

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России
_____ Е.С. Богомолова

« 19 » 03 _____ 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология

Дисциплина: Инфекционные болезни
Базовая часть Б1.Б.3
36 часов (1 з.е.)

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1068

Разработчик рабочей программы:

Хряева Ольга Львовна, кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры инфекционных болезней

Рецензенты:

1. Николаева И.В., д.м.н., профессор, зав. кафедрой инфекционных болезней ФГБОУ ВО «КГМУ» Минздрава России
2. Шлишко И.Д., д.м.н., доцент, зав. кафедрой кожных и венерических болезней ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры инфекционных болезней (протокол от «25» 02 2021 г. № 2)

Заведующий кафедрой



В.В. Краснов

«25» 02 2021 г.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель начальника

учебно-методического управления



Л.В. Ловцова

(подпись)

«18» 03 2021г.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины: участие в формировании универсальных (УК-1) и профессиональных (ПК-1, ПК-5, ПК-9) компетенций врача аллерголога-иммунолога, способного и готового к использованию современных знаний по инфекционным болезням для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи.

Задачи дисциплины:

- Сформировать объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи по оказанию медицинской помощи в рамках специальности «Аллергология и иммунология».
- Подготовить специалиста, способного и готового к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, способного успешно решать свои профессиональные задачи, опираясь на знания инфекционных болезней.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «инфекционные болезни» относится к вариативной части блока Б1 (индекс Б1.Б.3) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.26 «АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ», изучается на 1 курсе обучения.

3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля)

В результате освоения программы дисциплины (модуля) у выпускника формируются универсальные и профессиональные компетенции:

Универсальные компетенции УК-1):

Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

Профессиональные компетенции (ПК-1,5,9):

Профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

Диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

4. Перечень компетенций и результатов освоения дисциплины

Компетенция	Результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть)	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
	Знать: • методологию абстрактного мышления для систематизации патологических процессов, построения причинно-	Лекции, семинары, практические	Тесты, опрос, ситуационные

	<p>следственных связей развития патологических процессов</p> <ul style="list-style-type: none"> • принципы анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • систематизировать патологические процессы, выявлять причинно-следственные связи развития патологических процессов для постановки диагноза и составления программы лечения пациента • анализировать выявленные в результате обследования пациента симптомы, синдромы, патологические изменения <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методологией абстрактного мышления для постановки диагноза путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов • методологией анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента • методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса 	занятия, самостоятельная работа	задачи
ПК-1	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • этиологию и эпидемиологию инфекционных болезней • правила обследования инфекционного больного, меры профилактики при разных инфекциях <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • собрать анамнез и провести объективное обследование больного с возможным инфекционным заболеванием • провести дифференциальный диагноз между инфекционным и неинфекционным заболеванием <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методикой обследования инфекционного больного и оценки полученных результатов 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • особенности инфекционного процесса, основные клинические синдромы инфекционных заболеваний, эпидемиологические особенности в разных группах инфекций <p>Уметь:</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи

	<ul style="list-style-type: none"> • выявлять симптомы, синдромы при различных инфекциях, выяснять эпидемиологические данные, определять показания для госпитализации больного Владеть: <ul style="list-style-type: none"> • методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов при различных инфекционных заболеваниях, сбора эпидемиологического анамнеза и дополнительного обследования инфекционного больного 		
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
	Знать: <ul style="list-style-type: none"> • главные составляющие здорового образа жизни. • основные факторы риска развития инфекционных заболеваний и меры их профилактики Уметь: <ul style="list-style-type: none"> • выявлять факторы риска и корректировать их Владеть: <ul style="list-style-type: none"> • методикой проведения профилактических мероприятий для предупреждения развития и распространения инфекционных болезней 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи

5. Распределение трудоемкости дисциплины

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)
Аудиторная работа, в том числе		
Лекции (Л)	0,75	27
Клинические практические занятия (КПЗ)	0,08	3
Семинары (С)	0,5	18
Научно-исследовательская работа ординатора	0,17	6
Самостоятельная работа (СР)	0,25	9
Промежуточная аттестация зачет		
ИТОГО	1	36

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебной работы (в АЧ)					Оценочные средства
		Л	С	ПЗ	СР	всего	
1.	Принципы диагностики и дифференциальной диагностики инфекционных болезней.	1	1	4	2	8	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос, кейсы
2.	Дифдиагностика инфекционных заболеваний с лихорадкой, экзантемами, лимфоаденопатией	2	5	14	7	28	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос
	ИТОГО	3	6	18	9	36	

Л- лекции

ПЗ – практические занятия
С – семинары
СР – самостоятельная работа

5.3. Темы лекций:

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоемкость в А.Ч.
1 год обучения (1 семестр)		
1.	Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, принципы и опорные признаки	1
2.	Инфекционные экзантемы	2
	ИТОГО (всего – 3 АЧ)	

5.4. Темы семинаров:

№ п/п	Наименование тем семинаров	Трудоемкость в А.Ч.
1 год обучения (1 семестр)		
1.	Диагностика, лечение и профилактика инфекционных болезней. Возможные осложнения в ходе обследования и терапии	1
2.	Дифференциальная диагностика инфекционных и неинфекционных заболеваний с лихорадкой. Понятие «лихорадка неясного генеза».	2
3.	Дифференциальная диагностика инфекционных и неинфекционных заболеваний, протекающих с кожными проявлениями.	2
4.	Дифференциальная диагностика инфекционных и неинфекционных заболеваний, протекающих с лимфоаденопатией. Эндогенные инфекции.	1
	ИТОГО (всего – 6 АЧ)	

5.5. Темы клинических практических занятий:

№ п/п	Наименование тем клинических практических занятий	Трудоемкость в А.Ч.
1 год обучения (1 семестр)		
1.	Принципы диагностики и дифференциальной диагностики инфекционных болезней: особенности инфекционного процесса, эпидемиологические данные, методы обследования и принципы терапии. Ведущие клинические синдромы при инфекционных заболеваниях.	4
2.	Диагностика и дифдиагностика «лихорадящих» заболеваний. Правила обследования «лихорадящего» больного. Понятие «Лихорадка неясного генеза».	6
3.	Диагностика и дифдиагностика заболеваний с кожными проявлениями. «Сыпные» инфекции.	6
4.	Лимфоаденопатия в клинике инфекционных заболеваний	2
	ИТОГО (всего – 18 АЧ)	

5.6. Самостоятельная работа по видам:

№ п/п	Вид работы	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Подготовка к занятию №1 - решение предложенных ситуационных задач. Курация тематических больных.	2
2.	Подготовка к занятию №2 - решение предложенных ситуационных задач. Курация тематических больных.	3
3.	Подготовка к занятию №3 - решение предложенных ситуационных задач. Курация тематических больных.	3
4.	Подготовка к занятию №4 - решение предложенных ситуационных	1

	задач. Курация тематических больных.	
	ИТОГО (всего - 9 АЧ)	

2. Оценочные средства для текущего и промежуточного контроля

6.1. Виды оценочных средств: тестовые задания и ситуационные задачи

6.2. Примеры оценочных средств:

Тестовые задания:

1. **Характерные клинические черты инфекционного процесса:**
 - а). Цикличность течения
 - б). Общетоксический синдром
 - в). Острое начало
 - г). Полисиндромность клиники
 - д). Контагиозность

2. **Сыпь при брюшном тифе:**
 - а). Скучная розеолезная
 - б). Появляется на 8-10 день болезни
 - в). Появляется на 4-5 день болезни
 - г). Обильная полиморфная
 - д). Локализуется на коже живота, нижней части груди

3. **Коревая сыпь отличается:**
 - а). Появлением на 5-ый день болезни
 - б). Уртикарными элементами
 - в). Этапностью высыпаний
 - г). Подсыпанием

4. **Для эритематозно-буллезной формы рожи характерно:**
 - а). Острое начало
 - б). Эритема с цианотичным оттенком без четких контуров
 - в). Буллы с геморрагическим содержимым
 - г). Яркая гиперемия с четким контуром, инфильтрацией дермы
 - д). Буллы с серозным содержимым

5. **При диагностике сибирской язвы значение имеют:**
 - а). Безболезненность язвы
 - б). Локализация очага
 - в). Профессиональный анамнез
 - г). Отек окружающих тканей

6. **Проявления язвенно-бубонной формы туляремии:**
 - а) Язва малоблезненная, неглубокая
 - б) Язва глубокая, резко болезненная
 - в). Скучное слизисто-гнойное отделяемое язвы
 - г). Формирование бубона в регионарной группе лимфоузлов
 - д). наличие лимфангита

7. **Обследование лихорадящего больного включает:**
 - а) исследование гемокультуры
 - б) поиск малярийного плазмодия

- в) копроовоскопию
 г) РНГА с сыпнотифозным диагностикумом
 д) анти-ВИЧ
 е) бакисследование материала из ротоглотки на ВЛ

Ситуационные задачи:

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Больной Н., 30 лет, охотник и рыбак, госпитализирован по поводу длительной лихорадки на 7-ой день болезни. Жалуется на резкую головную боль, боли в мышцах, слегка зудящая сыпь на теле. При осмотре обращают на себя внимание гиперемия кожи, одутловатость лица, выраженная инъекция сосудов склер, их краевая иктеричность, обильная пятнисто-папулезная сыпь, преимущественно на туловище. Ходит с трудом из-за болей в икроножных мышцах. Пальпация мышц болезненна. Легкие без особенностей. Тоны сердца глухие, границы сердца расширены влево, неотчетливый шум на верхушке, ЧСС 120 уд/мин при температуре 39,8. Живот безболезненный, язык умеренно обложен. Гепатоспленомегалия. Из анамнеза известно, что регулярно выезжает на охоту и рыбалку, в рационе часто «дикое» мясо и соленая рыба.
В	1	О каких заболеваниях может идти речь?
Э	-	Биогельминтозы – трихинеллез, описторхоз; лептоспироз; корь
Р2	-	Ответ верный.
Р1	-	Ответ частично правильный: названы не все заболевания
Р0	-	Ответ неверный: обоснован диагноз «мононуклеоз»
В	2	Какие анамнестические, клинические, эпидемиологические данные могли бы свидетельствовать в пользу диагноза?
Э	-	Цикличность течения заболевания, наличие проявлений общетоксического синдрома, поражение мышечного аппарата, признаки генерализованного инфекционного процесса – гепатоспленомегалия, сыпь, симптомы миокардита, «заинтересованность» печени (иктеричность склер); данные эпиданамнеза позволяют предположить трихинеллез у больного. Для описторхоза не характерны мышечные боли, лептоспироз сопровождается геморрагическим синдромом и поражением почек; для кори свойственна этапность появления сыпи.
Р2	-	Ответ верный.
Р1	-	Ответ частично правильный: не указаны некоторые из особенностей перечисленных заболеваний
Р0	-	Ответ неверный: не названы характерные черты трихинеллеза
В	3	Назначьте обследование больному
Э	-	Пациенту рекомендовано: ОАК, ОАМ, обзорная рентгенограмма легких в двух проекциях, УЗИ ОБП, копроовоскопия,

		дуоденальное зондирование с микроскопией желчи, серологические исследования на наличие антител к гельминтам, лептоспирам.
P2	-	План обследования составлен верно
P1	-	План дополнительного обследования составлен верно, однако не названы один или два дополнительных метода обследования из списка.
P0	-	Не названы три и более дополнительных метода обследования или план дополнительного обследования составлен полностью неверно.
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	К врачу-дерматологу поликлиники обратилась пациентка 48-ми лет. Поводом для обращения послужило появление участка эритемы на левом бедре. Заметила его несколько дней назад, использовала местно «Фенистил» без эффекта. Наоборот, обратила внимание, что эритема мигрирует, «расползается». Объективно: на внутренней поверхности левого бедра участок эритемы в виде кольца 15-20 см в диаметре. Отека и инфильтрации кожи не определяется. Месяц назад была в лесу, заметила факт присасывание клеща на левом бедре
В	1	О каком заболевании идет речь?
Э	-	Клещевой боррелиоз, стадия кольцевидной мигрирующей эритемы
P2	-	Ответ верный.
P1	-	Ответ частично верный: не указаны стадия заболевания
P0	-	Ответ неверный: не назван диагноз или назван неправильный диагноз.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
Э	-	Отсутствие выраженных проявлений общетоксического синдрома, случайное обнаружение кожного элемента, характерная форма эритемы и динамика ее размеров, незначительные субъективные местные ощущения, данные эпидемиологического анамнеза позволяют предположить у больной боррелиоз в стадии мигрирующей кольцевидной эритемы
P2	-	Диагноз обоснован верно.
P1	-	Диагноз обоснован не полностью: приведены не все опорные признаки заболевания
P0	-	Диагноз не обоснован
В	3	Какие antimicrobные препараты для лечения являются предпочтительными?
Э	-	Препаратом выбора для лечения кожных проявлений боррелиоза при отсутствии признаков диссеминации процесса являются препараты группы тетрациклина. Альтернативный вариант (непереносимость, детский возраст) – защищенные пенициллины, цефалоспорины
P2	-	Ответ верный
P1	-	Ответ частично верный: названы не все группы препаратов
P0	-	Ответ неверный: не названы необходимые антибактериальные

Кейс: изучите ситуацию и ответьте на предложенные вопросы

Жительница поселка Каменки Богородского района Нижегородской области Галина, 26 лет, была на 15 неделе беременности, когда среди полного здоровья обнаружила на теле обильную мелкую сыпь. В участковой больнице Галину осмотрели одновременно врач-терапевт, педиатр и хирург. Все доктора были единодушны в своем решении: на краснушную сыпь не похожа, но, учитывая беременность, надо показать пациентку инфекционисту. Поэтому Галина была направлена на прием к специалисту в Богородскую центральную районную больницу. Не откладывая, Галина в этот же день автобусом отправилась в районный центр. Получив талон на прием к инфекционисту, Галина заняла очередь в кабинет. Попала к врачу она только через 2,5 часа. Оказалось, что врач-инфекционист в отпуске, а на приеме за него работает дерматовенеролог. Он честно признался, что в «инфекционных» сыпях не разбирается, тем более, что диагноз краснухи на фоне беременности – большая ответственность, и решать вопрос лучше в областном центре, в инфекционном стационаре. Доктор написал направление на консультацию в ГБУЗ НО «Инфекционная клиническая больница №2». Время было уже позднее, и измученная неизвестностью и ожиданием в очереди Галина отправилась домой на рейсовом автобусе. В дороге от тревожных мыслей Галину отвлекал полугодовалый малыш на соседнем сиденье.

На следующее утро Галина отправилась в Н.Новгород. Самочувствие ее было вполне удовлетворительным, настроение – бодрым, сыпь – яркой и по-прежнему обильной. В приемном отделении инфекционной больницы ей тоже пришлось подождать, но после осмотра и тщательного сбора анамнеза решение дежурного врача и призванного на подмогу сотрудника кафедры инфекционных болезней было следующим: оснований для диагноза «Краснуха» нет, обследование с целью подтверждения этого предположения провести необходимо.

Вопросы к кейсу:

1. Какая дополнительная информация из анамнеза, клинические характеристики и эпидемиологические данные требуют уточнения для постановки диагноза?
2. Какие еще причины сыпи можно предположить и какие дополнительные данные потребуются для проведения дифференциального диагноза?
3. Назовите опорные диагностические признаки краснухи. Вспомните ее отличия от других «сыпных» инфекций?
4. Как обследовать Галину?
5. Почему диагноз «Краснуха» у беременной женщины является весьма ответственным?
6. Какие ошибки допущены врачами в отношении данной пациентки?
7. Какие неблагоприятные последствия могли повлечь за собой данные ошибки?
8. Кто должен решать вопрос о дальнейшей судьбе беременности у Галины в случае подтверждения диагноза «Краснуха»?

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1. Перечень основной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Инфекционные болезни. Национальное руководство/ под ред. Н.Д Ющука, Ю.Я. Венгерова.-М., 2018.

2.	Ющук Н.Д., Климова Е.А. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика. Учебное пособие. ГЭОТАР-Медиа, 2020
3.	Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. Инфекционные болезни у детей. ГЭОТАР-Медиа, 2018

7.2 Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник, 2-е издание. М., 2013.
2.	Николаас А. Бун, Ник Р. Колледж и др. (ред.) Внутренние болезни по Девидсону. Инфекционные и кожные заболевания. Учебное пособие/ пер. с англ. под ред. Пака Д.Д., Еровиченкова А.А.-М., 2010.
3.	Лысенко А.Я., Владимова М.Г. Клиническая паразитология. «Женева»-2002.
4.	Казанцев А.П., Зубик Т.М. и др. - Дифференциальная диагностика инфекционных болезней: руководство для врачей. – М., 1999.
5.	Савельев В.С., Гельфанд Б.Р. Сепсис: классификация, клинико-диагностическая концепция и лечение. Практическое руководство.- 2010.
6.	Гиллеспи С.Г., Бамфорд К.Б. Наглядные инфекционные болезни и микробиология пер. с англ. под ред. Пака С.Г., Еровиченкова А.А.-М., ГЭОТАР-Медиа, 2017.
7.	Богословская Е.В., Гуцин А.Е., Белошицкий Г.В. Лабораторная диагностика инфекционных болезней. Бином, 2016
8.	Бронштейн А.М. Тропические болезни и медицина болезней путешественников. ГЭОТАР-Медиа, 2016
9.	Покровский В.В., Беляева В.В., Афонина Л.Ю. ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. ГЭОТАР-Медиа, 2013
10.	Эмонд Р.Т.Д., Уэлсби Ф.Д., Роулэнд Х.А. Атлас инфекционных заболеваний: пер. с англ. - М., 2010.

7.3 Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы:

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Собчак Д.М., Хряева О.Л. и др. ВЭБ-инфекция: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Учебное пособие. Н.Новгород, Издательство НижГМА, 2017
2.	Собчак Д.М., Корочкина О.В. и др. Гельминтозы: актуальные вопросы клиники, диагностики, лечения. Учебное пособие. Н.Новгород, Издательство НижГМА, 2017
3.	Собчак Д.М. Бешенство, столбняк. Актуальные вопросы клиники, дифференциальной диагностики, профилактики (учебное пособие). Нижний Новгород.- Издательство НижГМА.-2017 год,

7.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

7.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС) http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено

7.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ пп	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)») http://www.studmedlib.ru	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» https://www.rosmedlib.ru	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная библиотечная система «Букап» https://www.books-up.ru	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с	Не ограничено Срок действия: до 31.05.2022

			компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	
4.	Образовательная платформа «ЮРАЙТ» https://urait.ru	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY» https://elibrary.ru	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено Срок действия: неограничен
7.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе) http://www.consultant.ru	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: неограничен
8.	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся	Не ограничено Срок

	бесплатной основе): http://нэб.рф		последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).
--	--	--	---	---

7.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: http://нэб.рф	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://elibrary.ru	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка http://cyberleninka.ru	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://cyberleninka.ru	Не ограничено
Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки				
1.	Электронная коллекция издательства Springer https://rd.springer.com	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных периодических изданий издательства Wiley www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная коллекция	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с	Не ограничено

	периодических изданий «Freedom» на платформе Science Direct https://www.sciencedirect.com		любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Срок действия: до 31.12.2021
4.	База данных Scopus www.scopus.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	База данных Web of Science Core Collection https://www.webofscience.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: https://www.webofscience.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	База данных Questel Orbit https://www.orbit.com	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: https://www.orbit.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)				
1.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Не ограничено
2.	Directory of Open Access Journals http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doaj.org	Не ограничено
3.	Directory of open access books (DOAB) http://www.doabooks.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doabooks.org	Не ограничено

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Лекционный зал в учебном корпусе №8 ФГБОУ ВО «ПИМУ» МЗ РФ.
2. 3 учебных комнаты для проведения клинических практических занятий в учебном корпусе 8
3. Работа с пациентами осуществляется в палатах инфекционных стационаров, непосредственно у постели больного

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
2. Набор слайдов, Слайдоскоп, фотографии, рисунки, иллюстрированные учебные альбомы
3. ПК, мультимедийные наглядные материалы, видеоролики
4. Архивные и учебные истории болезни
5. Учебные препараты (гельминты, дифтерийные пленки и пр.)
6. Комплект электронных презентаций по лекционным темам, комплект результатов лабораторных и инструментальных исследований, таблицы

8.3 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

№ п.п	Программное обеспечение	кол-во лицензий или пользователей	Тип программного обеспечения	Производитель	Номер в едином реестре российского ПО	№ Договора от Дата договора
1	Wtware	100	Операционная система тонких клиентов	Ковалёв Андрей Александрович	1960	2471/05-18 ИП Ковалев от 28.05.2018
2	МойОфис Стандартный. Лицензия Корпоративная на пользователя для образовательных организаций, без ограничения срока действия, с правом на получение обновлений на 1 год.	220	Офисное приложение	ООО "НОВЫЕ ОБЛАЧНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ"	283	715Ц ООО "Рубикон" от 17.12.2018
3	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Расширенный Russian Edition.	1500	Средства антивирусной защиты	АО "ЛАБОРАТОРИЯ КАСПЕР"	207	04-ЗК АО ЦКТ "МАЙ" от 10.02.2020

	1000-1499 Node 1 year Educational Renewal License - Лицензия			СКОГО"		
4	LibreOffice		Офисное приложение	The Document Foundation	Свободно распространяемое ПО	
5	Windows 10 Education	700	Операционные системы	Microsoft	Подписка Azure Dev Tools for Teaching	2221 000 "Софттекс" от 01.11.2020
6	СПС КонсультантПлюс	50	Справочная система	ЗАО "КОНСУЛЬТАНТ ПЛЮС"	212	03-ЗК 000 "Апрель ИНФО" от 09.02.2020
7	Яндекс.Браузер		Браузер	ООО «ЯНДЕКС»	3722	
8	QuPath		ПО для анализа гистологических изображений		Свободно распространяемое ПО	
9	Secret Net Studio	150	Средство защиты информации от несанкционированного доступа	ООО «Код Безопасности»	3855	800Ц 000 «Софтлайн Проекты» от 31.12.2019
10	Подписка на MS Office Pro на 170 ПК для ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России	170	Офисное приложение	Microsoft		23618/НН10030 000 "Софтлайн Трейд" от 04.12.2020