



**ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН**  
**практических занятий по программе «Инфекционные болезни у детей»**  
**для студентов V-VI курса педиатрического отделения**

№	Темы занятий	Содержание	Темы для самостоятельного изучения
<b>Раздел 1. Инфекционные заболевания с поражением респираторного тракта</b>			
1.	2. Грипп у детей.	<p>Определение болезни. История изучения. Характеристика возбудителя. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Эпидемии и пандемии. Восприимчивость и выраженность иммунного ответа на заражение и вакцинацию в возрастном аспекте.</p> <p>Эпителиотропное, общетоксическое и алергизирующее действие вируса гриппа. Патоморфологические изменения со стороны органов дыхания, центральной нервной, сердечно-сосудистой и других систем. Роль вторичной микробной флоры в патогенезе осложнений.</p> <p><b>Клиническая классификация.</b> Клиника и течение гриппа. Показатели тяжести. Клинические синдромы. Атипичные формы гриппа (стертые, агравированные, гипертоксические). Исходы и прогноз. Особенности клинических проявлений и течения гриппа у детей первого года жизни, у новорожденных и в подростковом возрасте.</p> <p><b>Методы лабораторной диагностики</b> (РИФ, РСК, РТГА, ИФА, РИА). Дифференциальный диагноз.</p> <p><b>Лечение различных форм гриппа и его осложнений.</b> Диспансерное наблюдение.</p> <p><b>Система профилактических и противоэпидемических мероприятий</b> в семье и детском коллективе в борьбе с заносом и распространением инфекции. Специфическая профилактика. Виды вакцин. Сроки вакцинации, показания и противопоказания к ней.</p>	
2.	3. Аденовирусная инфекция, парагрипп, РС-инфекция, риновирусная инфекция.	<p><b>Аденовирусная инфекция. Парагриппозная инфекция. Риновирусная инфекция. Респираторно-сенцитиальная вирусная инфекция.</b> Определение болезни. Характеристика возбудителя по антигенным свойствам. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Особенности течения вспышки в детском коллективе. Распределение заболеваемости по возрастным группам. Патогенез и патоморфологические изменения в различных органах и системах. Клинические формы вышеуказанных заболеваний. Течение, осложнения, исходы. Особенности клинических проявлений, течения данных инфекций у новорожденных и детей первого года жизни. Диагностика. Дифференциальный диагноз различных форм заболевания. Принципы лечения гриппа. Принципы лечения. Лечение синдрома крупа в зависимости от степени стеноза гортани. Применение индивидуальных аэрозольных ингаляторов (бронхолитические, гормональные). Экстренная помощь на догоспитальном этапе. Лечение тяжелых форм синдрома крупа. Показания к переводу в отделение</p>	



		реанимации. Показания к госпитализации. Интенсивная терапия в условиях стационара. Методы профилактики.	
3.	4. Дифтерия.	<p><b>Определение болезни.</b> История изучения. <b>Характеристика возбудителя.</b> Восприимчивость у детей в возрастном аспекте. Антитоксический и антимикробный иммунитет. Бактерионосительство, классификация.</p> <p><b>Механизм развития и проявления эпидемического процесса.</b></p> <p>Задачи органов здравоохранения в борьбе за снижение заболеваемости дифтерией. Система эпидемиологического надзора за развитием эпидемического процесса при дифтерии, роль педиатра в осуществлении этой системы. <b>Основные фазы патогенеза, патоморфологические изменения</b> в месте входных ворот инфекции, в различных органах и системах.</p> <p><b>Клиническая классификация</b> дифтерии. Дифтерия ротоглотки локализованная, распространенная, токсическая, клинические симптомы в зависимости от степени тяжести, ранние диагностические признаки.</p> <p><b>Дифтерия дыхательных путей.</b> Классификация дифтерийного крупа. Клинические симптомы основных периодов дифтерийного крупа: дисфонического, стенотического, асфиксического. <b>Дифтерия носа.</b> Клинические симптомы, диагноз и дифференциальный диагноз. <b>Редкие формы:</b> дифтерия глаза, кожи, половых органов, пупка. Клинические особенности у привитых.</p> <p>Дифференциальный диагноз. Течение и прогноз, осложнения, исходы вышеуказанных форм. <b>Диагностика</b> дифтерии на догоспитальном этапе. <b>Методы лабораторных исследований,</b> их диагностическая ценность.</p> <p><b>Принципы лечения.</b> Неотложная терапия и реанимационные мероприятия при дифтерийном крупе и осложнениях токсической дифтерии ротоглотки: острая надпочечниковая недостаточность, инфекционно-токсический шок, миокардит, параличи дыхательных мышц. Сроки и условия выписки больных из стационара.</p> <p><b>Система профилактических и противоэпидемических мероприятий</b> в учреждениях первичного звена здравоохранения. Плановое выявление дифтерийного бактерионосительства. Лечение бактерионосителей.</p> <p><b>Специфическая профилактика</b> дифтерии. Используемые препараты. Сроки активной иммунизации. Контроль за иммунитетом.</p>	
4.	5. Коклюш. Паракклюш.	<p><b>Коклюш, паракклюш.</b> <b>Определение болезни.</b> История изучения. <b>Характеристика возбудителя.</b></p> <p><b>Эпидемиологические особенности</b> коклюша у детей в возрастном аспекте и у подростков. Многолетняя и годовая динамика заболеваемости и летальности в возрастном аспекте.</p> <p><b>Механизм патогенетического взаимодействия.</b> Механизм коклюшного кашля, роль кислородной недостаточности и аллергизирующего действия коклюшного микроба в патогенезе заболевания. Патоморфологические изменения со стороны верхних дыхательных путей, ЦНС.</p> <p><b>Клиническая классификация, проявления болезни в разные периоды.</b> Критерии тяжести болезни. Особенности клинических проявлений у новорожденных, детей первого года жизни и в возрастном аспекте. Осложнения, исходы и последствия. Диагностические и дифференциально-диагностические критерии в различные периоды болезни с группой заболеваний ОРВИ.</p> <p><b>Ранняя диагностика. Значимость лабораторных методов диагностики:</b> метод "кашлевых пластинок" и мазков из рото- глотки, иммунофлюоресцентный (экспресс) метод для определения коклюшных микробов;</p>	



		<p>серологическая (ретроспективная) диагностика – РА, РСК, РПГА. Значение ИФА.</p> <p><b>Лечение</b> в домашних условиях. Показания к госпитализации больного в стационар. Протокол лечения. Принципы лечения в разные периоды болезни в зависимости от тяжести, течения и возраста. Особенности антибиотикотерапии в начале болезни, применение нейролептических средств, оксигенотерапия. Значение ухода за больным и режим дня. Секрето- и бронхолитики. Показания к применению кортикостероидов. Интенсивная терапия и реанимационные мероприятия при тяжелой форме коклюша, при апноэ. Осложнения. Критерии выздоровления и выписки из стационара. Диспансерное наблюдение. <b>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</b> в семье и детском коллективе при выявлении больного и борьба с распространением инфекции в стационарах. Специфическая профилактика коклюша. Характеристика препаратов, показания и противопоказания. Сроки вакцинации, возможные реакции и осложнения, их предупреждение и лечение.</p>	
5.	6. Дифференциальная диагностика острых респираторных заболеваний вирусной и бактериальной этиологии.	<p>Классификация ОРЗ. Возбудители вирусной этиологии ОРЗ. Возбудители бактериальной этиологии ОРЗ. Переимущественное поражение респираторного тракта при гриппе, парагриппозной инфекции, аденовирусной, респираторно-сенцитиальной, риновирусной, реовирусной, менингококковой инфекции, инфекционном мононуклеозе, орнитозе, микоплазменной, хламидийной инфекции. При инфекциях вызванных моракселла катаралис и хемофилус инфлюэнца типа В. Выраженность интоксикационного, катарального, гепатолиенального, геморрагического, диспептического синдромов при данных инфекциях. Диагностика данных состояний.</p> <p><i>Внутрибольничные инфекции.</i></p>	
<b>Раздел 2. Инфекционные заболевания, вакцинопрофилактика</b>			
6.	1. Ветряная оспа. Опоясывающий герпес	<p><b>Определение болезни.</b> История изучения. Идентичность возбудителя ветряной оспы и опоясывающего герпеса. Характеристика возбудителя. Эпидемиология: Патогенез: Патоморфологические изменения при ветряной оспе.</p> <p><b>Клиническая классификация</b> ветряной оспы. Клинические проявления различных форм ветряной оспы. Течение. Осложнения. Прогноз. Исходы. Особенности клиники и течения ветряной оспы у детей первого года жизни и новорожденных. Врожденная ветряная оспа. Клинические особенности ветряной оспы в подростковом возрасте. Поражение ЦНС при ветряной оспе (энцефалит, менингоэнцефалит). Диагноз ветряной оспы. Дифференциальный диагноз. Лабораторные методы исследования и их значимость.</p> <p><b>Лечение больных ветряной оспой и ее осложнений.</b> Лечение больных ветряной оспой в домашних условиях. Показания к госпитализации. <b>Противоэпидемические мероприятия</b> в очагах ветряной оспы.</p> <p><b>ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ГЕРПЕС.</b> <b>Определение болезни.</b> История изучения. <b>Источник инфекции.</b> Пути заражения. Восприимчивость. <b>Патогенез. Клинические проявления.</b> Осложнения со стороны нервной системы и глаз. <b>Дифференциальный диагноз</b> с ветряной оспой и простым герпесом. Опоясывающий герпес у больных с лейкозом. <b>Лечение</b> больных опоясывающим герпесом: этиотропная терапия (ацикловир), гормонотерапия, физиотерапия. Лечение осложнений со стороны глаз. <b>Противоэпидемические мероприятия</b> в очагах опоясывающего герпеса.</p>	



7.	2. Герпетические инфекции (инфекционный мононуклеоз, простой герпес).	<p><b>Классификация инфекций группы герпес. ПРОСТОЙ ГЕРПЕС. <i>Определение болезни.</i></b> История изучения. <i>Характеристика возбудителя.</i> Восприимчивость и выраженность иммунного ответа на заражение в возрастном аспекте. <i>Механизм передачи инфекции. Пути заражения. Эпидемиологическое значение больных</i> с клинически выраженными и стертыми формами болезни. <i>Патоморфологические изменения</i> на коже, слизистых, в различных органах и системах. <i>Клиническая симптоматика</i> при поражении кожи, слизистых оболочек, глаз, гениталий, ЦНС, висцеральных органов. Особенности клиники и течения у новорожденных и детей первого года жизни. <i>Диагноз.</i> Лечение, исходы, прогноз. Диспансерное наблюдение. Иммуноглобулинопрофилактика у новорожденных. Показания к применению противогерпетической инактивированной вакцины.</p> <p>Инфекционный мононуклеоз. <b><i>Определение болезни.</i></b> Номенклатура. История изучения. Мононуклеоз, вызванный гамма-герпетическим вирусом (Эпштейна–Барра). Восприимчивость и характер иммунного ответа на заражение у детей в возрастном аспекте. <b><i>Механизм развития и проявления эпидемического процесса.</i></b> Эпидемиологическое значение больных стертыми и бессимптомными формами инфекции.</p> <p>Тропизм возбудителя к лимфоидной и макрофагальной системам организма. <b><i>Патоморфологические изменения в органах и тканях.</i></b> Роль вторичной микробной флоры в патогенезе инфекционного мононуклеоза и его осложнений. Особенности иммунных реакций.</p> <p><b><i>Клиническая классификация.</i></b> Начальные проявления болезни. Полиморфизм клинической симптоматики. Типичный симптомокомплекс болезни. Показатели тяжести. Течение и исходы. Особенности клиники и течения инфекционного мононуклеоза у детей раннего возраста.</p> <p><b><i>Диагностические тесты:</i></b> выделение вируса, серологические реакции гетероагглютинации. Экспресс-диагностика – реакция агглютинации лошадиных эритроцитов. ИФА-диагностика: определение ранних и поздних антител против ЭБВ-антигенов, общий анализ крови. Дифференциальный диагноз.</p> <p><b><i>Патогенетическая и симптоматическая терапия.</i></b> Показания к госпитализации. Возможности противовирусной терапии. Катамнез и диспансерное наблюдение. <b><i>Система профилактических и противоэпидемических мероприятий.</i></b></p>	
8.	3. Корь. Краснуха.	<p><b><i>Определение болезни.</i></b> История изучения. <b><i>Характеристика возбудителя.</i></b> Восприимчивость и выраженность иммунного ответа на заражение и вакцинацию у детей в возрастном аспекте.</p> <p><b><i>Механизм развития и проявления эпидемического процесса.</i></b> Современное состояние заболеваемости и летальности. Задачи здравоохранения в борьбе за снижение заболеваемости. Организация эпидемиологического надзора за корью. Перспективы ликвидации.</p> <p><b><i>Патогенез. Клиническая классификация. Клиническая симптоматика</i></b> в различные периоды болезни. Ранние диагностические признаки. Клинические проявления при различных формах. Показатели тяжести. Течение. Осложнения, исходы, прогноз. Особенности клиники и течения у детей первого года жизни, а также у привитых живой вакциной и получавших иммуноглобулин.</p> <p><b><i>Диагностическая значимость вирусологических и серологических лабораторных методов исследования.</i></b></p>	



		<p>Дифференциальный диагноз в различные периоды заболевания. <b>Лечение</b> больного при неосложненной форме и при возникновении осложнений. Лечение больного в домашних условиях. Показания для госпитализации. Интенсивная терапия при тяжелых осложнениях. Диспансерное наблюдение. <b>Система профилактических и противоэпидемических мероприятий</b> в семье и детском коллективе в борьбе с заносами и распространением коревой и краснушной инфекции. Специфическая профилактика кори и краснухи. Характеристика вакцины, сроки вакцинации, показания и противопоказания к ней. Патологические реакции и осложнения, их предупреждение и лечение. Профилактика кори иммуноглобулином.</p>	
9.	4. Стрептококковая инфекция. Скарлатина.	<p><b>Определение болезни.</b> История изучения и роль отечественных ученых. <b>Характеристика возбудителя.</b> <b>Динамика заболеваемости и летальности на современном этапе,</b> причина их изменений. Распределение заболеваемости по возрастным группам, клинические формы болезни в зависимости от возраста. Напряженность иммунитета и возможность повторных заражений. Эпидемиологическое значение больных с различными клиническими формами стрептококковой инфекции (скарлатина, рожа, ангина, стрептодермия и др.). Особенности передачи инфекции при респираторной и кожной локализации возбудителя в организме. Восприимчивость у детей и подростков. <b>Клиническая симптоматика</b> форм стрептококковой инфекции (скарлатина, ангины, фарингит, рожа, стрептодермия и др.). <b>Современные достижения</b> в борьбе за снижение заболеваемости стрептококковой инфекцией, основные направления организации эпидемиологического надзора. <b>СКАРЛАТИНА Определение болезни. Эпидемиологические особенности</b> скарлатины у детей в возрастном аспекте и у подростков. Особенности эпидемического процесса в зависимости от пути инфицирования (воздушно-капельный, контактный, пищевой). Возможность повторных заболеваний. <b>Основные линии патогенеза</b> (токсическая, аллергическая, септическая). Значение смены фаз вегетативной нервной деятельности. <b>Клиническая классификация</b> скарлатины. Показатели тяжести, варианты течения. Клинические проявления в зависимости от тяжести и путей передачи инфекции. Особенности скарлатины у детей первого года жизни. Осложнения и исходы скарлатины в возрастном аспекте. Особенности скарлатины на современном этапе (преобладание легких форм болезни, отсутствие гнойных осложнений, быстрая санация организма). Факторы, влияющие на благоприятный исход заболевания (раннее применение антибиотиков, исключение реинфекции). Основные клинико-эпидемиологические критерии диагностики скарлатины. Дифференциальный диагноз с заболеваниями, сопровождающимися скарлатиноподобной сыпью (псевдотуберкулез, стафилококковая инфекция, аллергическая сыпь, потница и др.). <b>Значимость лабораторных методов исследования</b> (общий анализ крови, бактериологическое, серологическое исследование и др.). Показания для госпитализации больного. Принципы госпитализации. Организация стационара на дому. Уход, режим, питание. Схема лечения антибиотиками. Неотложная и интенсивная терапия тяжелых форм скарлатины. Критерии выздоровления и выписки.</p>	





		<b>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</b> в семье и в детском коллективе в борьбе с заносом и распространением стрептококковой инфекции.	
10.	5. Паротитная инфекция.	<p><b>Определение болезни.</b> История изучения. Эпидемиология. <b>Свойства возбудителя</b>, восприимчивость и выраженность иммунного ответа на заражение и вакцинацию у детей в возрастном аспекте. Характер развития и проявления эпидемического процесса. Особенности течения вспышки в детских коллективах. Распределение заболеваемости по возрастным группам населения.</p> <p><b>Патоморфологические изменения</b> в слюнных железах, в ЦНС, других органах и тканях.</p> <p><b>Клиническая классификация.</b> Тяжелые нервные и смешанные формы. <b>Клинические симптомы</b> при различных формах заболевания. Клинико-ликворологические особенности при поражении нервной системы. Показатели тяжести. Варианты течения. Осложнения. Прогноз и исходы в зависимости от формы заболевания. Особенности клиники и течения у детей раннего возраста и под-ростков.</p> <p><b>Диагноз. Лабораторная диагностика:</b> серологические методы. Дифференциальный диагноз железистой формы. Дифференциально-диагностические отличия серозного менингита паротитной этиологии от других серозных и гнойных менингитов.</p> <p><b>Патогенетическая и симптоматическая терапия.</b> Лечение на дому. Показания к госпитализации.</p> <p><b>Система профилактических и противоэпидемических мероприятий</b> в семье и детском коллективе.</p> <p><b>Специфическая профилактика.</b> Характеристика вакцинных препаратов. Сроки вакцинации. Показания и противопоказания к ней. Возможные патологические реакции и осложнения вакцинации.</p>	
11.	6. Менингококковая инфекция.	<p><b>Определение болезни.</b> История изучения. Современное состояние заболеваемости и летальности.</p> <p><b>Характеристика возбудителя. Патоморфология клинических изменений</b> в зависимости от формы заболевания. Патогенез менингококкцемии. Стадии развития ДВС-синдрома. Патогенез развития гнойного менингита.</p> <p><b>Классификация</b> менингококковой инфекции: локализованные формы (носительство, назофарингит), генерализованные формы (гнойный менингит, менингококкцемия), редкие формы. <b>Простое носительство.</b> Эпидемиологическое значение.</p> <p><b>Клиника:</b> Назофарингит. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Течение, осложнения. Исходы и последствия. Гипертоксическая форма. Особенности клинической симптоматики. Инфекционно-токсический шок I, II, III степени. Клинико-лабораторная диагностика на догоспитальном этапе и этапе госпитализации. Менингококковый менингит. Клиническая симптоматика, ликворологические изменения. Дифференциальный диагноз с вторичными гнойными, серозными и туберкулезным менингитами. Течение и исходы менингококкового менингита. Менингококковый менингоэнцефалит. Клиника. Диагностика. Течение. Исходы. Особенности клиники и течения менингококкового менингита у детей грудного возраста и новорожденных. Синдром церебральной гипотензии. Клинические признаки, диагностика. Клинические проявления смешанной формы болезни (менингококкцемия с гнойным менингитом). Клиническая симптоматика редких форм менингококковой инфекции (эндокардит, артрит, пневмония, иридоциклит). <b>Клиника</b> менингококковой инфекции у детей в подростковом возрасте.</p>	



		<p><b>Лабораторная диагностика. Лечение</b> менингококковой инфекции на догоспитальном этапе и в условиях стационара. Новые методы и средства лечения менингококковой инфекции: гемосорбция, плазмаферез, ультрафильтрация плазмы, внутривенное введение специфического гамма-глобулина и противоменингококковой плазмы. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими менингококковую инфекцию.</p> <p><b>Профилактика заболевания</b> в семье и детском коллективе. Вакцинопрофилактика. Отечественные и зарубежные вакцины. Схема вакцинации. Прививочные реакции.</p>	
12.	7. Опportunистические инфекции: токсоплазмоз, ЦМВ, хламидиоз, кандидоз.	<p><b>Определение болезни.</b> История изучения. Связь с ВИЧ-инфекцией.</p> <p><b>Характеристика возбудителя. Механизм передачи инфекции.</b> Пути заражения: контактный, трансплацентарный, парентеральный, пищевой (с молоком матери). Эпидемиологическое значение беременных женщин с клинически выраженными и латентными формами болезни.</p> <p><b>Патогенез. Патоморфологические изменения</b> со стороны слюнных желез и других органов и систем.</p> <p><b>Клиника.</b> Классификация. Клиническая симптоматика врожденной, приобретенной цитомегалии. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных.</p> <p><b>Диагностика. Лечение. Профилактика.</b> Перспективы вакцинопрофилактики.</p> <p><b>ХЛАМИДИЙНАЯ ИНФЕКЦИЯ. Определение болезни.</b> История изучения. Современное состояние заболеваемости и летальности. <b>Характеристика возбудителя.</b> Эпидемиология. <b>Возможные клинические формы</b> хламидийной инфекции: круп, бронхит, пневмония, моно- и полиартриты, синдром Рейтера, лимфадениты, лимфаденопатии, уретрит, вульвит, пиелонефрит. Редкие клинические формы: конъюнктивит, увеит, энцефалит, менингит. Внутриутробное поражение плода. Особенности хламидийной инфекции у новорожденного и детей подросткового возраста. <b>Диагностика. Лечение.</b> Диспансерное наблюдение. Профилактика. Система для выявления и предупреждения хламидиоза у беременных, в роддомах, детских учреждениях и семьях. <b>Проблема вакцинопрофилактики</b> хламидиозов.</p> <p><b>ТОКСОПЛАЗМОЗ. Определение болезни.</b> История изучения. <b>Характеристика возбудителя.</b> Роль домашних животных и птиц в поддержании циркуляции токсоплазм. Механизм передачи инфекции, пути заражения. Вертикальный механизм передачи. Восприимчивость к токсоплазмозу. Патогенез. <b>Клинические проявления</b> приобретенного и врожденного токсоплазмоза. <b>Лабораторная диагностика</b> токсоплазмоза: обнаружение токсоплазм, серологические методы исследования (РСК, РИГА, ИФА). Вспомогательные методы. <b>Принципы этиопатогенетического и симптоматического лечения</b> острых и хронических форм болезни. <b>Профилактические мероприятия</b> в эндемичных районах. Профилактика врожденного токсоплазмоза.</p> <p><b>КАНДИДОЗ. Определение болезни.</b> История изучения. <b>Характеристика возбудителя.</b> Эпидемиология. Эндо- и экзогенное заражение. Особенности иммунного ответа. Патогенез. <b>Классификация:</b> поверхностный кандидоз (кожи и слизистых), хронический генерализованный, висцеральный, вторичный. <b>Диагноз.</b> Дифференциальный диагноз. Течение. Прогноз. Особенности кандидоза у новорожденных и у детей в подростковом возрасте. Тяжелые формы. Показания к госпитализации. <b>Лабораторная диагностика:</b> гистологические методы, иммунофлюоресценция, РСК, ИФА и др. <b>Этиотропное лечение, иммунотерапия</b></p>	



		(поливалентная аутовакцина), местное лечение. <b>Профилактика</b> кандидозов. Необходимость проведения профилактических мероприятий в родильных домах, овощехранилищах, банях и т.д. Дезинфекция.	
13.	8. Природно-очаговые и другие зоонозные инфекции.	<p><b>Бруцеллез.</b> История вопроса. Этиология, эпидемиология. Патогенез и патологическая анатомия. Классификация. Клиника, осложнения. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.</p> <p><b>Туляремия.</b> Определение и история вопроса. Этиология и эпидемиология. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника: бубонная форма туляремии, язвенно-бубонная, глазо-бубонная, ангинозно-бубонная форма, абдоминальная, первично-легочная форма, вторично-легочная форма, генерализованная форма туляремии. Листерииоз. <b>Определение болезни.</b> История изучения.</p> <p><b>Характеристика возбудителя. Источники инфекции.</b> Пути заражения человека. Заболеваемость. Восприимчивость к листериозу у детей в возрастном аспекте.</p> <p><b>Особенности патогенеза</b> развития болезни в зависимости от входных ворот инфекции. Специфические гранулемы, патогенетическая и морфологическая характеристика.</p> <p><b>Клиническая картина.</b> Инкубационный период. Классификация листериоза. Клинические проявления ангинозной, глазожелезистой, тифоидной и нервной форм заболевания. Ранние клинические дифференциально-диагностические симптомы болезни. Особенности клинической симптоматики врожденного листериоза. Течение, осложнения, исходы. Причина летального исхода болезни.</p> <p><b>Современные методы лабораторной диагностики</b> листериоза (РПГА, РСК, РА). Дифференциальный диагноз. <b>Лечение.</b> Этиотропная терапия. Интенсивная терапия при тяжелых формах болезни. <b>Профилактика.</b> Профилактика врожденного листериоза.</p> <p><b>Лептоспироз.</b> История вопроса. Этиология, эпидемиология. Патогенез и патологическая анатомия. Классификация. Клиника, осложнения. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Сибирская язва. Чума.</p>	
14.	9. Энтеровирусные инфекции. Полиомиелит.	<p><b>Определение болезни.</b> История изучения. <b>Характеристика и классификация пикорнавирусов.</b></p> <p><b>Эпидемиологические особенности.</b></p> <p><b>ПОЛИОМИЕЛИТ: Определение болезни.</b> История изучения. Характеристика возбудителя.</p> <p><b>Эпидемиологические аспекты</b> полиомиелита у детей и подростков в возрастном аспекте. Особенности эпидемического процесса в организованном детском и подростковом коллективе. Механизм патогенетического действия полиовируса. Патоморфологические изменения центральной нервной системы. Роль гуморальных факторов, местного звена иммунитета и грудного вскармливания в защите от инфекции. Восприимчивость и выраженность иммунного ответа на заражение и вакцинацию в возрастном аспекте.</p> <p><b>Клиническая классификация. Клинические проявления</b> при различных формах заболевания. Ранние дифференциально-диагностические симптомы. Abortивные формы. Серозный менингит. Паралитические формы. Течение полиомиелита. Исходы и прогноз в зависимости от формы болезни и возраста больного (дети, подростки). Особенности клиники и течения полиомиелита у привитых.</p> <p><b>Диагноз.</b> Дифференциальный диагноз. <b>Лечение</b> различных форм полиомиелита.</p> <p><b>Система профилактических и противоэпидемических мероприятий</b> в семье, детском и подростковом</p>	





		коллективе по борьбе с заносом и распространением полиомиелита. Специфическая профилактика полиомиелита. Использование живой аттенуированной вакцины для вакцинопрофилактики полиомиелита. Сроки вакцинации и ревакцинации, показания и противопоказания. Инактивированная полиомиелитная вакцина. Показания к использованию. Программа ликвидации полиомиелита в России. Туровая вакцинация.	
15.	10. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний (стратегия и тактика).	<p>Основные этапы иммунного ответа при вакцинации. Первичный и вторичный иммунный ответ. Иммунологические особенности ребенка. Виды биопрепаратов и пути введения вакцин. Прививочный календарь. Разновидность вакцин при иммунизации против дифтерии, коклюша, столбняка. Относительные и абсолютные противопоказания к прививкам. Состояния, не являющиеся противопоказанием к вакцинации. Вакцинация специальных групп и их подготовка к вакцинации. Поствакцинальные осложнения. Лечение поствакцинальных осложнений.</p> <p>Вакцинация против бактериальных инфекций. Мониторинг поствакцинальных осложнений. Программа ВОЗ по ликвидации кори и эпидемического паротита. Вакцинация детей с нарушенным состоянием здоровья.</p>	
<b>Раздел 3. Инфекционные заболевания с поражением желудочно-кишечного тракта</b>			
16.	1. Иерсиниозы.	<p><b>ЭКСТРАИНТЕСТИНАЛЬНЫЙ ИЕРСИНИОЗ. Определение болезни.</b> Характеристика возбудителя. Особенности антигенной структуры. Восприимчивость и выраженность иммунного ответа в зависимости от возраста ребенка. Характер иммунитета. <b>Механизм развития и проявления эпидемического процесса.</b></p> <p><b>Основные фазы инфекционного процесса:</b> энтеральная, региональный лимфаденит, бактериемия, аллергизация, паренхиматозная диффузия, повторная бактериемия и рецидивы. <b>Патоморфологические изменения</b> в различных органах и системах организма.</p> <p><b>Клиническая классификация.</b> Клинические формы болезни. Особенности поражения разных органов и систем. Показатели тяжести. Варианты течения и возможные осложнения.</p> <p><b>Диагностика.</b> Значение лабораторных методов исследования: высеv возбудителя, РА, РТГА, ИФА, ПЦР и др. Дифференциальный диагноз.</p> <p><b>Лечение.</b> Показания к антибактериальной терапии. Симптоматическая и десенсибилизирующая терапия. Показания к госпитализации.</p> <p>Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции (семья, детский коллектив). Роль педиатра в осуществлении этих мероприятий.</p> <p><b>ИНТЕСТИНАЛЬНЫЙ ИЕРСИНИОЗ. Определение болезни.</b> Характеристика возбудителя. <b>Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Основные фазы болезни.</b> Патоморфологические изменения в желудочно-кишечном тракте, других органах и системах.</p> <p><b>Клинические формы болезни.</b> Показатели тяжести. Варианты течения и осложнения. Особенности клиники и течения интестинального иерсиниоза у детей первого года жизни. <b>Диагноз.</b> Диагностическая значимость бактериологических и серологических методов исследования. Дифференциальный диагноз.</p> <p><b>Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия.</b></p> <p><b>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</b> в очаге инфекции.</p>	



17.	3. Острые кишечные инфекции вирусной этиологии.	<p><b>Определение болезни.</b> История изучения. <b>Вирусологическая характеристика возбудителей:</b> ротавирусы, вирусы группы Норфлорк, астровирусы, аденовирусы (типа 40 и 41), коронавирусы, энтеровирусы (Коксаки А 2, 4, 7, 9, 16, коксаки В 1-5, ЕСНО 11-1ё4, 16-220, калицивирусы и др. Общие для всей группы вирусов и частные эпидемиологические особенности кишечных инфекций в возрастном аспекте, в зависимости от источника, механизма заражения и путей инфицирования. Эпидемиологическое значение взрослых больных. Многолетняя и годовая динамика заболеваемости и летальности при кишечных инфекциях. Восприимчивость и характер иммунного ответа у детей в возрастном аспекте. Вид и характер иммунитета.</p> <p><b>Механизм патогенетического взаимодействия с желудочно-кишечным трактом. Патогенетические особенности и патоморфологические изменения</b> в желудочно-кишечном тракте и других органах при локализованных и генерализованных формах болезни.</p> <p>Клиническая симптоматика вирусных диарей. <b>Основные клинико-эпидемиологические и дифференциально-диагностические критерии диагностики</b> нозологических форм кишечных инфекций, вызванных вирусами. Показания для госпитализации больного в стационар. Организация стационара на дому.</p> <p><b>Принципы этиотропной и патогенетической терапии.</b> Неотложная и интенсивная терапия тяжелых и генерализованных форм на догоспитальном этапе и в стационаре. Критерии выписки больного из стационара. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. <b>Профилактические и противоэпидемические мероприятия.</b> Перспективы активной иммунизации.</p>	
18.	4. Шигеллезы.	<p><b>Определение болезни.</b> История изучения. <b>Микробиологическая характеристика возбудителей</b> (морфология, биохимические свойства, антигенное строение и др.). Факторы патогенности (цитотоксичность, инвазивность, колициногенность, токсинообразование и др.) и их роль в патогенезе заболевания и формирования иммунного ответа организма. Международная классификация шигелл. Устойчивость во внешней среде. Ведущее значение биовара Зонне и Флекснера.</p> <p><b>Эпидемиологические особенности</b> шигеллезов у детей в возрастном аспекте и подростков. Особенности проявления эпидемического процесса при отдельных нозологических формах шигеллезов (Зонне, Флекснера и др.), в зависимости от путей инфицирования (контактный, пищевой, водный). Эпидемиологическое значение больных разными клиническими формами шигеллезов и бактериовыделителей. Многолетняя и годовая динамика заболеваемости и летальности, распространение по возрастным группам. <b>Патоморфологические изменения</b> со стороны кишечника, других органов и систем.</p> <p><b>Клиническая классификация</b> шигеллезов. Показатели тяжести, варианты течения. Особенности шигеллезов у детей раннего возраста и новорожденных. Осложнения и исходы шигеллезов в зависимости от формы болезни, вида возбудителя и возраста ребенка.</p> <p>Основные клинико-эпидемиологические критерии диагностики шигеллезов. Дифференциальный диагноз. Клинические и эпидемиологические показания для госпитализации больного в стационар. Организация стационара на дому.</p> <p><b>Программа лечения.</b> Неотложная и интенсивная терапия тяжелых форм шигеллезов и клинических синдромов, угрожающих жизни ребенка на догоспитальном этапе и в стационаре. Критерии выздоровления и выписки из</p>	



		<p>стационара. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. <b>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</b> в семье и в детском коллективе по борьбе с заносом и распространением инфекции. Роль и задачи участкового педиатра в проведении санитарно-гигиенических мероприятий и повышении санитарной культуры населения в профилактике шигеллезов. Фагопрофилактика. Показания и схема проведения активной иммунизации детей живой энтеральной вакциной из мутантных штаммов шигелл Флекснера и Зонне.</p>	
19.	5. Сальмонеллез.	<p><b>Определение болезни.</b> История изучения. <b>Характеристика возбудителей.</b> Классификация сальмонелл по группам и сероварам (схема Кауфмана–Уайта). Доминирующие серовары сальмонелл на современном этапе. <b>Факторы патогенности</b> сальмонелл (инвазивность, цитотоксичность, токсинообразование и др.) и их роль в патогенезе заболевания. <b>Особенности развития инфекционного процесса</b> в зависимости от восприимчивости, величины заражающей дозы, путей инфицирования, состояния иммунной системы в возрастном аспекте. Эпидемиологическое значение больных с различными формами заболевания и бактерионосителей, домашних животных и продуктов питания. Различия в путях инфицирования у детей раннего возраста и подростков. Многолетняя и годовая динамика заболеваемости и летальности. Заболеваемость по возрастным категориям. Эпидемическая вспышка и спорадические заболевания. Сальмонеллез как госпитальная инфекция. <b>Патоморфологические изменения</b> в желудочно-кишечном тракте, со стороны других органов и систем. Отличительные признаки септического процесса. <b>Классификация клинических форм</b> сальмонеллеза. Критерии тяжести заболевания. Ранние дифференциально-диагностические признаки, особенности сальмонеллеза у детей раннего возраста. Клинические синдромы, угрожающие жизни ребенка. <b>Основные критерии диагностики.</b> Диагностическая значимость различных методов исследования. Методы экспресс-диагностики. <b>Принципы лечения</b> сальмонеллеза у детей. Показания для госпитализации. Организация стационара на дому. Диетотерапия, оральная регидратация. Показания и схема лечения. Стимулирующая терапия (пентоксил, метилурацил, лизоцим, автолизат пекарских дрожжей, нуклеинат натрия, фитотерапия). Неотложная и интенсивная терапия тяжелых форм болезни на догоспитальном этапе и в стационаре. Критерии выздоровления и выписки из стационара. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. <b>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</b> в семье и детском коллективе при сальмонеллезе. Организация эпиднадзора. Роль педиатра в организации санитарно-гигиенических мероприятий. Перспективы вакцинопрофилактики.</p>	
20.	6. Эшерихиозы.	<p><b>Определение болезни.</b> История изучения. <b>Микробиологическая характеристика возбудителей.</b> Факторы патогенности. Международная классификация эшерихиозов: энтеропатогенный, энтероинвазивный, энтеротоксигенный, энтерогеоморрагический.</p>	



**Основные эпидемиологические закономерности.**

**Патоморфологические изменения** кишечника и других органов и систем.

Ранние клинические признаки болезни. Особенности топики поражения желудочно-кишечного тракта. Показатели тяжести. Клинические проявления при различных формах болезни. Показатели тяжести. Клинические проявления при различных формах болезни. Эндотоксиновый шок, токсикоз с эксикозом, развитие сепсиса. Течение. Прогноз и исходы энтеропатогенного эшерихиоза. Причины летальности. Факторы, способствующие затяжному течению болезни.

**Лабораторная диагностика.** Вспомогательные лабораторные методы исследования (общий анализ крови, копрограмма, исследования КОС и электролитов крови, бактериологические и серологические исследования). Диагностическая ценность методов экспресс-диагностики (ПМЛА, РУА, ИФА).

**Программа лечения.** Интенсивная терапия тяжелых форм. Показания для госпитализации. Организация стационара на дому. Диспансерное наблюдение. **Система профилактических и противоэпидемических мероприятий** в семье и детском коллективе в борьбе с заносом и распространением инфекции. Значимость грудного вскармливания для профилактики энтеропатогенного эшерихиоза.

Принципы и разновидности терапии бактериофогамии инфекционных заболеваний

**Энтероинвазивный эшерихиоз. Возрастная восприимчивость.** Ведущий фактор патогенности, антигенное родство с другими патогенными возбудителями. Доминирующие серовары в детской патологии.

**Особенности развития и проявления эпидемического процесса. Механизм развития диарейного синдрома.** Варианты течения заболевания. Исходы. **Диагноз. Лабораторная диагностика.** Дифференциальный диагноз. Показания для госпитализации. Организация стационара на дому. **Программа лечения.** Диетотерапия. Показания для проведения оральной регидратации, антибактериальной терапии. Схемы применения энтеросорбентов, ферментов, эубиотиков. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами.

**Профилактика.** Борьба с заносом и распространением инфекции в семье и детском коллективе. Значение санитарно-гигиенических мероприятий и повышения санитарной культуры населения в профилактике энтероинвазивного эшерихиоза. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

**Энтеротоксигенный эшерихиоз. Возрастная структура заболеваемости.** Ведущий фактор патогенности и антигенное родство с другими возбудителями. **Входные ворота инфекции.** Механизм развития диарейного синдрома. Изменения в кишечнике и других органах. **Клиническая классификация** энтеротоксигенного эшерихиоза. Особенности клинических проявлений. Течение и исходы заболевания. Причины летальности.

**Диагноз. Лабораторная диагностика.** Серотипирование. Дифференциальный диагноз. **Лечение.**

**Профилактика.** Перспектива создания специфических вакцинных препаратов, использование анатоксинов, приготовленных из ЛГ и СТ экзотоксина энтеротоксигенных эшерихий. Диспансеризация.

**Энтерогеморрагический эшерихиоз. Возрастная структура заболеваемости.** Ведущий фактор патогенности – шигоподобный экзотоксин – вероцитотоксин и его роль в патогенезе заболевания.

**Эпидемиологические особенности.** Пути инфицирования. Механизм развития диареи, роль специфической токсемии в развитии интоксикации, гемолитико-уремического синдрома (синдрома Гассера), тромботической,



		тромбопенической пурпуры. Влияние свойств возбудителя (O <sub>157</sub> H <sub>7</sub> ; O <sub>26</sub> H <sub>11</sub> ) на тяжесть патологического процесса. <b>Патоморфологические изменения</b> со стороны кишечника и других органов. Особенности клинической картины заболевания. Синдром Гассера при энтерогемморагическом эшерихиозе – ранние клинические признаки. Клинические формы болезни, протекающие с явлениями геморрагического "ишемического" колита. Варианты течения и исходы заболевания. Причины летальности. <b>Диагноз. Лабораторные критерии диагностики.</b> Бактериологический метод диагностики. Дифференциальный диагноз. <b>Лечение.</b> Показания к госпитализации. Программа лечения. Назначение диеты. Патогенетическая, этиотропная и синдромальная терапия. Показания к проведению гемодиализа.	
21.	7. Ротавирусная инфекция.	<p><b>Определение болезни.</b> История изучения.</p> <p><b>Характеристика возбудителя.</b> Классификация ротавирусов человека.</p> <p>Эпидемиологические особенности ротавирусной инфекции. <b>Механизмы патогенетического взаимодействия</b> ротавирусов с кишечным эпителием и их тропизм. Патогенетические механизмы, лежащие в основе развития рвоты и диарейного синдрома, токсикоза с эксикозом, общетоксического синдрома.</p> <p><b>Патоморфологические изменения</b> со стороны кишечника, других органов и систем.</p> <p>Роль гуморальных факторов, местного звена иммунитета и грудного вскармливания в защите от инфекции. Особенности иммунного ответа при остро протекающей ротавирусной инфекции и при введении живых аттенуированных оральных вакцин против ротавирусной инфекции.</p> <p><b>Клинические проявления</b> при различных по тяжести ротавирусной инфекции. Критерии тяжести заболевания. Особенности ротавирусной моно- и микст-инфекции в возрастном аспекте и у новорожденных. Клинические синдромы, угрожающие жизни ребенка в динамике заболевания. Варианты течения, осложнения и исходы ротавирусной инфекции.</p> <p>Критерии диагностики. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования: прямая электронная микроскопия (ЭМ), реакция диффузионной преципитации в агаре (РДПА), реакция латекс-агглютинации (РЛА) и ИФА. Новые методы экспресс-диагностики, направленные на обнаружение антигена ротавируса в копрофильтратах. Дифференциальный диагноз с "водянистыми" диареями другой этиологии.</p> <p>Показания для госпитализации больного в стационар. Организация стационара на дому. Программа лечения. Лечение ротавирусно-бактериальной микст-инфекции. Неотложная помощь и интенсивная терапия тяжелых форм заболевания на догоспитальном этапе и в стационаре.</p> <p><b>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</b> в семье и детском коллективе по борьбе с заносом и распространением инфекции и внутрибольничной ротавирусной инфекции в стационарах и роддомах.</p> <p>Перспективы активной иммунизации живыми аттенуированными оральными вакцинами против ротавирусной инфекции.</p>	
<b>Раздел 4. Синдромальная диагностика и принципы лечения инфекционных заболеваний</b>			
22.	1. Инфекционные заболевания,	Определение лимфаденопатии. Анатомофизиологические особенности строения лимфатической системы у детей, аспекте понимания формирования лимфаденопатий. Локализация и степень поражения лимфатических	





	сопровождаящие лимфаденопатией .	узлов. Дифференциальная диагностика отдельных вариантов поражения лимфатической системы: Бубоны - бубонная форма чумы, болезнь Содоку, болезнь кошачьей царапины, гнойный лимфаденит, опухолевое поражение лимфатических узлов, лимфогранулематоз. Первичный аффект в сочетании с регионарным лимфаденитом: клещевой сыпной тиф, риккетсиозы, клещевой энцефалит, клещевая эритема. Мезадениты – тифо-паратифозные заболевания, тифоподобные формы сальмонеллеза, кишечный иерсиниоз, абдоминальная форма туляремии. Генерализованная лимфаденопатия – инфекционный мононуклеоз, корь, краснуха, аденовирусные и парагриппозные ОРЗ, брюшной тиф, паратифы А и В, железистая и тифоподобная форма листериоза, бруцеллез, синдром персистирующей лимфаденопатии, СПИД, СПИД-индикаторные болезни. Генерализованная лимфаденопатии неинфекционной природы – лимфосаркома, макроглобулинемия Вальденстрема, гистиоцитоз синусов, острый лимфобластный лейкоз. Диагностический алгоритм диагностики лимфаденопатий.	
23.	3. Синдром крупа у детей.	<b>Определение. Этиология. Патогенез.</b> Роль вируса и вторичной микробной флоры в патогенезе синдрома крупа. <b>Клиника.</b> Основные симптомы в зависимости от выраженности стеноза гортани. Особенности течения синдрома крупа при острых респираторных и других инфекционных заболеваниях. Осложнения. <b>Диагноз.</b> Дифференциальный диагноз. <b>Основные принципы терапии. Лечение</b> синдрома крупа в зависимости от степени стеноза, этиологического фактора и периода болезни. Применение индивидуальных аэрозольных ингаляторов (бронхолитические, гормональные). Лечение в парокислородной палатке. Экстренная помощь на госпитальном этапе. Лечение тяжелых форм синдрома крупа. Роль отечественных ученых в изучении стрептококковой инфекции <b>Характеристика стрептококкового возбудителя</b> (морфология, антигенное строение, биохимические свойства, устойчивость в окружающей среде и др.). Серотипы гемолитического стрептококка (гр. А, В, С, D и т.д.). Роль гемолитического стрептококка группы А. Факторы патогенности (инвазивность, токсинообразование и др.). Стрептококковые токсины и их свойства (эритрогенный экзотоксин, стрептолизиннуклеазы О и S, гиалуронидазы, стрептокиназы, бактериолизины). Особенности антитоксического и антимикробного иммунитета. Выраженность иммунного ответа в возрастном аспекте.	
24.	4. Менингиты и менингоэнцефалиты при инфекционных заболеваниях у детей.	Гнойные менингиты. Общие сведения. Возбудители вызывающие гнойные менингиты , их свойства, эпидемиологические особенности. Пневмококковый, стафилококковый, стрептококковый, сальмонеллезный, протейный, колибактериальный менингит, отогенный менингит. Дифференциальный диагноз с менингококковым менингитом. Серозные менингиты. Общие сведения. Возбудители вызывающие серозные менингиты , их свойства, эпидемиологические особенности. Разновидности серозных менингитов. Туберкулезный, паротитный, энтеровирусный менингит, лимфоцитарный	



		<p>хориоменингит. Редко встречающиеся – коревой, краснушный менингоэнцефалиты.</p> <p>Первичные энцефалиты и энцефаломиелиты. Общие сведения. Характеристика возбудителей вызывающих энцефалиты. Эпидемиологические особенности. Клещевой энцефалит, комариный энцефалит. Вторичные энцефалиты – герпетический, цитомегаловирусный энцефалит, энцефалит при кори, при краснухе, при ветряной оспе. При паротитной инфекции. Поствакцинальный энцефалит. Дифференциальный диагноз менингитов и энцефалитов. Принципы терапии.</p>	
25.	5. Инфекционные заболевания, сопровождающиеся экзантемами.	<p>Морфологические элементы сыпи.</p> <p>Заболевания, при которых встречается розеолезная экзантема – брюшной тиф и паратифы А и В, сыпной тиф, клещевой сыпной тиф, внезапная экзантема, псевдотуберкулез, лептоспироз. Розеолезная экзантема при неинфекционных заболеваниях – сифилис вторичный, укусы насекомых. Мелкоточечная сыпь – скарлатина. Стафилококковая инфекция, псевдотуберкулез, при неинфекционных заболеваниях – медикаментозная сыпь, токсидермия.</p> <p>Пятнистая экзантема при инфекционных заболеваниях – риккетсиоз, инфекционная эритема, инфекционный мононуклеоз, клещевой сыпной тиф, корь, краснуха, лептоспироз, трихинеллез, энтеровирусная экзантема. При неинфекционных болезнях – сифилис вторичный, розовый лишай, медикаментозный дерматит.</p> <p>Папулезная экзантема – клещевые риккетсиозы, болезни группы оспы, корь. Неинфекционные – папулезный сифилис.</p> <p>Эритема – инфекционная эритема Розенберга, многоморфная экссудативная эритема. Неинфекционные эритемы – СКВ, кольцевидная эритема.</p> <p>Бугорковая экзантема – кожный и висцеральный лейшманиоз, туберкулоидный тип лепры, туберкулезная волчанка, мелкоузелковый саркоидоз.</p> <p>Узловатая экзантема – узловатая экзантема, кокцидиомикоз, бластомикоз, актиномикоз, саркома Капоши.</p> <p>Уртикарная экзантема – лептоспироз, энтеровирусная экзантема, вирусный гепатит. Неинфекционная уртикарная экзантема – крапивница, сывороточная болезнь, глистные инвазии, филяриоз, шистосомоз.</p> <p>Везикулезная экзантема – герпетические инфекции, везикулезный риккетсиоз.</p> <p>Буллезная экзантема – рожистое воспаление кожи. Буллезная форма сибирской язвы. Неинфекционные – многоморфная экссудативная эритема, синдром Свинсена-Джонсона, синдром Лайела.</p> <p>Геморрагическая экзантема – сыпной тиф, геморрагическая лихорадка, желтая лихорадка, риккетсиозный ангиоматоз.</p> <p>Экзантемы в виде эрозий и язв – болезнь Лайма, болезнь кошачьей царапины, кожнобубонная форма чумы, туляремии. Сибирская язва. Лейшманиоз. Болезнь Содоку. Неинфекционные экзантемы в виде эрозий и язв – травматические и трофические язвы, туберкулез кожи. Экзантемы неинфекционной природы.</p>	
26.	6. Инфекционные заболевания, сопровождающиеся	<p>Дифференциальный диагноз ангина при инфекционных заболеваниях – дифтерия зева, особенности клинической картины дифтерии зева у детей раннего возраста. Ангина Симновского-Плаута-Венсана. Грибковые ангины. Вторичные ангины – скарлатина, инфекционный мононуклеоз, аденовирусная инфекция,</p>	



ся ангиной.

герпангина, туляремия, сифилис. Дифференциальный диагноз ангин при неинфекционных заболеваниях.

**Раздел 5. Социальнозначимые заболевания; Вирусные гепатиты, ВИЧ-инфекция**

27.

19. Гепатиты В, D и С.

**Определение болезни.** История изучения. **Характеристика возбудителя.** Антигены вируса гепатита В. Восприимчивость и выраженность иммунного ответа у детей в возрастном аспекте. Характеристика иммунитета. Современный уровень заболеваемости и летальности.

**Механизм развития и проявления эпидемического процесса.** Система НВе/анти-НВе. Гепатит В как внутрибольничная инфекция. Распределение заболеваемости по возрастным группам населения.

**Патогенез.** Непосредственное проникновение возбудителя в кровь, значение иммунных механизмов в возникновении заболевания. **Патоморфологические изменения** в печени, других органах и тканях.

**Клиническая классификация.** Ранние клинические диагностические признаки. Показатели тяжести. Варианты течения, остаточные явления и последствия, их сущность и клиническая характеристика. Злокачественная форма гепатита В. Особенности клиники и течения у детей первого года жизни. Врожденный гепатит В. Хронический гепатит В. Варианты течения. Прогноз и исходы в зависимости от формы болезни.

**Диагностика** на догоспитальном этапе. Диагностическая значимость лабораторных методов. Принципы патогенетической и симптоматической терапии. Терапия тяжелых форм заболевания. Критерии выписки больного из стационара. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. Задачи кабинета катамнеза. Показания к направлению на санаторно-курортное лечение. Принципы лечения больных хроническим гепатитом В. Значение препаратов интерферона в лечении ГВ. Эффективность терапии. **Система профилактических и противоэпидемических мероприятий** по борьбе с распространением инфекции: обследование доноров крови, ограничение гемотрансфузий, одноразовый инструментарий. Вакцинопрофилактика. Отечественные и зарубежные вакцины. Утвержденные схемы вакцинации. Возможные реакции и их предупреждение.

**ГЕПАТИТ D. Определение болезни.** История изучения. **Антигенная структура вируса гепатита D.**

**Источник инфекции.** Роль больных острыми и хроническими, манифестными и субклиническими формами инфекции в развитии эпидемического процесса. Роль наркоманов в развитии и поддержании эпидемического процесса. Пути инфицирования. Современный уровень заболеваемости и летальности. Распределение заболеваемости по возрастным группам населения. Значение иммунных механизмов в возникновении заболевания. **Патоморфологические изменения** в печени, других органах и системах.

**Основные клинические симптомы** в разные периоды болезни. Прогноз и исходы в зависимости от формы болезни. Злокачественная форма гепатита D. Особенности клиники и течения у детей первого года жизни. Врожденный гепатит D. **Диагностическая значимость лабораторных методов исследования.** Дифференциальный диагноз.

**Принципы патогенетической и симптоматической терапии.** Критерии выписки больного из стационара. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. Задачи кабинета катамнеза. Принципы лечения больных хроническим гепатитом D. **Система профилактических и противоэпидемических мероприятий** по борьбе с распространением инфекции



		<p><b>ГЕПАТИТ С (ГС). Определение болезни.</b> История изучения. <b>Антигенная структура вируса гепатита С.</b> <b>Источник инфекции. Патогенез.</b> Непосредственное проникновение возбудителя в кровь. Значение иммунных механизмов в возникновении заболевания. <b>Патоморфологические изменения</b> в печени, других органах и системах. <b>Клинические проявления. Классификация.</b> Варианты течения. Прогноз и исходы в зависимости от формы болезни. <b>Диагностическая значимость лабораторных методов исследования.</b> Дифференциальный диагноз. <b>Принципы патогенетической и симптоматической терапии.</b> Критерии выписки больного из стационара. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. Задачи кабинета катамнеза. Принципы лечения больных хроническим гепатитом С. Эффективность противовирусной терапии. Современные схемы лечения. <b>Система профилактических и противоэпидемических мероприятий</b> по борьбе с распространением инфекции.</p>	
28.	22. ВИЧ-инфекция.	<p><b>Эпидемиологические закономерности:</b> источник инфекции, механизм инфицирования, пути передачи. Значение трансплацентарного и перинатального путей инфицирования. Значение внутривенного употребления наркотиков для заражения ВИЧ-инфекцией в подростковом возрасте. Распространенность ВИЧ-инфекции в России. <b>Основные звенья патогенеза ВИЧ-инфекции.</b> Причины развития оппортунистических заболеваний. <b>Клиника</b> ВИЧ-инфекции у детей. Классификация. Врожденная ВИЧ-инфекция. СПИД-индикаторные болезни. <b>Диагностика.</b> Клинические, иммунологические и серологические критерии. <b>Этиотропная терапия</b> (анти-ВИЧ-препараты). Предупреждение и лечение оппортунистических инфекций. Предупреждение и лечение бактериальных инфекций у больных СПИД. <b>Неспецифическая профилактика,</b> направленная на предотвращение инфицирования ВИЧ. Санитарно-просветительная работа по разъяснению опасности и путей распространения ВИЧ-инфекции. Календарь профилактических прививок у ВИЧ-инфицированных детей и подростков. Вакцинопрофилактика. Перспективные вакцины против ВИЧ-инфекции: вирусные, субъединичные, синтетические пептидные, рекомбинантные. Современные схемы профилактики и лечения ВИЧ антиретровирусными препаратами. Эпидемиологические особенности на современном этапе.</p>	

Зав. кафедрой педиатрии, профессор, д.м.н.

А.И.Кусельман