

# ВИЧ-инфекция

## 1. Цели и задачи дисциплины

**Целью** обучения врача-ординатора на цикле по представленной программе является приобретение профессиональных знаний, умений и навыков по ВИЧ-инфекции для улучшения оказания помощи больным.

**Задачи** изучения предмета:

- 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. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

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 применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

### 3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «ВИЧ-инфекция» входит в вариативную часть Блока 1 учебного плана по подготовке врачей-ординаторов

### 4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры
		2
Аудиторные занятия (всего)	50	50
В том числе:		
Лекции (Л)	4	4
Клинические практические занятия (КПЗ)	46	46
Самостоятельная работа (всего)	22	22
Общая трудоемкость часы	72	72
зачетные единицы	2	2

### 5 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

#### 5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоя- тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион- ного типа (лекции)	занятия семинар- ского типа (практи- ческие, интерак- тивные)	занятия клинические практические занятия			
<b>Тема (раздел) 1</b> Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД	1		3	2		6
<b>Тема (раздел) 2</b> Этиология ВИЧ-инфекции	1		3	2		6
<b>Тема (раздел) 3</b> Патогенез ВИЧ-инфекции			4	2		6

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоятельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего	
	занятия лекционного типа (лекции)	занятия семинарского типа (практические, интерактивные)	занятия клинические практические занятия				
<b>Тема (раздел) 4</b> Иммунная система			3	1	Зачет	4	
<b>Тема (раздел) 5</b> Эпидемиология ВИЧ-инфекции			3	1		4	
<b>Тема (раздел) 6</b> Клинические проявления ВИЧ-инфекции	1		6	2		9	
<b>Тема (раздел) 7</b> Оппортунистические и вторичные заболевания при ВИЧ-инфекции			4	2		6	
<b>Тема (раздел) 8</b> ВИЧ-инфекция у детей			4	2		6	
<b>Тема (раздел) 9</b> Принципы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции.			4	2		6	
<b>Тема (раздел) 10</b> Диспансерное наблюдение и лечение больных ВИЧ-инфекцией	1		4	2		7	
<b>Тема (раздел) 11</b> Основы профилактики ВИЧ-инфекции			2	1		3	
<b>Тема (раздел) 12</b> Информационно-просветительская работа			2	1		3	
<b>Тема (раздел) 13</b> Психологические и социальные вопросы при ВИЧ-инфекции			2	1		3	
<b>Тема (раздел) 14</b> Психосоциальные аспекты ВИЧ-инфекции			2	1		3	
<b>ИТОГО</b>	4		46	22		0	72

**Содержание по темам (разделам) дисциплины**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Формируемые компетенции
1	<p>Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД</p>	<p>Документы, регламентирующие работу по ВИЧ-инфекции</p> <p>Анализ нормативных актов правительства Российской Федерации</p> <p>Анализ нормативных актов Администрации и Правительства Санкт-Петербурга</p> <p>Рекомендации ВОЗ по работе с ВИЧ/СПИД</p> <p>Организация работы Центров по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (Центр СПИД)</p> <p>Организация службы СПИД в Санкт-Петербурге</p> <p>Структура Центра СПИД</p> <p>Функции Центра СПИД</p> <p>Права и ответственность Центра СПИД</p> <p>Структура, штаты Центров, коечная обеспеченность</p> <p>Основные направления деятельности Основные виды документации</p> <p>Организация стационарной и амбулаторной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией</p> <p>Организация стационарной помощи</p> <p>Положение об организации стационарной помощи для больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Принципы организации работы стационара для ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом</p> <p>Организация противоэпидемического режима</p> <p>Виды помощи</p> <p>Принципы и показания для госпитализации</p> <p>Организация амбулаторной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией</p> <p>Положение об организации амбулаторной помощи больным ВИЧ-инфекцией</p> <p>Диспансерное наблюдение</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>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);</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p>

		Оказание диспансерной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией	
2	Этиология ВИЧ-инфекции	<p>Характеристика ВИЧ</p> <p>Характеристика семейства ретровирусов</p> <p>История открытия ВИЧ</p> <p>Структура ВИЧ</p> <p>Геном ВИЧ</p> <p>Структурные, регуляторные, вспомогательные белки</p> <p>Жизненный цикл ВИЧ</p> <p>Биологические свойства ВИЧ</p> <p>Вариабельность</p> <p>Способность к образованию синцитиев</p> <p>Антителообразование</p> <p>Развитие резистентности ВИЧ</p> <p>Чувствительность ВИЧ к экзогенным, эндогенным факторам</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>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);</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p>
3	Патогенез ВИЧ-инфекции	<p>Основы патогенеза ВИЧ-инфекции</p> <p>Общая схема патогенеза ВИЧ-инфекции</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на</p>

		<p>Компоненты патогенеза ВИЧ-инфекции</p> <p>Стадии патогенеза ВИЧ-инфекции</p> <p>Механизмы репликации ВИЧ</p> <p>Клетки-мишени ВИЧ</p> <p>Клетки, имеющие рецептор CD4</p> <p>Клетки, не имеющие рецептора CD4</p> <p>Долгоживущие клетки, инфицированные ВИЧ</p> <p>Механизм взаимодействия ВИЧ с клетками-мишенями</p> <p>Значение ко-рецепторов</p> <p>Причины гибели и нарушение функций клеток лимфоидного ряда</p> <p>Прямое повреждающее действие ВИЧ</p> <p>Симпластообразование, апоптоз</p> <p>Нарушения клеточного и гуморального иммунитета при ВИЧ-инфекции</p> <p>Кофакторы прогрессирования ВИЧ, коинфекций</p> <p>Полиорганная недостаточность</p> <p>Патологоанатомические нарушения при ВИЧ-инфекции</p> <p>Механизмы развития резистентности ВИЧ к антиретровирусным препаратам</p>	<p>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);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>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);</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней</li> </ul>
--	--	--	---

			<p>и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</li> <li>• готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</li> <li>• готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</li> <li>• готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</li> </ul>
4	Иммунная система	<p>Основы иммунитета  Морфофункциональная организация иммунной системы.  Первичные и вторичные органы иммунной системы  Неспецифические факторы иммунореактивности  Фагоцитоз, комплемент, нормальные кшшеры, система интерферона</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю</p>

		<p>Функциональные свойства макрофагальных клеток</p> <p>Т-клеточная система иммунитета</p> <p>В-клеточная система иммунитета</p> <p>Классификация и характеристика иммуноглобулинов</p> <p>Цитокины</p> <p>Роль системы HLA в иммунном ответе</p> <p>Особенности формирования иммунитета при инфекционных заболеваниях</p> <p>Нарушения иммунитета при ВИЧ-инфекции</p> <p>Ранние иммунологические нарушения</p> <p>Поздние иммунологические нарушения</p> <p>Методы оценки иммунного статуса</p> <p>Т-клеточная система иммунитета</p> <p>В-клеточная система иммунитета</p> <p>Система фагоцитов</p> <p>Интерфероновый статус</p> <p>Принципы иммунокоррекции</p> <p>Группы иммунокорректирующих препаратов</p> <p>Иммунодефициты</p> <p>Показания к назначению иммунокорректирующих препаратов</p>	<p>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);</p>
5	Эпидемиология ВИЧ-инфекции	<p>Распространение ВИЧ-инфекции</p> <p>СПИД-глобальная эпидемия</p> <p>Распространение ВИЧ-инфекции в России,</p> <p>Распространение ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге</p> <p>Возрастная и половая структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией</p> <p>Вопросы регистрации ВИЧ-инфекции</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление</p>

		<p>Характеристики эпидемии ВИЧ-инфекции</p> <p>Характеристики смертности при ВИЧ-инфекции, смертность от СПИДа</p> <p>Эпидемическая ситуация в России</p> <p>Характеристика пораженности населения по регионам</p> <p>Периоды развития эпидемии ВИЧ-инфекции в России</p> <p>Распространение подтипов ВИЧ</p> <p>Основные уязвимые группы населения, в связи с ВИЧ-инфекцией в России</p> <p>Распределение ВИЧ-позитивных в России по основным причинам заражения</p> <p>Характеристика и особенности ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге</p> <p>Характеристики вируса и инфицирования ВИЧ</p> <p>Свойства ВИЧ</p> <p>Источник инфекции и восприимчивость к ВИЧ</p> <p>Механизм и факторы передачи ВИЧ-инфекции</p> <p>Факторы передачи вируса</p> <p>Факторы передачи макроорганизма</p> <p>Характеристика инфицирующих жидкостей по степени риска</p> <p>Пути передачи инфекции</p> <p>Анализ структуры ВИЧ-инфицированных в зависимости от путей передачи</p> <p>Парентеральный путь передачи, условия, повышающие риск заражения</p> <p>Половой путь передачи</p> <p>Передача в медицинских учреждениях.</p> <p>Роль гемотрансфузий, медицинских и бытовых манипуляций, связанных с повреждением покровных</p>	<p>причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>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);</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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);</li> <li>• готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов,</li> </ul>
--	--	--	---

		<p>тканей</p> <p>Риск заражения медицинских работников</p> <p>Уязвимые контингенты и ведущие пути передачи</p> <p>Роль наркомании в передаче ВИЧ-инфекции</p> <p>Передача ВИЧ-инфекции от матери к ребенку</p> <p>Факторы, способствующие увеличению и уменьшению степени риска</p> <p>Факторы, определяющие распространение ВИЧ-инфекции</p> <p>Мониторинг ВИЧ-инфекции в учреждениях пенитенциарной системы</p> <p>Прогноз ближайший и отдаленный</p> <p>Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией</p> <p>Принципы и структура эпидемиологического надзора</p> <p>Оценка статистических показателей</p> <p>Программа эпиднадзора за ВИЧ-инфекцией</p> <p>Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией в России, в других странах</p> <p>Роль лабораторного скрининга в системе эпиднадзора</p> <p>Принципы тестирования на ВИЧ</p> <p>Особенности эпиднадзора в зависимости от путей передачи инфекции</p> <p>Мониторинг развития эпидемии</p> <p>Международные рекомендации по эпиднадзору за ВИЧ-инфекцией</p>	<p>нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</li> <li>• готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</li> <li>• готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</li> </ul>
6	Клинические проявления ВИЧ-инфекции	<p>Клиника ВИЧ-инфекции</p> <p>Классификации ВИЧ-инфекции</p> <p>Клинические критерии определения стадий</p> <p>Лабораторные критерии определения стадий</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,</p>

		<p>Сравнительная характеристика различных классификаций</p> <p>Классификация ВИЧ-инфекции Покровского В.И.</p> <p>Классификация ВИЧ-инфекции для подростков и взрослых (CDC)</p> <p>Классификация ВИЧ-инфекции для детей (CDC)</p> <p>Классификация ВИЧ-инфекции ВОЗ</p> <p>Характеристика стадий</p> <p>Перечень состояний, свидетельствующих о развитии СПИДа</p> <p>Прогностические лабораторные факторы</p> <p>Характеристика оппортунистических и вторичных заболеваний</p> <p>Классификация оппортунистических и вторичных заболеваний (по возбудителю)</p> <p>Течение ВИЧ-инфекции у беременных женщин</p> <p>Течение ВИЧ-инфекции у потребителей психоактивных веществ</p> <p>Причины летальных исходов</p>	<p>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);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>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);</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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);</li> <li>• готовность к применению природных</li> </ul>
--	--	---	--

			<p>лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</li> <li>• готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</li> <li>• готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</li> </ul>
7	<p>Оппортунистические и вторичные заболевания при ВИЧ-инфекции</p>	<p>Микозы у больных ВИЧ-инфекцией  Кандидоз  Виды грибов рода Candida  Классификация кандидоза  Системный кандидоз (пищевода, трахеи, бронхов)  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</p>	<p>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);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,</li> </ul>

		<p>Клиническое течение криптококкоза на фоне иммуносупрессии</p> <p>Менингит, менингоэнцефалит, клиника</p> <p>Алгоритм диагностики и обследования криптококкоза у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Лечение криптококкового менингоэнцефалита</p> <p>Химиопрофилактика криптококкоза у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Аспергиллез</p> <p>Клинический симптомокомплекс аспергиллеза</p> <p>Диагностика инвазивного аспергиллеза</p> <p>Лечение инвазивного аспергиллеза</p> <p>Пневмоцистная пневмония</p> <p>Характеристика возбудителя</p> <p>Эпидемиология.</p> <p>Патогенез</p> <p>Клиника пневмоцистной пневмонии</p> <p>Диагностика пневмоцистной пневмонии</p> <p>Схемы лечения пневмоцистной пневмонии</p> <p>Химиопрофилактика пневмоцистной пневмонии</p> <p>Туберкулез у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Статистика</p> <p>Факторы роста выявления туберкулеза и ВИЧ-инфекции</p> <p>Влияние ВИЧ на течение туберкулеза</p> <p>Патогенетические особенности течения туберкулеза на поздних стадиях ВИЧ-инфекции</p> <p>Клиника туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Туберкулез у больных ВИЧ-инфекцией в зависимости от количества CD 4</p> <p>Туберкулез - как причина смерти больных СПИДом</p>	<p>синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с</p> <p>Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МК-8);</li> <li>• готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (МК-9);</li> <li>• готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (МК-10);</li> <li>• готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (МК-11);</li> </ul>
--	--	--	---

		<p>Диагностика туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Особенности туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Показания к обследованию на туберкулез больных на различных стадиях ВИЧ-инфекции</p> <p>Лечение туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Химиопрофилактика туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Антиретровирусная терапия у больных ВИЧ-инфекцией и туберкулезом</p> <p>Резистентность к препаратам (мультирезистентность)</p> <p>Атипичный микобактериоз (нетуберкулезная микобактериальная инфекция), другие инфекции органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Клиническое течение у больных ВИЧ-инфекцией (СПИДом)</p> <p>Диагностика. Значение СД 4</p> <p>Принципы терапии</p> <p>Другие инфекции органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Этиология, диагностика пневмоний</p> <p>Клиника, лечение пневмоний</p> <p>Инфекции желудочно-кишечного тракта у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Криптоспоридиоз (эпидемиология, клинические проявления, диагностика, лечение)</p> <p>Бактериальные инфекции желудочно-кишечного тракта у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Герпесвирусные заболевания у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Простой герпес</p>	
--	--	--	--

		<p> Этиология, эпидемиология  Патогенез  Клинические проявления  Особенности течения на фоне иммуносупрессии  Лабораторная диагностика  Характеристика противовирусных препаратов  Принципы терапии, противорецидивного лечения и химиопрофилактики  Опоясывающий 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 карцинома и др.)  Диагностика  Лечение  Герпесвирусная инфекция 6, 7, 8 типа  Этиология, эпидемиология  Патогенез  Клинические симптомы и синдромы </p>	
--	--	--	--

		<p>         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 больных 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.)       </p>	
--	--	--	--

		<p>Другие онкологические заболевания у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Деменция у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Причины и частота развития деменции у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Клиническая картина деменции у больных ВИЧ-инфекцией, СПИД-дементный комплекс</p> <p>Диагностика СПИД-дементного комплекса</p> <p>Сепсис у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Этиология, полиэтиологичный характер (условно-патогенная и патогенная флора)</p> <p>Патогенез</p> <p>Клинические проявления Септицемия с полиорганными поражениями</p> <p>Диагностика</p> <p>Антибактериальная и патогенетическая терапия</p>	
8	ВИЧ-инфекция у детей	<p>ВИЧ-инфекции у детей</p> <p>Классификация CDC, ВОЗ</p> <p>Врожденная ВИЧ-инфекция (патогенез, клинические проявления, лабораторные маркеры)</p> <p>Приобретенная ВИЧ-инфекция (патогенез, клинические проявления, лабораторные маркеры)</p> <p>Особенности клиники у детей на различных стадиях ВИЧ-инфекции</p> <p>Диагностика ВИЧ-инфекции у детей, родившихся от серопозитивных матерей</p> <p>Диспансерное наблюдение детей, родившихся от серопозитивных матерей, характер, сроки</p> <p>Особенности вакцинопрофилактики детей с ВИЧ-инфекцией</p> <p>Лечение ВИЧ-инфекции у детей</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>1. готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и</p>

			<p>осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>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);</p> <p>3. готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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);</li> <li>• готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</li> <li>• готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей</li> </ul>
--	--	--	---

			<p>мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</li> <li>• готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</li> </ul>
9	Принципы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции	<p>Выявление вирусспецифических антител ИФА в диагностике ВИЧ-инфекции</p> <p>Иммунный блоттинг, критерии оценки результатов</p> <p>Экспресс-диагностика антител к ВИЧ, значение, области применения.</p> <p>Специфичность и чувствительность экспресс-тестов</p> <p>Методы обнаружения вируса, антигенов ВИЧ, молекулярные методы</p> <p>Молекулярно-генетический метод (ПЦР) в диагностике ВИЧ-инфекции</p> <p>Выявление антигена p24</p> <p>Выделение ВИЧ в культуре клеток и его идентификация</p> <p>Мониторинг при ВИЧ-инфекции</p> <p>Вирусная нагрузка</p> <p>Значение исследования вирусной нагрузки</p> <p>Методы и формы лабораторного мониторинга (для эпидемиологического анализа (надзора))</p> <p>Алгоритмы в диагностике ВИЧ-инфекции</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>готовность к проведению противоэпидемических</p>

		<p>Использование лабораторных данных</p> <p>Гено и фенотипирование ВИЧ</p> <p>Понятие о «генотипе» и «фенотипе»</p> <p>Генотипирование и фенотипирование ВИЧ, роль в клинической практике</p>	<p>мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);</p> <p>4. готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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);</li> <li>• готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</li> <li>• готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</li> <li>• готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны</li> </ul>
--	--	---	---

			здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); <ul style="list-style-type: none"> <li>• готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</li> </ul>
10	Диспансерное наблюдение и лечение больных ВИЧ-инфекцией	<p>Диспансерное наблюдение за больными ВИЧ-инфекцией</p> <p>Регламентирующие документы по диспансерному наблюдению за больными ВИЧ-инфекцией</p> <p>Цель диспансерного наблюдения за больным ВИЧ-инфекцией</p> <p>Задачи диспансерного наблюдения</p> <p>Принципы диспансеризации больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Консультации специалистов</p> <p>Инструментальные исследования</p> <p>Лабораторные исследования</p> <p>Плановые обследования при диспансерном наблюдении за больными ВИЧ-инфекцией</p> <p>Диспансерное наблюдение больного ВИЧ-инфекцией (стадия любая, без осложнений)</p> <p>Объем и кратность обследования</p> <p>Диспансерное наблюдение больного ВИЧ-инфекцией на фоне ВААРТ (стадии 2Б, 2В, 3,4А, 4Б, 4В, 5 фаза любая вне зависимости от осложнений)</p> <p>Лечение больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Роль антиретровирусной терапии (АРВТ) в лечении больных</p> <p>Цели АРВТ</p> <p>Классификация антиретровирусных препаратов</p> <p>Характеристика антиретровирусных препаратов</p> <p>Механизм действия антиретровирусных препаратов</p> <p>Показания к АРВТ, начало АРВТ</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>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);</p> <p>готовность к применению</p>

		<p>Необходимые ресурсы</p> <p>Первичное обследование пациента перед началом АРВТ</p> <p>Показания к началу высокоактивной антиретровирусной терапии (ВААРТ) (рекомендации ФНМЦ СПИД)</p> <p>Международные рекомендации к началу ВААРТ</p> <p>Режимы ВААРТ, рекомендуемые для лечения больных ВИЧ-инфекцией (ФНМЦСПИД)</p> <p>Режимы ВААРТ, рекомендуемые для лечения больных ВИЧ-инфекцией (Международные рекомендации)</p> <p>Оценка эффективности ВААРТ</p> <p>Прогностические факторы вирусологического успеха терапии</p> <p>Резистентность</p> <p>Побочные эффекты АРВТ</p> <p>Причины прерывания терапии</p> <p>Классификация побочных эффектов по степени тяжести</p> <p>Класс-специфическая токсичность АРВ препаратов</p> <p>Клиническая характеристика побочных эффектов, тактика</p> <p>Пересмотр схемы антиретровирусной терапии</p> <p>Национальные рекомендации по оценке неэффективности лечения</p> <p>Значимые взаимодействия АРВ препаратов при лечении оппортунистических и вторичных заболеваний</p> <p>Соблюдение режима АРВТ</p> <p>Оценка условий для соблюдения режима АРТ</p> <p>Подготовка к АРТ</p> <p>Тактика в отношении соблюдения режима терапии</p> <p>Обучение</p> <p>Контроль соблюдения режима АРТ</p> <p>Приверженность к АРВТ</p> <p>Методы контроля приверженности</p>	<p>социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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);</li> <li>• готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</li> <li>• готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</li> <li>• готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</li> <li>• готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-</li> </ul>
--	--	--	---

		<p>Последствия низкой приверженности терапии</p> <p>Влияние приверженности на эффективность ВААРТ</p> <p>Факторы, снижающие приверженность терапии</p> <p>Роль консультирования по соблюдению режима АРТ</p> <p>Информированное согласие на проведение терапии ВИЧ-инфекции</p> <p>Паллиативная терапия</p> <p>Принципы паллиативного лечения</p> <p>Лечение в терминальной стадии</p> <p>Оценка паллиативной помощи</p> <p>Цели лечения у больных ВИЧ/СПИДом</p> <p>Подходы к лечению симптомов</p>	<p>статистических показателей (ПК-11);</p>
11	<p>Основы профилактики ВИЧ-инфекции</p>	<p>Принципы профилактики ВИЧ-инфекции</p> <p>Структура государственной системы профилактики ВИЧ-инфекции</p> <p>Правовые основы по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в РФ</p> <p>Функции, права и ответственность Центра СПИД в профилактике ВИЧ-инфекции</p> <p>Основные направления и уровни профилактики ВИЧ-инфекции</p> <p>Направления профилактики ВИЧ-инфекции</p> <p>Методы профилактики ВИЧ-инфекции</p> <p>Сравнительная характеристика профилактических мероприятий, направленных на источники инфекции, пути передачи, различные группы населения</p> <p>Программы борьбы с ВИЧ/СПИД</p> <p>Роль государства и государственных структур</p> <p>Цели и задачи программ борьбы с ВИЧ/СПИД</p> <p>Стратегия тестирования на ВИЧ в России, других странах.</p> <p>Рекомендации ВОЗ</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах</p>

		<p>Роль консультирования в профилактике ВИЧ-инфекции</p> <p>Национальные стандарты и регламентирующие документы по вопросам консультирования</p> <p>Дотестовое и послетестовое консультирование, информированное согласие</p> <p>Цели консультирования: оценка, степень риска и возможный ВИЧ-статус</p> <p>Варианты тестирования: анонимное, номинальное, ненормальное</p> <p>Работа в эпидочаге.</p> <p>Эпидемиологическое расследование случая ВИЧ-инфекции</p> <p>Значение принципов врачебной этики и деонтологии</p> <p>Работа с ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом</p> <p>ВИЧ-инфекция и права человека.</p> <p>Вакцинопрофилактика</p> <p>Подходы к вакцинопрофилактике ВИЧ-инфекции</p> <p>Оценка перспектив использования вакцин в профилактических целях</p> <p>Роль неправительственных организаций в профилактике ВИЧ-инфекции</p> <p>Цели и задачи учебной программы по развитию сообществ</p> <p>Роль людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в профилактике ВИЧ-инфекции</p> <p>Профилактика ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях</p> <p>Профилактика внутрибольничного инфицирования</p> <p>Профилактика ВИЧ-инфекции в службе крови</p> <p>Постконтактная профилактика ВИЧ-инфекции</p> <p>Профилактика ВИЧ-инфекции у медицинских работников</p>	<p>особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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);</li> <li>• готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</li> <li>• готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</li> <li>• готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их</li> </ul>
--	--	---	---

		<p>Защита от заражения ВИЧ на рабочем месте и постконтактная профилактика</p> <p>Риск профессиональной передачи ВИЧ</p> <p>Инфицирующие биологические жидкости</p> <p>Риск инфицирования, риск заражения на рабочем месте, определение степени риска</p> <p>Универсальные меры предосторожности</p> <p>Индивидуальные средства защиты</p> <p>Рекомендации для административных работников</p> <p>Показания к постконтактной профилактике (ПКП)</p> <p>Действия в случае контакта на рабочем месте</p> <p>Аптечка первой помощи</p> <p>Тактика при вероятном инфицировании</p> <p>Проведение ПКП: антиретровирусной профилактики (АРВ)</p> <p>ПКП ВИЧ-инфекции при проникновении инфицированного материала под кожу</p> <p>ПКП ВИЧ-инфекции в случае контакта со слизистыми оболочками или поврежденной кожей</p> <p>Рекомендуемые схемы и дозы АРВ профилактики</p> <p>Профилактика после полового контакта</p> <p>Профилактика ВИЧ-инфекции и проблемы наркомании</p> <p>Распространение ВИЧ среди инъекционных наркоманов</p> <p>Причины распространения ВИЧ-инфекции у наркоманов</p> <p>Темпы развития эпидемии ВИЧ-инфекции среди наркоманов</p> <p>Факторы, повышающие риск инфицирования</p> <p>Принципы профилактики ВИЧ-инфекции среди лиц, вводящих наркотики путем инъекций (ЛВНПИ) Программы снижения</p>	<p>структурных подразделениях (ПК-10);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</li> </ul>
--	--	---	--

		<p>ущерба от введения наркотиков</p> <p>Информационная работа и образование</p> <p>Обеспечение доступности социальных служб и служб здравоохранения</p> <p>Достоинства и недостатки профилактических программ среди ЛВНПИ в различных регионах России. Рекомендации ВОЗ, ЮНЭЙДС и др. организаций по профилактике ВИЧ-инфекции среди ЛВНПИ</p>	
12	Информационно-просветительская работа	<p>Принципы организации информационно-просветительской работы</p> <p>Разработка программ, направленных на различные группы населения</p> <p>Участие правительства, медицинских работников, неправительственных организаций</p> <p>Источники финансирования</p> <p>Организирующая и координирующая роль Центров СПИД</p> <p>Методы информационно-просветительской работы</p> <p>Образовательные семинары</p> <p>Использование средств массовой информации</p> <p>Работа с целевыми группами</p> <p>Подготовка волонтеров</p> <p>Подготовка информационных материалов</p> <p>Работа с пациентами медицинских учреждений</p> <p>Привлечение для работы организаций ВИЧ-инфицированных</p> <p>Роль средств массовой информации</p> <p>Программы профилактики ВИЧ-инфекции в тюрьмах</p> <p>Роль неправительственных организаций в профилактике ВИЧ-инфекции</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>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);</p>

			<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 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);</li><li>• готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</li><li>• готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</li><li>• готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</li><li>• готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием</li></ul>
--	--	--	--

			основных медико-статистических показателей (ПК-11);
13	Психологические и социальные вопросы при ВИЧ-инфекции	<p>Консультирование в службе СПИД</p> <p>Консультирование по вопросам ВИЧ-инфекции</p> <p>Общие положения консультирования при ВИЧ-инфекции</p> <p>Консультирование индивидуальное, групповое</p> <p>Цели консультирования</p> <p>Основные принципы тестирования и консультирования</p> <p>Подходы к тестированию на ВИЧ</p> <p>Дотестовое консультирование</p> <p>Послетестовое консультирование</p> <p>Консультирование после получения отрицательного результата</p> <p>Консультирование после получения положительного результата</p> <p>Основные навыки консультирования</p> <p>Консультирование больных по соблюдению режима АРТ</p> <p>Консультирование членов семьи при постановке начального диагноза «ВИЧ-инфекция»</p> <p>Консультирование членов семьи при наличии в семье больного в терминальной стадии СПИДа</p> <p>Роль консультирования в профилактике ВИЧ-инфекции</p> <p>Консультирование различных групп населения</p> <p>Особенности консультирования лиц, употребляющих наркотики</p> <p>Особенности консультирования женщин, консультирование при желании или нежелании иметь ребенка</p> <p>Консультирование беременных женщин</p> <p>Консультирование детей, подростков в соответствии с возрастными группами.</p> <p>Особенности консультирования школьников, учащихся училищ, ВУЗов и др.</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>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);</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов</li> </ul>

		<p>Консультирование родителей, родных, друзей, знакомых ВИЧ-инфицированных</p> <p>Психологические подходы к консультированию лиц, имеющих факторы риска инфицирования ВИЧ</p> <p>Организация работы кабинета консультативной помощи</p> <p>Работа анонимных кабинетов, телефона доверия</p> <p>Место телефона доверия среди других источников информации</p>	<p>заболеваний, нозологических форм в соответствии с</p> <p>Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</li> <li>• готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</li> <li>• готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</li> <li>• готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</li> </ul>
14	Психосоциальные аспекты ВИЧ-инфекции	<p>Психологические аспекты ВИЧ-инфекции</p> <p>Организация психологической помощи больным в специализированных отделениях ВИЧ-инфекции</p> <p>Кабинеты психологической поддержки в Центрах СПИД</p> <p>Положение о кабинете психосоциального консультирования и</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю</p>

		<p>добровольного обследования на ВИЧ</p> <p>Работа психологов в центрах СПИД</p> <p>Оказание психологической помощи матерям, беременным женщинам, больным ВИЧ-инфекцией, семьям</p> <p>Роль близких и родных в поддержке больных ВИЧ-инфекцией на различных стадиях</p> <p>Особенности социально-психологической адаптации (вопросы консультирования) пациентов по мере прогрессирования ВИЧ-инфекции</p> <p>Психологический аспект проблемы эвтаназии в медицине</p> <p>Психологические аспекты смерти, умирания и утраты при СПИДе</p> <p>Стигма</p> <p>Роль паллиативного лечения в оказании помощи больному</p> <p>Хоспис для больных СПИДом</p> <p>Этика и деонтология при работе с ВИЧ-инфицированными</p> <p>Подготовка медицинского персонала по психологической поддержке ВИЧ-инфицированных.</p> <p>Роль врачебной тайны</p> <p>Стресс и истощение физических и духовных сил у медперсонала, работающего с больными ВИЧ/СПИД</p> <p>Социальные аспекты ВИЧ-инфекции</p> <p>Организация социальной поддержки ВИЧ-инфицированных</p> <p>Задачи медицинского социального работника</p> <p>Предоставление пациентам необходимой информации, консультаций по вопросам социальной помощи</p> <p>Оказание социальной помощи больным</p>	<p>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);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>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);</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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);</li> <li>• готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у</li> </ul>
--	--	--	---

		<p>Оказание социальной помощи одиноким матерям, больным ВИЧ-инфекцией</p> <p>Организация связи с территориальными органами социальной защиты, общественными организациями</p> <p>Оказание психологической помощи пациентам и членам их семьи</p> <p>Роль социальных работников в профилактике ВИЧ-инфекции</p>	<p>пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• готовность к формированию населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</li> <li>• готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</li> <li>• готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</li> </ul>
--	--	--	---

## 6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

### Основная литература

1. Инфекционные болезни: национальное руководство / Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я Венгерова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2019. – 1056 с.
2. Клинические рекомендации МЗ РФ ВИЧ-инфекция у взрослых, 2020
3. Клинические рекомендации МЗ РФ ВИЧ-инфекция у детей, 2020
4. ВИЧ-инфекция и коморбидные состояния. Н.А.Беляков, В.В.Рассохин. – СПб: Балтийский медицинский образовательный центр, 2020. – 680 с.

### Дополнительная литература

1. Покровский, В.В. Рекомендации по лечению ВИЧ-инфекции и связанных с ней заболеваний, химиопрофилактике заражения ВИЧ. / В.В. Покровский [и др.]. // Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы. – 2019. – No 4, Приложение. – С. 1–87.
2. Трофимова Т.Н., Беляков Н.А., Рассохин В.В. Радиология и ВИЧ - инфекция. - СПб: БМОЦ. 2017 г. 352 с.
3. ВИЧ-инфекция и коморбидные состояния в Северо-Западном федеральном округе Российской Федерации в 2017 году: аналитический обзор. – СПб.: ФБУН НИИЭМ имени Пастера, 2018. – 31 с.
4. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №796н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (обследование в целях установления диагноза и подготовки к лечению)»

5. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №797н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (предпочтительная антиретровирусная терапия первого ряда)
6. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №798н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (альтернативная антиретровирусная терапия первого ряда)
7. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №799н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (особые случаи антиретровирусной терапия первого ряда)
8. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №800н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (предпочтительная антиретровирусная терапия второго ряда)
9. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №801н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (альтернативная антиретровирусная терапия второго ряда)
10. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №802н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (антиретровирусная терапия третьего ряда)

## 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

### 7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения занятий, академ. ч
			очная
1	<b>Тема (раздел) 1</b> Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД	<b>ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4</b>	Собеседование – 0,5
2	<b>Тема (раздел) 2</b> Этиология ВИЧ-инфекции	<b>ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4</b>	Собеседование – 0,5 Модульный тест -0,5
3	<b>Тема (раздел) 3</b> Патогенез ВИЧ-инфекции	<b>ПК-1 ПК-2 ПК 3 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11</b>	Собеседование – 0,5 Модульный тест - 0,5 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -

4	<b>Тема (раздел) 4</b> Иммунная система	<b>ПК-1</b>	Собеседование – 0,5
5	<b>Тема (раздел) 5</b> Эпидемиология ВИЧ-инфекции	<b>ПК-1 ПК-2 ПК 3</b> <b>ПК-4 ПК-5 ПК-8</b> <b>ПК-9 ПК-10 ПК-11</b>	Собеседование - 0,5 Модульный тест - 0,5
6	<b>Тема (раздел) 6</b> Клинические проявления ВИЧ-инфекции	<b>ПК-1 ПК-2 ПК 3</b> <b>ПК-4 ПК-5 ПК-8</b> <b>ПК-9 ПК-10 ПК-11</b>	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
7	<b>Тема (раздел) 7</b> Оппортунистические и вторичные заболевания при ВИЧ-инфекции	<b>ПК-1 ПК-2 ПК 3</b> <b>ПК-4 ПК-5 ПК-8</b> <b>ПК-9 ПК-10 ПК-11</b>	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
8	<b>Тема (раздел) 8</b> ВИЧ-инфекция у детей	<b>ПК-1 ПК-2 ПК 3</b> <b>ПК-4 ПК-5 ПК-8</b> <b>ПК-9 ПК-10 ПК-11</b>	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
9	<b>Тема (раздел) 9</b> Принципы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции.	<b>ПК-1</b>	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
	<b>Тема (раздел) 10</b> Диспансерное наблюдение и лечение больных ВИЧ-инфекцией	<b>ПК-1 ПК-2 ПК 3</b> <b>ПК-4 ПК-5 ПК-8</b> <b>ПК-9 ПК-10 ПК-11</b>	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
	<b>Тема (раздел) 11</b> Основы профилактики ВИЧ-инфекции	<b>ПК-1 ПК-2 ПК 3</b> <b>ПК-4 ПК-5 ПК-8</b> <b>ПК-9 ПК-10 ПК-11</b>	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
	<b>Тема (раздел) 12</b> Информационно-просветительская работа	<b>ПК-1 ПК-2 ПК 3</b> <b>ПК-4 ПК-5 ПК-8</b> <b>ПК-9 ПК-10 ПК-11</b>	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
	<b>Тема (раздел) 13</b> Психологические и социальные вопросы при ВИЧ-инфекции	<b>ПК-1 ПК-2 ПК 3</b> <b>ПК-4 ПК-5 ПК-8</b> <b>ПК-9 ПК-10 ПК-11</b>	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5
	<b>Тема (раздел) 14</b> Психосоциальные аспекты ВИЧ-инфекции	<b>ПК-1 ПК-2 ПК 3</b> <b>ПК-4 ПК-5 ПК-8</b> <b>ПК-9 ПК-10 ПК-11</b>	Собеседование – 0,5 Модульный тест – 0,5 Зачет-0,5
Вид промежуточной аттестации			зачет

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

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	Зачет	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – незачет; – от 50 % – зачет
		2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета: – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета Оценка «зачет» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p>

**7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

**Тестирование**

Образец:

1. Источником ВИЧ – инфекции является:

- а) ВИЧ – инфицированный человек
- б) Обезьяны
- в) Кровососущие насекомые.

Правильный ответ: а.

2. Выберите путь распространения ВИЧ – инфекции:

- а) парентеральный

- б) трансмиссивный
- в) воздушно – капельный.

Правильный ответ: а.

3. Группы повышенного риска по ВИЧ-инфекции:

- а) лица, вводящие наркотики парентерально
- б) проститутки
- в) гомосексуалисты
- г) лица, вступающие в беспорядочные половые связи
- д) заключенные

Правильный ответ: а, б, в, г, д.

4. ВИЧ-инфицированный человек представляет опасность для окружающих:

- а) только в периодах, выраженных клинически
- б) только в терминальной стадии
- в) только в стадии острой инфекции
- г) только в стадии бессимптомной инфекции
- д) пожизненно

Правильный ответ: д.

5. Заражение ВИЧ возможно:

- а) при половом контакте
- б) при переливании инфицированной крови
- в) при передаче от инфицированной матери плоду
- г) при грудном вскармливании
- д) при укусе кровососущих насекомых
- е) при трансплантации внутренних органов
- ж) через медицинские инструменты

Правильный ответ: а, б, в, г, е, ж.

Промежуточный контроль

Решение ситуационных задач.

Задачи 1

К врачу поликлиники обратился больной Д. 19 лет с жалобами на боль в горле, повышение температуры, сыпь на коже. Болен 5 дней. Принимал аспирин, без эффекта. Эпидемиологический анамнез – часто бывает в поездках по стране и за рубежом. Не работает и не учится. При осмотре: состояние удовлетворительное. Пониженного питания, голос высокого тембра, поведение манерное. На коже туловища, больше на боковых отделах грудной клетки, необильная и неяркая пятнисто-папулезная сыпь. Слизистая ротоглотки слегка гиперемирована. Пальпируются лимфатические узлы: затылочные, шейные, подмышечные, локтевые размером до 0,8-1 см. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Дизурических и менингеальных явлений нет. Поставлен диагноз «ОРЗ, лекарственная болезнь». Назначены десенсибилизирующие препараты.

1. Согласны ли Вы с этим диагнозом? Ваши предположения о диагнозе?
2. Имеет ли значение оценка внешнего вида больного?
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Наметьте план обследования.

Ответ к заданию 1.

1. Возможно диагноз поставлен правильно. Но описанная симптоматика характерна и для стадии первичных проявлений ВИЧ-инфекции.
2. При диагностировании инфекции ВИЧ врач должен учитывать помимо клинических симптомов и внешние данные: манеру поведения, социальное положение и т. д., которые могут указывать на принадлежность больного к группе повышенного риска заражения.
3. В данном случае необходимо исключить аденовирусную инфекцию, инфекционный мононуклеоз, краснуху, иерсиниоз, сифилис.

4. Необходимо исследовать кровь на антитела к ВИЧ, иерсиниям, вирусу Эпштейна-Барр. Обязательно исследование на реакцию Вассермана, которая назначается всем больным при подозрении на ВИЧ-инфекцию.

Задача

2.

Больной В. 48 лет, 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», «тифо-паратифозное заболевание», 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  $11 \cdot 10^9/\text{л}$ , эоз.-1, п/я-10, с/я-20, лимф.-60, мон.-9, СОЭ-15 мм/час. Среди лимфоцитов много атипичных мононуклеаров. Реакция Видаля и РНГА с сальмонеллезным комплексным диагностикумом отрицательные. Роста микрофлоры при посеве крови на желчный бульон нет.

1. Ваши предположения о диагнозе?
2. Достаточно ли полно собран эпидемиологический анамнез?
3. Продифференцируйте с брюшным тифом и инфекционным мононуклеозом.
4. Назначьте план обследования.

Ответ

к

заданию

2.

1. «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.
2. Эпидемиологический анамнез собран недостаточно. Необходимы сведения о сексуальных контактах, парентеральных вмешательствах.
3. Данных за брюшной тиф нет, хотя некоторые основания для постановки этого диагноза имелись: длительная лихорадка, вздутие живота, запоры, обложенный утолщенный язык, увеличение печени.
4. 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.

Задача 3

Больной Р. 22 лет, студент. Обратился к врачу поликлиник 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).

1. Что можно предполагать?

2. Наметьте план обследования.
3. Тактика ведения больного в случае выявления антител к ВИЧ в ИФА.
4. Рекомендации в отношении поведения больного в быту.

Ответ к заданию 3.

- «Инфекция ВИЧ, стадия первичных проявлений, фаза генерализованной персистирующей лимфаденопатии» --на основании увеличения лимфатических узлов в трех группах 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 выявление антител к ВИЧ в ИФА требует обязательного исследования крови в иммунном блоте, которое является достоверным подтверждением диагноза.
  4. При подтверждении диагноза больной информируется о необходимости соблюдения ряда правил во избежание распространения инфекции: обязательное предупреждение половых партнеров, применение презервативов при сексуальном контакте, о риске рождения инфицированного ребенка, о наличии индивидуальных предметов личного пользования- столовая посуда, зубная щетка, бритва и пр. Больной должен извещать о своем заболевании медицинских работников при обращении за помощью и при сдаче крови. При несоблюдении этих правил больной несет уголовную ответственность .

Выберите один или несколько ответов

**1.** Возникновение оппортунистических инфекций при ВИЧ обусловлено:

1. Нарушением «распознавания» чужеродных антигенов системой макрофагов
2. Нарушением процессов антителогенеза
3. Снижением уровня Т-хелперов
4. Снижением уровня секреторных антител
5. Снижением фагоцитарной активности фагоцитов

**2.** Иммунодефицит при ВИЧ-инфекции сопровождается:

1. Снижением уровня Т4-лимфоцитов
2. Высоким уровнем ЦИК
3. Снижением количества ЦИК
4. Высоким уровнем иммуноглобулинов всех классов
5. Снижением уровней иммуноглобулинов

**3.** Окончание инкубационного периода при ВИЧ-инфекции ассоциируется с:

1. Повышением температуры тела
2. Увеличением лимфатических узлов
3. Появлением кандидоза слизистых оболочек и кожных покровов
4. Появлением антител к ВИЧ
5. Резким похуданием

**4.** Острый ретровирусный (моноклеозоподобный) синдром включает в себя:

1. Лихорадку
2. Полилимфаденопатию
3. Эритематозно-макулезную сыпь
4. Стоматит, эзофагит
5. Язвы на слизистых оболочках гениталий

**5.** Фаза А стадии вторичных заболеваний:

1. Поверхностные поражения кожи и слизистых оболочек грибковой флорой.

2. Поверхностные поражения кожи и слизистых оболочек бактериальной флорой.
3. Поверхностные поражения кожи и слизистых оболочек вирусной флорой.
4. Дефицит массы тела более 10% исходной.
5. Потеря массы тела менее 10% исходной.

**6. Фаза В стадии вторичных заболеваний:**

1. Рецидивирующее поражение кожи и слизистых оболочек грибковой, бактериальной

и (или) вирусной природы.

2. Стойкое поражение кожи и слизистых оболочек грибковой, бактериальной, вирусной природы.

3. Стойкая диарея более 1 мес.

4. Стойкая лихорадка более 1 мес.

5. Локализованная саркома Капоши.

**7. Окончательный диагноз ВИЧ- инфекции можно установить:**

1. По клиническим признакам.

2. При выявлении антител к ВИЧ в ИФА.

3. При выявлении антител к ВИЧ в ИФА и в иммуноблоте.

4. При выявлении стойкой лимфаденопатии.

5. При выявлении генерализованной саркомы Капоши.

**8. Клинические признаки-индикаторы, указывающие на необходимость обследования на ВИЧ-инфекцию:**

1. Беспричинная диарея в течение 1 мес. и более.

2. Стойкая лихорадка в течение 1 мес. и более.

3. Постоянные ночные поты.

4. Похудание.

5. Двусторонняя полилимфаденопатия более чем 2 групп лимфатических узлов (за исключением паховых) более 2 мес.

**9. Заподозрить ВИЧ-инфекцию необходимо, если выявляется:**

1. Гистологически подтвержденная саркома Капоши у лиц старше 60 лет.

2. Токсоплазмоз головного мозга.

3. Туберкулез (типичный и /или атипичный) любой локализации.

4. Хроническая лимфоидная пневмония с лимфоидной инфильтрацией у лиц старше 13 лет.

5. Злокачественная лимфома.

**10. Лечение ВИЧ-инфекции включает в себя назначение:**

1. Антиретровирусных препаратов.

2. Антибактериальных препаратов.

3. Противогрибковых препаратов.

4. Цитостатиков.

5. Иммуномодуляторов.

**11. Группы повышенного риска по ВИЧ-инфекции:**

1. лица, вводящие наркотики парентерально

2. проститутки

3. гомосексуалисты

4. лица, вступающие в беспорядочные половые связи

**12. ВИЧ-инфицированный человек представляет опасность для окружающих:**

1. только в периодах, выраженных клинически

2. только в терминальной стадии

3. только в стадии острой инфекции
4. только в стадии бессимптомной инфекции
5. пожизненно

**13.** Для эпидемического процесса ВИЧ-инфекции характерны:

1. гнездность заболеваний
2. летне-осенний подъем заболеваемости
3. высокая заболеваемость детей первых лет жизни
4. накопление носителей вируса

**14.** Заражение ВИЧ возможно:

1. при половом контакте
2. при переливании инфицированной крови
3. при передаче от инфицированной матери плоду
4. при укусе кровососущих насекомых
5. при трансплантации внутренних органов

**15.** Обязательному лабораторному обследованию на ВИЧ-инфекцию подлежат:

1. доноры крови
2. все медицинские работники
3. беременные
4. пациенты, поступающие в плановом порядке в стационар хирургического профиля
5. доноры органов и биологических субстратов

**16.** Инфицирование медицинского персонала ВИЧ наиболее вероятно при:

1. различных парентеральных процедурах
2. случайном уколе во время операции
3. подготовке полости рта к протезированию
4. удалении зубного камня
5. проведении физиотерапевтических процедур (например, электрофореза) и т.д.

**17.** Вирус иммунодефицита человека в организме зараженного находится в:

1. лимфоидных тканях
2. мышечной ткани
3. эпителиальных клетках
4. кожных покровах и подкожной клетчатке

**18.** Наиболее чувствительные и специфичные лабораторные тесты на ВИЧ:

1. ИФА и метод иммуноблотинга
2. ПЦР
3. РПГА
4. РСК
5. РТМЛ

**19.** Клеточные популяции организма, наиболее чувствительные к инфицированию ВИЧ:

1. Т-хелперы
2. эндотелиоциты
3. клетки макрофагально-моноцитарной системы
4. гепатоциты

**20.** Опортунистические инфекции, ассоциированные со СПИДом:

1. пневмоцитоз
2. криптоспоридиоз
3. токсоплазмоз
4. кандидоз
5. туберкулез
6. цитомегаловирусная инфекция
7. герпетическая инфекция
8. стрептококковая и стафилококковая инфекция

**21.** При реактивизации латентной инфекции у пациентов с иммунодефицитами возникают заболевания:

1. опоясывающий герпес
2. цитомегаловирусная инфекция
3. аденовирусный кератоконъюнктивит
4. диссеминированная цитомегаловирусная инфекция

**22.** Пути инфицирования ВИЧ:

1. половой
2. парентеральный
3. вертикальный
4. трансфузионный
5. алиментарный
6. аэрозольный

**23.** СПИД определяется как:

1. начальная стадия инфицирования ВИЧ
2. конечная стадия ВИЧ-инфекции с глубоким иммунодефицитом и рядом оппортунистических заболеваний
3. стадия первичных проявлений у больных ВИЧ-инфекцией
4. стадия вторичных заболеваний у больных ВИЧ-инфекцией

**ОТВЕТЫ:**

- 1.1, 2, 3, 4, 5
- 2.1, 2, 4
- 3.4
- 4.1, 2, 3, 4, 5
5. 1, 2, 3, 5
6. 1, 2, 3, 4, 5
7. 3
8. 1, 2, 3, 4, 5
9. 2, 3, 5
10. 1, 2, 3
- 11.1, 2, 3, 4, 5
- 12.5
- 13.1, 4
- 14.1, 2, 3, 4, 6, 8
- 15.1, 3, 4, 5
- 16.2
- 17.1
18. 1, 2
19. 1, 3
- 20 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7.
21. 1, 2, 4
- 22.1, 2, 3, 4
23. 2

#### **7.4 Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения

стандартизированный оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Формирование части компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 осуществляется в ходе всех видов занятий, практики а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации

В результате изучения дисциплины слушатель должен:

Знать:

современные сведения об эпидемиологии, профилактике, этиологии, патогенезе, клинике, лечении, диагностике ВИЧ-инфекции

Уметь:

выделять синдромы, при которых необходимо проводить обследование пациентов на ВИЧ-инфекцию

оказать необходимую помощь больным

проводить диспансеризацию, лечение больного

интерпретировать результаты обследования

проводить дотестовое и послетестовое консультирование

проводить профилактическую работу в отношении ВИЧ-инфекции

Приобрести следующие навыки:

- клиническое обследование больного с ВИЧ-инфекцией;
- проведение до- и послетестовое консультирование на ВИЧ-инфекцию.

**Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки «Кардиология» по дисциплинам**

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Кардиология»		
	начальный	последующий	итоговый
<b>ПК-1</b> 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	Кардиология	Кардиология	Стационарная практика
	Патология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Клиническая фармакология	ВИЧ-инфекция	
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	
Медицина чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)		

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Кардиология»		
	начальный	последующий	итоговый
диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Амбулаторная практика		
<b>ПК-2</b> готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Кардиология	Кардиология	Амбулаторная практика
	Патология	Онкология	
	Симуляционный курс	ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
<b>ПК-3</b> готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
	Медицина чрезвычайных ситуаций	Стационарная практика	
	Стационарная практика		
<b>ПК-4</b> готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Кардиология	Кардиология	Стационарная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Амбулаторная практика	ВИЧ-инфекция	

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Кардиология»		
	начальный	последующий	итоговый
<b>ПК-5</b> готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Кардиология	Кардиология	Стационарная практика
	Лучевые методы диагностики	Онкология	
	Патология	ВИЧ-инфекция	
	Симуляционный курс		
	Амбулаторная практика		
<b>ПК-6</b> готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)	Кардиология	Кардиология	Стационарная практика
	Амбулаторная практика	Онкология	Государственная итоговая аттестация
		Надлежащая клиническая практика (GCP)	
<b>ПК-8</b> готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Кардиология	Кардиология	Стационарная практика
	Клиническая фармакология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Амбулаторная практика	ВИЧ-инфекция	
		Надлежащая клиническая практика (GCP)	

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Кардиология»		
	начальный	последующий	итоговый
<b>ПК-9</b> готовность к формированию населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Кардиология	Кардиология	Стационарная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Амбулаторная практика	ВИЧ-инфекция	
<b>ПК-10</b> готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Кардиология	Кардиология	Стационарная практика
	Клиническая фармакология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	
		Надлежащая клиническая практика (GCP)	
Амбулаторная практика			
<b>ПК-11</b> готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Кардиология	Кардиология (семейная медицина)	Стационарная практика
	Клиническая фармакология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	
	Медицина чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Амбулаторная практика		

Форма промежуточной аттестации – зачет, который включает две части:

1-я часть экзамена: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть экзамена: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

*1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования*

– от 50 до 69,9% – зачет;

*2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:*

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

*Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета:*

Оценка «зачет» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

#### **7.4.1. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации ординаторов факультета последипломного образования в ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам ординатуры.

#### **8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

##### ***Основная литература***

1. Инфекционные болезни: национальное руководство / Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я Венгерова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2019. – 1056 с.
2. Клинические рекомендации МЗ РФ ВИЧ-инфекция у взрослых, 2020
3. Клинические рекомендации МЗ РФ ВИЧ-инфекция у детей, 2020
4. ВИЧ-инфекция и коморбидные состояния. Н.А.Беляков, В.В.Рассохин. – СПб: Балтийский медицинский образовательный центр, 2020. – 680 с.

##### ***Дополнительная литература***

1. Покровский, В.В. Рекомендации по лечению ВИЧ-инфекции и связанных с ней заболеваний, химиопрофилактике заражения ВИЧ. / В.В. Покровский [и др.]. // Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы. – 2019. – No 4, Приложение. – С. 1–87.
2. Трофимова Т.Н., Беляков Н.А., Рассохин В.В. Радиология и ВИЧ - инфекция. - СПб: БМОЦ. 2017 г. 352 с.

3. ВИЧ-инфекция и коморбидные состояния в Северо-Западном федеральном округе Российской Федерации в 2017 году: аналитический обзор. – СПб.: ФБУН НИИЭМ имени Пастера, 2018. – 31 с.
4. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №796н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (обследование в целях установления диагноза и подготовки к лечению)»
5. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №797н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (предпочтительная антиретровирусная терапия первого ряда)
6. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №798н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (альтернативная антиретровирусная терапия первого ряда)
7. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №799н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (особые случаи антиретровирусной терапия первого ряда)
8. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №800н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (предпочтительная антиретровирусная терапия второго ряда)
9. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №801н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (альтернативная антиретровирусная терапия второго ряда)
10. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №802н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (антиретровирусная терапия третьего ряда)

## **9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины**

### **Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы**

- Электронная медицинская библиотека [Консультант врача. Инфекционные болезни](#)
- [www.medlit.ru](http://www.medlit.ru)
- [MedExplorer](#), [MedHunt](#), [PubMed](#)
- [Статистическая информационная система ВОЗ \(WHOSIS\)](#)
- [Vaccine Adverse Event Reporting System \(VAERS\)](#)

## **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

### **10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете**

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные

ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

## 10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «ВИЧ-инфекция»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «ВИЧ-инфекция» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «ВИЧ-инфекция» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

## 10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

### Программа самостоятельной работы ординаторов

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Участие в научно-исследовательской работе кафедры	Доклады Публикации
Участие в научно-практических конференциях, семинарах	Предоставление сертификатов участников
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование

	Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

#### 10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

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

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;  
тренинговые и тестирующие программы.

#### 12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Договор безвозмездного пользования № 6082-Д55 от 15.04.2015 с СПбГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Конференц-зал, кабинет № 504 по адресу: Наб. Обводного канала, д.179	Стол – 5 шт., стулья – 70 шт. , Системный блок Micro Experts Монитор Acer V223 HQV Мультимедийный проектор LG XGA OLP Projector
Конференц-зал, 4-й этаж, по адресу: ул. Бумажная, д.12	Стол – 3 шт., стулья – 45 шт. Монитор SAMSUNG SyncMaster 743N Системный блок HP Compaq dx 2400 Microtower d2400sM/E2200/160hnm/1T/16rj RUSS Клавиатура проводная Genius GK 100011 Product Name KB - 110X Мышь проводная DELL SN 64406054 Акустическая система SVEN из 2х колонок Проектор Toshiba

Разработчик:

Ястребова Е.Б., д.м.н.

Рецензент:

Степанова Е.В., д.м.н., профессор

Эксперт:

Сологуб Т.В., д.м.н., профессор