Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Куижева Саида Казбековна
Должность: Ректор
Дата подписания: 10.09.2024 13:53:01
Уникальный программный ключ:
71183e1134ef9cfa69b206d480271b3e1a973e8f

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»

Медицинский институт

Факультет Послевузовского профессионального образования

Кафедра Инфекционных болезней, дерматовенерологии и фтизиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научной работе
и инновационному развитию
_____ Т.А. Овсянникова
«26» 06 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине Б1.В.02 ВИЧ-инфекция
(индекс и наименование дисциплины)

Для специальности 31.08.32 Дерматовенерология
(код и наименование специальности)

Квалификация выпускника Врач-дерматовенеролог
(наименование квалификации)

Майкоп

Рабочая программа по дисциплине «ВИЧ-инфекция» составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Составитель рабочей программы:

Доцент, канд. мед. наук		Х.А.Намитоков
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры инфекционных болезней, дерматовенерологии и фтизиатрии, протокол заседания кафедры № 3 от «19» 06 2024г.

Заведующий кафедрой,
кандидат медицинских наук,
доцент

«19» 06 2024г.		Х.А.Намитоков
	(подпись)	(Ф.И.О.)

Согласовано на заседании учебно-методической комиссии ФППО
Протокол № 6 от «26» 06 2024г.

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Цель изучения дисциплины «ВИЧ-инфекция» является приобретение профессиональных знаний, умений и навыков по ВИЧ-инфекции для улучшения оказания помощи больным.

Задачи:

- совершенствование знаний по организационным вопросам службы по профилактике и борьбы со СПИДом, проведение анализа и оценки документов, регламентирующих работу службы СПИДа, основных медико-социальных и организационных проблем;
- совершенствование знаний по эпидемиологии ВИЧ-инфекции, оценка ситуации и скорости распространения эпидемии в мире и разных регионах России, умение определить степень риска инфицирования в зависимости от факторов, путей передачи;
- получение знаний по вопросам этиологии и патогенеза ВИЧ-инфекции и основам клинической иммунологии и иммунокоррекции;
- совершенствование знаний по клинике ВИЧ-инфекции, оппортунистическим инфекциям, умение выделить синдромы и заболевания, требующие обследования на ВИЧ-инфекцию;
- совершенствование знаний по вопросам консультирования лиц при тестировании с целью профилактики ВИЧ-инфекции;
- совершенствование знаний по вопросам консультирования, психологической и социальной поддержке ВИЧ-инфицированных;
- получение знаний по вопросам лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции, целям тестирования и умение интерпретировать полученные результаты.

2. Место дисциплины в структуре ОП по направлению подготовки.

Дисциплина «ВИЧ-инфекция» входит в перечень дисциплин вариативной части ОПОП и формирует основы клинического мышления будущего врача-специалиста.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

Врач-специалист должен обладать универсальными (УК) и профессиональными компетенциями (ПК):

Универсальные компетенции характеризуются:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции характеризуются:

<u>в профилактической деятельности:</u>

– 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);

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

– готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

– готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

в диагностической деятельности:

– 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);

в реабилитационной деятельности:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

в психолого-педагогической деятельности:

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

в организационно-управленческой деятельности:

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

В результате изучения дисциплины обучающиеся **должны**

знать:

– Принципы организации медицинской помощи ВИЧ-инфицированным в Российской Федерации;

– Клиническую симптоматику, этиологию и патогенез острой ВИЧинфекции, основных оппортунистических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;

– Основы фармакотерапии в клинике ВИЧ-инфекции, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, воздействующих на ВИЧ, осложнения, вызванные применением этих лекарств, методы их коррекции;

– Организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в Российской Федерации;

– Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии больных с ВИЧ-инфекцией;

– Противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; 7. Вопросы профилактики ВИЧ-инфекции;

– Формы и методы санитарно-просветительной работы

уметь:

– Выявлять общие и специфические признаки заболевания ВИЧинфекцией.

– Выполнять перечень работ и услуг для диагностики ВИЧ-инфекции, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.

– Определять показания для госпитализации ВИЧ-инфицированных и организовывать её.

– Проводить дифференциальную диагностику. 5. Обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного ВИЧ-инфекцией.

– Определять степень нарушения гомеостаза у ВИЧ-инфицированных и выполнять все мероприятия по его нормализации.

– Выполнять перечень работ и услуг для лечения ВИЧ-инфекции, связанной с ней клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.

– Выявлять факторы риска развития оппортунистических заболеваний у ВИЧ-инфицированных.

– Проводить диспансеризацию ВИЧ-инфицированных.

– Проводить дотестовое и послетестовое консультирование при обследовании на ВИЧ-инфекцию

владеть:

– проведением полного клинико-анамнестического обследования больных: сбора эпидемиологического анамнеза, детального уточнения истории развития заболевания, физикального обследования для выявления характерных симптомов и синдромов ВИЧ-инфекции;

– интерпретацией результатов лабораторного и инструментального исследований;

– оформлению полного клинического диагноза;

– проведению этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии ВИЧ-инфекции и оппортунистических заболеваний;

– проведению противоэпидемических мероприятий;

– социализацией, реабилитации, реализации прав больных.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет **2** зачетные единицы (72 часа).

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Количество зачетных единиц**	**Распределение по курсам**	
			1-й год обучения (2 семестр)	**2-й год обучения**
Общая трудоемкость	**72**	**2**	**72**	**-**
Аудиторные занятия	**50**	**1,4**	**50**	**-**
Лекции	4	0,11	4	-
Семинары	-	-	-	-
Практические занятия	46	1,3	46	-
Самостоятельная работа	**22**	**0,6**	**22**	**-**
В том числе:				**-**
Реферат	8	0,22	8	-
Другие виды самостоятельной работы ординаторов:				-
1. Составление плана-конспекта	8	0,22	8	
2. Поиск и анализ информации	6	0,16	6	
Вид итогового контроля	-	-	**зачет**	

4.2. Объем дисциплины и виды учебной работы по заочной форме обучения.

Заочная форма обучения не предусмотрена.

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения

№ п/п	Разделы/темы дисциплины	Вид занятий			Всего	Форма текущего контроля
		Л (ч.)	ПР. (ч.)	СР (ч.)		
1-й год обучения (2 семестр)						
1.	**Тема 1** Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД	2	4	2	8	Тестовый контроль, опрос
2.	**Тема 2** Этиология ВИЧ-инфекции	-	4	2	6	Тестовый контроль, опрос.
3.	**Тема 3** Патогенез ВИЧ-инфекции	-	4	2	6	Тестовый контроль, опрос.
4.	**Тема 4** Иммунная система	2	4	2	8	Тестовый контроль, опрос.
5.	**Тема 5** Эпидемиология ВИЧ- инфекции	-	4	2	6	Тестовый контроль, опрос.
6.	**Тема 6** Клинические проявления ВИЧ-инфекции	-	4	2	6	Тестовый контроль, опрос.
7.	**Тема 7** Оппортунистические и вторичные заболевания при ВИЧ-инфекции	-	4	2	6	Тестовый контроль, опрос.
8.	**Тема 8** ВИЧ-инфекция у детей	-	4	2	6	Тестовый контроль, опрос.
9.	**Тема 9** Принципы лабораторной диагностики ВИЧ- инфекции.	-	4	2	6	Тестовый контроль, опрос
10.	**Тема 10** Диспансерное наблюдение и лечение больных ВИЧ- инфекцией	-	2	2	4	Тестовый контроль, опрос
11.	**Тема 11** Основы профилактики ВИЧ-инфекции	-	2	2	4	Тестовый контроль, опрос
12.	**Тема 12** Информационно-просветительская работа	-	2	-	2	Тестовый контроль, опрос
13.	**Тема 13** Психологические и социальные вопросы при ВИЧ - инфекции	-	2	-	2	Тестовый контроль, опрос
14.	**Тема14** Психосоциальные аспекты ВИЧ-инфекции	-	2	-	2	Тестовый контроль, опрос
15.	Промежуточная аттестация	-	-	-	-	Зачет в устно-письменной форме
Итого		**4**	**46**	**22**	**72**	

5.2. Структура дисциплины для заочной формы обучения

Заочная форма обучения не предусмотрена.

5.3. Содержание разделов дисциплины

Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.) ОФО	Содержание	Формируемые компетенции	Образовательные технологии
1-й год обучения (2 семестр)					
1.	**Тема 1** Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД	2/0,056	Документы, регламентирующие работу по ВИЧ-инфекции Анализ нормативных актов правительства Российской Федерации Анализ нормативных актов Администрации и Правительства Санкт- Петербурга Рекомендации ВОЗ по работе с ВИЧ/СПИД Организация работы Центров по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (Центр СПИД) Организация службы СПИД в Санкт-Петербурге Структура Центра СПИД Функции Центра СПИД Права и ответственность Центра СПИД Структура, штаты Центров, коечная обеспеченность Основные направления деятельности Основные виды документации Организация стационарной и амбулаторной помощи пациентам с ВИЧ- инфекцией Организация стационарной помощи Положение об организации стационарной помощи для больных ВИЧ-инфекцией Принципы организации работы стационара для ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом Организация противоэпидемического режима Виды помощи Принципы и показания для госпитализации Организация амбулаторной помощи пациентам с ВИЧ-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-9 ПК-11	Слайд-лекция

			инфекцией Положение об организации амбулаторной помощи больным ВИЧ-инфекцией Диспансерное наблюдение Оказание диспансерной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией		
2.	**Тема 4** Иммунная система	2/0,056	Основы иммунитета Морфофункциональная организация иммунной системы. Первичные и вторичные органы иммунной системы Неспецифические факторы иммунореактивностиФагоцитоз, комплемент, нормальные кшшеры, система интерферона Функциональные свойства макрофагальных клеток Т-клеточная система иммунитета В-клеточная система иммунитета Классификация и характеристика иммуноглобулинов Цитокины Роль системы HLA в иммунном ответе Особенности формирования иммунитета при инфекционных заболеваниях Нарушения иммунитета при ВИЧ-инфекции Ранние иммунологические нарушения Поздние иммунологические нарушения Методы оценки иммунного статуса Т-клеточная система иммунитета В-клеточная система иммунитета Система фагоцитов Интерфероновый статус Принципы иммунокоррекции Группы иммунокорригирующих препаратов Иммунодефициты Показания к назначению иммунокорригирующих препаратов.	УК-1 ПК-1 ПК-5	Слайд-лекция
	Итого:	**4/0,11**			

5.4. Практические (семинарские) занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Номер занятия п/п	Наименование темы практического занятия	Содержание практического (семинарского) занятия	Формируемые компетенции	Объем часов/ зач. ед.
1-й год обучения (2 семестр)				
1.	**Тема 1** Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД	Документы, регламентирующие работу по ВИЧ-инфекции Анализ нормативных актов правительства Российской Федерации Анализ нормативных актов Администрации и Правительства Санкт- Петербурга Рекомендации ВОЗ по работе с ВИЧ/СПИД Организация работы Центров по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (Центр СПИД) Организация службы СПИД в Санкт-Петербурге Структура Центра СПИД Функции Центра СПИД Права и ответственность Центра СПИД Структура, штаты Центров, коечная обеспеченность Основные направления деятельности Основные виды документации Организация стационарной и амбулаторной помощи пациентам с ВИЧ- инфекцией Организация стационарной помощи Положение об организации стационарной помощи для больных ВИЧ-инфекцией Принципы организации работы стационара для ВИЧ- инфицированных и больных СПИДом Организация противоэпидемического режима Виды помощи Принципы и показания для госпитализации Организация амбулаторной помощи пациентам с ВИЧ- инфекцией Положение об организации амбулаторной помощи больным ВИЧ-инфекцией Диспансерное наблюдение Оказание диспансерной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-9 ПК-11	4/0,11
2.	**Тема 2** Этиология ВИЧ-инфекции	Характеристика ВИЧ Характеристика семейства ретровирусов История открытия ВИЧ Структура ВИЧ Геном ВИЧ Структурные, регуляторные, вспомогательные белки Жизненный цикл ВИЧ Биологические свойства ВИЧ Вариабельность Способность к образованию синцитиев Антителообразование Развитие	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5	4/0,11

		резистентности ВИЧ Чувствительность ВИЧ к экзогенным, эндогенным факторам		
3.	**Тема 3** Патогенез ВИЧ-инфекции	Основы патогенеза ВИЧ-инфекции Общая схема патогенеза ВИЧ-инфекции Компоненты патогенеза ВИЧ-инфекции Стадии патогенеза ВИЧ-инфекции Механизмы репликации ВИЧ Клетки-мишени ВИЧ Клетки, имеющие рецептор CD4 Клетки, не имеющие рецептора CD4 Долгоживущие клетки, инфицированные ВИЧ Механизм взаимодействия ВИЧ с клетками-мишенями Значение ко-рецепторов Причины гибели и нарушение функций клеток лимфоидного ряда Прямое повреждающее действие ВИЧ Симпластообразование, апоптоз. Нарушения клеточного и гуморального иммунитета при ВИЧ-инфекции Кофакторы прогрессирования ВИЧ, коинфекций Полиорганная недостаточность Патологоанатомические нарушения при ВИЧ-инфекции. Механизмы развития резистентности ВИЧ к антиретровирусным препаратам	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	4/0,11
4.	**Тема 4** Иммунная система	Основы иммунитета Морфофункциональная организация иммунной системы. Первичные и вторичные органы иммунной системы Неспецифические факторы иммунореактивностиФагоцитоз, комплемент, нормальные кшшеры, система интерферона Функциональные свойства макрофагальных клеток Т-клеточная система иммунитета В-клеточная система иммунитета Классификация и характеристика иммуноглобулинов Цитокины Роль системы HLA в иммунном ответе Особенности формирования иммунитета при инфекционных заболеваниях Нарушения иммунитета при ВИЧ-инфекции Ранние иммунологические нарушения Поздние иммунологические нарушения Методы оценки иммунного статуса Т-клеточная система иммунитета В-клеточная система иммунитета Система	УК-1 ПК-1 ПК-5	4/0,11

		фагоцитов Интерфероновый статус Принципы иммунокоррекции Группы иммунокорригирующих препаратов Иммунодефициты Показания к назначению иммунокорригирующих препаратов		
5.	**Тема 5** Эпидемиология ВИЧ-инфекции	Распространение ВИЧ- инфекции СПИД-глобальная эпидемия Распространение ВИЧ- инфекции в России, Распространение ВИЧ- инфекции в Санкт-Петербурге Возрастная и половая структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией Вопросы регистрации ВИЧ- инфекции Характеристики эпидемии ВИЧ-инфекции Характеристики смертности при ВИЧ-инфекции, смертность от СПИДа Эпидемическая ситуация в России Характеристика пораженности населения по регионам Периоды развития эпидемии ВИЧ-инфекции в России Распространение подтипов ВИЧ Основные уязвимые группы населения, в связи с ВИЧ- инфекцией в России Распределение ВИЧ-позитивных в России по основным причинам заражения Характеристика и особенности ВИЧ-инфекции в Санкт- Петербурге Характеристики вируса и инфицирования ВИЧ Свойства ВИЧ Источник инфекции и восприимчивость к ВИЧ Механизм и факторы передачи ВИЧ-инфекции Факторы передачи вируса Факторы передачи макроорганизма Характеристика инфицирующих жидкостей по степени риска Пути передачи инфекции Анализ структуры ВИЧ- инфицированных в зависимости от путей передачи Парентеральный путь передачи, условия, повышающие риск заражения Половой путь передачи Передача в медицинских учреждениях. Роль гемотрансфузий, Медицинских и бытовых манипуляций, связанных с повреждением покровных тканей Риск заражения медицинских работников Уязвимые контингенты и ведущие пути передачи Роль наркомании в передачи ВИЧ-инфекции Передача ВИЧ-инфекции от матери к ребенку Факторы, способствующие	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-5	4/0,11

		увеличению и уменьшению степени риска Факторы, определяющие распространение ВИЧ- инфекции Мониторинг ВИЧ-инфекции в учреждениях пенитенциарной системы Прогноз ближайший и отдаленный Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией Принципы и структура эпидемиологического надзора Оценка статистических показателей Программа эпиднадзора за ВИЧ-инфекцией Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией в России, в других странах Роль лабораторного скрининга в системе эпиднадзора Принципы тестирования на ВИЧ Особенности эпиднадзора в зависимости от путей передачи инфекции Мониторинг развития эпидемии Международные рекомендации по эпиднадзору за ВИЧ- инфекцией		
6.	**Тема 6** Клинические проявления ВИЧ-инфекции	Клиника ВИЧ-инфекции Классификации ВИЧ-инфекции Клинические критерии определения стадий Лабораторные критерии определения стадий Сравнительная характеристика различных классификаций Классификация ВИЧ-инфекции Покровского В.И. Классификация ВИЧ-инфекции для подростков и взрослых (CDC) Классификация ВИЧ-инфекции для детей (CDC) Классификация ВИЧ-инфекции ВОЗ Характеристика стадий Перечень состояний, свидетельствующих о развитии СПИДа Прогностические лабораторные факторы Характеристика Оппортунистических ивторичных заболеваний Классификация оппортунистических и вторичных заболеваний (по возбудителю) Течение ВИЧ-инфекции у беременных женщин Течение ВИЧ-инфекции у потребителей психоактивных веществ Причины летальных исходов	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5	4/0,11
7.	**Тема 7** Оппортунистические и вторичные заболевания	Микозы у больных ВИЧ-инфекцией Кандидоз Виды грибов рода Candida Классификация кандидоза Системный кандидоз (пищевода, трахеи, бронхов)	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-8	4/0,11

	при ВИЧ-инфекции	Алгоритм диагностики и обследования кандидоза у больных ВИЧ-инфекцией Характеристика антимикотических препаратов Лечение кандидоза на различных стадиях ВИЧ- инфекции Химиопрофилактика кандидоза Криптококкоз Этиология криптококкоза Эпидемиология криптококкоза Клиническое течение криптококкоза на фоне иммуносупрессии Менингит, менингоэнцефалит, клиника Алгоритм диагностики и обследования криптококкоза у больных ВИЧ-инфекцией Лечение криптококкового менингоэнцефалита Химиопрофилактика криптококкоза у больных ВИЧ-инфекцией Аспергиллез Клинический симптомокомплекс аспергиллеза Диагностика инвазивного аспергиллеза Лечение инвазивного аспергиллеза Пневмоцистная пневмония Характеристика возбудителя Эпидемиология. Патогенез Клиника пневмоцистной пневмонии Диагностика пневмоцистной пневмонии Схемы лечения пневмоцистной пневмонии Химиопрофилактика пневмоцистной пневмонии Туберкулез у больных ВИЧ-инфекцией Статистика Факторы роста выявления туберкулеза и ВИЧ-инфекции Влияние ВИЧ на течение туберкулеза Патогенетические особенности течения туберкулеза на поздних стадиях ВИЧ-инфекции Клиника туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией Туберкулез у больных ВИЧ- инфекцией в зависимости от количества CD 4 Туберкулез - как причина смерти больных СПИДом Диагностика туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией Особенности туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией Показания к обследованию на туберкулез больных на различных стадиях ВИЧ- инфекции Лечение туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией Химиопрофилактика туберкулеза у больных ВИЧ- инфекцией Антиретровирусная терапия у больных ВИЧ-инфекцией и туберкулезом	ПК-9	

		Резистентность к препаратам (мультирезистентность) Атипичный микобактериоз (нетуберкулезная микобактериальная инфекция), другие инфекции органов дыханияу больных ВИЧ-инфекцией Клиническое течение у больных ВИЧ-инфекцией (СПИДом) Диагностика. Значение СД 4 Принципы терапии Другие инфекции органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией Этиология, диагностика пневмоний Клиника, лечение пневмоний Инфекции желудочно-кишечного тракта у больных ВИЧ-инфекцией Криптоспоридиоз (эпидемиология, клинические проявления, диагностика, лечение) Бактериальные инфекции желудочно-кишечного тракта у больных ВИЧ-инфекцией Герпесвирусные заболевания у больных ВИЧ-инфекцией Простой герпес Этиология, эпидемиология Патогенез Клинические проявления Особенности течения на фоне иммуносупрессии Лабораторная диагностика Характеристика противовирусных препаратов Принципы терапии, противорецидивного лечения и химиопрофилактикиОпоясывающий герпес Этиология, эпидемиология Патогенез Первичная инфекция - ветряная оспа. Особенности течения на фоне иммунодефицита Клиника опоясывающего герпеса Опоясывающий герпес на фоне иммуносупрессии Диагностика Лечение Цитомегаловирусная инфекция Этиология, эпидемиология Патогенез Особенности клинического течения у больных ВИЧ- инфекцией Диагностика Противовирусная терапия Герпесвирусная инфекция Эпштейна-Барр Этиология, эпидемиология Патогенез Клиника инфекции Эпштейна- Барр на фоне иммуносупрессии Опухоли (лимфома Беркитта, др. лимфомы, назофарингеальная карщюома и др.) Диагностика Лечение Герпесвирусная инфекция 6, 7, 8 типа		

		Этиология, эпидемиология Патогенез Клинические симптомы и синдромы Диагностика Лечение Саркома Капоши Современные представления об этиологии Патоморфологические характеристики Стадии саркомы Капоши Формы Саркомы Капоши: классическая, африканская, ятрогенная, СПИД-ассоциированная Особенности течения у ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом Лечение. Роль антиретровирусной терапии Токсоплазмоз (ТП) Статистика Этиология, эпидемиология ТП у боьлных ВИЧ-инфекцией Патогенез Клиника церебрального ТП у больных ВИЧ-инфекцией Диагностика токсоплазмоза у больных ВИЧ-инфекцией Факторы риска развития ТП у больных ВИЧ-инфекцией Характеристика препаратов для лечения токсоплазмоза Лечение церебрального токсоплазмоза у больных ВИЧ- инфекцией Первичная и вторичная профилактика церебрального ТП у больных ВИЧ-инфекцией Онкологические заболевания у больных ВИЧ-инфекцией Лимфомы и др. опухоли Лимфома головного мозга Лейкоплакии слизистых Неходжкинская лимфома Рак шейки матки у ВИЧ-инфицированных женщин Мелкоклеточные лимфомы (лимфома Беркитта и др.) Другие онкологические заболевания у больных ВИЧ- инфекцией Деменция у больных ВИЧ- инфекцией Причины и частота развития деменции у больных ВИЧ- инфекцией Клиническая картина деменции у больных ВИЧ-инфекцией, СПИД-дементный комплекс Диагностика СПИД-дементного комплекса Сепсис у больных ВИЧ- инфекцией Этиология, полиэтиологичный характер (условно-патогенная и патогенная флора) Патогенез Клинические проявления Септицемия с полиорганными поражениями Диагностика Антибактериальная и патогенетическая терапия		

8.	**Тема 8** ВИЧ-инфекция у детей	ВИЧ-инфекции у детей Классификация CDC, ВОЗ Врожденная ВИЧ-инфекция (патогенез, клинические проявления, лабораторные маркеры) Приобретенная ВИЧ-инфекция (патогенез, клинические проявления, лабораторные маркеры) Особенности клиники у детей на различных стадиях ВИЧ- инфекции Диагностика ВИЧ-инфекции у детей, родившихся от серопозитивных матерей Диспансерное наблюдение детей, родившихся от серопозитивных матерей, характер, сроки Особенности вакцинопрофилактики детей с ВИЧ-инфекцией Лечение ВИЧ-инфекции у детей	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-8 ПК-9	4/0,11
9.	**Тема 9** Принципы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции.	Выявление вирусспецифических антител ИФА в диагностике ВИЧ- инфекции Иммунный блотинг, критерии оценки результатов Экспресс-диагностика антител к ВИЧ, значение, области применения. Специфичность и чувствительность экспресс- тестов Методы обнаружения вируса, антигенов ВИЧ, молекулярные методы Молекулярно-генетический метод (ПЦР) в диагностике ВИЧ-инфекции Выявление антигена р24 Выделение ВИЧ в культуре клеток и его идентификация Мониторинг при ВИЧ-инфекции Вирусная нагрузка Значение исследования вирусной нагрузки Методы и формы лабораторного мониторинга (для эпидемиологического анализа (надзора) Алгоритмы в диагностике ВИЧ- инфекции Использование лабораторных данных Гено и фенотипирование ВИЧ Понятие о «генотипе» и «фенотипе» Генотипирование и фенотипирование ВИЧ, роль в клинической практике	УК-1 ПК-5	4/0,11
10.	**Тема 10** Диспансерное наблюдение и лечение больных ВИЧ-инфекцией	Диспансерное наблюдение за больными ВИЧ-инфекцией Регламентирующие документы по диспансерному наблюдению за больными ВИЧ-инфекцией Цель диспансерного наблюдения за больным ВИЧ-инфекцией Задачи диспансерного наблюдения Принципы диспансеризации больных ВИЧ-инфекцией Консультации специалистов Инструментальные исследования	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9	2/0,056

		Лабораторные исследования Плановые обследования при диспансерном наблюдении за больными ВИЧ-инфекцией Диспансерное наблюдение больного ВИЧ-инфекцией (стадия любая, без осложнений) Объем и кратность обследования Диспансерное наблюдение больного ВИЧ-инфекцией на фоне ВААРТ (стадии 2Б, 2В, 3,4А, 4Б, 4В, 5 фаза любая вне зависимости от осложнений) Лечение больных ВИЧ-инфекцией Роль антиретровирусной терапии (АРВТ) в лечении больных Цели АРВТ Классификация антиретровирусных препаратов Характеристика антиретровирусных препаратов Механизм действия антиретровирусных препаратов Показания к АРВТ, начало АРВТ Необходимые ресурсы Первичное обследование пациента перед началом АРВТ Показания к началу высокоактивной антиретровирусной терапии (ВААРТ) (рекомендации ФНМЦ СПИД) Международные рекомендации к началу ВААРТ Режимы ВААРТ, рекомендуемые для лечения больных ВИЧ-инфекцией (ФНМЦСПИД) Режимы ВААРТ, рекомендуемые для лечения больных ВИЧ-инфекцией (Международные рекомендации) Оценка эффективности ВААРТ Прогностические факторы вирусологического успеха терапии Резистентность Побочные эффекты АРВТ Причины прерывания терапии Классификация побочных эффектов по степени тяжести Класс-специфическая токсичность АРВ препаратов Клиническая характеристика побочных эффектов, тактика Пересмотр схемы антиретровирусной терапии Национальные рекомендации по оценке неэффективности лечения Значимые взаимодействия АРВ препаратов при лечении оппортунистических и вторичных заболеваний Соблюдение режима АРВТ Оценка условий для соблюдения режима АРТ Подготовка к АРТ		

		Тактика в отношении соблюдения режима терапии Обучение Контроль соблюдения режима АРТ Приверженность к АРВТ Методы контроля приверженности Последствия низкой приверженности терапии Влияние приверженности на эффективность ВААРТ Факторы, снижающие приверженность терапии Роль консультирования по соблюдению режима АРТ Информированное согласие на проведение терапии ВИЧ- инфекции Паллиативная терапия Принципы паллиативного лечения Лечение в терминальной стадии Оценка паллиативной помощи Цели лечения у больных ВИЧ/СПИДом Подходы к лечению симптомов		
11.	**Тема 11** Основы профилактики ВИЧ-инфекции	Принципы профилактики ВИЧ- инфекции Структура государственной системы профилактики ВИЧ-инфекции Правовые основы по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в РФ Функции, права и ответственность Центра СПИД в профилактике ВИЧ-инфекции Основные направления и уровни профилактики ВИЧ-инфекции Направления профилактики ВИЧ-инфекции Методы профилактики ВИЧ- инфекции Сравнительная характеристика профилактических мероприятий, направленных на источники инфекции, пути передачи, различные группы населения Программы борьбы с ВИЧ/СПИД Роль государства и государственных структур Цели и задачи программ борьбы с ВИЧ/СПИД Стратегия тестирования на ВИЧ в России, других странах. Рекомендации ВОЗ Роль консультирования в профилактике ВИЧ-инфекции Национальные стандарты и регламентирующие документы по вопросам консультирования Дотестовое и послетестовое консультирование, информированное согласие Цели консультирования: оценка, степень риска и возможный ВИЧ-статус Варианты тестирования: анонимное, номинальное, неноминальное Работа в эпидочаге. Эпидемиологическое расследование случая	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-8 ПК-9	2/0,056

		ВИЧ-инфекции Значение принципов врачебной этики и деонтологии Работа с ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом ВИЧ-инфекция и права человека. Вакцинопрофилактика Подходы к вакцинопрофилактике ВИЧ- инфекции Оценка перспектив использования вакцин в профилактических целях Роль неправительственных организаций в профилактике ВИЧ-инфекции Цели и задачи учебной программы по развитию сообществ Роль людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в профилактике ВИЧ-инфекции Профилактика ВИЧ-инфекции в медицинских учреждений Профилактика внутрибольничного инфицирования Профилактика ВИЧ-инфекции в службе крови Постконтактная профилактика ВИЧ-инфекции Профилактика ВИЧ-инфекции у медицинских работников Защита от заражения ВИЧ на рабочем месте и постконтактная профилактика Риск профессиональной передачи ВИЧ Инфицирующие биологические жидкости Риск инфицирования, риск заражения на рабочем месте, определение степени риска Универсальные меры предосторожности Индивидуальные средства защиты Рекомендации для административных работников Показания к постконтактной профилактике (ПКП) Действия в случае контакта на рабочем месте Аптечка первой помощи Тактика при вероятном инфицировании Проведение ПКП: антиретровирусной профилактики (АРВ) ПКП ВИЧ-инфекции при проникновении инфицированного материала под кожу ПКП ВИЧ-инфекции в случае контакта со слизистыми оболочками или поврежденной кожей Рекомендаванные схемы и дозы АРВ профилактики Профилактика после полового контакта Профилактика ВИЧ-инфекции и проблемы наркомании Распространение ВИЧ среди инъекционных наркоманов Причины		

		распространения ВИЧ- инфекции у наркоманов Темпы развития эпидемии ВИЧ- инфекции среди наркоманов Факторы, повышающие риск инфицирования Принципы профилактики ВИЧ- инфекции среди лиц, вводящих наркотики путем инъекций (ЛВНПИ) Программы снижения ущерба от введения наркотиков Информационная работа и образование Обеспечение доступности социальных служб и служб здравоохранения Достоинства и недостатки профилактических программ среди ЛВНПИ в различных регионах России. Рекомендации ВОЗ, ЮНЭЙДС и др. организаций по профилактике ВИЧ-инфекции среди ЛВНПИ		
12.	**Тема 12** Информационно-просветительская работа	Принципы организации информационно-просветительской работы Разработка программ, направленных на различные группы населения Участие правительства, медицинских работников, неправительственных организаций Источники финансирования Организующая ж координирующая роль Центров СПИД Методы информационно-просветительской работы Образовательные семинары Использование средств массовой информации Работа с целевыми группами Подготовка волонтеров Подготовка информационных материалов Работа с пациентами медицинских учреждений Привлечение для работы Организаций ВИЧ-инфицированных Роль средств массовой информации Программы профилактики ВИЧ- инфекции в тюрьмах Рольнеправительственных организаций в профилактике ВИЧ-инфекции	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-9 ПК-11	2/0,056
13.	**Тема 13** Психологические и социальные вопросы при ВИЧ - инфекции	Консультирование в службе СПИД Консультирование по вопросам ВИЧ-инфекции Общие положения консультирования при ВИЧ-инфекции Консультирование индивидуальное, групповое Цели консультирования Основные принципы тестирования и консультирования Подходы к тестированию на ВИЧ Дотестовое консультирование Послетестовое консультирование Консультирование после	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-8 ПК-9	2/0,056

		получения отрицательного результата Консультирование после получения положительного результата Основные навыки консультирования Консультирование больных по соблюдению режима АРТ Консультирование членов семьи при постановке начального диагноза «ВИЧ-инфекция» Консультирование членов семьи при наличии в семье больного в терминальной стадии СПИДа Роль консультирования в профилактике ВИЧ-инфекции Консультирование различных групп населения Особенности консультирования лиц, употребляющих наркотики Особенности консультирования женщин, консультирование при желании или нежелании иметь ребенка Консультирование беременных женщин Консультирование детей, подростков в соответствии с возрастными группами. Особенности консультирования школьников, учащихся училищ, ВУЗов и др. Консультирование родителей, родных, друзей, знакомых ВИЧ- инфицированных Психологические подходы к консультированию лиц, имеющих факторы риска инфицирования ВИЧ Организация работы кабинета консультативной помощи Работа анонимных кабинетов, телефона доверия Место телефона доверия среди других источников информации		
14.	**Тема14** Психосоциальные аспекты ВИЧ-инфекции	Психологические аспекты ВИЧ- инфекции Организация психологической помощи больным в специализированных отделениях ВИЧ-инфекции Кабинеты психологической поддержки в Центрах СПИД Положение о кабинете психосоциального консультирования и добровольного обследования на ВИЧ Работа психологов в центрах СПИД Оказание психологической помощи матерям, беременным женщинам, больным ВИЧ- инфекцией, семьям Роль близких и родных в поддержке больных ВИЧ-инфекцией на различных стадиях Особенности социально-психологической адаптации (вопросы консультирования) пациентов по мере прогрессирования ВИЧ-инфекции	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-8 ПК-9	2/0,056

		Психологический аспект проблемы эвтаназии в медицине Психологические аспекты смерти, умирания и утраты при СПИДе Стигма Роль паллиативного лечения в оказании помощи больному Хоспис для больных СПИДом Этика и деонтология при работе с ВИЧ-инфицированными Подготовка медицинского персонала по психологической поддержке ВИЧ-инфицированных. Роль врачебной тайны Стресс и истощение физических и духовных сил у медперсонала, работающего с больными ВИЧ/СПИД Социальные аспекты ВИЧ- инфекции Организация социальной Поддержки ВИЧ-инфицированных Задачи медицинского социального работника Предоставление пациентам необходимой информации, консультаций по вопросам социальной помощи Оказание социальной помощи больным Оказание социальной помощи одиноким матерям, больным ВИЧ-инфекцией Организация связи с территориальными органами социальной защиты, общественными организациями Оказание психологической помощи пациентам и членам их семьи Роль социальных работников в профилактике ВИЧ-инфекции		
Итого				**46/1,3**

5.5 Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

5.6. Самостоятельная работа ординаторов

Содержание и объем самостоятельной работы ординаторов

Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	**Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения**	**Сроки выполнения**	**Объём часов/ зач. ед.**
1-й год обучения (2 семестр)			
Тема 1 Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД	Составление плана-конспекта	По расписанию	2/0,056

Тема 2 Этиология ВИЧ-инфекции	Поиск и анализ информации	По расписанию	2/0,056
Тема 3 Патогенез ВИЧ-инфекции	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	2/0,056
Тема 4 Иммунная система	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	2/0,056
Тема 5 Эпидемиология ВИЧ- инфекции	Составление плана-конспекта	По расписанию	2/0,056
Тема 6 Клинические проявления ВИЧ-инфекции	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	2/0,056
Тема 7 Оппортунистические и вторичные заболевания при ВИЧ-инфекции	Поиск и анализ информации	По расписанию	2/0,056
Тема 8 ВИЧ-инфекция у детей	Составление плана-конспекта	По расписанию	2/0,056
Тема 9 Принципы лабораторной диагностики ВИЧ- инфекции.	Составление плана-конспекта	По расписанию	2/0,056
Тема 10 Диспансерное наблюдение и лечение больных ВИЧ-инфекцией	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	2/0,056
Тема 11 Основы профилактики ВИЧ-инфекции	Поиск и анализ информации	По расписанию	2/0,056
Итого			**22/0,6**

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1 Методические указания (собственные разработки)

1. Методические указания по учебной дисциплине «Вич-инфекция» для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (ординатура), Майкоп: ИП Магарин, 2021.

6.2. Литература для самостоятельной работы

1. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / Покровский В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 512 с. RL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464687.html

2. Покровский, В. В. Лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В. В. Покровского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970474297.html

3. Резистентность ВИЧ к антиретровирусной терапии / А. В. Кравченко, А. А. Кириченко, Д. Е. Киреев, В. В. Беляева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 112 с. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970476208.html

4. ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Покровского В.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html

5. ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс]: клинические рекомендации / под ред. В.В. Покровского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448694.html

6. Хрянин, А.А. ВИЧ-инфекция в терапевтической практике [Электронный

ресурс] / Хрянин А.А., Решетников О.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 88 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447352.html

7. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

7.1. Перечень компетенций с указание этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	**Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы**
УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	
1-3	Дерматовенерология
1	Лучевые методы диагностики
1	Патология
1	Клиническая фармакология
1	Общественное здоровье и здравоохранение
1	Медицина чрезвычайных ситуаций
2	Онкология
2	***Вич-инфекция***
3	Медицинская психология
3	Поликлиническая терапия
3	Гериатрия
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-1 - 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 так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;	
1-3	Дерматовенерология
1	Патология
1	Общественное здоровье и здравоохранение
1	Педагогика
2	Онкология
2	***Вич-инфекция***
3	Медицинская психология
3	Поликлиническая терапия
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2

ПК-2 - готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;	
1-3	Дерматовенерология
2	Онкология
2	***Вич-инфекция***
3	Поликлиническая терапия
3	Гериатрия
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-3 - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	
1	Общественное здоровье и здравоохранение
1	Медицина чрезвычайных ситуаций
2	***Вич-инфекция***
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	
1	Общественное здоровье и здравоохранение
2	***Вич-инфекция***
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-5 - готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
1-3	Дерматовенерология
1	Лучевые методы диагностики
1	Патология
2	Онкология
2	***Вич-инфекция***
3	Поликлиническая терапия
3	Гериатрия
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-8 - готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	
1-3	Дерматовенерология
1	Клиническая фармакология
2	Онкология
2	***Вич-инфекция***
3	Поликлиническая терапия
3	Гериатрия
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-9 - готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	

1	Общественное здоровье и здравоохранение
1	Педагогика
2	Онкология
2	***Вич-инфекция***
3	Поликлиническая терапия
3	Гериатрия
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-11 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	
1	Общественное здоровье и здравоохранение
2	***Вич-инфекция***
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	**Критерии оценивания результатов обучения**				**Наименование оценочного средства**
	неудовлетворительно	**удовлетворительно**	**хорошо**	**отлично**	
УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу					
Знать:. - сущность методов системного анализа и системного синтеза; - понятие «абстракция», ее типы и значение.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, зачет
Уметь: - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; - анализировать учебные и профессиональные тексты; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов, - прогнозировать новые неизвестные закономерности	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: - навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; - навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
***ПК-1:* 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.					
Знать: Основы законодательства о здравоохранении, его профилактической направленности. Природные, медико-социальные и профессиональные факторы среды, влияющие на возникновение ВИЧ-инфекции. Современные методы профилактики заболеваний и патологических состояний при ВИЧ-инфекции. Факторы и условия, определяющие и поддерживающие здоровый образ жизни. Формы и методы санитарно-просветительной	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет
Уметь: Выявить факторы риска развития ВИЧ инфекции. Наметить пути профилактики ВИЧ-инфекции. Организовать проведение мероприятий, направленных на совершенствование профилактики и раннего выявления ВИЧ-инфекции. Проводить санитарно- просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития ВИЧ-инфекции.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Методами ранней диагностики ВИЧ-инфекции. Методологией разработки индивидуализированного комплекса мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни и профилактики заражения ВИЧ-инфекции у пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными					
знать: цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, формирования диспансерных групп с ВИЧ-инфекцией	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	
уметь: рассчитывать показатели диспансеризации, анализировать данные профилактических медицинских осмотров и формировать группы для углубленного обследования или наблюдения.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
владеть*:* навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения с ВИЧ-инфекцией.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-3 - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях					
Знать: факторы риска возникновения ВИЧ-инфекции и дифференциацию контингентных групп населения по уровню риска; показания к госпитализации инфицированных больных.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет
Уметь: Проводить противоэпидемические мероприятия.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Навыками организации защиты населения в очагах ООИ.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

ПК-4 **- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков**					
Знать: методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; критерии оценки показателей, характеризующих состояние здоровья населения; статистику состояния здоровья населения.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет
Уметь: применять методики изучения состояния здоровья населения; организовывать проведение исследований различных групп населения.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: методикой расчета и анализа показателей здоровья; организовывать проведение исследований различных групп населения.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-5- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем					Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет
знать: Содержание международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней Последовательность объективного обследования больных с ВИЧ-инфекцией. Диагностические (клинические, лабораторные, инструментальные) методы обследования, больных с ВИЧ-инфекцией.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	

Уметь: Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики ВИЧ-инфекции. Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем. Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
владеть*:* Отраслевыми стандартами объемов обследования больных с ВИЧ-инфекцией. Методами совокупной оценки результатов проведенного обследования, позволяющими определить диагноз.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-8- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении					Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет
знать: механизм лечебного действия физиотерапии, фитотерапии и основных курортных факторов, показания и противопоказания к их назначению больным с ВИЧ-инфекцией.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	
уметь: назначать необходимые лекарственные средства и методы немедикаментозной терапии больным с ВИЧ-инфекцией; сформулировать и обосновать показания к назначению санаторно-курортного лечения у больных с	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

ВИЧ-инфекцией; определять объем реабилитационных мероприятий для больных с ВИЧ-инфекцией.					
владеть*:* навыками назначения необходимых лекарственных средств и методов немедикаментозной терапии больным с с ВИЧ-инфекцией; навыками определения показаний и противопоказаний к назначению физиотерапии, фитотерапии и санаторно-курортного лечения; навыками определения объема реабилитационных мероприятий для больных с ВИЧ-инфекцией.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-9 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих					Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет
Знать: формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	
Уметь: проводить публичные выступления, в том числе пресс- конференции для средств массовой информации о ВИЧ-инфекции; готовить публицистические материалы, статьи для печатных и электронных средств массовой информации о ВИЧ-инфекции.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками формирования приоритетных проблем и программ профилактик и; подготовки информационных материалов в области формирования здорового образа жизни населения	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

ПК-11 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей					Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет
Знать: методику изучения условий жизни общества, влияние различных факторов на здоровье и качество оказания медицинской помощи при различных уровнях изучения жизни общества.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	
Уметь: организацию экспертизы качества медицинской помощи; выявлять закономерности влияния различных факторов на качество медицинской помощи.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: выбором адекватных статистических методов для анализа показателей деятельности медицинской помощи с использованием компьютерных программ; экспертизы качества медицинской помощи.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «ВИЧ-инфекция»

1. Организация специализированной службы по профилактике и борьбе со СПИДом в РФ. Нормативная база.
2. Этиология и патогенез ВИЧ-инфекции
3. Микробиологическая характеристика вируса иммунодефицита человека (ВИЧ)
4. Патогенез ВИЧ-инфекции
5. Наиболее значимые иммунологические показатели в оценке тяжести и прогноза ВИЧ-инфекции
6. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в РФ
7. Механизмы и пути передачи возбудителя
8. Клиническая классификация ВИЧ-инфекции
9. Общая клиническая характеристика оппортунистических заболеваний
10. Классификация оппортунистических заболеваний (по возбудителю)
11. Структура оппортунистических заболеваний у больных ВИЧ-инфекцией в России
12. Паразитозы у больных ВИЧ-инфекцией-общая характеристика, перечень
13. Пневмоцистная пневмония
14. Проявления токсоплазмоза
15. Характерные черты криптоспоридиоза и изоспороза
16. Микозы у больных ВИЧ-инфекцией Общая характеристика, перечень
17. Клинические проявления кандидоза
18. Характерные черты криптококкоза
19. Клиника гистоплазмоза
20. Клиника кокцидиоидоза
21. Вирусные оппортунистические инфекции Характеристика, перечень
22. Проявления герпетической инфекции и опоясывающего герпеса
23. Клиника цитомегаловирусной инфекции
24. Бактериальные инфекции у ВИЧ-инфицированных
25. Туберкулез у ВИЧ-инфицированных – особенности течения
26. Атипичный микобактериоз
27. Опухоли у больных ВИЧ-инфекцией, перечень, краткая характеристика
28. Саркома Капоши
29. Дифференциальная диагностика ВИЧ-инфекции
30. Особенности проведения дифференциальной диагностики поражений органов и систем при ВИЧ-инфекции
31. Основы клинической диагностики проявлений ВИЧ-инфекции, СПИД и СПИД-ассоциированных заболеваний у детей
32. Современные принципы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции
33. АРВ-препараты. Общая характеристика, взаимодействие, токсичность
34. Показания к назначению АРВТ.
35. Схемы первой линии антиретровирусной терапии
36. Тактика ведения пациента с выявленной вирусной устойчивостью
37. Схемы перинатальной химиопрофилактики ВИЧ
38. Структура государственной системы профилактики ВИЧ-инфекции
39. Охрана труда, постконтактная профилактика и психо-социальная поддержка персонала

40. Правила предупреждения инфицирования ВИЧ медицинских работников в процессе профессиональной деятельности

41. Психо-социальные аспекты ВИЧ-инфекции

Проблемы стигматизации и дискриминации, связанные с ВИЧ/СПИД

Примерная тематика рефератов по дисциплине «ВИЧ-инфекция»

1. Этиология и клинические проявления оппортунистических инфекций при ВИЧ-инфекции. 2. Лимфаденопатия при ВИЧ-инфекции. Дифференциальный диагноз с другими инфекционными заболеваниями.

3. Значение ПЦР в диагностике и лечении ВИЧ-инфекции. 4. Особенности поражения ротовой полости при ВИЧ-инфекции (кандидоз, волосистая лейкоплакия языка, вирус простого герпеса, афтозный стоматит и др.).

5. Гематологические и онкологические проявления ВИЧ-инфекции.

6. Особенности поражения центральной нервной системы на поздних этапах ВИЧ-инфекции. 7. Эпидемия ВИЧ-инфекции в XXI веке.

8. Региональные особенности распространения ВИЧ-инфекции на планете. 9. Российское законодательство о ВИЧ-инфекции и СПИДе.

10. Городской центр профилактики и борьбы со СПИДом – основное звено городской службы профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции и СПИДа.

Примерные тестовые задания для проведения текущего контроля знаний по дисциплине ««ВИЧ-инфекция»»

Укажите один правильный ответ

1. ВИЧ относится к семейству

а) рабдовирусовв

б) гепадновирусов

в) ретровирусов

г) аденовирусов

2. Международное обозначение синдрома приобретенного иммунодефицита

а) SIDA

б) HIV

в) AIDS

г) LAV

3. Ранний срок появления антител в организме ВИЧ-инфицированного после заражения составляет

а) 2 дня

б) 1 мес.

в) 2 нед.

г) 3 мес.

4. ВИЧ имеет типы

а) I, II, III, IV

б) I, II, III

в) I, II

г) I

5. Отрицательный анализ в ИФА на ВИЧ-инфекцию

а) свидетельствует об отсутствии заболевания

б) свидетельствует об отсутствии вируса в крови

в) служит основанием для ответа «антитела к ВИЧ не обнаружены»

г) служит основанием для повторного обследования

6. Стадиями ВИЧ-инфекции, по клинической классификации В.В.Покровского, являются

а) инкубации, первичных проявлений, вторичных заболеваний, терминальная

б) инкубации, продромы, разгара, вторичных заболеваний, терминальная

в) инкубации, бессимптомная, разгара, терминальная

г) острая лихорадочная фаза, генерализованная лимфаденопатия, пре-СПИД, СПИД

7. При вертикальном механизме заражение чаще происходит

а) через плаценту

б) в родах

в) при кормлении грудью

г) при уходе за новорожденным

8. В группу риска по ВИЧ-инфекции в соответствии с рекомендациями ВОЗ входят

а) стоматологи

б) процедурные сестры

в) беременные

г) реципиенты крови

9. В организме ВИЧ-инфицированного вирус присутствует

а) во всех стадиях

б) во всех стадиях, кроме инкубации

в) во всех стадиях, кроме 2Б, по классификации Покровского В.В.

г) во всех стадиях, кроме терминальной

10. Максимальная концентрация вируса у ВИЧ-инфицированного обнаруживается в стадии

а) первичных проявлений

б) СПИДа

в) генерализованной лимфаденопатии

г) бессимптомной

11. Методом серодиагностики для определения антител к ВИЧ является

а) реакция прямой гемагглютинации (РПГА)

б) иммуноферментный анализ (ИФА)

в) реакция связывания комплемента (РСК)

г) реакция непрямой гемагглютинации (РНГА)

12. Антивирусный препарат, применяемый при лечении ВИЧ-инфекции

а) пенициллин

б) интерлейкин

в) тимолин

г) азидотимидин (АЗТ)

13. Самая заразная стадия при ВИЧ-инфекции

а) инкубации

б) первичных проявлений

в) вторичных проявлений

г) терминальная

14. При проникновении в организм человека ВИЧ поражает

а) В-лимфоциты

б) $Т_4$-лимфоциты

в) $Т_8$-лимфоциты

г) тромбоциты

15. Методами иммунноблотинга определяют

а) антитела

б) антигены

в) T_4 - и T_8-лимфоциты

г) вирусные частицы

16. Доза, недостаточная для заражения ВИЧ-инфекцией, содержится в

а) сыворотке крови

б) слюне

в) амниотической жидкости

г) гное

17. При ВИЧ-инфекции поражается система

а) костная

б) мышечная

в) иммунная

г) сердечно-сосудистая

18. У ВИЧ-инфицированных происходит прежде всего уменьшение

а) T_4-лимфоцитов

б) T_8-лимфоцитов

в) В-лимфоцитов

г) плазматических клеток

19. Обследование на ВИЧ-инфекцию возможно только при

а) предъявлении страхового полиса

б) наличии веских причин для обследования

в) наличии прописки в данном населенном пункте

г) направлении врача с указанием диагноза

20. Сыворотка крови для исследования на ВИЧ-инфекцию хранится при температуре (в °С)

а) (+4) – (+8)

б) -18

в) (-20) – (-22)

г) +37

21. В медицинскую аптечку для профилактики ВИЧ-инфекции входят

а) навески марганцевокислого калия 0,05 г, фурацилин

б) 5% спиртовой раствор йода, 70% спирт, навески марганцевокислого калия 0,05 г

в) перевязочный материал, пипетки, стрептомицин

г) стерильная вода 100 мл, 70% спирт, нашатырный спирт

22. Обнаружение ВИЧ-инфекции является основанием для

а) отстранения от донорства

б) экстренной госпитализации в стационар

в) отстранения от работы, связанной с общением с людьми

г) обязательного прерывания беременности в случае ее возникновения

23. Наиболее частый путь заражения ВИЧ-инфекций в РФ в настоящее время

а) грудное вскармливание

б) контактно-бытовой

в) парентеральный

г) половой

24. Доза, достаточная для заражения ВИЧ-инфекций, содержится в

а) секрете потовых желез

б) вагинальном секрете

в) слюне

г) моче

25. Основное направление борьбы с ВИЧ-инфекцией

а) массовая вакцинация

б) массовое обследование на ВИЧ

в) изоляция ВИЧ-инфицированных

г) санитарно-просветительская работа среди населения

26. Для предупреждения внутрибольничного инфицирования ВИЧ-инфекцией в соматическом стационаре необходимо проводить

а) тщательное проветривание помещений

б) ультрафиолетовое облучение помещений

в) дезинфекцию и стерилизацию изделий медицинского назначения

г) влажную уборку помещений

27. Медицинский работник, разносивший информацию о наличии ВИЧ-инфекции у пациента (сообщил коллегам, родственникам, администрации ЛПУ)

а) подвергается юридической ответственности в рамках действующего законодательства

б) поощряется

в) увольняется

г) штрафуется

28. ВИЧ-инфицированный человек имеет право вступать в половые контакты

а) без всяких ограничений

б) нет

в) да, но должен предупредить своего партнера о том, что инфицирован, получить от него согласие на контакт и использовать презерватив

г) да, но использовать презерватив

29. Эпидемическая ситуация по заболеваемости ВИЧ-инфекцией в мире в настоящее время характеризуется как

а) пандемия

б) спорадические случаи

в) эпидемия

г) эпидемия и спорадические случаи

30. ВИЧ-инфицированные

а) отстраняются от всех видов прививок

б) не прививаются живыми вакцинами

в) прививаются в первую очередь в соответствии с календарем прививок

г) прививаются по эпидемиологическим показаниям

31. Центральный орган иммунной системы

а) пейеровы бляшки в тонком кишечнике

б) красный костный мозг

в) селезенка

г) периферические лимфоузлы

32. Периферический орган иммунной системы

а) селезенка

б) красный костный мозг

в) печень

г) вилочковая железа

33. Орган иммунной системы

а) щитовидная железа

б) вилочковая железа - тимус
в) поджелудочная железа
г) гипофиз

34. Причина гибели T_4-лимфоцитов при ВИЧ-инфекции

а) действие токсинов
б) размножение в них ВИЧ
в) соприкосновение их с ВИЧ
г) проникновение в них ВИЧ

35. Наиболее частое клиническое проявление острой лихорадочной фазы во II стадии ВИЧ-инфекции (по классификации В.В.Покровского) напоминает

а) грипп
б) инфекционный мононуклеоз
в) скарлатину
г) дифтерию

36. Такие признаки, как парезы, нарушения координации движения, кахексия, слепота, могут проявиться (по клинической классификации В.В. Покровского) в стадии ВИЧ-инфекции

а) I
б) IIB
в) IIIB
г) IIA

37. Термин «СПИД»

а) идентичен ВИЧ
б) обозначает терминальную стадию ВИЧ-инфекции
в) стадию вторичных проявлений
г) стадию первичных проявлений

38. СПИД-маркерным заболеванием является

а) лямблиоз
б) пневмоцистная пневмония
в) стафилококковая инфекция
г) амебиаз

39. Ношение маски медицинским работникам стационара для больных СПИДом необходимо для

а) предотвращения заражения их ВИЧ-инфекцией контактным путем
б) предотвращения заражения их ВИЧ-инфекцией через слюну
в) защиты больного от заражения микрофлорой персонала
г) защиты персонала от заражения ВИЧ воздушно-капельным путем

40. Запретить грудное вскармливание новорожденных детей матерям, которые инфицированы ВИЧ

а) следует
б) не следует, если соски не имеют трещин
в) не следует, если полость рта новорожденных без повреждений
г) не следует, если не прорезались зубы

41. Риск рождения ВИЧ-инфицированного ребенка от ВИЧ-инфицированной матери

а) 100%
б) до 70%
в) до 30%
г) не превышает 1%

42. К ВИЧ-индикаторным инфекциям относят

а) аденовирусную инфекцию

б) бактериальную дизентерию

в) генерализованную герпетическую инфекцию

г) паратифы

43. При развитии ВИЧ-инфекции для общего анализа крови характерен

а) лейкоцитоз

б) эозинофилия

в) появление атипичных мононуклеаров

г) уменьшение абсолютного количества лимфоцитов

44. Метод лабораторной диагностики с целью обнаружения ВИЧ

а) иммуноблотинг

б) ПЦР

в) ИФА

г) посев на питательные среды

45. Характерная для ВИЧ-инфицированных больных пневмония

а) стафилококковая

б) пневмоцистная

в) микоплазменная

г) вирусная

Ответы к тестовым заданиям по дисциплине «ВИЧ-инфекция»

1 в, 2 в, 3 в, 4 в, 5 в, 6 а, 7 б, 8 г, 9 а, 10 б, 11 б,	12 г, 13 г, 14 б, 15 а, 16 б, 17 в, 18 а, 19 б, 20 а,	21 б, 22 а, 23 в, 24 б, 25 г, 26 в, 27 а, 28 в, 29 а, 30 б,	31 б, 32 а, 33 б, 34 б, 35 б, 36 в, 37 б, 38 б, 39 в, 40 а, 41 в, 42 в, 43 г, 44 б, 45 б.

Примерные ситуационные задачи для проведения текущего контроля и контроля остаточных знаний по дисциплине «ВИЧ-инфекция»

Задача №1

В здравпункт общежития обратилась больная Р., 20 лет, прибывшая на учебу из Замбии 9 месяцев назад. Жалобы: на невысокую температуру в течение месяца, ночные поты и похудание. При клиническом осмотре обнаружено: субфебрильная температура - 37,2°, увеличение подмышечных и локтевых лимфоузлов слева и справа. Вес снизился с 70 кг до 62 кг, пиодермия в верхней части спины. Из анамнеза: имела половой контакт до приезда в Россию в течение последних 2-х лет с мужчиной. Из письма узнала, что месяц тому назад он умер в инфекционной больнице.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположенный диагноз.
2. Определите тактику фельдшера здравпункта.

3. Перечислите и обоснуйте методы обследования для постановления окончательного диагноза.

Задача №2

Женщина Н., 30 лет, жалуется на затянувшуюся молочницу, от которой не может вылечиться уже около полутора месяцев; повышение температуры по вечерам, отмечающаяся более месяца; вялость и быструю утомляемость. Последнее время часто болеет, в течение года перенесла дважды фарингит, отит, несколько раз ОРВИ, опоясывающий лишай. При осмотре отмечается лимфоаденопатия. Лимфоузлы безболезненные, плотные, величиной до 1-1,5 см, увеличены симметрично, Пальпируются затылочные, шейные, подчелюстные , подмышечные лимфоузлы. Ногти пальцев рук поражены грибком (руброфития). Других изменений не определяется. В анамнезе беспорядочные половые связи, женщина незамужем.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Определите тактику фельдшера в отношении данной больной.
3. Расскажите о методах лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции.

Задача №3

К фельдшеру обратилась мать по поводу болезни ребенка 5-ти лет. Жалобы на кашель, высокую температуру, вялость. Болен 5 дней. Из анамнеза известно, что в течение последнего года ребенок дважды перенес бронхит, отит, несколько раз ОРВИ. В последнее время ухудшился слух. В возрасте 3х лет у ребенка была диагносцирована анемия, по поводу которой он дважды получал переливание крови. При осмотре: состояние средней тяжести, ребенок бледный, небольшая одышка. На нижней губе герпетические высыпания (держатся около 2-х недель). Отмечается легкое косоглазие, которое ранее мать не замечала. Увеличены затылочные, передне- и заднешейные лимфоузлы, а также подчелюстные и подмышечные, величиной от горошины до мелкой фасолины. Они плотные, безболезненные, не спаянные. В легких рассеянные сухие, а в нижних отделах мелкопузырчатые влажные хрипы. Печень пальпируется краем. Других изменений не определяется.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз и путь заражения.
2. Определите тактику фельдшера.
3. Методы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции.

Задача №4

Мужчина Н., 27 лет обратился к фельдшеру с жалобами на повышенную температуру (по вечерам и ночью), ночные проливные поты в течение последних 2-х месяцев. Он заметил, что постоянно теряет вес. У него диарея, по его словам очень плохой аппетит. Неделю тому назад сдавал кал на анализ для выявления кишечной инфекции, результат отрицательный. На вопрос о сексуальных контактах отвечает, что женился год назад, но до этого было много сексуальных партнеров, как с женщинами , так и мужчинами. При осмотре: пациент пониженного питания, пальпируются заушные, заднешейные, подмышечные лимфоузлы, они безболезненные, плотные, неспаянные с окружающей тканью, размером до 1-1,5 см. Со стороны внутренних органов изменений нет.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Определите тактику фельдшера.
3. Перечислите лабораторные методы исследования, необходимые для диагностики ВИЧ-инфекции.

Задача №5

Мужчина Р., 35 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на появление на коже сыпи темно-бурого цвета и язвочек на левой голени. Он отмечает повышение температуры,

общую слабость, вялость. Сыпь появилась несколько дней назад, но до этого отмечалось сине-серое пятно на слизистой под языком, которое его не беспокоило. На голени, где сейчас видны язвочки, ранее были безболезненные узелки. Так как высыпания его не беспокоили, то за медицинской помощью он не обращался. Он женат, но имеет много случайных связей.

В анамнезе: повторные фарингиты, затяжная пневмония, частые ОРЗ, дважды опоясывающий лишай. Год назад отмечался фурункулез, от которого долго не мог излечиться.

Объективно: мужчина пониженного питания. Передне-заднешейные, подчелюстные, подмышечные, подключичные лимфатические узлы плотные, безболезненные, размером до 2-3 см, не спаяны между собой и с окружающей тканью. Температура 37,8°. На дне полости рта пятно буро-серого цвета размером 1х1,5 см с неровными краями. На коже лица, шеи, туловища, конечностей темно-бурая, местами сливная сыпь. Печень выступает на 1 см из-под края реберной дуги.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Определите тактику фельдшера.
3. Перечислите лабораторные методы исследования, необходимые для диагностики ВИЧ-инфекции.

Задача № 7

Больной Р. 22 лет, студент. Обратился к врачу поликлиники в связи с обнаружением увеличенных лимфатических узлов на шее. О давности этого заболевания сообщить не может. Температура тела нормальная. Объективно: состояние удовлетворительное. Передне- и заднешейные лимфатические узлы увеличены до 1,0 см. Подмышечные — до 1,5 см, плотно-эластичной консистенции, безболезненные. Следы множественных инъекций на руках. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Увеличение внутренних лимфатических узлов не обнаружено (УЗИ брюшной полости, рентгенография грудной клетки).

Задание:

1. Предварительный диагноз с обоснованием
2. Составьте план обследования.
3. Тактика ведения больного в случае выявления антител к ВИЧ в ИФА.

Задача № 8

Больной В. 48 лег, журналист. Неоднократно обращался к врачу поликлиники с жалобами на слабость и повышение температуры тела до 37,5° С в течение месяца. Ставили диагнозы «ОРЗ», «ангина», исключали пневмонию. Лечился различными антибиотиками, без эффекта. Вызвал профессора-консультанта на дом. Жалуется на слабость, небольшую головную боль, боль в горле, снижение аппетита. Эпидемиологический анамнез: живет один в отдельной квартире. 6 месяцев назад был в командировке в Америке. При осмотре: состояние средней тяжести, сыпи нет. Увеличение шейных лимфатических узлов до размера 1 -1,5 см. Миндалины увеличены, слизистая ротоглотки обычного цвета, участки творожистых наложений на слизистой рта. Пульс 80 уд/мин, АД 130/90 мм рт. ст. Язык обложен. Живот мягкий, безболезненный, умеренно вздут. Страдает запорами. Печень увеличена, выступает на 1,5- 2 см из-под края реберной дуги. Селезенка нечетко пальпируется. Дизурических, менингеальных явлений нет. Общий анализ крови: лейкоцитов $13*10^9$/л, эоз. - 1, п-10, с/я - 20, лимф. - 60, мои. - 9, СОЭ -15 мм/час. Среди лимфоцитов много атипичных мононуклеаров.

1. Предварительный диагноз, обоснование. Достаточно ли полно собран эпидемиологический анамнез?
2. Продифференцируйте с инфекционным мононуклеозом.

3. Назначьте план обследования.

Задача №9

В терапевтическое отделение поступила больная В. 36 лет с диагнозом «пневмония». Больна 2 недели, появились субфебрильная температура, одышка при ходьбе, сухой кашель. Лечилась самостоятельно эритромицином, бромгексином, ингаляциями. Состояние не улучшалось, температура держалась в пределах 37,5-38,2° С. Обратилась в поликлинику. Госпитализирована. При осмотре: пониженного питания, бледная, небольшой цианоз губ. Лимфатические узлы шейные и подмышечные размером 0,6-0,8 см, безболезненные. На слизистой оболочке полости рта - афты. Частота дыхания до 30 в мин, в легких ослабленное везикулярное дыхание. Хрипов нет. Тоны сердца приглушены. Пульс 36 уд/мин, АД 110/70 мм рт. ст. Печень и селезенка не увеличены. Из анамнеза жизни: в детстве ангины, скарлатина, ОРЗ. Опоясывающий лишай 3 года назад. В течение последнего года трижды была интерстициальная пневмония, лечилась в стационаре. Последние 5-6 месяцев часто бывает жидкий стул по 2-3 раза в день. Похудела на 4 кг. Связывает плохое самочувствие с потерей ребенка, который часто болел и умер *к* 5-месячном возрасте 3 года тому назад от пневмонии. 4 года тому назад работала по контракту вместе с мужем в Африке, где чувствовала себя хорошо. Врачом терапевтического отделения поставлен диагноз «хроническая пневмония».

1. Сформулируйте предварительный диагноз с обоснованием..
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Составьте план обследования.

Задача № 10

На прием обратилась молодая женщина, которая всегда считала себя здоровой. Жалобы на головные боли, которые появились у неё в последние несколько месяцев, ухудшение памяти, длительное время беспокоит молочница, одышка, слабость. При осмотре выявлено увеличение затылочных, передне- и заднешейных лимфоузлов до 1,5 см. Лимфоузлы плотные, безболезненные, не спаянные между собой и с окружающими тканями. Пониженного питания, бледная, небольшой цианоз губ. Частота дыхания до 20 в мин, в легких ослабленное везикулярное дыхание. Хрипов нет. Тоны сердца приглушены. Пульс 36 уд/мин, АД 110/70 мм рт. ст. Печень и селезенка не увеличены. Из эпид. анамнеза: имела половые контакты с разными мужчинами, постоянного партнера нет, перенесла опоясывающий лишай и пневмонию дважды. Похудела на 4 кг.

1. Сформулируйте предварительный диагноз с обоснованием..
2. Тактика фельдшера.
3. Составьте план обследования.

Ответы к ситуационным задачам по дисциплине «ВИЧ инфекция»

Эталоны ответ№1

1. Предположительный диагноз: ВИЧ-инфекция, III стадия - вторичных заболеваний, подстадия “А” (по классификации В.В. Покровского). Предположительный путь заражения - половой.

Предполагаемый диагноз ставится на основании следующих критериев:

а) Эпиданамнеза: больная прибыла из африканской страны Замбии, неблагополучной по ВИЧ-инфекции, была в половом контакте с мужчиной, умершем в инфекционном стационаре, возможно от ВИЧ-инфекции.

б) Клинических данных:

длительная субфибрильная лихорадка (более 1 мес.), потеря веса до 10%; ночные поты; увеличение 2х групп лимфоузлов - подмышечных и локтевых (справа и слева), лимфоузлы - плотные, безболезненные, диаметром 1,2-1,5 см; поражение кожи - пиодермия в верхней части спины.

2. Учитывая, что больная - иностранная студентка, а условия въезда и пребывания иностранных граждан в России установлены международным договором Российской Федерации, фельдшер не сообщил ей о предположительном диагнозе, а направил к врачу-инфекционисту для постановки окончательного диагноза: “ВИЧ-инфекция”.

Согласно Федерального Закона Российской Федерации “О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека от 1995 г. иностранные граждане в случае выявления ВИЧ-инфекции подлежат депортации из Российской Федерации.

3. Окончательный диагноз “ВИЧ-инфекция” ставится на основании эпидемических, клинических и лабораторных критериев. Лабораторным критерием является положительный результат исследования сыворотки крови на наличие антител к ВИЧ в иммуноферментном анализе (ИФА) и в иммуноблотинге (ИБ).

Эталон ответа №2

1. Предположительный диагноз: – ВИЧ-инфекция, стадия III-Б по классификации Покровского В.И. ставится на основании:

анамнеза: беспорядочные половые контакты и частые повторные заболевания в течение последнего года;

клинических данных: лимфаденопатия. Лимфоузлы плотные, безболезненные, симметричные и их 3 группы;

грибковые заболевания – упорная молочница, руброфития;

температура по вечерам, которая держится более месяца;

вялость и быстрая утомляемость.

2. Тактика фельдшера:

До направления на обследование необходимо провести дотестовое консультирование:

- провести беседу о ВИЧ-инфекции, путях ее передачи, основных симптомах и методах лабораторной диагностики;
- оказать психологическую поддержку пациентке;
- убедить больную в необходимости пройти обследование;
- сказать о том, что с момента инфицирования человек заразен;
- взять кровь для лабораторного исследования;
- известить врача-инфекциониста ЛПУ и направить больную к нему на консультацию;

3. Диагностика ВИЧ-инфекции основана на выявлении антител к ВИЧ - иммуноферментный анализ (ИФА) и иммуноблотинг (ИБ) – серологическая диагностика. В случае положительных реакции ИФА диагноз подтверждается реакцией в ИБ, а затем методом ПЦР (полимерной цепной реакции), основанном на выявлении самих вирусных частиц.

Эталон ответа №3

1. Предположительный диагноз: ВИЧ-инфекция, СПИД (стадия III В по классификации Покровского В.И.).

Диагноз ставится на основании следующего:

анамнеза: частые повторные ОРВИ, бронхиты, отит, отмечающиеся у ребенка в течение последнего года. Переливания крови, которые ребенок получал в 3-х летнем возрасте, могут быть источником инфицирования.

клинических данных: одышка, кашель, высокая температура, сухие и особенно мелкопузырчатые влажные хрипы в легких говорят об имеющейся пневмонии, которая возникла на фоне лимфаденопатии (увеличены несколько групп лимфоузлов, они плотные, безболезненные, симметричные, не спаянные вместе), затянувшегося герпеса и неврологической симптоматики в виде легкого косоглазия и ухудшения зрения;

2. Тактика фельдшера:

- провести дотестовое консультирование с матерью ребенка о ВИЧ-инфекции, ее основных симптомах, путях заражения, методах лабораторного обследования;
- оказать матери психологическую поддержку;
- рассказать о том, как оградить других членов семьи от заражения;
- уточнить в каких стационарах лечился ребенок по поводу анемии и дальнейших заболеваний;
- взять кровь для исследования на ВИЧ;
- сообщить о ребенке инфекционисту ЛПУ;
- известить инфекциониста ЛПУ о больном ребенке и направить ребенка в нему на консультацию.

3. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции основана на выявлении антител к ВИЧ -иммуноферментный анализ (ИФА) и иммуноблотинг (ИБ) – серологическая диагностика. В случае положительных результатов ИФА, диагноз подтверждается реакцией в ИБ, а затем методом ПЦР (полимерной цепной реакции), основанном на выявлении самих вирусных частиц.

Эталон ответа №4

1. У данного молодого человека предположительный диагноз: ВИЧ-инфекция СПИД-ассоциированный комплекс (стадия IIIБ по Покровскому В.В.)

Предположительный диагноз ставится на основании следующих критериев:

пациент бисексуалист, имеет много сексуальных партнеров;

- клинических данных: лихорадка в вечернее и ночное время, проливной пот по ночам в течение последних 2 месяцев. У него диарея, увеличенные лимфоузлы в 3-х группах, они безболезненные, плотные, размером до 1,5 см.

2. Необходимо провести с пациентом дотестовое психосоциальное консультирование:

- выяснить, что знает данный пациент о симптомах и путях заражения ВИЧ-инфекцией, рассказать о способах безопасного и менее опасного секса и научить пациента правильно пользоваться презервативом;
- предупредить об уголовной ответственности за распространение ВИЧ-инфекции;
- взять кровь для лабораторного обследования на ВИЧ;
- направить пациента к врачу-инфекционисту на консультацию, предупредив его по телефону о больном;

3.Диагностика ВИЧ-инфекции основана на выявлении антител к ВИЧ - иммуноферментный анализ (ИФА) и иммуноблотинг (ИБ) – серологическая диагностика. В случае положительных результатов ИФА, диагноз подтверждается реакцией в ИБ, а затем методом ПЦР (полимерной цепной реакции), основанном на выявлении самих вирусных частиц.

Эталон ответа №5

1. Предположительный диагноз: ВИЧ-инфекция стадия СПИД, генерализованная саркома Капоши. Стадия . III В по Покровскому В.И. Предположительный путь заражения – половой.

Предположительный диагноз ставится на основании:

- анамнеза: у больного в течение 2-х лет отмечались частые заболевания, герпетические и гнойные поражения кожи;
- клинических данных: лимфаденопатия и клинические признаки генерализованной саркомы Капоши;
- имеет случайные связи.

2. Провести с больным дотестовое психосоциальное консультирование:

- рассказать о симптомах и путях заражения ВИЧ-инфекции, о том, как защитить свое здоровье и здоровье родных людей от заражения, рассказать о методах безопасного секса;

- предупредить о возможности обследования членов семьи;
- взять кровь для лабораторного обследования на ВИЧ-инфекцию;
- направить пациента к врачу-инфекционисту в кабинет инфекционных заболеваний поликлиники, сообщив ему о данном больном.

2. Диагностика ВИЧ-инфекции основана на выявлении антител к ВИЧ - иммуноферментный анализ (ИФА) и иммуноблотинг (ИБ) – серологическая диагностика. В случае положительных результатов ИФА, диагноз подтверждается реакцией в ИБ, а затем методом ПЦР (полимерной цепной реакции), основанном на выявлении самих вирусных частиц.

Эталон ответа №7

1. «Инфекция ВИЧ, стадия первичных проявлений, фаза генерализованной персистирующей лимфаденопатии» - на основании увеличения лимфатических узлов в трех группам размером более 1 см, а также подозрения на наркоманию.

2.Развернутый клинический анализ крови (исключить заболевание крови), кровь на антитела к ВИЧ, кровь на РВ, кровь на хламидиоз.

3.Ввиду возможности ложноположительной реакции вы явление антител к ВИЧ в ИФА требует обязательного исследования крови в иммунном блоте, которое является достоверным подтверждением диагноза.

Эталон ответа №8

«Инфекция ВИЧ в стадии вторичных заболеваний» -на основании слабости, длительности заболевания, кандидоза слизистой полости рта, лимфаденопатии, длительной лихорадки, отсутствия эффекта от антибиотиков, наличия мононуклеозоподобного синдрома в возрасте, не свойственном этому заболеванию. Эпидемиологический анамнез собран недостаточно. Необходимы сведения о сексуальных контактах, парентеральных вмешательствах.

1. Данных за брюшной тиф нет, хотя некоторые основания для постановки этого диагноза имелись: длительная лихорадка, вздутие живота, запоры, обложенный утолщенный язык, увеличение печени.

2. Развернутый анализ крови, кровь на антитела к ВИЧ. кровь на реакцию Вассермана. Исследование мокроты на пневмоцисты и ВК, соскоб со слизистой полости рта на грибы, посев крови на стерильность, рентгенография грудной клетки, иммунный статус.

Эталон ответа №9

1 «Инфекция ВИЧ в стадии вторичных заболеваний, СПИД)». Характер поражения легких (скорее всего это пневмоцистная пневмония) требует проведения дифференциального диагноза с туберкулезом, опухолью легких.

2 Наличие таких признаков, как диарея, снижение веса, опоясывающий герпес, данные эпидемиологического анамнеза, смерть ребенка от пневмонии (что подозрительно на врожденную ВИЧ-инфекцию) обязывают усомниться в поставленном диагнозе.

3 Иммуноферментный анализ (ИФА) и иммуноблотинг (ИБ) – серологическая диагностика. В случае положительных результатов ИФА, диагноз подтверждается реакцией в ИБ, а затем методом ПЦР (полимерной цепной реакции), основанном на выявлении самих вирусных частиц. кровь на антитела к цитомегаловирусу, пневмоцисте, бактериоскопия мокроты, исследования на; ВК, рентгенография легких, посев кала на флору и дисбактериоз, бактериоскопия кала (криптоспоридии).

Эталон ответа №10

1 Предположительный диагноз: – ВИЧ-инфекция, стадия III-Б по классификации Покровского В.И. ставится на основании:

- анамнеза: беспорядочные половые контакты и частые заболевания в течение последнего года;
- клинических данных: лимфаденопатия. Лимфоузлы плотные, безболезненные,

симметричные и их 3 группы;

- грибковые заболевания – упорная молочница, Снижение массы тела, вялость и быстрая утомляемость.

2 . Провести с больным дотестовое психосоциальное консультирование:

- рассказать о симптомах и путях заражения ВИЧ-инфекции, о том, как защитить свое здоровье и здоровье родных людей от заражения, рассказать о методах безопасного секса;
- предупредить о возможности обследования членов семьи;
- взять кровь для лабораторного обследования на ВИЧ-инфекцию;
- направить пациента к врачу-инфекционисту в кабинет инфекционных заболеваний поликлиники, сообщив ему о данном больном.

3 Иммуноферментный анализ (ИФА) и иммуноблотинг (ИБ) – серологическая диагностика. В случае положительных результатов ИФА, диагноз подтверждается реакцией в ИБ, а затем методом ПЦР (полимерной цепной реакции), основанном на выявлении самих вирусных частиц. кровь на антитела к цитомегаловирусу, пневмоцисте, бактериоскопия мокроты, исследования на; ВК, рентгенография легких, посев влагалищного секрета на флору и дисбактериоз, бактериоскопия.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Требования к проведению тестового задания

Тест - система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося

Критерии оценки знаний ординаторов при проведении тестирования

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 85% тестовых заданий;

Оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 70% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа не менее 51%;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа не менее чем на 50% тестовых заданий.

Требования к проведению зачета

Зачет по всей дисциплине или ее части преследуют цель оценить работу ординатора за курс (семестр), полученные теоретические знания, прочность их, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение синтезировать полученные знания и применять их к решению практических задач.

Критерии оценки знаний при проведении зачета

«Зачтено» - выставляется при условии, если ординатор показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если ординатор показывает значительные затруднения при ответе

на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопрос.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / Покровский В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 512 с. RL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464687.html
2. Покровский, В. В. Лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В. В. Покровского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970474297.html

8.2. Дополнительная литература

1. Резистентность ВИЧ к антиретровирусной терапии / А. В. Кравченко, А. А. Кириченко, Д. Е. Киреев, В. В. Беляева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 112 с. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970476208.html
2. ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Покровского В.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html
3. ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс]: клинические рекомендации / под ред. В.В. Покровского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448694.html
4. Хрянин, А.А. ВИЧ-инфекция в терапевтической практике [Электронный ресурс] / Хрянин А.А., Решетников О.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 88 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447352.html
5. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» - https://mkgtu.ru/
2. Официальный сайт Правительства Российской Федерации - http://www.government.ru
3. Информационно-правовой портал «Гарант» - http://www.garant.ru/
4. Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU - http://elibrarv.ru/
5. Электронный каталог библиотеки - http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fol2;
6. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - http://window.edu.ru/
7. Федеральная электронная медицинская библиотека - http://www.femb.ru/
8. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России - https://www.edu.rosminzdrav.ru/
9. Социальная сеть для врачей - https://vrachivmeste.ru/
10. Лучшие медицинские сайты: Режим доступа: https://links-med.narod.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

9.1. Учебно-методические материалы для ординаторов по изучению лекционного курса по дисциплине «ВИЧ-инфекция»

Раздел/Тема с указанием основных учебных элементов (дидактических единиц)	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
Тема 1. Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); – 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); – готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); – готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

				(ПК-3); – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); – 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); – готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8); – готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9); – готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
Тема 4. Иммунная система	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний,	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); – готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя

	анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный			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); – готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); – готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3); – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); – 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); – готовность к применению природных

				лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8); – готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9); готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

9.1. Учебно-методические материалы для ординаторов по подготовке к практическим занятиям по дисциплине «ВИЧ-инфекция»

Наименование практических занятий	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения
Тема 1. Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 2. Этиология ВИЧ-инфекции	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет

Тема 3. Патогенез ВИЧ-инфекции	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 4. Иммунная система	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 5. Эпидемиология ВИЧ-инфекции	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 6. Клинические проявления ВИЧ-инфекции	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 7. Оппортунистические и вторичные заболевания при ВИЧ-инфекции	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 8. ВИЧ-инфекция у детей	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет

Тема 9. Принципы лабораторной диагностики ВИЧ- инфекции.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 10. Диспансерное наблюдение и лечение больных ВИЧ-инфекцией	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 11. Основы профилактики ВИЧ-инфекции	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 12. Информационно-просветительская работа	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 13. Психологические и социальные вопросы при ВИЧ - инфекции	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 14. Психосоциальные аспекты ВИЧ-инфекции	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- Организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- Контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- Автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- Автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1 Перечень необходимого программного обеспечения

Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015;

Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»;
2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»;
3. Офисный пакет «WPS office»;
4. Программа для работы с архивами «7zip»;
5. Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем:

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «Консультант врача» (https://www.rosmedlib.ru)
2. Электронная библиотечная система «Консультант студента» (http://www.studmedlib.ru)
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (www.znanium.com).
4. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (http://www.iprbookshop.ru).

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс - справочная правовая система (http://consultant.ru)
2. Web of Science (WoS) (http://apps.webofknowledqe.com)
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (http://www.elibrary.ru)
4. Электронная Библиотека Диссертаций (https://dvs.rsl.ru)
5. КиберЛенинка (http://cvberleninka.ru)
6. Национальная электронная библиотека Шйр://нэб.рф)

11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Специальные помещения		

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, текущего контроля и промежуточной аттестации: 385000, Российская Федерация, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Первомайская, дом № 191 (номер помещения 11-б, этаж 1).	Учебная мебель для аудиторий на 48 посадочных мест, доска, рабочее место преподавателя, стационарные наглядные пособия, презентационные материалы, экран, проектор.	Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015; свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение: 1. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; 2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»; 3. Офисный пакет «WPS office»; 4. Программа для работы с архивами «7zip»; 5. Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader».
Помещения для самостоятельной работы		
Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой и подключением к сети «Интернет» и доступом в ЭИОС – читальный зал ФГБОУ ВО «МГТУ». 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Первомайская, дом № 191 (номер помещения 28, этаж 3)	Читальный зал на 150 посадочных мест, компьютерное оснащение с выходом в Интернет на 30 посадочных мест, оснащенные специализированной мебелью (стулья, столы, шкафы, шкафы выставочные), мультимедийное оборудование, оргтехника (принтеры, сканеры, ксерокс).	Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015; свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение: 1. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; 2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»; 3. Офисный пакет «WPS office»; 4. Программа для работы с архивами «7zip»; 5. Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader».

12. Дополнения и изменения в рабочей программе за _____/_____ учебный год

В рабочую программу _____
(наименование дисциплины)

для направления (специальности) _____
(номер направления (специальности)

вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры

_____
(наименование кафедры)

«____»_____20 ___ г.

Заведующий кафедрой _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)