печени и ЖВП у детей. Заболевания билиарного тракта. Дифференциальная диагностика гипербилирубинемий	2 2.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-14

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Анатомо-физиологические и функциональные особенности ЖКТ у детей. Принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей, вопросы диетотерапии при заболеваниях ЖКТ	2 2.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-14
2	Инвазивные диареи у детей: особенности эпидемиологии, клиники и диагностики на современном этапе	3 3.1	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
3	Тактика этиотропной терапии ОКИ у детей на современном этапе	3 3.3	ОПК1, ПК1, ПК4, ПК6, ПК7, ПК8, ПК11, ПК13
4	Гемоконтактные ВГ: особенности клиники, диагностики и профилактики в детском возрасте. Перинатальный гепатит В и С.	4 4.2	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
5	Хронические гепатиты у детей: этиология, иммунопатогенез, диагностика и противовирусная терапия	4 4.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-14
6	Патогенетическая терапия детей с поражениями печени различной этиологии и вопросы диспансеризации и реабилитации данной категории больных	6 6.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-14

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

I. Печатные источники литературы

Основные:

1. Инфекционные болезни у детей: Руководство для врачей. – 2-е изд./под ред В.В.Ивановой. – М.:ООО»медицинское информационное агентство» - 2009. – 832с.
2. Инфекционные болезни и эпидемиология. Учебник /Под ред. В.И.Покровского. - М.:ГЭОТАР – Медиа, 2009. – 814с.
3. Избранные лекции по инфекционной и паразитарной патологии детского возраста /под ред.з.д.н.РФ, д.м.н. проф. Н.В.Скрипченко. СПб, 2013г. 464с
4. Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Чередниченко Т.В. Вирусные гепатиты от А до ТTV у детей.М. Новая Волна. 2003
5. Подымова С.Д. Болезни печени: Руков.для врачей – М.: ОАО «Изд. «Медицина».-2007-768 С.
6. Инфекционные болезни. Атлас [Текст]: Руководство / Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. 2010. - 384 с.: ил.

Дополнительные:

1. Ющук Н.Д. Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд. Учебное пособие. – М.: Медицина, 2007. – 1032с.;

II. Электронные источники литературы:

Основные:

1. Атлас инфекционных болезней [Текст] / Под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с.
2. Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран [Текст]: Учебник для вузов / Под ред. Н.В. Чебышева, С.Г. Пака. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008

Дополнительные:

1. Александрович, Юрий Станиславович. Интенсивная терапия инфекционных заболеваний у детей [Текст] / Ю. С. Александрович, В. И. Гордеев, К. В. Пшениснов. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2010. - 310,(1) с. : ил. - Библиогр.: с. 307-311. - Б. ц.

2. Барановский, Андрей Юрьевич. Лечебное питание при инфекционных заболеваниях (учебно-методическое пособие) [Текст]: Учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / А. Ю. Барановский, Л. И. Назаренко, К. Л. Райхельсон. - СПб. : Диалект, 2006. - 112 с. - Библиогр.: с. 105-107. - Б. ц.
3. Богомолов, Борис Павлович. Инфекционные болезни: неотложная диагностика, лечение, профилактика [Текст] : Монография / Б. П. Богомолов. - М. : Ньюдиамед, 2007. - 653 с. ; 22 см. - Предм. указ.: с. 636-649. - ISBN 978-5-88107-0 (в пер.) : Б. ц.
4. Вакцинопрофилактика инфекций [Текст] : Пособие для среднего мед. персонала / С. М. Харит [и др.] ; Науч.-исслед. ин-т детских инфекций. - СПб. : НИИДИ, 2008. - 127,(1) с. - Б. ц.
5. Дробот, И. В. Иммунобиологические препараты для специфической профилактики и лечения инфекционных болезней [Текст] : Учеб.-метод. пособие / И. В. Дробот ; С.-Петербург. гос. педиатр. мед. акад. - СПб. : СПбГПМА, 2010. - 79 с. - (Библиотека педиатрической академии). - Библиогр.: с. 79. - Б. ц.
6. Железникова, Г. Ф. Варианты иммунопатогенеза острых инфекций у детей [Текст] : Монография / Г. Ф. Железникова, В. В. Иванова, Н. Е. Монахова. - СПб. : Фолиант, 2007. - 253, [1] с. : ил. ; 25 см. - Библиогр.: с. 243-254. - 500 экз. - Б. ц.
7. Жидков, Юрий Борисович. Инфузионно-трансфузионная терапия при инфекционных болезнях у детей и взрослых [Текст] : Монография / Ю.Б. Жидков, Л.В. Колотилов. - М. : МЕДпресс-информ, 2005. - 302 с. - Библиогр.: с. 258-272. - Предм. указ.: с. 273-301.
8. Инфекционные и паразитарные болезни в схемах и таблицах [Текст] : Учеб. пособие для мед. вузов / Н. Д. Ющук, Н. Н. Островский, Ю. В. Мартынов (и др.) ; ред. Н. Д. Ющук ; М-во здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации, Всерос. учеб.-науч.-метод. центр по непрерыв. мед. и фармацевт. образованию Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию. - М. : ВУНМЦтРосздрава, 2008. - 444 с. - Б. ц.
9. Костинов, Михаил Петрович. Вакцины нового поколения в профилактике инфекционных заболеваний [Текст] / М. П. Костинов, В. Ф. Лавров. - 2-е изд., доп. - М. : МДВ, 2010. - 190 с. - Михайлов, Игорь Борисович. Рациональная антибактериальная терапия и профилактика инфекций у детей [Текст] : метод. пособие для врачей / И. Б. Михайлов, И. М. Косенко ; С.-Петербург. гос. педиатр. мед. акад. - СПб. : СПбГПМА, 2004. - 31, (1) с. -
10. Понятишина, М. В. Ситуационные клинические задачи [Текст] : учеб. пособие / М. В. Понятишина, Е. В. Носикова ; С.-Петербург. гос. педиатр. мед. ун-т. - СПб. : СПбГПМУ, 2014. - 48,(1) с. - (Библиотека педиатрического университета).
11. Рациональная фармакотерапия инфекционных болезней детского возраста [Текст] : руководство / Шульдяков А.А. и др. ; ред. М. Г. Романцова. - М. : Литтерра, 2009. - 660,(1) с. : ил. (16) л. - (Рациональная фармакотерапия : сер. рук. для практикующих врачей). -
12. Учайкин, Василий Федорович. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей [Текст] : Учеб. для вузов: (по специальности 060103 (040200) "Педиатрия") / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 687 с. : (14) л.

Программное обеспечение:

1. Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
2. Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
3. Текстовый редактор Word
4. Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по

- уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
 3. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru>

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. ФГБУ НИИДИ ФМБА России, СПб, ул. Проф. Попова, д. 9
 - Литер Б 1 этаж – отделение интенсивной терапии и реанимации, отделение
 - Литер Б 2 этаж – отделение экстракорпоральной терапии
 - Литер Б, 3 этаж – отделение острых кишечных инфекций
 - Литер В 1 этаж – боксовое, приемно-диагностическое отделение
 - Литер В 2,3 этаж – отделение реабилитации больных инфекционными заболеваниями
 - Литер Г2,3этаж – лаборатории (биохимическая, вирусологическая, патоморфологическая, молекулярно-генетическая)
 - Литер Г 4 этаж - амбулаторно-поликлиническое отделение
 - Литер Д – отделения функциональной и лучевой диагностики (УЗИ, МРТ, КТ)
2. ГБУЗ БИБ №3, Большой проспект В.о., д. 77., корпус 2-3 , отделения ОКИ и приемно-диагностическое.

VIII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Инфекционные болезни» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку специалиста в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

ТЕСТЫ

01. Для каких заболеваний наиболее типичен дистальный колит?
 - А) для сальмонеллеза
 - Б) для шигеллезов
 - В) для протозоов
 - Г) для колиинфекции, вызванной энтеротоксигенными эшерихиями
02. К наиболее характерным симптомам колиинфекции, вызванной энтеропатогенными эшерихиями (ЭПЭ), относятся все перечисленные, кроме
 - А) постепенного начала
 - Б) субфебрильной температуры
 - В) водянистой диареи
 - Г) судорожного синдрома
03. Для подтверждения диагноза иерсиниоза и псевдотуберкулеза рекомендуются все перечисленные исследования, кроме
 - А) бактериологического исследования крови

- Б) бактериологического исследования кала
- В) бактериологического исследования желчи
- Г) реакции агглютинации

04. Энтероинвазивные E.coli вызывают заболевания у:

- А) детей раннего возраста
- Б) детей старше 3 лет
- В) детей старше 5 лет и взрослых
- Г) не вызывают

05. Характерными симптомами ротавирусного гастроэнтерита являются все следующие, кроме

- А) лихорадки, чаще субфебрильной, умеренной интоксикации, эксикоза I-II ст.
- Б) повторной рвоты
- В) частого обильного водянистого стула
- Г) частого жидкого стула со слизью и кровью

06. Бактериовыделителей при сальмонеллезе выписывают в организованные коллективы после:

- А) получения отрицательного посева через 2 дня после отмены антибиотиков
- Б) 2-х отрицательных посевов
- В) получения титра РНГА 1:100
- Г) 3-х отрицательных посевов через 15 дней после бак.выделения сальмонеллы в кале
- Д) проведения ИФА

07. Какие из ниже перечисленных гельминтов относятся к ленточным (цестодам)?

- А) Эхинококк.
- Б) Аскарида.
- В) Острица.
- Г) Карликовый цепень.
- Д) Лентец широкий.

08. Обнаружение в сыворотке anti-HAV IgG может свидетельствовать обо всем, кроме:

- А) поздней реконвалесценции вирусного гепатита А
- Б) поствакцинальном иммунитете
- В) перенесенной инфекции
- Г) остром периоде вирусного гепатита А

09. Обнаружение в сыворотке anti-HCV IgG у ребенка 2-х лет может свидетельствовать обо всем, кроме:

- А) поздней реконвалесценции вирусного гепатита С
- Б) перинатальном инфицировании гепатитом С
- В) поствакцинальном иммунитете
- Г) хроническом гепатите С

10. Какие вирусы могут привести к развитию хронического гепатита?

- А) Гепатита А.
- Б) Гепатита В.
- В) Гепатита С.
- Г) Гепатита Д.
- Д) Гепатита Е.

11. Какие показатели являются критериями тяжести гепатита:

- А) Гепатомегалия
- Б) Симптом интоксикации
- В) Уровень протромбина в крови
- Г) Уровень холестерина в крови
- Д) Уровень билирубина в крови

12. Для периода разгара вирусного гепатита В характерными маркерами являются все, кроме:

- А) HBsAg
- Б) HBeAg
- В) anti-HBs
- Г) ДНК-HBV

13. О перинатальном инфицировании гепатитом В ребенка 6 мес., рожденного от матери больной хроническим гепатитом В будет указывать :

- А) Повышенный уровень АлТ до 2 норм.
- Б) Обнаружение в крови анти-HBcor
- В) Обнаружение в крови HBsAg
- Г) Обнаружение в крови анти-HBs
- Д) Обнаружение в крови ДНК HBV

14. О перинатальном инфицировании гепатитом С ребенка 6 мес., рожденного от матери больной хроническим гепатитом С будет указывать :

- А) Обнаружение в крови анти-HCV
- Б) Обнаружение в крови РНК HCV
- В) Повышенный уровень АлТ до 2 норм.
- Г) Гепатомегалия

15. Заболевание, сопровождающееся резкой интоксикацией, болями в животе, частым жидким зловонным стулом, напоминающим «болотную тину» вероятнее всего является:

- А. холерой
- Б. дизентерией
- В. амебиазом
- Г. сальмонеллезом
- Д. иерсиниозом

16. Заболевание, возникшее остро, сопровождающееся лихорадкой, головной болью, болями в животе схваткообразного характера, жидким стулом с примесью значительного количества слизи, с прожилками крови, болезненностью по ходу нисходящего отдела толстого кишечника, клинически следует расценивать, как:

- А. амебную дизентерию
- Б. пищевую токсикоинфекцию
- В. ботулизм
- Г. дизентерию
- Д. сальмонеллез

17. Заболевание, возникшее через 12 часов после употребления сырого утиного яйца, сопровождающееся резкой интоксикацией, высокой температурой, болями в животе, рвотой, частым жидким стулом зеленоватого цвета с небольшим количеством слизи и очень неприятным запахом, клинико-эпидемиологически должно быть расценено, как:

- А. холера

- Б. амебиаз
- В. дизентерия
- Г. сальмонеллез
- Д. балантидиаз

18. В хирургическое отделение доставлен больной с симптомами раздражения брюшины на 12-й день высокой лихорадки. Диагностирована перфорация язвы тонкого кишечника, перитонит.

Укажите наиболее вероятный диагноз:

- А. аппендицит
- Б. брюшной тиф
- В. дизентерия
- Г. неспецифический язвенный колит
- Д. псевдотуберкулез

19. В приемный покой доставлен больной в состоянии средней тяжести: $t - 38,5^{\circ}\text{C}$, при пальпации живота – болезненная и спазмированная сигмовидная кишка. стул скудный со слизью и кровью до 10 раз в сутки.

Укажите наиболее вероятный диагноз:

- А. брюшной тиф
- Б. острая дизентерия
- В. пищевая токсикоинфекция
- Г. ротавирусный гастроэнтерит
- Д. холера

20. Возбудителем вирусного гепатита А является вирус, относящийся к:

- А) гепадновирусам
- Б) пикорноввирусам
- В) флаовирусам
- Г) тоговирусам.

21. Возбудителем вирусного гепатита В является вирус, относящийся к:

- А) гепадновирусам
- Б) аденовирусам
- В) вирусам герпеса
- Г) флаовирусам

22. Вирус гепатита С характеризуется наличием в геноме:

- А) ДНК
- Б) РНК
- В) нейроамидазы
- Г) HBsAg

23. Факторами передачи вирусного гепатита А являются:

- А) домашние животные
- Б) кровососущие насекомые
- В) пища, вода
- Г) медицинский инструментарий

24. Для периода разгара вирусного гепатита В характерными маркерами являются все, кроме:

- А) HBsAg
- Б) HBeAg

- В) anti-HBs
- Г) ДНК-НВV

25. Достоверным признаком активности вирусного процесса при вирусном гепатите В является:

- А) повышение уровня билирубина
- Б) наличие HBsAg в сыворотке
- В) наличие HBeAg и ДНК-НВV
- Г) резкое снижение уровня протромбина

26. Исходами вирусного гепатита А могут быть все, кроме:

- А) выздоровление
- Б) гепатокарцинома
- В) холепатии
- Г) манифестация синдрома Жильбера

27. Исходами вирусного гепатита С могут быть все, кроме:

- А) цирроз печени
- Б) хронический гепатит
- В) гепатокарцинома
- Г) носовые кровотечения

28. Клинические симптомы, характерные для холестаза все, кроме:

- А) гепатомегалия
- Б) желтуха с зеленоватым оттенком
- В) зуд кожи
- Г) частые рвоты

29. Для тяжелой формы гепатита характерными симптомами являются все, кроме:

- А) анорексия
- Б) гепатомегалия
- В) повторные рвоты
- Г) симптом “пустого подреберья”

30. Возможными вариантами течения дельта-инфекции являются все, кроме:

- А) микст гепатит А+D
- Б) микст гепатит В+D
- В) коинфекция В+D
- Г) носительство HBsAg + D

31. Наличие в сыворотке крови анти-HBs может свидетельствовать обо всем, кроме:

- А) выздоровлении от ВГВ
- Б) результат вакцинации против ВГВ
- В) циркуляция антител к поверхностному антигену ВГВ
- Г) наличие репликации вируса гепатита В

32. Не вызывают надпеченочные желтухи:

- А) АВО-конфликт
- Б) резус-конфликт
- В) энзимопатии эритроцитов
- Г) гепатокарцинома

33. Оптимальная тактика врача по отношению к ребенку, родившегося от матери с острым вирусным гепатитом В:
- А) введение в первые сутки жизни специфического иммуноглобулина и вакцины против ВГВ
 - Б) наблюдение за ребенком в течение 6 мес.
 - В) определение HBsAg у ребенка
 - Г) контроль биохимических показателей и HBsAg в течение 1 месяца
34. Наиболее эффективным методом профилактики вирусного гепатита А в очаге является:
- А) введение иммуноглобулина всем контактным
 - Б) вакцинация против вирусного гепатита А ранее не болевших
 - В) ежедневный осмотр и термометрия контактных
 - Г) контроль за биохимическими показателями в течение месяца.
35. К пигментным гепатозам относится:
- А) синдром Рэя
 - Б) синдром Дабин-Джонсона
 - В) синдром Алажилля
 - Г) синдром Бадда-Кияра
36. Для гемолитической желтухи характерными являются все перечисленные симптомы, кроме:
- А) спленомегалия
 - Б) анемия
 - В) гипербилирубинемия за счет непрямой фракции
 - Г) повышение щелочной фосфатазы
37. Гиперферментемия характерна при заболеваниях:
- А) вирусные гепатиты
 - Б) внутриутробные инфекции
 - В) миопатия Дюшенна
 - Г) все перечисленные
38. Для вирусного гепатита Е характерно все, кроме:
- А) эпидемический характер распространения
 - Б) тяжелое течение у беременных
 - В) преимущественное поражение детей
 - Г) частое развитие ДВС-синдрома
39. К препаратам этиотропной терапии вирусных гепатитов относятся все, кроме:
- А) интрон А, реалдирон
 - Б) лавимудин, ремантадин
 - В) гептрал, урсосан
 - Г) циклоферон, неовир
40. Препаратом выбора для лечения герпетического гепатита является:
- А) зовиракс
 - Б) гептрал
 - В) урсосан
 - Г) гепатофальк

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1

Ребенок 10 дней жизни, родился доношенным. Масса тела при рождении 3600г, оценка по шкале Апгар 8-9 баллов. Стал обильно срыгивать, появилась желтушное окрашивание кожных покровов. В анализах крови АлАТ 170 ед/л, АсАТ 210 ед/л, билирубин 180 мкмоль/л, прямой = 67,2 мкмоль/л.

Ваш предположительный диагноз, план обследования и с чем следует проводить дифференциальный диагноз.

Задача 2

Из стационара выписан ребенок 4 лет с диагнозом «Носитель HBsAg».

Правомочность этого диагноза, ваша тактика ведения данного ребенка в поликлинике, рекомендации в отношении плановой вакцинации и аденоэктомии?

Задача 3

В одной из групп кардиологического санатория на 19 день от заезда детей зарегистрирован случай вирусного гепатита А.

Какие следует провести противоэпидемические мероприятия в очаге? Тактика врача в отношении детей, у которых при обследовании в санатории выявлен HBsAg.

Задача 4

Мальчик 5 лет посещает детский сад, где были случаи гепатита. Заболел остро, t 38,5 °С, однократная рвота, боли в животе, небольшой насморк и кашель. В биохимическом анализе крови АлАТ 780ед/л.

Ваш диагноз, какие исследования следует сделать для уточнения диагноза, показана ли госпитализация в данном случае?

Задача 5

Мальчик 10 лет поступил в клинику с диагнозом «Вирусный гепатит». С 3-х мес. Страдает атопическим дерматитом, с 5 лет болеет бронхиальной астмой. За 2 мес. До настоящего заболевания была экстракция зуба.

За неделю до госпитализации отмечались боли в животе, недомогание. Температура тела оставалась нормальной. На 5 день болезни заметили желтушность кожи и склер. Состояние при госпитализации средней тяжести, умеренно выражены симптомы интоксикации (головная боль, ломота в теле, слабость, сниженный аппетит, тошнота). Желтушность кожи и склер. Слизистые чистые, инктеричные. Со стороны сердца и легких патологии не выявлено. Живот болезненный при пальпации в правом подреберье, печень выступает из-под реберной дуги на 2,5-3,0 см, селезенка - у края реберной дуги. Моча темная, стул пятнистый.

В анализа крови – Общ.бил.133мкмоль/л, прямой – 90,0мкмоль/л, 980ед/л, АсАТ 680 ед/л. Протромбин 70%, HBsAg (+), anti-HBcore IgM (+), anti-HDV (-), anti-HAV IgM (-), anti-HCV (-). Через 6 мес. От начала заболевания исчез HBsAg (-), появились anti-HBs (+) и anti-HBcore IgG (+).

Ваш развернутый диагноз? Тактика терапии. Возможные исходы при данной форме ВГ и о чем свидетельствует появление anti-HBs (+).

Задача 6

Девочка 14 лет поступила в клинику с диагнозом «Вирусный гепатит». За 2 месяца до заболевания самостоятельно вместе с подругами проколола уши для сережек. В последнюю неделю появилась слабость, периодически тошнота, сниженный аппетит и боли в животе. Температура тела оставалась нормальной. На 7 день болезни заметили желтушность кожи и склер.

Состояние при поступлении средней тяжести, умеренно выражены симптомы интоксикации (головная боль, ломота в теле, слабость, сниженный аппетит, тошнота). Желтушность кожи и склер. Слизистые чистые, инктеричные. Со стороны сердца и легких патологии не выявлено. Живот болезненный при пальпации в правом подреберье, печень выступает из-под реберной дуги на 2,5-3,0 см, селезенка - у края реберной дуги. Моча темная, стул пятнистый.

В анализа крови – Общ.бил.83мкмоль/л, прямой – 60,0мкмоль/л, 380ед/л, АсАТ 360 ед/л. Протромбин 79%, HBsAg (-), anti-HBcore IgM (-), anti-HDV (-), anti-HAV IgM (-), anti-HCV (+). Ваш развернутый диагноз? Какие следует провести дополнительные исследования для документации диагноза? Тактика терапии. Возможные исходы при данной форме ВГ.

Задача 7

Больной М., 52 лет во время поездки к родственникам съел в буфете пирожное с кремом, булку и компот из фруктов. Через час появилось недомогание, резкая слабость, тошнота, рвота съеденной пищей. Затем присоединился жидкий стул, обильный, водянистый. Тенезмов и ложных позывов не отмечал. Температура тела - 38,6. Скорой помощью доставлен в больницу.

Укажите наиболее вероятный диагноз:

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

- осмотр
- перкуссия
- пальпация
- аускультация
- оценка клинических анализов крови
- мочи
- оценка биохимических исследований крови, мочи
- оценка бактериологических исследований крови, мочи, спино-мозговой жидкости
- оценка иммунологических исследований крови
- назначение и оценка результатов рентгенографии, МСКТ, МРТ, УЗИ, эндоскопии, ангиографии
- Искусственное дыхание.
- Закрытый массаж сердца.
- Пункция вен.
- Внутримышечные, подкожные инъекции.
- Исследование параметров мочи тест-полоской.
- Определение группы крови и резус-фактора.
- Ингаляции через небулайзер.
- Пикфлоуметрия.
- Первичная обработка ран.
- Обработка пупочной ранки и кожи новорожденных.
- Восстановление проходимости верхних дыхательных путей.
- Наложение жгутов на конечности при кровотечениях.
- Временная иммобилизация при травмах.
- Наложение транспортных шин.
- Физические методы охлаждения при гипертермии.
- Зондирование и промывание желудка.
- Применение газоотводных трубок, очистительных клизм.
- Катетеризация мочевого пузыря.
- Проведение и расшифровка ЭКГ.
- Измерение и оценка параметров АД.
- Проведение и оценка клиноортостатической пробы.
- Проведение и оценка результатов функциональных проб с физической нагрузкой.
- Расчет питания детям первого года жизни.
- Подбор возрастных и лечебных диет при различных заболеваниях.

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".
5. Приказ Росздрава № 28 от 18.01.2006 «Об организации деятельности врача-педиатра участкового»
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 апреля 2007 г. № 283 «Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового»
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 1999г №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. N 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей»
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 21 марта 2014 г. N 125н г. Москва "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям"
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 июня 2011 г. N 624н "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности"
11. Приказ МЗ РФ № 139 от 04.04.03г. «Об утверждении инструкции по внедрению оздоровительных технологий в деятельность образовательных учреждений»
12. Приказ Минздрава России от 10.12.2013. № 916н «О перечни видов высокотехнологичной медицинской помощи»;
13. Приказ Минздравсоцразвития России от 5 мая 2012г. №521н “Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями”, зарегистрирован в Минюсте РФ 10 июля 2012г., регистрационный №24867;