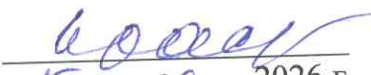


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Зав. кафедрой
инфекционных болезней
проф. Краснова Е.И.


«15» 06 2026 г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ
Дифференциальная диагностика инфекционных болезней

Специальность 31.05.01. Лечебное дело

Форма обучения: очная

Методические указания по освоению дисциплины Дифференциальная диагностика инфекционных болезней являются частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета по специальности 31.05.01. Лечебное дело.

Методические указания разработали сотрудники кафедры инфекционных болезней

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание
Хохлова Н.И.	Доцент кафедры	к.м.н., доцент
Кузнецова В.Г.	Профессор кафедры	д.м.н., доцент
Усолкина Е.Н.	Доцент кафедры	к.м.н., доцент
Проворова В.В.	Доцент кафедры	к.м.н., доцент
Казакова Ю.В.	Доцент кафедры	к.м.н., доцент

Методические указания рассмотрены и одобрены на заседании кафедры инфекционных болезней

Протокол № 12 от 4 июня 2026 г.

Зав. кафедрой инфекционных болезней профессор Краснова Е.И. 

1. Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины: формирование профессиональных компетенций в области знаний, умений и владений по диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике инфекционных болезней.

Задачи дисциплины:

- приобретение студентами знаний о клинических и лабораторных проявлениях, методах диагностики и дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний;
- формирование умений и владений по распознаванию инфекционного заболевания при осмотре больного, выделению ведущих клинических синдромов, определению тяжести течения инфекционного заболевания, обоснованию и формулировке диагноза инфекционного заболевания в соответствии с классификацией;
- формирование умений и владений по выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при инфекционных заболеваниях;
- формирование умений и владений по составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- формирование умений и владений по оказанию инфекционным больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- формирование умений по определению показаний для госпитализации инфекционного больного;
- формирование умений и владений по выбору оптимальных схем этиотропного и патогенетического лечения при основных нозологических формах инфекционных болезней;
- формирование умений по назначению полного объема лечебных и профилактических мероприятий в соответствии со стандартами лечения больных с различными нозологическими формами инфекционных болезней;
- формирование у студентов умений по оформлению истории;
- формирование умений и владений изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование знаний техники безопасности при работе с инфекционными больными;
- формирование умений общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей инфекционной патологии.

2. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

УК-8

Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.

ОПК-1.

Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

ОПК-2.

Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ОПК-4

Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской

помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.

ОПК-5.

Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.

ОПК-7.

Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- 1.Безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
- 2.Моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.
- 3.Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь.
- 4.Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий.
5. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов.
6. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.
7. Методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
8. МКБ
9. Этиология, патогенез и патоморфология, заболеваний внутренних органов.
- 10.Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах.
- 11.Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
12. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.
- 13.Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

Уметь:

1. Поддерживать в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.
2. Применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.
3. Проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.
5. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию.
6. Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты.
7. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента.
8. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента.
9. Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам.
10. Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований.
11. Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента.
12. Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента.
13. Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента.
14. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний.
15. Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий.
16. Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
17. Составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
18. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
19. Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме.

Владеть:

1. Реализовывать в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.
2. Реализовывать в профессиональной деятельности моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы.

3. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней.
4. Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.
5. Проводить сбор и анализ жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
6. Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и интерпретация результатов.
7. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.
8. Проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.
9. Формулировать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
10. Оценивать состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.
11. Разрабатывать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
12. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
13. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)).
14. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.

3. Основные виды занятий и особенности их проведения при изучении дисциплины

По дисциплине предусмотрено проведение занятий лекционного типа, на которых дается основной систематизированный материал, занятий семинарского типа - практических занятий. Важнейшим этапом освоения дисциплины является самостоятельная работа с использованием научной литературы. Отдельные разделы или темы дисциплины не разбираются на лекциях, но отводятся на самостоятельное изучение по рекомендуемой учебной литературе и учебным пособиям. Материалы тем, отведенных на самостоятельное изучение, в обязательном порядке входят составной частью в темы текущего и промежуточного контроля.

Общее распределение часов контактной работы по видам учебной деятельности и самостоятельной работы по темам дисциплины и видам занятий приведено в разделе «Содержание дисциплины» рабочей программы дисциплины.

Залогом успешного освоения дисциплины является обязательное посещение лекционных и практических занятий, так как пропуск одного (тем более, нескольких) занятий может осложнить освоение разделов дисциплины. Материал, изложенный на лекциях, закрепляется на занятиях семинарского типа.

Изучение дисциплины завершается зачетами в 11 и 12 семестре.

2. Содержание дисциплины

Семестр 11

Практическое занятие № 1

Тема 1.1. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний с синдромом диареи

1.Контрольные вопросы:

1. Определение диареи. Виды диареи и их патогенез при инфекционных заболеваниях: секреторная, экссудативная, осмолярная.
2. Клинические формы острых кишечных инфекций. Клинические и лабораторные критерии синдромов гастрита, энтерита и колита.
3. Методы специфической лабораторной диагностики при ОКИ.
4. Значение эпидемиологических, клинических, лабораторных и инструментальных данных для дифференциальной диагностики заболеваний бактериальной этиологии (шигеллез, сальмонеллез, холера, пищевые токсикоинфекции, иерсиниозы, ОКИ, вызванные УПМ, ботулизм), протекающих с синдромом диареи.
5. Значение эпидемиологических, клинических, лабораторных и инструментальных данных для дифференциальной диагностики заболеваний вирусной этиологии (ротавирусный, норовирусный гастроэнтерит), протекающих с синдромом диареи.
6. Значение эпидемиологических, клинических, лабораторных и инструментальных данных для дифференциальной диагностики заболеваний паразитарной этиологии, протекающих с синдромом диареи (амебиаз, лямблиоз).
7. Значение эпидемиологических, клинических, лабораторных и инструментальных данных для дифференциальной диагностики острых кишечных инфекций (ОКИ) и гастроэнтерологических заболеваний (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона), терапевтических заболеваний (инфаркт миокарда, сепсис, пневмония), протекающих с синдромом диареи.
8. Значение эпидемиологических, клинических, лабораторных и инструментальных данных для дифференциальной диагностики ОКИ и хирургических заболеваний (острый аппендицит, острая кишечная непроходимость, тромбоз брыжеечных сосудов), новообразованиями кишечника, протекающих с синдромом диареи.
9. Принципы патогенетической и этиотропной терапии при ОКИ.

2. План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Тестовый контроль исходных знаний студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Зн. 1-13, Ум.1).
Теоретическая часть занятия Опрос студентов по теме Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Зн. 1-13, Ум.1)
Практическая часть занятия	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют ведущие синдромы; составляют план обследования; интерпретируют результаты обследования; формулируют диагноз и обосновывают его;
Работа студентов с больными в инфекционных отделениях. Работа с историей болезни	

курируемого больного. Оформление кураторского листа	проводят дифференциальную диагностику, назначают лечение, составляют план противоэпидемических мероприятий (Зн. 1-13, Ум.1-19, Вл. 1-14)
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

Практические занятия № 2, 3

Тема 1.2. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний с синдромом лихорадки

Контрольные вопросы к 1 занятию по теме:

1. Дайте определение лихорадки. В чем целесообразность лихорадочной реакции при инфекционных заболеваниях?
2. Какие характеристики лихорадки имеют значение для дифференциального диагноза?
3. Приведите деление лихорадки по степени повышения температуры, по продолжительности.
4. Назовите виды лихорадки по суточным колебаниям температуры, приведите графические примеры.
5. Назовите известные виды температурных кривых при ряде инфекционных заболеваний (брюшной тиф, острый бруцеллез, малярия и др.).
6. Перечислите группы инфекционных и неинфекционных заболеваний, сопровождающихся синдромом лихорадки.
7. Выделите инфекционные заболевания, при которых отмечается лихорадка а) средней продолжительности и б) длительная.
8. Роль эпидемиологических и клинических данных в диагностике инфекционных заболеваний с синдромом лихорадки.
9. Роль лабораторных и инструментальных методов исследования для дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний с синдромом лихорадки.
10. Приведите эпидемиологические, клинические и лабораторные критерии следующих заболеваний:
 - брюшной тиф и паратифы А и В
 - генерализованная форма сальмонеллеза
 - иерсиниозы
 - острый бруцеллез
 - Ку-лихорадка
 - клещевой сыпной тиф

- острый описторхоз

11. Проведите дифференциальный диагноз между брюшным тифом и острым описторхозом, брюшным тифом и острым бруцеллезом.

12. Назовите методы терапии перечисленных в п.10 инфекционных заболеваний.

Контрольные вопросы ко 2 занятию по теме:

1. Выделите эпидемиологические, клинические критерии диагноза при:

- а) малярии;
- в) острой ВИЧ-инфекции,
- г) ВИЧ-инфекции в стадии IVA, IVБ, IVВ,
- г) инфекционном мононуклеозе
- е) лихорадке денге

2. Роль лабораторных и инструментальных методов исследования для дифференциальной диагностики данных заболеваний.

3. Каков алгоритм обследования больного с лихорадкой средней продолжительности и длительной?

4. Проведите дифференциальный диагноз между острой ВИЧ-инфекцией и псевдотуберкулезом, острой ВИЧ-инфекцией и инфекционным мононуклеозом, малярией и брюшным тифом, острым бруцеллезом и малярией.

5. Назовите методы терапии перечисленных в п.10 инфекционных заболеваний.

2.План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Тестовый контроль исходных знаний студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Зн. 1-13, Ум.1).
Теоретическая часть занятия Опрос студентов по теме Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Зн. 1-13, Ум.1)
Практическая часть занятия	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют ведущие синдромы; составляют план обследования; интерпретируют результаты обследования; формулируют диагноз и обосновывают его; проводят дифференциальную диагностику, назначают лечение, составляют план противоэпидемических мероприятий (Зн. 1-13, Ум.1-19, Вл. 1-14)
Работа студентов с больными в инфекционных отделениях. Работа с историей болезни курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

Тема 1.3. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний с синдромом желтухи

1. Нарушения обмена билирубина при 3 типах желтух: надпеченочной, печеночной, подпеченочной.
2. Назовите инфекционные заболевания, протекающие с синдромом печеночной, надпеченочной и подпеченочной желтухи.
3. Значение эпидемиологических и клинических данных в дифференциальной диагностике вирусных гепатитов А, В, С, Д и Е.
4. Значение лабораторных (неспецифических и специфических) и инструментальных методов исследования в дифференциальной диагностике вирусных гепатитов А, В, С, Д и Е.
5. Принципы терапии острых и хронических вирусных гепатитов.
6. Значение эпидемиологических, клинических данных, данных лабораторных и инструментальных методов исследования в дифференциальной диагностике лептоспироза, псевдотуберкулеза, острого описторхоза, инфекционного мононуклеоза, эхинококкоза.
7. Проведите дифференциальный диагноз между псевдотуберкулезом и лептоспирозом, между гепатохолангитической формой острого описторхоза и острыми вирусными гепатитами А и В, между эхинококкозом и острым описторхозом, между псевдотуберкулезом и желтушной формой лептоспироза.
9. Принципы терапии лептоспироза, псевдотуберкулеза, острого описторхоза, инфекционного мононуклеоза, эхинококкоза.

2. План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Тестовый контроль исходных знаний студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Зн. 1-13, Ум.1).
Теоретическая часть занятия Опрос студентов по теме Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Зн. 1-13, Ум.1)
Практическая часть занятия	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют ведущие синдромы; составляют план обследования; интерпретируют результаты обследования; формулируют диагноз и обосновывают его; проводят дифференциальную диагностику, назначают лечение, составляют план противоэпидемических мероприятий (Зн. 1-13, Ум.1-19, Вл. 1-14)
Работа студентов с больными в инфекционных отделениях. Работа с историей болезни курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

Практическое занятие № 5.

Зачет (Итоговое тестирование, защита истории болезни, реферата)

1. Контрольные вопросы – вопросы по темам раздела 7.

2.План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Теоретическая часть занятия Итоговое компьютерное тестирование	Выполнение компьютерного тестирования по теме (Зн. 1-13, Ум.1).
Практическая часть занятия	
Защита истории болезни (проверка и обсуждение истории болезни)	Студент отвечает на вопросы преподавателя, обосновывает диагноз, план обследования, лечения, противоэпидемических мероприятий (Зн. 1-13, Ум.1-119, Вл. 1-14)
Защита реферата (проверка и обсуждение реферата)	
Оценивание знаний и работы каждого студента по 5-балльной системе.	

Семестр 12

Практическое занятие № 6.

Тема 2.1. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний с респираторным синдромом

1.Контрольные вопросы по теме:

1. Современные представления об этиологии острых респираторных инфекций (ОРИ).
2. Диагностические критерии синдромов ринита, фарингита, ларингита, трахеита, бронхита.
3. Значение эпидемиологических и клинических данных в дифференциальной диагностике гриппа, COVID-19, парагриппа, респираторно-синцитиальной инфекции, аденовирусной инфекции.
4. Значение методов неспецифической и специфической лабораторной диагностики, инструментальных исследований в дифференциальной диагностике гриппа, COVID-19, парагриппа, респираторно-синцитиальной инфекции, аденовирусной инфекции.
5. Проведите дифференциальный диагноз между гриппом, COVID-19, парагриппом, респираторно-синцитиальной инфекцией, аденовирусной инфекцией.
6. Особенности респираторного синдрома при чуме, туляремии, Ку-лихорадке, легионеллезе, сибирской язве, остром описторхозе.
7. Осложнения острых респираторных инфекций.
8. Этиотропная и патогенетическая терапия гриппа, COVID-19, и других ОРИ.

2.План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Тестовый контроль исходных знаний студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Зн. 1-13, Ум.1).
Теоретическая часть занятия Опрос студентов по теме Коррекция знаний студентов, необходимых для	Ответы на вопросы устно (Зн. 1-13, Ум.1)

выполнения практической работы.	
Практическая часть занятия	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют ведущие синдромы; составляют план обследования; интерпретируют результаты обследования; формулируют диагноз и обосновывают его; проводят дифференциальную диагностику, назначают лечение, составляют план противоэпидемических мероприятий (Зн. 1-13, Ум.1-19, Вл. 1-14)

Практическое занятие № 7.

Тема 2.2. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний с менингеальным синдромом

1. Клинические критерии менингеального синдрома.
2. Лабораторные критерии менингеального синдрома.
3. Ликворологические критерии гнойных и серозных менингитов.
4. Клинические и лабораторные критерии менингококкового менингита.
5. Назовите этиологические агенты: а) гнойных менингитов, б) серозных менингитов.
6. Дифференциальная диагностика менингококкового менингита с пневмококковым, стафилококковым, гемофильным менингитами.
7. Клинические критерии отека мозга.
8. Значение эпидемиологических и клинических данных в дифференциальной диагностике серозных менингитов при клещевом энцефалите, энтеровирусной инфекции, герпетических инфекциях (ВПГ, вирус варицелла-зостер, ВЭБ, ЦМВ-инфекции), клещевом боррелиозе, лихорадке Западного Нила, лептоспирозе, криптококкозе.
8. Значение лабораторных и инструментальных методов в дифференциальной диагностике серозных менингитов при клещевом энцефалите, энтеровирусной инфекции, герпетических инфекциях (ВПГ, вирус варицелла-зостер, ВЭБ, ЦМВ-этиологии), клещевом боррелиозе, лихорадке Западного Нила, лептоспирозе, криптококкозе.
9. Проведите дифференциальный диагноз между клещевым энцефалитом и клещевым боррелиозом; энтеровирусным и герпетическим менингитом; лептоспирозным и лихорадкой Западного Нила.
10. Назовите методы терапии инфекционных заболеваний с гнойным и серозным менингитом.
11. Принципы неотложной терапии отека мозга.

2. План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Тестовый контроль исходных знаний студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Зн. 1-13, Ум.1).
Теоретическая часть занятия Опрос студентов по теме Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Зн. 1-13, Ум.1)
Практическая часть занятия	

Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют ведущие синдромы; составляют план обследования; интерпретируют результаты обследования; формулируют диагноз и обосновывают его; проводят дифференциальную диагностику, назначают лечение, составляют план противоэпидемических мероприятий (Зн. 1-13, Ум.1-19, Вл. 1-14)
Работа студентов с больными в инфекционных отделениях. Работа с историей болезни курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

Практическое занятие № 8.

Тема 2.3. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний с синдромом экзантемы

1. Контрольные вопросы по теме:

1. Классификация инфекционных экзантем (Иванов А.И.)
2. Порядок оценки экзантем
3. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний с точечной экзантемой (скарлатина, иерсиниозы).
4. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний с розеолезной экзантемой (брюшной тиф и паратифы А и В, эпидемический сыпной тиф и болезнь Брилла, клещевой сыпной тиф, псевдотуберкулез, лептоспироз).
5. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний с пятнистой экзантемой (корь, краснуха, энтеровирусная инфекция, острая ВИЧ-инфекция, клещевой сыпной тиф, инфекционный мононуклеоз, лептоспироз, лихорадка денге, острый описторхоз, иерсиниозы).
6. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний с эритематозной сыпью (рожа, клещевой боррелиоз, узловатая эритема).
7. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний с геморрагической экзантемой (менингококковая инфекция, вирусные геморрагические лихорадки – Эбола, денге, ГЛПС, лептоспироз, грипп, рожа).
8. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с везикулезной экзантемой (герпетическая инфекция, опоясывающий лишай, ветряная оспа).
10. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с буллезной экзантемой (эритематозно-буллезная форма рожи, буллезная форма сибирской язвы)
11. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с наличием язв (сибирская язва, чума, туляремия, клещевой риккетсиоз)

2. План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Тестовый контроль исходных знаний студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Зн. 1-13, Ум.1).
Теоретическая часть занятия Опрос студентов по теме Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Зн. 1-13, Ум.1)

Практическая часть занятия	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют ведущие синдромы; составляют план обследования; интерпретируют результаты обследования; формулируют диагноз и обосновывают его; проводят дифференциальную диагностику, назначают лечение, составляют план противоэпидемических мероприятий (Зн. 1-13, Ум.1-19, Вл. 1-14)
Работа студентов с больными в инфекционных отделениях. Работа с историей болезни курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

Практическое занятие № 9.

Тема 2.4. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний с синдромом ангины

1.Контрольные вопросы по теме:

1. Определение острого тонзиллита (ангины)
2. Назовите инфекционные заболевания, протекающие с синдромом ангины.
3. Назовите эпидемиологические, клинические и лабораторные признаки, характерные для дифтерии ротоглотки (локализованной, субтоксической, токсической), скарлатины, аденовирусной инфекции, энтеровирусной инфекции, инфекционного мононуклеоза, туляремии, кандидоза ротоглотки, язвенно-некротическая ангина Симановского-Венсана.
4. Клинические и лабораторные признаки, характерные для острого стрептококкового тонзиллита.
5. Проведите дифференциальную диагностику локализованной дифтерии ротоглотки с острым стрептококковым тонзиллитом, аденовирусной инфекцией, кандидозом ротоглотки, энтеровирусной инфекцией, туляремией.
6. Проведите дифференциальную диагностику токсической дифтерии с паратонзиллярным абсцессом, химическим ожогом зева, инфекционным мононуклеозом, эпидемическим паротитом.
7. Методы лечения инфекционных заболеваний с синдромом ангины.

2.План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Тестовый контроль исходных знаний студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Зн. 1-13, Ум.1).
Теоретическая часть занятия Опрос студентов по теме	Ответы на вопросы устно (Зн. 1-13, Ум.1)

Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	
Практическая часть занятия	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют ведущие синдромы; составляют план обследования; интерпретируют результаты обследования; формулируют диагноз и обосновывают его; проводят дифференциальную диагностику, назначают лечение, составляют план противоэпидемических мероприятий (Зн. 1-13, Ум.1-19, Вл. 1-14)
Работа студентов с больными в инфекционных отделениях. Работа с историей болезни курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

Практическое занятие № 10.

Зачет (Итоговое тестирование, защита истории болезни, реферата)

2. Контрольные вопросы – вопросы по темам раздела 2.

2.План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Теоретическая часть занятия Итоговое компьютерное тестирование	Выполнение компьютерного тестирования по теме (Зн. 1-13, Ум.1).
Практическая часть занятия	
Защита истории болезни (проверка и обсуждение истории болезни)	Студент отвечает на вопросы преподавателя, обосновывает диагноз, план обследования, лечения, противоэпидемических мероприятий (Зн. 1-13, Ум.1-19, Вл. 1-14)
Защита реферата (проверка и обсуждение реферата)	
Оценивание знаний и работы каждого студента по 5-балльной системе.	

Требования к реферату в Приложении 1.

Схема истории болезни в Приложении 2.

Темы рефератов 11 семестра

1. Патогенез, диагностика и неотложная терапия при инфекционно-токсическом шоке у больного менингококцемией.
2. Патогенез, диагностика и неотложная терапия при острой печеночной недостаточности у больного вирусным гепатитом.

3. Патогенез, диагностика и неотложная терапия при отеке-набухании головного мозга у больного менингитом.
4. Патогенез, диагностика и неотложная терапия при дегидратационном шоке у больного холерой.
5. Патогенез, диагностика и неотложная терапия при ОРДС-синдроме у больного COVID-19.
6. Принципы рациональной антимикробной терапии пациентов с инфекционными заболеваниями
7. Особенности инфузионной терапии с целью регидратации при острых кишечных инфекциях.
8. Особенности инфузионной терапии с целью дезинтоксикации при острых инфекционных заболеваниях

Темы рефератов 12 семестра

1. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника аскаридоза.
2. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника энтеробиоза.
3. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника эхинококкоза.
4. Диагностика, лечение и профилактика аскаридоза.
5. Диагностика, лечение и профилактика энтеробиоза.
6. Диагностика, лечение и профилактика эхинококкоза.

5. Литература и электронно-образовательные ресурсы

- 5.1. Список основной и дополнительной литературы.

Основная литература:

1. Рубрикатор клинических рекомендаций : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – 2021. – URL : <https://cr.minzdrav.gov.ru/?ysclid=lc8uv2fbgsg216477660> – Текст : электронный.
2. Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - Текст : электронный // URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970474815.html>
3. Инфекционные болезни. Руководство к практическим занятиям : учебно-методическое пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. В. Волчковой, Ю. В. Мартынова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. - Текст : электронный // URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970453315.html>

Дополнительная литература:

1. Неотложная и скорая медицинская помощь при острой инфекционной патологии / под ред. Н. Ф. Плаунова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - (Скорая медицинская помощь). - Текст : электронный // URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970465936.html>
2. Медицинская паразитология. Атлас : учебное пособие для вузов / О. Г. Макеев, О. И. Кабонина, П. А. Ошурков, С. В. Костюкова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 136 с. — ISBN 978-5-507-44782-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/243002>
3. Инфекционные болезни кожи / А. В. Самцов, Е. Р. Аравийская, Л. П. Котрехова, С. В. Ключарева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 200 с. - Текст : электронный // URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970476932.html>

4. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. - Текст : электронный // URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970477052.html>
 5. Бешенство: учебное пособие / В. В. Проворова, Е. И. Краснова, Н. И. Хохлова; Новосибирский государственный медицинский университет. - Новосибирск : ИПЦ НГМУ, 2022. - 84 с. : on-line
 6. Схемы лечения. Инфекции / С. В. Яковлев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 272 с. Режим доступа: <https://medbase.ru/book/ISBN9785423504687.html>
 7. Кузнецов, О. Е. Атлас по медицинской паразитологии : атлас / О. Е. Кузнецов, М. В. Горещкая. — Гродно : ГрГМУ, 2021. — 404 с. — Текст : электронный// Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/238637>
 8. Ку-лихорадка : учебное пособие / В. В. Проворова [и др.] ; Новосибирский государственный медицинский университет. - Новосибирск : ИПЦ НГМУ, 2023. - 60 с. : on-line
 9. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник для студентов медицинских вузов / В. И. Покровский [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 816 с. : ил.
- 1.1. Иные библиотечно-информационные ресурсы и средства обеспечения образовательного процесса, в т.ч. электронно-библиотечные системы и электронно-образовательные ресурсы (электронные издания и информационные базы данных).**
1. **Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ)** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / НГМУ – URL: <http://library.ngmu.ru/> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера после авторизации.*
 2. **MedBaseGeotar** [Электронный ресурс] : справочно-информационная система (СИС) / ООО «Консультант студента». – URL: <https://mbasegeotar.ru/> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.*
 3. **ЛАНЬ** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Издательство ЛАНЬ». – URL: <https://e.lanbook.com> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.*
 4. **ЮРАЙТ** [Электронный ресурс] : образовательная платформа / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». – URL: <https://urait.ru/> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.*
 5. **БУКАП** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО Букап – URL: <https://www.books-up.ru/> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.*
 6. **ИВИС** [Электронный ресурс] : универсальные базы данных / ООО «ИВИС». – URL: <https://eivis.ru/> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера по логину и паролю.*

7. **Межвузовская электронная библиотека (МЭБ)** [Электронный ресурс] : электронная библиотека. – URL: <https://icdlib.nspu.ru/> – *Доступ после указания ФИО, штрих-код читательского билета и университета НГМУ в поле «Организация» на сайте МЭБ.*

8. **Рубрикатор клинических рекомендаций** [Электронный ресурс] : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – 2026. – URL: <https://cr.minzdrav.gov.ru/?ysclid=lc8uv2fbsg216477660> – *Свободный доступ.*

9. **Федеральная электронная медицинская библиотека** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ЦНМБ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – URL: <https://femb.ru/> – *Свободный доступ.*

10. **eLIBRARY.RU** [Электронный ресурс] : электронная библиотека / Науч. электрон. б-ка. – URL: <http://www.elibrary.ru/>. – Яз. рус., англ. – *Доступ к журналам открытого доступа – свободный доступ после регистрации на сайте elibrary.ru.*

11. **Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы.** [Электронный ресурс] : сайт. – URL: <https://minzdrav.gov.ru/documents> – *Свободный доступ.*

12. **Министерство здравоохранения Новосибирской области.** Нормативные документы [Электронный ресурс] : сайт. – URL: <http://www.zdrav.nso.ru/page/1902> – *Свободный доступ.*

13. **Российская государственная библиотека** [Электронный ресурс] : сайт. – URL: <http://www.rsl.ru> – *Свободный доступ.*

14. **PubMed** : US National Library of Medicine National Institutes of Health [Электронный ресурс] – URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> – *Свободный доступ.*

15. **MedLinks.ru** [Электронный ресурс] : сайт. – URL: <http://www.medlinks.ru/> – *Свободный доступ.*

16. **КиберЛенинка:** научная электронная библиотека [Электронный ресурс] – URL: <http://cyberleninka.ru/> – *Свободный доступ.*

17. **Справочная правовая система КонсультантПлюс** [Электронный ресурс] / ООО «Альвента» – *Режим доступа: в читальном зале электронной библиотеки.*

6. Критерии оценок деятельности студента при освоении учебного материала

Критерии оценок тестового контроля: (Зн. 1-19, Ум.1)

«ОТЛИЧНО»	90-100% правильных ответов
«ХОРОШО»	80-89% правильных ответов
«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»	70-79% правильных ответов
«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»	69% и менее правильных ответов

Критерии оценок теоретической части:

«ОТЛИЧНО»	Вопрос раскрыт в полном объеме, студент умеет
-----------	---

	систематизировать, обобщать и применять знания в смежных дисциплинах.(Зн. 1-19,Ум.1) «Удовлетворительно» - вопрос раскрыт частично, имеются значительные недочеты. «Неудовлетворительно» - вопрос не раскрыт, имеются грубые ошибки.
«ХОРОШО»	Вопрос раскрыт практически в полном объеме, имеются небольшие недочеты.(Зн. 1-19,Ум.1)
«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»	Вопрос раскрыт частично, имеются значительные недочеты.(Зн. 1-19,Ум.1)
«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»	Вопрос не раскрыт, имеются грубые ошибки.(Зн. 1-19,Ум.1)

Критерии оценок практической части:

«ОТЛИЧНО»	Анамнез болезни, жизни, эпидемиологический анамнез собраны полно; клинические симптомы выявлены, ведущие клинические синдромы выделены полностью; интерпретация результатов лабораторного и инструментального обследования проведена полностью и правильно, клинический диагноз обоснован и на основе существующих классификаций сформулирован полностью, дифференциальный диагноз проведен полно; план дополнительного лабораторного и инструментального обследования составлен полностью, лечебные назначения сделаны системно и полно (с указанием дозы и курса); профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия даны полно (Ум.1-19, Вл.1-14).
«ХОРОШО»	Анамнез болезни, жизни, эпидемиологический анамнез собраны частично, отсутствуют детали ; клинические симптомы выявлены, ведущие клинические синдромы выделены частично; интерпретация результатов лабораторного и инструментального обследования проведена частично, но с достаточно полной интерпретацией; клинический диагноз обоснован и на основе существующих классификаций сформулирован частично; дифференциальный диагноз проведен неполно; план дополнительного лабораторного и инструментального обследования составлен частично; лечебные назначения сделаны системно, но неполно (не рассчитана доза, курс, использованы не все методы); профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия даны частично (Ум.1-19, Вл. 1-14).
«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»	Анамнез болезни, жизни, эпидемиологический анамнез собран хаотично, отсутствует система; клинические симптомы выявлены, ведущие клинические синдромы выделены плохо; интерпретация результатов лабораторного и инструментального обследования проведена частично, трактовка недостаточно четкая; клинический диагноз обоснован частично и сформулирован не на основе существующих классификаций; дифференциальный диагноз проведен хаотично; план дополнительного лабораторного и инструментального обследования составлен неполно;

	лечебные назначения сделаны хаотично, бессистемно; профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия даны неполно, хаотично (Ум.1-19, Вл. 1-14).
«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»	Анамнез болезни, жизни, эпидемиологический анамнез не собраны; клинические симптомы не выявлены, ведущие клинические синдромы не выделены; интерпретация результатов лабораторного и инструментального обследования не проведена; клинический диагноз не обоснован, не сформулирован или сформулирован ошибочно; дифференциальный диагноз не проведен или проведен неверно; план дополнительного лабораторного и инструментального обследования не составлен или составлен с грубыми ошибками; лечебные назначения не сделаны или сделаны с грубыми ошибками; профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия не даны (Ум.1-19, Вл. 1-14).

7. Рекомендации для студентов, пропустивших занятие.

Отработка лекций, пропущенных по уважительной и неуважительной причине

Отработка лекций, пропущенных по уважительной или неуважительной причине, осуществляются путем тестирования по теме лекции в системе дистанционного обучения (СДО).

Критерии оценки тест-контроля: 70-79% правильных ответов - удовлетворительно, 80-89 % - хорошо, 90-100 % - отлично.

Отработка занятий семинарского типа

А. Отработка пропущенного занятия семинарского типа по неуважительной причине осуществляется в два этапа:

1. Теоретическая часть: устный доклад по теме пропущенного занятия (краткий машинописный конспект доклада визируется преподавателем и хранится на кафедре в течение всего периода обучения студента);
2. Практическая часть: курация больного по теме занятия с написанием кураторского листа, а при отсутствии больного с патологией по теме занятия – решение ситуационной задачи на бумажном носителе.

Б. Отработка пропущенного по уважительной причине занятия семинарского типа включает в себя только отработку практической части занятия (см. п. А.2).

Из оценок за отработку теоретической и практической частей выводится средняя оценка.

Приложение 1. Требования к реферату.

- 1) объем реферата не менее 10 страниц;
- 2) необходимо использовать не менее 3 источников литературы;

3) в материале должны быть использованы новейшие научные исследования и регламентирующие документы РФ.

Презентация реферата:

- 1) не менее 10 минут;
- 2) основные разделы презентации: название темы, определение, основная часть, заключение.
- 3) должна сопровождаться иллюстративным материалом (рисунки, схемы и др.).

Приложение 2. Схема истории болезни.

История болезни должна быть соответствующим образом оформлена (на стандартных листах белой бумаги, с широкими полями, выделенными подзаголовками, каждый раздел следует начинать с нового листа).

Обложка истории болезни оформляется следующим образом:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней педиатрического факультета

Заведующий кафедрой –
д.м.н., профессор Е.И. Краснова
Преподаватель – _____

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Инициалы и возраст больного _____

Клинический диагноз _____ (основное заболевание, осложнения, сопутствующие заболевания).

Куратор:
студент
(Ф.И.О., группа,
курс, факультет)

СХЕМА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

I. Вводная часть

- 1) Возраст больного.
- 2) Дата заболевания
- 3) Дата поступления в стационар.
- 4) Диагноз направления в стационар.
- 5) Диагноз при поступлении.
- 6) Даты начала и окончания курации студентом

II. Анамнез заболевания.

В этом разделе отражаются начало заболевания и его динамика до дня курации больного. При опросе больного необходимо установить:

- 1) дату заболевания;
- 2) характер начала заболевания (острое, постепенное);
- 3) последовательность появления симптомов заболевания и их подробная характеристика по дням болезни:
 - характер повышения температуры;
 - подробное описание симптомов интоксикации (слабость, головная боль, головокружение, мышечные боли, нарушение сна и др.);
 - время появления (день болезни) высыпаний на коже, характер экзантемы, ее локализация, сроки угасания или подсыпания новых элементов;
 - сроки появления изменений цвета мочи, кала и кожных покровов;
 - подробное описание характера желудочно-кишечных расстройств (рвота, ее частота, характер и число испражнений, наличие патологических примесей, тенезмов, ложных позывов) и др.
- 4) первичное обращение за медицинской помощью (осмотры в поликлинике, на дому), предварительный диагноз, проводимое лечение с указанием препаратов и их доз и динамика состояния больного на фоне лечения;
- 5) результаты лабораторных исследований на догоспитальном этапе;
- 6) дата и день болезни при госпитализации;
- 7) состояние больного при поступлении, проводимая в стационаре терапия и динамика болезни за время пребывания больного в стационаре.

III. Жалобы больного на 1-й день курации.

Симптомы должны быть охарактеризованы подробно, с указанием интенсивности, локализации, периодичности возникновения и т.д. При сборе жалоб нельзя ограничиваться одним сообщением больного, следует обязательно провести дополнительный опрос.

IV. Эпидемиологический анамнез.

Целью сбора эпидемиологического анамнеза является выяснение источников инфекции (больные люди, носители, животные), способов заражения (пищевой, парентеральный, контактный и т.д.) и восприимчивости организма. Сбор эпидемиологического анамнеза проводится целенаправленно, с учетом сроков инкубационного периода.

Для этого при опросе необходимо выяснить:

- наличие контактов с больными людьми и животными и их сроки;
- регион проживания, город или сельская местность (проживание в эпидемически неблагоприятной местности или эпидемическом очаге какой-либо инфекции);
- возможность профессионального заражения (доярки, ветеринары, мед. работники и т.д.);
- поездки за пределы страны, города, их сроки, бытовые условия;
- профессия и условия работы больного;
- условия жизни больного: бытовые условия, характеристика водоснабжения и канализации, соблюдение правил личной гигиены, наличие в доме грызунов;
- сведения о характере и условиях питания;
- наличие парентеральных вмешательств и микротравм (трансфузии крови, оперативные вмешательства, заборы крови, инвазивные методы обследования, лечение и экстракции зубов, профилактические прививки, маникюр, внутривенное употребление наркотических препаратов и т.д.);

- при инфекциях кожных покровов (рожа) следует учитывать наличие предшествующих заболеванию повреждений кожи (ранения, ссадины, царапины и т.д.);
- данные о профилактических прививках с указанием сроков, данные о применявшихся методах экстренной профилактики (например, введение иммуноглобулина против вируса клещевого энцефалита, антибиотикопрофилактика клещевого боррелиоза и др.).

V. Анамнез жизни.

Физическое и умственное развитие больного с рождения. Начало учебы. Образование. Профессия. Условия труда, профессиональные вредности и интоксикации. Семейная жизнь, здоровье членов семьи. У женщин - гинекологический анамнез (начало и характер менструального цикла, количество беременностей, родов, аборт, их осложнения). Материально-бытовые условия. Характер и условия питания. Перенесенные заболевания: все заболевания указываются в хронологическом порядке, с указанием тяжести и наблюдавшихся осложнений.

Особо обратить внимание на сопутствующие (фоновые) заболевания, относящиеся к преморбидным.

Вредные привычки (курение, употребление наркотиков, злоупотребление алкоголем). Наследственность (причины смерти родственников, перенесенные ими заболевания). Аллергологический анамнез (наличие непереносимости пищевых продуктов, медикаментов, вакцин и сывороток).

VI. Настоящее состояние больного (на 1-й день курации).

Следует подчеркнуть, что физикальное обследование больного начинается еще до его непосредственного осмотра. Уже с момента первой встречи с больным необходимо наблюдать за его поведением и реакцией на окружающее, отмечая все малейшие изменения внешнего вида больного (вялость, апатия, эйфория, возбуждение, судороги различных мышечных групп на определенные раздражители и т.д.).

Наиболее подробно излагаются результаты клинического исследования так называемого *locus morbid* (органы дыхания при остром респираторном заболевании, печень- при вирусных гепатитах, толстый кишечник- при дизентерии и т.д.).

Настоящее состояние больного следует излагать в строгой последовательности по органам и системам.

Общее состояние больного (тяжелое, средней тяжести, удовлетворительное). Оно в значительной степени определяется выраженностью интоксикации, состоянием сознания, декомпенсацией деятельности органов и систем.

Состояние сознания (ясное, сопор, кома, возбуждение, бред).

Положение (активное, вынужденное).

Выражение лица, одутловатость, инъекция сосудов склер, кровоизлияния.

Кожа:

- окраска: бледная, бледно-розовая, землистая, гиперемированная, желтушная (с указанием интенсивности), синюшная;
- влажность кожных покровов: умеренная, нормальная, сухость кожи, потливость
- тургор кожи: хороший, пониженный

-чистота кожных покровов: чистая, наличие сыпи (характер высыпаний, количество, локализация, шелушение), телеангиоэктазии, расчесы.

Видимые слизистые оболочки:

окраска, наличие энантемы, кровоизлияний

Подкожная клетчатка:

степень ее развития, наличие отеков (локализация и степень)

Лимфатические узлы:

их величина, консистенция, болезненность, подвижность, спаянность с окружающими тканями, кожей и между собой; явления лимфангита, периаденита.

Костно-мышечная система:

деформации, атрофия, ригидность, болезненность.

Суставы:

форма, деформации, болезненность, припухлость, краснота, активные и пассивные движения.

При дальнейшем осмотре дать описание состояния органов по системам в следующем порядке:

-система органов кровообращения;

-система органов дыхания;

-система органов пищеварения;

-мочеполовая система;

-нервная система

VII. План лабораторных и инструментальных методов исследования (куратор составляет самостоятельно).

Указать все необходимые параклинические методы обследования больного с формулировкой методов, выявляемых агентов, антигенов, антител, РНК, ДНК возбудителей, сроков исследования, выделяя общеклинические и специфические методы.

Например:

Общеклинические методы исследования:

общий анализ крови,

общий анализ мочи,

копрограмма,

биохимическое исследование сыворотки крови с указанием необходимых показателей (АЛТ, АСТ, тимоловая проба и т.д.);

Специфические методы исследования:

бактериологическое исследование фекалий на наличие шигелл;

ИФА для выявления Ig M HAV методом ИФА;

ПЦР для выявления РНК вируса гепатита С в крови;

РНГА для выявления титров антител к F.tularensis антигену на 7 и 14 дни болезни (даты).

Каждый метод исследования необходимо излагать с новой строки.

VIII. Результаты проведенных в стационаре лабораторных исследований.

В этот раздел необходимо внести результаты всех исследований в динамике с обязательным указанием названия метода исследования, сроков и интерпретацией анализов.

IX. Дневники курации.

Ежедневно в истории болезни производится запись жалоб больного и объективных данных. В дневнике должна найти отражение динамика развития заболевания, а также результаты лабораторного обследования и проводимой терапии.

X. Обоснование диагноза и дифференциальный диагноз.

При написании обоснования диагноза необходимо выделить типичные для данного заболевания синдромы на основании жалоб больного, данных анамнеза и физикального обследования (перечислить все симптомы в рамках каждого синдрома), с указанием степени их выраженности и продолжительности.

В ряде случаев указать отдельные характерные симптомы («сосочковый язык», симптом «капюшона», симптом «перчаток» и «носков», симптом Падалки и т.д.).

Выделить особенности течения болезни (характер начала болезни, наличие цикличности). Представить анализ эпидемиологических данных (возможные источники инфекции и пути передачи).

Указать данные лабораторного обследования, подтверждающие диагноз (общеклинические и специфические) с обязательной их трактовкой.

Дифференциальный диагноз проводится с заболеваниями, которые следует отграничить у курируемого больного. Необходимо сначала выделить сходные симптомы, затем отметить различия в клинической симптоматике с использованием анамнестических данных, данных объективного обследования, а также эпидемиологических сведений и результатов параклинического обследования.

XI. Лечение.

Куратор составляет собственный лист назначений больному с указанием названия препарата на латинском языке, его разовую дозу, кратность и способ введения, а также даты назначения и даты отмены препарата.

XII. Заключение о больном.

В этом разделе необходимо отразить характер течения болезни у курируемого больного (типичное, атипичное) и возможные исходы болезни; рекомендации больному после выписки из стационара.