

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) – программа повышения квалификации для специалистов с высшим медицинским образованием по специальности Инфекционные болезни (код специальности 31.08.35, «Инфекционные болезни») разработана коллективом кафедры социально значимых инфекций и фтизиопульмонологии факультета послевузовского образования ФГБОУ ВО ПСПбГМУ имени академика И.П.Павлова в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1077 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.35 «инфекционные болезни» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 № 34516) (далее – ФГОС ВО); Приказом Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 № 29444); приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 № 39696) и на основании примерной программы профессиональной переподготовки по инфекционным болезням.

ДПП ПК обсуждена на заседании кафедры социально значимых инфекций и фтизиопульмонологии «25» мая 2021 г., протокол № 9.

Заведующий кафедрой
Профессор, д.м.н.
(ученое звание или ученая степень)



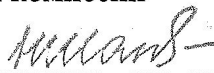
(подпись)

Беляков Н.А.
(Расшифровка фамилии И. О.)

ДПП ПК одобрена **цикловой методической комиссией ФПО** «_26_» октября __ 2021 г., протокол № _7_

Председатель цикловой методической комиссии
Профессор, д.м.н.

(ученое звание или ученая степень)



(подпись)

Шапорова Н.И.
(Расшифровка фамилии И. О.)

СТРУКТУРА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1. ЦЕЛЬ

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

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

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

- Учебно-тематический план дисциплины

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ОП ДПО
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

6. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

- Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

- Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

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

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

8. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ (ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ), А ТАКЖЕ ДРУГИХ ВИДОВ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ И ПОСОБИЙ

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
послевузовского профессионального образования по специальности
«Инфекционные болезни»

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Рассохин Вадим Владимирович	Д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
2.	Ястребова Елена Борисовна	Д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
3.	Степанова Елена Владимировна	Д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
4.	Пантелеев Александр Михайлович	Д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
5.	Самарина Анна Валентиновна	Д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
6.	Леонова Ольга Николаевна	Д.м.н.	доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
7.	Сизова Наталия Владимировна	Д.м.н.	доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
8.	Боева Екатерина Валериевна	К.м.н.	ассистент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
По методическим вопросам				
9.	Шапорова Наталия Леонидовна	Д.м.н.	Декан факультета послевузовского образования	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова

ДПП ПК по программе повышения квалификации «Инфекционные болезни», реализуемая ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную Университетом с учетом требований рынка труда, на основании федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего образования.

1. ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «ВИЧ-инфекция и сопутствующие соматические заболевания. Подходы к диагностике и лечению» по специальности «Инфекционные болезни»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления сопутствующих соматических заболеваний при ВИЧ-инфекции, их диагностики, показаний и порядка госпитализации, подходов к лечению, в том числе заболеваний сердечно-сосудистой системы, вследствие нарушений метаболизма липидов, углеводов, костной ткани, ожирения, злокачественных опухолей, поражений костного мозга и периферической крови, центральной и периферической нервной системы, коморбидности, лежащей в основе развития тяжелого состояния пациента.

Цель вида профессиональной деятельности:
Профилактика, диагностика, лечение и медицинская реабилитация пациентов с инфекционными заболеваниями.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации для врачей-инфекционистов, врачей-эпидемиологов, врачей общей практики, врачей-онкологов, врачей-педиатров, врачей-пульмонологов, врачей скорой медицинской помощи, врачей терапевтов, врачей-акушеров-гинекологов, врачей-фтизиатров «ВИЧ-инфекция и сопутствующие соматические заболевания. Подходы к диагностике и лечению» со сроком освоения 36 академических часов.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

1. Совершенствование знаний о факторах риска, причинах, условиях и патогенезе возникновения, развития и прогрессирования, подходах к классификации наиболее часто встречающихся соматических заболеваниях, в том числе ассоциированных с иммуносупрессией при ВИЧ-инфекции;
2. Получение знаний о клинических проявлениях соматических заболеваний у пациентов с ВИЧ-инфекцией в условиях коморбидности, сочетания с другими оппортунистическими и коинфекциями, степени тяжести, осложнениях;
3. Систематизация и совершенствование знаний о принципах диагностики и лечения пациентов с ВИЧ-инфекцией, сопутствующими соматическими заболеваниями, осложнениями в медицинских учреждениях инфекционного и неинфекционного профиля, диспансерного наблюдения, реабилитации, общих и частных вопросах профилактики, руководящих документах, санитарных правилах и нормативных актах.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. Совершенствовать умения и владения основными навыками в первичной диагностике, дифференциальной диагностике и профилактике соматических заболеваний у пациентов с ВИЧ-инфекцией;
2. Совершенствовать умения и владения в проведении комплексного обследования пациентов с ВИЧ-инфекцией и сопутствующими соматическими заболеваниями, организации и участия в диспансерном наблюдении с оценкой качества медицинской помощи.

Категория обучающихся – врачи-инфекционисты, врачи-эпидемиологи, врачи общей практики, врачи-педиатры, врачи-пульмонологи, врачи скорой медицинской помощи, врачи-терапевты, врачи акушеры-гинекологи, врачи-фтизиатры.

Объем программы: 36 аудиторных часов трудоемкости, в том числе, 36 зачетных единиц.

Тип обучения:

- Непрерывное образование.
- Традиционное образование.

Основа обучения:

- Бюджетная.
- Договорная.
- Договорная (за счет средств ФОМС).

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ, РЕЖИМ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАНЯТИЙ

График обучения	Ауд. часов	Дней	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
с отрывом от работы (очная)	12	2	2	2 дня
дистанционная	24	4	4	4 дня
ИТОГО:	18	3	3	6 дней

Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение о повышении квалификации.

Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» врач-инфекционист должен быть способным выполнять следующие трудовые функции (в соответствии с профстандартом врача-инфекциониста, утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 135н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-инфекционист»):

ТФ в соответствии с ОТФ-А профстандарта: «Оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями»

А/01.8 Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза

А/02.8 Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности

А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности «Инфекционные болезни»:

1) Послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Инфекционные болезни» с профессиональной переподготовкой по специальности «Инфекционные болезни»;

2) Послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Эпидемиология», «Терапия», «Педиатрия», «Врач общей практики», «Фтизиатрия».

Характеристика профессиональных компетенций врача УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-11, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Инфекционные болезни».

Исходный уровень подготовки обучающихся сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

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

Профессиональные компетенции:

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-6); организационно-управленческая деятельность:

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

Характеристика профессиональных компетенций врача-специалиста, совершенствующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы непрерывного образования врачей по специальности «Инфекционные болезни»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать усовершенствованными профессиональными компетенциями, включающими в себя.

ПК профессиональные компетенции	Опыт практической деятельности	Умения	Знания
ПК-1 Проведение обследования пациента	<p>ОПД 1 Получение информации от пациентов</p> <p>ОПД 2 Первичный осмотр больного в соответствии с действующей методикой</p> <p>ОПД 3 Лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи</p> <p>ОПД 4 Инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи</p> <p>ОПД 5 Консультации специалистов (кардиолог, ревматолог, невролог, эндокринолог, онколог) в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи</p> <p>ОПД 6 Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования</p>	<p>Проводить и интерпретировать результаты анамнеза, физикального обследования пациента;</p> <p>Интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику;</p> <p>Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований пациентов;</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании больных;</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании;</p> <p>Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой;</p> <p>Владеть информационно-компьютерными программами</p>	<p>Инфекционные заболевания;</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи инфекционным больным;</p> <p>Стандарты оказания медицинской помощи больным инфекционными заболеваниями;</p> <p>Клинические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции;</p> <p>ВИЧ-медицина;</p> <p>Клинические аспекты ВИЧ-инфекции;</p> <p>ВИЧ-инфекция и коморбидные состояния;</p> <p>Персонализированная ВИЧ-медицина;</p> <p>Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболевания;</p> <p>Использование необходимой медицинской аппаратуры;</p> <p>Интерпретация результатов дополнительных консультаций пациентов;</p> <p>Применение рекомендаций профессиональных сообществ и ассоциаций специалистов</p>
ПК-2 Назначение терапии пациентам с ВИЧ-инфекцией и сопутствующими соматическими заболеваниями, контроль ее эффективности и безопасности, организация диспансерного наблюдения	<p>ОПД1 Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания;</p> <p>ОПД 2 Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии пациенту с учетом клинической картины заболевания;</p> <p>ОПД 3 Оказание медицинской помощи с учетом сопутствующих соматических заболеваний и функциональных расстройств;</p> <p>ОПД 4 Оценка эффективности и безопасности комплексной медикаментозной терапии у пациентов;</p> <p>ОПД 5 Установка эмоционально-психологический контакта с пациентом для поддержания приверженности к лечению и диспансерному наблюдению</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Назначать медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания 2. Оказывать необходимую медицинскую помощь пациентам при развитии соматических заболеваний и функциональных расстройств 3. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов с ВИЧ-инфекцией и коморбидными заболеваниями 4. Проводить динамическое наблюдение за пациентом с учетом оценки течения ВИЧ-инфекции и основных сопутствующих заболеваний, производить коррекцию терапии 5. Проводить оценку трудоспособности и функциональной активности пациента с возможностью назначения профилактических и реабилитационных рекомендаций с учетом особенностей пациента и клинической картины заболевания 	<p>Инфекционные заболевания;</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи инфекционным больным;</p> <p>Стандарты оказания медицинской помощи больным инфекционными заболеваниями;</p> <p>Клинические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции;</p> <p>ВИЧ-медицина;</p> <p>Клинические аспекты ВИЧ-инфекции;</p> <p>ВИЧ-инфекция и коморбидные состояния;</p> <p>Персонализированная ВИЧ-медицина;</p> <p>Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболевания;</p> <p>Использование необходимой медицинской аппаратуры;</p> <p>Интерпретация результатов дополнительных консультаций пациентов;</p> <p>Применение рекомендаций профессиональных сообществ и ассоциаций специалистов</p>

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

Программа построена на основе достижения обучающимися учебных целей. Под целью обучения понимается приобретение к концу освоения программы компетенций – необходимых знаний, умений и навыков по организации и методике обучения специалистов по направлению «фтизиатрия», «инфекционные болезни».

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения. Электронное обучение проводится путем самостоятельного освоения слушателем учебных материалов, размещенных на сайте ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

Освоение программы обеспечено набором мультимедийных презентаций по основным темам программы, нормативно-правовыми документами, набором методических материалов, контрольными заданиями для оценки достижения результатов обучения.

Программа включает 9 тем и итоговую аттестацию.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «ВИЧ-инфекция и сопутствующие соматические заболевания. Подходы к диагностике и лечению»

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи-инфекционисты, врачи-эпидемиологи, врачи общей практики, врачи-педиатры, врачи-пульмонологи, врачи скорой медицинской помощи, врачи терапевты, врачи акушеры-гинекологи, врачи-фтизиатры.

Трудоемкость обучения: 36 академических часа / 36 зачетных единиц.

Режим занятий: не более 6 академических часов в день/36 академических часов в неделю.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

№ п/п	Наименование тем	Всего (ак. час / зач.ед.)	В том числе			Формы контроля
			Дистанционное обучение (электронное обучение)	Очное обучение		
		Лекции		Практические занятия, семинары, тренинги и др. (дистанционно)		
1.	Введение. Тест-контроль / Оценка базовых знаний	2/2	2		2	
2.	Модуль 1. Характеристика и закономерности пандемий инфекционных заболеваний	3/3	3	3		Исходный контроль
3.	Модуль 2. Эпидемиология, клиника, классификация ВИЧ-инфекции. Рекомендации по комплексному лечению пациентов с ВИЧ-инфекцией	7/7	7	5	2	Промежуточный тестовый контроль
4.	Модуль 3. Полиморфизм вторичных и соматических заболеваний при ВИЧ-инфекции	6/6	6	5	1	Промежуточный тестовый контроль
5.	Модуль 4. Организация помощи, диспансерное наблюдение, маршрутизация при лечении пациентов с ВИЧ	4/4	4	2	2	Промежуточный тестовый контроль
6.	Модуль 5. Вторичные и соматические заболевания при ВИЧ-инфекции у детей	6/6	6	5	1	Промежуточный тестовый контроль
7.	Модуль 6. Характеристика соматических заболеваний у пациентов с ВИЧ	7/7	7	6	1	
	Итоговая аттестация	1/1	1		1	
	Итого	36	36	26	10	

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
«ВИЧ-инфекция и сопутствующие соматические заболевания. Подходы к
диагностике и лечению»**

Категории слушателей: врачи с высшим медицинским образованием по специальности «лечебное дело», «семейный врач», «педиатрия.

Срок обучения: 36 часов (из них лекции – 12 час, практические занятия – 24 час).

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 часов в день

№	Наименования разделов, дисциплин и тем	Всего часов	Лекции	Практические занятия (дистанцион)
1.	Введение. Тест-контроль / Оценка базовых знаний	2		2
2.	Модуль 1. Характеристика и закономерности пандемий инфекционных заболеваний	3	3	0
2.1	Классификация инфекционных заболеваний. Группа социально-значимых и особо опасных инфекций. Характеристика эпидемии, пандемии, синдемии. Общие представления об эпидемическом процессе ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов, туберкулезе, новой коронавирусной инфекции в мире, РФ	1	1	0
2.2	Описание глобальных пандемий вирусных инфекций в истории человечества. Общая, молекулярно-биологическая, эпидемиологическая и клиническая характеристика текущей пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Пути преодоления последствий. Представление о полиморфности постковидного синдрома	1	1	0
2.3	Современные представления о коморбидности при вирусных инфекциях. Роль в формировании тяжести заболевания, прогнозе и исходах	1	1	0
3.	Модуль 2. Эпидемиология, клиника, классификация ВИЧ-инфекции. Рекомендации по комплексному лечению пациентов с ВИЧ-инфекцией	7	5	2
3.1	Характеристика ВИЧ. Основные механизмы инфицирования. Патогенез ВИЧ-инфекции	2	2	
3.2	Клинические проявления. Классификация ВИЧ-инфекции. Диагностика ВИЧ-инфекции: клиническая, лабораторная, инструментальная. Оценка тяжести состояния пациента. Клинико-диагностические алгоритмы. Подходы к постановке диагноза	2	1	1
3.3	Принципы лечения. Современные рекомендации по АРТ. Представления о персонализированном подходе к пациенту с ВИЧ при диспансерном наблюдении. Нежелательные явления АРТ.	2	1	1
3.4	Синдром восстановления иммунной системы и АРТ	1	1	
4	Модуль 3. Полиморфизм вторичных и соматических заболеваний при ВИЧ-инфекции	6	5	1
4.1	Этиология, патогенез вторичных и соматических заболеваний, механизмы поражения органов и систем при ВИЧ-инфекции. Классификация. Характеристика наиболее часто встречающихся групп заболеваний. Подходы к диагностике основных клинико-морфологических вариантов поражений, вопросы дифференциальной диагностики	2	2	0
4.2	ВИЧ, оппортунистические и коинфекции. Роль в формировании вторичных и соматических заболеваний. Общие принципы лечения вторичных и соматических заболеваний при ВИЧ-инфекции	2	2	0
4.3	Программы профилактики последствий инфицирования ВИЧ. Междисциплинарные взаимодействия в клинической практике, пути оптимизации персонализированной терапии	2	1	1
5.	Модуль 4. Организация помощи, диспансерное наблюдение, маршрутизация при лечении пациентов с ВИЧ-инфекцией	4	2	2
5.1	Общие принципы организации помощи при ВИЧ-инфекции. Руководящие документы, нормативные и профессиональные рекомендации для применения в практике специалиста	1	0	1
5.2	Маршрутизация пациентов с ВИЧ-инфекцией. Возможности и принципы междисциплинарного взаимодействия при наличии коморбидной патологии, в условиях общей сети здравоохранения. Оказание помощи пациентам в условиях амбулатории и стационара, на дому	2	1	1
5.3	Подходы к госпитализации пациентов. Общие представления о клинико-экспертной работе, реабилитации пациентов на этапах оказания помощи	1	1	0

6.	Модуль 5. Вторичные и соматические заболевания при ВИЧ-инфекции у детей	6	5	1
6.1	Влияние перинатальной передачи вирусных инфекций на здоровье ребенка. Основные причины формирования и «фенотипы» заболеваний у детей с ВИЧ-инфекцией, принципы профилактики	2	2	0
6.2	Характеристика вторичных и соматических заболеваний у детей с ВИЧ-инфекцией. Клиника, диагностика, принципы терапии. ВИЧ-инфекция и новая коронавирусная инфекция у детей. Факторы и группы риска, особенности клиники, диагностики, принципы терапии	2	2	0
6.3	Вопросы вакцинации, как профилактики вторичных заболеваний. Значение при ВИЧ-инфекции. Организация диспансерного наблюдения детей с ВИЧ-инфекцией и коморбидными состояниями. Роль междисциплинарного взаимодействия специалистов	2	1	1
7.	Характеристика часто встречающихся соматических заболеваний у пациентов с ВИЧ-инфекцией	7	6	1
7.1	Изменение массы тела и АРВТ. Сердечно-сосудистые заболевания у пациентов с ВИЧ-инфекцией	2	1,5	0,5
7.2	ВИЧ и остеопороз. Скрининг, диагностика, профилактика, лечение	1	1	
7.3	ВИЧ-инфекция и онкологические заболевания. Классификация, принципы диагностики, лечения, профилактики. Злокачественные лимфомы при ВИЧ-инфекции	2	1,5	0,5
7.4	Поражение костного мозга и периферической крови у пациентов с ВИЧ-инфекцией	1	1	
7.5	Изменения со стороны центральной и периферической нервной системы при ВИЧ-инфекции и коморбидных состояниях. ВИЧ-ассоциированные нейрокогнитивные расстройства. Классификация, принципы диагностики, лечения, профилактики	1	1	
8.	Итоговый контроль	1		1
	Итого	36	26	10

Учебные вопросы:

I. Общие характеристики и закономерности пандемий инфекционных заболеваний

1. Классификация инфекционных заболеваний в зависимости от природы возбудителя
2. Группа социально-значимых и особо опасных инфекций. Причины и принципы выделения
3. Характеристика терминов эпидемия, пандемия, синдемия. Основные отличия при социально-значимых инфекциях
4. Общие представления об эпидемическом процессе ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов, туберкулезе, новой коронавирусной инфекции в мире, РФ
5. Описание глобальных пандемий вирусных инфекций в истории человечества
6. Общая, молекулярно-биологическая, эпидемиологическая и клиническая характеристика текущей пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Пути преодоления последствий. Представление о полиморфности постковидного синдрома
7. Современные представления о коморбидности при вирусных инфекциях. Роль в формировании тяжести заболевания, прогнозе и исходах

II. Эпидемиология, клиника, классификация ВИЧ-инфекции. Рекомендации по комплексному лечению пациентов с ВИЧ-инфекцией

1. Характеристика ВИЧ. Основные механизмы инфицирования
2. Патогенез ВИЧ-инфекции
3. Клинические проявления. Классификация ВИЧ-инфекции

4. Диагностика ВИЧ-инфекции: клиническая, лабораторная, инструментальная. Оценка тяжести состояния пациента. Клинико-диагностические алгоритмы. Подходы к постановке диагноза

5. Принципы лечения. Современные рекомендации по АРТ. Представления о персонализированном подходе к пациенту с ВИЧ при диспансерном наблюдении

6. Нежелательные явления АРТ.

7. Синдром восстановления иммунной системы и АРТ

III. Полиморфизм вторичных и соматических заболеваний при ВИЧ-инфекции

1. Этиология, патогенез вторичных и соматических заболеваний, механизмы поражения органов и систем при ВИЧ-инфекции. Классификация

2. Характеристика наиболее часто встречающихся групп заболеваний

3. Подходы к диагностике основных клинико-морфологических вариантов поражений, вопросы дифференциальной диагностики

4. Общие принципы лечения вторичных и соматических заболеваний при ВИЧ-инфекции

5. Программы профилактики последствий инфицирования ВИЧ

6. Междисциплинарные взаимодействия в клинической практике, пути оптимизации персонализированной терапии

7. ВИЧ, оппортунистические и коинфекции. Роль в формировании вторичных и соматических заболеваний

IV. Организация помощи, диспансерное наблюдение, маршрутизация при лечении пациентов с ВИЧ-инфекцией

1. Общие принципы организации помощи при ВИЧ-инфекции.

2. Руководящие документы, нормативные и профессиональные рекомендации для применения в практике специалиста

3. Маршрутизация пациентов с ВИЧ-инфекцией. Возможности и принципы междисциплинарного взаимодействия при наличии коморбидной патологии, в условиях общей сети здравоохранения

4. Оказание помощи пациентам в условиях амбулатории и стационара, на дому

5. Подходы к госпитализации пациентов

6. Общие представления о клинико-экспертной работе, реабилитации пациентов на этапах оказания помощи

V. Вторичные и соматические заболевания при ВИЧ-инфекции у детей

1. Влияние перинатальной передачи вирусных инфекций на здоровье ребенка

2. Основные причины формирования и «фенотипы» заболеваний у детей с ВИЧ-инфекцией, принципы профилактики

3. Характеристика вторичных и соматических заболеваний у детей с ВИЧ-инфекцией. Клиника, диагностика, принципы терапии

4. ВИЧ-инфекция и новая коронавирусная инфекция у детей. Факторы и группы риска, особенности клиники, диагностики, принципы терапии

5. Вопросы вакцинации, как профилактики вторичных заболеваний. Значение при ВИЧ-инфекции

6. Организация диспансерного наблюдения детей с ВИЧ-инфекцией и коморбидными состояниями. Роль междисциплинарного взаимодействия специалистов

VI. Характеристика часто встречающихся соматических заболеваний у пациентов с ВИЧ-инфекцией

1. Изменение массы тела и АРВТ

2. Сердечно-сосудистые заболевания у пациентов с ВИЧ-инфекцией

3. ВИЧ и остеопороз. Скрининг, диагностика, профилактика, лечение
4. ВИЧ-инфекция и онкологические заболевания. Классификация, принципы диагностики, лечения, профилактики
5. Злокачественные лимфомы при ВИЧ-инфекции
6. Поражение костного мозга и периферической крови у пациентов с ВИЧ-инфекцией
7. Изменения со стороны центральной и периферической нервной системы при ВИЧ-инфекции и коморбидных состояниях. ВИЧ-ассоциированные нейрокогнитивные расстройства. Классификация, принципы диагностики, лечения, профилактики

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Примерные учебные модули	Месяцы			
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Модуль 1. Характеристика и закономерности пандемий инфекционных заболеваний	3			
Модуль 2. Эпидемиология, клиника, классификация ВИЧ-инфекции. Рекомендации по комплексному лечению пациентов с ВИЧ-инфекцией	7			
Модуль 3. Полиморфизм вторичных и соматических заболеваний при ВИЧ-инфекции	6			
Модуль 4. Организация помощи, диспансерное наблюдение, маршрутизация при лечении пациентов с ВИЧ-инфекцией	4			
Модуль 5. Вторичные и соматические заболевания при ВИЧ-инфекции у детей	6			
Модуль 6. Характеристика часто встречающихся соматических заболеваний у пациентов с ВИЧ-инфекцией	7			
Самостоятельная работа	8			
Итоговая аттестация	1			
Итого	36			

№	Вид учебной работы	ВСЕГО ЧАСОВ (КЕ)	Всего ЗЕ (недель)
1.	Общее количество часов по учебному плану	36	1,0
2.	Аудиторные занятия, в том числе	36	1,0
2.1.	Лекции	26	0,72
2.2.	Клинические (практические) занятия (дистанц)	10	0,28
2.3.	Семинары	-	-
3.	Самостоятельная работа	6	-
4.	Итоговая аттестация и экзамен	1	-

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК, программы повышения квалификации по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни»

К освоению ДПП ПК по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни» допускаются лица, имеющие высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"; «Эпидемиология». Дополнительное профессиональное образование:

подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности: "Инфекционные болезни";

Профессиональную переподготовку по специальности "Инфекционные болезни" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия".

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

Итоговая аттестация 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 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;

– от 50 до 69,9% – удовлетворительно;

– от 70 до 89,9% – хорошо;

– от 90 до 100% – отлично

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 «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или 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.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу

излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» 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.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, может быть признан неаргументированным.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

Характеристика особенностей обучения в Университете. Общие условия реализации программы дополнительного профессионального образования

- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Университет располагает необходимым профессорско-преподавательским составом (смотри кадровую справку в приложении) и материально-технической базой (смотри справку материально-технического обеспечения в приложении), которые соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной интегральной учебной библиотеке (ТКДБ), включающей в том числе электронно-библиотечную систему, содержащую издания по изучаемым дисциплинам, и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории Университета, так и вне ее.

Университет на основе научных разработок реализует образовательные программы с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы дополнительного профессионального образования

В Университете организованы учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Данные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа используются слайд-лекции с обратной связью (интерактивные), которые представляют собой звуковую дорожку с прикрепленными к ней слайдами, содержащими тематические иллюстрации, графики и схемы, демонстрирующие оборудование.

Аудитории для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий используются виртуальные аналоги в форме обучающих роботизированных компьютерных программ, позволяющих обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Учебно-методическое обеспечение учебного процесса характеризуется наличием разработанных профессорско-преподавательским составом Университета электронных образовательных ресурсов, обучающих компьютерных программ, слайд-лекций с обратной связью, тем творческих работ, заданий для самостоятельной работы обучающегося, оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине и др. Содержание каждой учебной дисциплины представлено в сети.

Интернет на сайте Университета.

Программное обеспечение:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы.

Информационные и роботизированные системы, программные комплексы, программное обеспечение для доступа к компьютерным обучающим, тренинговым и тестирующим программам.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению.

Информационное обеспечение учебного процесса определяется возможностью свободного доступа обучающихся к сети Интернет, к Информационно-аналитическому portalу «Российская психология» (<http://rospsy.ru/>), «Psychology OnLine.Net. Материалы по психологии» (<http://www.psychology-online.net/>), к правовым базам данных «Консультант-плюс» или «Гарант», к электронным информационным и образовательным ресурсам ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова.

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. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

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;

Электронные базы данных

<http://www.studentlibrary.ru/>

<http://www.bloodjournal.org>

<http://e.lanbook.com/>

<http://www.scopus.com/>

<http://books-up.ru/>

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/>

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

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Учебная комната «Кабинет особо опасных инфекций» ПСПбГМУ им. И.П. Павлова 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. К, помещение № 211	Доска настенная; Флипчарт; Ноутбук HP 630 A6E63EA; Мультимедийный проектор BenqMX 711; Стол – 10 шт.; Стулья – 20 шт.
197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. К, помещение № 210, Учебная комната «Кабинет эпидемиологии»	Доска настенная; Ноутбук BenqJoybookT31-R19; Мультимедийный проектор BenqPB 2250; Телевизор Samsung 941 MP; Видеокамера цифровая Samsung VPD975 WI; Стол – 10 шт.; Стулья – 20 шт.
Манипуляционная площадь 22,9 кв.м. (2-й этаж), помещение №205	Стол манипуляционный модифицированный ОПТ (№); аппарат наркозно-дыхательный S/5 Aespire. (#). Тонومتر, стетоскоп, фонендоскоп, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий (#); инструментарий для выполнения стерильных пункций - 12 и трепанобиопсий – 5, позволяющий обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью
Консультативный кабинет. Площадь 15,6 кв. м., (2-й этаж), помещение № 204	Ноутбуки – 3 (№); Столы -3 (3), кресла – 3 (3); кушетка – 1 (№), шкаф для документов – 1 (№). Тонومتر, стетоскоп, фонендоскоп

Микроскопическая; помещение № 234	Микроскоп Olympus CX41RF инв. №2016413736, счетчик лейкоцитарной формулы СЛФ-ЭЦ-011 инв. №7216422384, клиент терминальный инв. №7216428056, принтер HP LaserJet Pro P1102 инв. №7216427855, стерилизатор Sanyo инв. № 2016424378, Микроскоп Olympus CX31RBSF зав. №9D05434, счетчик форменных элементов крови СФК-МИНИЛАБ №7216422381, клиент терминальный инв. №7216428055, шкаф для хранения изделий медицинского назначения-1 штука, шкаф для одежды -2 штуки, лабораторный стол - 2 штуки, стол - 2 штуки, стул - 3 шт., холодильник - 1 шт. (№2014641879)
Ординаторская отделения интенсивной терапии, площадь 17,1 кв.м., помещение № 610	Столы – 3 (№), стулья – 4 (№); Шкафы – 2 (№); Ноутбуки – 3 (№)
Палата одностенная отделения интенсивной терапии площадь 16,3 кв.м., помещение № 607	Кровать, тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, облучатель бактерицидный
Палата одностенная отделения трансплантации для взрослых, помещение № 603	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, облучатель бактерицидный
Ординаторская отделения трансплантации для взрослых площадь 14,5 кв.м., помещение №805	Персональный компьютер в наборе № 7216425953; Персональный компьютер с набором – 3 шт., № 7216427984; Мебель: стол рабочий – 4 шт., № 0041427101253
Зал для проведения цитофереза и фотофереза, площадь 53,1 кв. м., помещение № 423	Столы и т.д., оборудование для проведения цитафереза

Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе

№ п/п	Раздел	Преподаватель
1	Модуль 1. Характеристика и закономерности пандемий инфекционных заболеваний	Беляков Н.А., д.м.н., академик РАН, профессор, Ковеленов А.Ю., д.м.н., профессор
2	Модуль 2. Эпидемиология, клиника, классификация ВИЧ-инфекции. Рекомендации по комплексному лечению пациентов с ВИЧ-инфекцией	Степанова Е.В., д.м.н., профессор, Леонова О.Н., д.м.н., доцент, Боева Е.В., к.м.н., ассистент
3	Модуль 3. Полиморфизм вторичных и соматических заболеваний при ВИЧ-инфекции	Рассохин В.В., д.м.н., профессор, Ястребова Е.Б., д.м.н., профессор, Сизова Н.В., д.м.н., доцент, Боева Е.В., к.м.н., ассистент
4	Модуль 4. Организация помощи, диспансерное наблюдение, маршрутизация при лечении пациентов с ВИЧ-инфекцией	Беляков Н.А., д.м.н., академик РАН, Степанова Е.В., д.м.н., профессор, Сизова Н.В., д.м.н., доцент, Ковеленов А.Ю., д.м.н., профессор
5	Модуль 5. Вторичные и соматические заболевания при ВИЧ-инфекции у детей	Самарина А.В., д.м.н., профессор, Ястребова Е.Б., д.м.н., профессор
6	Модуль 6. Характеристика часто встречающихся соматических заболеваний у пациентов с ВИЧ-инфекцией	Рассохин В.В., профессор, Ястребова Е.Б., д.м.н., профессор, Сизова Н.В., д.м.н., доцент, Боева Е.В., к.м.н., ассистент
10	Самостоятельная работа	Ястребова Е.Б., д.м.н., профессор
	Итоговая аттестация	
	Итого:	20

6. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Формы промежуточной аттестации Формы промежуточной аттестации:

- 1) Тестирование (с эталонами ответов).
- 2) Практические навыки.
- 3) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

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 (оценка)	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 – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично
		2-я часть зачет: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена: – 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 экзамена Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или 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. Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

№ 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>Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если его 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.</p> <p>Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена</p>

Вводная лекция	<i>Общие характеристики и закономерности пандемий инфекционных заболеваний</i>
Лекция	<p><i>Эпидемиология, клиника, классификация ВИЧ-инфекции. Рекомендации по комплексному лечению пациентов с ВИЧ-инфекцией</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Характеристика ВИЧ. Основные механизмы инфицирования - Патогенез ВИЧ-инфекции - Клинические проявления. Классификация - Диагностика ВИЧ-инфекции: клиническая, лабораторная, инструментальная. Оценка тяжести состояния пациента. Клинико-диагностические алгоритмы. Подходы к постановке диагноза - Принципы лечения. Современные рекомендации по АРТ. Представления о персонализированном подходе к пациенту с ВИЧ при диспансерном наблюдении
Лекция	<p><i>Нежелательные явления АРТ.</i></p> <p><i>Синдром восстановления иммунной системы и АРТ</i></p>
Лекция	<p><i>Полиморфизм вторичных и соматических заболеваний при ВИЧ-инфекции</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Этиология, патогенез вторичных и соматических заболеваний, механизмы поражения органов и систем при ВИЧ-инфекции. Классификация - Основные группы заболеваний - Патогенез, основные - Подходы к диагностике основных клинико-морфологических вариантов поражений, вопросы дифференциальной диагностики - Общие принципы лечения вторичных и соматических заболеваний при ВИЧ-инфекции - Программы профилактики последствий инфицирования ВИЧ - Междисциплинарные взаимодействия в клинической практике, пути оптимизации персонализированной терапии
Лекция	<i>ВИЧ, оппортунистические и коинфекции. Роль в формировании вторичных и соматических заболеваний</i>
Лекция	<p><i>Организация помощи, диспансерное наблюдение, маршрутизация при лечении пациентов с ВИЧ-инфекцией</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Общие принципы организации помощи при ВИЧ-инфекции. Руководящие документы - Маршрутизация пациентов с ВИЧ-инфекцией. Возможности и принципы междисциплинарного взаимодействия при наличии коморбидной патологии, в условиях общей сети здравоохранения - Оказание помощи пациентам в условиях амбулатории и стационара, на дому

	<ul style="list-style-type: none"> - Подходы к госпитализации пациентов - Разбор клинических случаев, ситуационных задач
Лекция	<i>Формирование вторичных и соматических заболеваний при ВИЧ-инфекции у детей. Причины, основные «фенотипы», принципы профилактики. Значение перинатальных причин</i>
Лекция	<i>Вторичные и соматические заболевания у детей с ВИЧ-инфекцией. Клиника, диагностика, принципы терапии</i>
Практическое занятие	<p><i>Вторичные и соматические заболевания у детей с ВИЧ-инфекцией. Клиника, диагностика, принципы терапии</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Обзор текущих рекомендаций по ведению пациентов - Демонстрация клинических случаев
Лекция	<i>Вопросы вакцинации, как профилактики вторичных заболеваний. Значение при ВИЧ-инфекции</i>
Лекция	<p><i>Изменение массы тела и АРВТ</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Эпидемиология. Актуальность проблемы избыточной массы тела и ожирения у человека - Определение. Классификация изменений массы тела - Связь ожирения с сопутствующими заболеваниями - Изменение массы тела у ЛЖВ <ul style="list-style-type: none"> - Роль ВИЧ-ассоциированной иммуносупрессии - Значение АРТ - Результаты когортных исследований - Отечественные и международные рекомендации по ведению ЛЖВ с избыточной массой тела
Лекция	<p><i>Сердечно-сосудистые заболевания у пациентов с ВИЧ-инфекцией</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Актуальность проблемы. Характеристика ЛЖВ на современном этапе эпидемического процесса - ВИЧ-инфекция, сопутствующие заболевания, лекарственные взаимодействия, нежелательные явления - Причины повышенного риска развития ССЗ у ЛЖВ - Основные клинические варианты поражения ССЗ при ВИЧ-инфекции (инфекционно-воспалительные, ИБС, ИМ, ИИ и ГИ) <ul style="list-style-type: none"> - Общие представления - Критерии для постановки диагноза ИМ 1 и 2 типа - Характеристика лечебных и профилактических программ при ССЗ у ЛЖВ <ul style="list-style-type: none"> - Оценки рисков
Лекция	<p><i>ВИЧ и остеопороз. Скрининг, диагностика, профилактика, лечение</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Актуальность проблемы. Эпидемиология остеопороза - Определение, классификация остеопороза, общие представления об этиологии и патогенезе изменений минеральной плотности кости - Диагностика, характеристика и место основных методов - Подходы к лечению, профилактике и скринингу остеопороза - Роль витамина D в развитии остеопороза - ВИЧ и нарушения минеральной плотности кости - Значение АРТ, меры по снижению последствий нежелательных явлений - Терапевтическое лечение остеопороза у ЛЖВ
Лекция	<p><i>ВИЧ-инфекция и онкология</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Актуальность проблемы. Эпидемиология онкологических заболеваний при ВИЧ-инфекции - Принципы классификации онкологических заболеваний, общие представления об этиологии и онкогенезе при ВИЧ-инфекции - Диагностика, характеристика и место основных методов - Подходы к лечению, профилактике и скринингу онкологических заболеваний у ЛЖВ - Роль АРТ в лечении ЛЖВ с онкологическими заболеваниями - Инновационные терапевтические подходы к лечению онкологических заболеваний у ЛЖВ
Лекция	<p><i>Злокачественные лимфомы при ВИЧ-инфекции</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Актуальность проблемы. Эпидемиология лимфопролиферативных заболеваний - Определение, классификация злокачественных лимфом, общие представления об этиологии и патогенезе - Диагностика, характеристика и место основных методов. Применение клинко-диагностических алгоритмов в практике инфекциониста и онколога - Характеристика основных видов неходжкинских лимфом. - Характеристика лимфогранулематоза при ВИЧ-инфекции - Подходы к комплексному лечению злокачественных лимфом. Профилактика осложнений - Значение АРТ. Меры по снижению последствий нежелательных явлений, межлекарственных взаимодействий у ЛЖВ со злокачественными лимфомами
Лекция	<i>Поражение костного мозга и периферической крови у пациентов с ВИЧ-инфекцией</i>

	Преподаватель: <i>д.м.н. В.В.Рассохин</i> - Актуальность проблемы - Определение, классификация нарушений центрального и периферического гемопоэза при ВИЧ-инфекции. Общие представления об этиологии и патогенезе цитопений - Диагностика, характеристика и место основных методов - Характеристика основных групп цитопений (анемии, лейкопении, тромбоцитопении) - Подходы к лечению, профилактике и ранней диагностике цитопений при ВИЧ-инфекции и сопутствующих заболеваниях - Значение АРТ в комплексной терапии нарушений гемопоэза
	<i>Подведение итогов образовательного цикла повышения квалификации</i> Преподаватель: <i>д.м.н. В.В.Рассохин, д.м.н. Е.Б.Ястребова</i>

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебной программы:

1. Определение – «прогрессирующее распространение инфекционной патологии среди людей, значительно превышающее обычно регистрируемый уровень заболеваемости и способное стать причиной чрезвычайной ситуации» можно отнести к:

- а) пандемии
- б) эпидемии**
- в) синдемии
- г) ни к одному из перечисленного

2. К социально-значимым инфекциям относят:

- а) ВИЧ-инфекция
- б) вирусные гепатиты
- в) туберкулез
- г) COVID-19
- д) все вышеперечисленное**

3. Какая из пандемий респираторных вирусных инфекций XIX-XXI веков характеризовалась наибольшей заболеваемостью и летальностью?

- а) Русский грипп 1889 г.
- б) Грипп «Испанка», H1N1**
- в) Гонконгский (азиатский) грипп, H3N2

4. Какое из противоэпидемических мероприятий наиболее эффективное для преодоления пандемии вирусного заболевания

- а) Карантинные мероприятия с изоляцией или ограничением контактов больных и здоровых
- б) Быстрое выявление и изоляция больных
- в) Создание противовирусных препаратов
- г) Вакцинация населения**
- д) Оптимизация маршрутизации больных
- е) Наличие коечного фонда, подготовленных кадров и материальных средств

5. Возбудителем ВИЧ-инфекции является:

- а) ДНК-содержащий вирус
- б) РНК-содержащий вирус**
- в) Бактерии
- г) Грибы
- д) Простейшие

6. Инкубационный период при ВИЧ-инфекции составляет:

- а) До 2–3 дней
- б) От 2-3 недель до 3-6 месяцев**
- в) От 2-3 недель до 2-3 лет
- г) От 2-3 недель до 5 лет

7. Особенности вируса иммунодефицита человека:

- а) Отсутствие генетической изменчивости
- б) Способность синтезировать ДНК на матрице РНК**
- в) Отсутствие липидной оболочки
- г) Отсутствие ферментов
- д) Устойчивость во внешней среде

8. Жизненный цикл вируса иммунодефицита человека это:

- а) Образование ДНК с участием обратной транскриптазы
- б) Транспорт вирусных белков к месту сборки вируса
- в) Присоединение вируса к рецепторам клетки
- г) Созревание и отпочковывание вирусных частиц с участием протеазы
- д) Период от заражения клетки - мишени до образования потомства, способного заражать новые клетки**

9. В соответствии с Российской клинической классификацией, вариантами течения острой ВИЧ-инфекции являются все, кроме:

- а) Бессимптомная
- б) Субклиническая**
- в) Острая ВИЧ-инфекция без вторичных заболеваний
- г) Острая ВИЧ-инфекция с вторичными заболеваниями

10. Для обнаружения антигена р 24 и антител к ВИЧ используются методы лабораторной диагностики:

- а) Серологические - иммуноферментные**
- б) Бактериологические
- в) Биохимические
- г) Молекулярно-биологические
- д) Все вышеперечисленные

11. Антиретровирусная терапия:

- а) Может вылечить от ВИЧ-инфекции
- б) Обладает вирулицидным действием
- в) Может замедлить прогрессирование ВИЧ-инфекции**
- г) Применяется при лечении хронического гепатита С
- д) Не эффективна при ВИЧ-инфекции

12. Какое количество препаратов должно быть в схеме АРТ при ее начале:

- а) один препарат
- б) два препарата
- в) три препарата
- г) не менее трех препаратов**
- д) четыре препарата

13. Препараты абакавир и ламивудин относятся к:

- а) Группе нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы**
- б) Группе ингибиторов протеазы

- в) Группе нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы
- г) Группе ингибиторов слияния и CCR5 рецепторов
- д) Группе ингибиторов интегразы

14. Препараты эфавиренц, невирапин относятся к:

- а) Группе нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы
- б) Группе ингибиторов протеазы
- в) **Группе нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы**
- г) Группе ингибиторов слияния
- д) Группе ингибиторов интегразы

15. Критериями диагностики синдрома восстановления иммунной системы после назначения АРТ являются:

- а) обострение воспалительных заболеваний;
- б) временная связь с началом АРТ;
- в) изменение клинической симптоматики после начала АРТ;
- г) значительное снижение уровня РНК ВИЧ в крови более чем на порядок от первоначального
- д) быстрое повышение уровня CD 4- лимфоцитов в крови после начала АРТ
- е) выявление гранулематозного воспаления или нетипичной воспалительной реакции в тканях
- ж) **все вышеперечисленное**

16. Какой из перечисленных микроорганизмов связан с развитием злокачественных новообразований у человека?

- а) Т-лимфотропный вирус человека типа 1
- б) Вирус Эпштейн—Барра
- в) Вирус гепатита С
- г) Вирус герпеса человека типа 8
- д) **Все перечисленные**

17. Вирус Эпштейна—Барр считается возбудителем:

- а) Волосатой лейкоплакии полости рта
- б) Лимфоцитарного интерстициального пневмонита
- в) Неходжкинских лимфом, включая лимфому Беркитта
- г) Рака носоглотки
- д) **Всех перечисленных заболеваний**

18. Диагноз ожирения выставляется при показателе ИМТ:

- а) больше 18
- б) **больше 30**
- в) больше 25
- г) больше 40

19. С какими современными антиретровирусными препаратами ассоциировано увеличение массы тела на 48-96 неделях АРТ:

- а) абакавир, маравирок
- б) **долутегравир, тенофовир алафенамид**
- в) рилпивирин, этравирин

20. К основным мерам скрининга сердечно-сосудистых заболеваний при ВИЧ-инфекции не относится:

- а) оценка риска развития
- б) ЭКГ
- в) ЭхоКГ**
- г) контроль АД
- д) определение уровня липидов: общего холестерина, ЛПНП, ЛПВП, ТГ

21. Какое из высказываний не имеет отношения к пациентам с ВИЧ-инфекцией:

- а) Риск ССЗ значительно выше среди людей с ВИЧ
- б) Влияние ССЗ является значительным с точки зрения как заболеваемости, так и смертности
- в) Воздействие ССЗ будет продолжать увеличиваться по мере старения населения с ВИЧ
- г) Роль не модифицируемых факторов риска превышает роль традиционных факторов риска в развитии ССЗ при ВИЧ**
- д) Необходимо учитывать роль хронического воспаления и других ВИЧ-ассоциированных факторов при оценке риска развития ССЗ и оказании помощи пациентам

22. У пациентов с ВИЧ-инфекцией преобладают инфаркты миокарда следующего типа:

- а) 1 типа
- б) 2 типа**
- в) встречаются с одинаковой частотой

23. Диагностика остеопороза основана на:

- а) наличии низкоэнергетического перелома при исключении других причин
- б) низкой минеральной плотности кости
- в) высокой вероятности будущих переломов
- г) всем вышеперечисленном**

24. К методам диагностики остеопороза не относится:

- а) оценка факторов риска
- б) выполнение биопсии костной ткани**
- в) измерение плотности костной ткани (денситометрия)
- г) рентгенография
- д) оценка качества костной ткани с помощью шкалы трабекулярной кости (ТБС)
- е) Лабораторные анализы
- ж) использование инструмента FRAX

25. К антиретровирусным препаратам с высокой остеотоксичностью можно отнести:

- а) абакавир
- б) ламивудин
- в) тенофовир дизопроксил фумарат**
- г) тенофовир алафенамид

26. К ВИЧ-ассоциированным онкологическим заболеваниям не относится:

- а) саркома Капоши
- б) неходжкинские лимфомы
- в) лимфома Ходжкина**
- г) рак шейки матки

27. Какое онкологическое заболевание нельзя предотвратить при использовании вакцинации (не является вакциноуправляемым) у пациентов с ВИЧ:

- а) рак шейки матки

- б) рак анального канала
- в) рак легкого**
- г) гепатоцеллюлярная карцинома

28. Какое исследование рекомендовано для оценки эффективности проведения противоопухолевой терапии при злокачественных лимфомах:

- а) УЗИ
- б) МРТ
- в) ПЭТ-КТ**
- д) рентгенография

29. Применение иммунотерапии при злокачественных опухолях у пациентов с ВИЧ:

а) показано, обладает высокой противоопухолевой активностью, проводится одновременно с АРТ

б) противопоказано вследствие высокого риска развития осложнений на фоне прогрессирующей иммуносупрессии и цитопении

в) не назначается по причине потенциального риска возникновения межлекарственных взаимодействий

г) не эффективна у пациентов с ВИЧ-инфекцией и другими хроническими вирусными инфекциями

30. Основными группами нарушений системы кроветворения при ВИЧ-инфекции в зависимости от причины поражения являются:

а) Обусловленные ВИЧ-инфекцией

б) Вызванные вторичными и сопутствующими заболеваниями

в) Являющиеся следствием влияния препаратов и методов для лечения ВИЧ-инфекции и вторичных заболеваний

г) Все вышеперечисленное

31. К методам коррекции анемии при ВИЧ-инфекции не относится:

а) устранение основной причины

б) переливание крови

в) назначение антимикробных лекарственных препаратов

г) введение эритропоэтина

д) замена антиретровирусного препарата / схемы АРТ

32. Лечение ВИЧ-ассоциированной тромбоцитопении основывается на основных компонентах:

а) спленэктомия, заместительная терапия тромбоцитарной массой

б) АРВТ, при тяжелых формах в комбинации с глюкокортикостероидами, иммуноглобулинами и/или препаратами анти-(Rh)D.

в) назначение иммуносупрессивных лекарственных средств в сочетании с моноклональными антителами

г) лечение тромбопоэтическими факторами роста

33. Какое количество препаратов должно быть в схеме АРТ у беременных женщин:

а) два препарата

б) три препарата

в) не менее трех препаратов

г) четыре препарата

34. Мониторинг эффективности профилактики при беременности проводится путем

динамического контроля за:

- а) самочувствием беременной
- б) уровнем РНК ВИЧ в крови**
- в) количеством CD4-лимфоцитов
- г) биохимическими показателями крови

35. Показанием для применения расширенной схемы профилактики перинатальной передачи ВИЧ новорожденному является:

- а) неизвестная вирусная нагрузка ВИЧ у ВИЧ-инфицированной матери
- б) определяемый уровень РНК ВИЧ в крови матери в 34-36 недель беременности
- в) проведение профилактики по эпидемическим показаниям
- г) все вышеперечисленное**

36. Когда показана АРВТ детям с ВИЧ-инфекцией?

- а) в 18 лет
- б) с момента установления диагноза**
- в) в терминальной стадии заболевания
- г) в 5 лет
- д) когда родители считают нужным

37. Когда ребенку с ВИЧ-инфекцией необходимо начать АРВТ незамедлительно в течение 2-х недель согласно отечественным клиническим рекомендациям, кроме:

- а) всем детям в возрасте $\geq 6 < 12$ недель
- б) с момента установления диагноза в возрасте старше 5 лет без клинических проявлений и признаков иммунодефицита**
- в) детям в возрасте ≥ 1 года < 6 лет с выраженными клиническими проявлениями
- г) детям в возрасте 6 лет и старше с выраженными клиническими проявлениями (стадии 2В, 4Б, 4В по РК, а также проявления СПИД-индикаторных заболеваний)
- д) детям в возрасте 6 лет и старше с выраженными иммунными нарушениями ($CD4 \leq 200$ клеток/мм)

38. Для диагностики поражений ЦНС у детей с ВИЧ-инфекцией какое исследование является приоритетным:

- а) МРТ головного мозга**
- б) УЗИ головного мозга
- в) доплерография сосудов шеи
- г) ЭЭГ головного мозга
- д) психологический скрининг

39. Перед назначением ребенку абакавира какое обязательное исследование нужно провести:

- а) HLA тест В*5701**
- б) ничего не надо проводить
- в) клинический анализ крови
- г) обследование на ИППП
- г) анализ кала на яйца глистов

40. С какого возраста разрешено применение ралтегравира у детей согласно отечественным клиническим рекомендациям:

- а) с рождения
- б) с 2 лет**
- в) с 6 лет

- г) с 12 лет
- д) с 16 лет

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебной программы:

Клинический случай №1.

Пациент Н., 1987 г.р. Диагноз «ВИЧ-инфекция» установлен впервые в октябре 2018 г. После получения положительного результата иммунного блоттинга обратился на прием в Центр СПИД. Путь инфицирования ВИЧ – половой. На момент осмотра предъявлял жалобы на высыпания, кожный зуд, боли и скованность в суставах нижних конечностей при ходьбе. Объективно на коже волосистой части головы, разгибательных поверхностей суставов верхних и нижних конечностей, бедрах определяются высыпания в форме бляшек; отмечались изменения ногтей по типу онихолизиса. На слизистой полости рта, языка - белые налеты. В клиническом анализе крови: панцитопения, в биохимическом анализе крови без отклонений от нормы. Количество CD4-лимфоцитов 23 кл/мкл – 3%, РНК ВИЧ – 637 000 коп/мл.

Вопросы:

1. Консультации каких специалистов необходимо назначить пациенту?
2. Между какими кожными заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
3. Какова наиболее вероятная причина поражений кожи?
4. Профилактику каких заболеваний необходимо назначить?
5. Определите оптимальные сроки назначения АРТ в случае исключения СПИД-ассоциированных состояний.

Ответы:

1. Дерматовенеролог, фтизиатр, невролог
2. Себорейный дерматит, онихомикоз, псориаз, сифилис
3. Распространенный псориаз
4. Грибковых инфекций, токсоплазма головного мозга, МАК-инфекции, герпесвирусных заболеваний, химиопрофилактика туберкулеза
5. В ближайшие сроки после окончания обследования и назначения профилактики оппортунистических, туберкулеза.

Клинический случай №2.

Пациентка Л., 1987 г.р. Диагноз «ВИЧ-инфекция» установлен в 2015 г. Путь инфицирования - половой. На момент первого обращения в Центр СПИД количество CD4-лимфоцитов 527 кл/мкл -23%, РНК ВИЧ 7833 коп/мл, клинический анализ крови – без отклонения от нормы, в биохимическом анализе – увеличение показателей АЛТ, АСТ не более 2N, в остальном – без отклонений от нормы. Вес и рост пациентки на момент обращения: 91/165, ИМТ – 33,4. Клинических и лабораторных проявлений прогрессирования ВИЧ с присоединением оппортунистических и вторичных заболеваний не выявлено. По результатам УЗИ брюшной полости: увеличение и диффузные изменения печени. УЗИ-признаки стеатогепатоза. Диффузные изменения поджелудочной железы. АРТ назначена в 2017 г. по схеме: Тенофовир, Ламивудин, Эфавиренз. С 2018 г. отмечается увеличение массы тела до 100 кг и показателя холестерина крови более 6,5 ммоль/л.

Вопросы:

1. Какая стадия ВИЧ-инфекции у пациентки, согласно Российской классификации?
2. Как Вы полагаете, какие изменения необходимо внести в тактику наблюдения за пациентом?
3. К каким специалистам смежных специальностей необходимо направить пациентку?
4. Какая предпочтительная схема АРТ для таких пациентов?

Ответы:

1. 3 стадия
2. Раннее назначение АРТ, своевременная коррекция схемы АРТ

3. Кардиолог, гастроэнтеролог
4. Содержащие ингибитор интегразы

Клинический случай №3.

Пациент А., 1984 г.р., диагноз «ВИЧ-инфекция» установлен впервые с 2018 г. Путь инфицирования половой. Незамедлительно обратился за медицинской помощью в Центр СПИД. На момент осмотра активных жалоб не предъявлял. Рост 165 см, вес 72 кг. ИМТ – 26,4. Объективно состояние удовлетворительное. На слизистых полости рта обнаруживались белые налеты. АД 145/90, Рс 87. Живот мягкий, б/б. Физиологические отправления в норме. В лабораторных исследованиях: количество CD4 – лимфоцитов 265 кл/мкл, РНК ВИЧ 538 000 коп/мл, клинический анализ крови – гемоглобин 84 г/л, в остальном – без отклонений от нормы. В биохимическом анализе крови: креатинин 145 мкмол/л, СКФ по СКД-ЕPI - 54 мл/мин/1,73 м². В общем анализе мочи: протеинурия (27 мг/ммоль).

Вопросы:

1. Какая стадия ВИЧ-инфекции у пациента, согласно Российской классификации?
2. Какова тактика врача-инфекциониста?
3. Какая патология наиболее вероятна? Назовите предполагаемую причину возникновения.
4. Выберите предпочтительную схему АРТ у данного пациента.

Ответы:

1. 4А стадия
2. Обследование, направление к нефрологу
3. ХБП. ВИЧ-ассоциированная нефропатия
4. Зидовудин/ламивудин, долутегравир с последующим переходом на битерапию после достижения вирусологической ремиссии

Клинический случай №4.

Девочка, 2009 г.р. (12 лет). Без пренатального наблюдения. Мать – инъекционный наркопотребитель. Во время беременности АРТ не получала. Роды естественные, в 38 недель. Вес ребенка 2000 г (ЗВУР). В родах матери проведено в/в введение зидовудина. Ребенок получал зидовудин per os в течение 6 недель. Из родильного дома ребенок переводился в детский стационар с абстинентным синдромом. Диагноз ВИЧ-инфекция установлен в возрасте 2 месяцев (2 положительных результата ПЦР ДНК ВИЧ). Клинических проявлений не было. Иммунологические показатели – CD 4 – 38% - 1920 кл/ мкл. РНК ВИЧ в крови – 87600 коп/мл. В марте 2011 г. (1г 7 мес). Клинические проявления – лимфаденопатия, рецидивирующие ОРВИ, кандидоз слизистой полости рта, анемия легкой степени. Иммунологические показатели – CD 4 – 17% - 501 кл/мкл. РНК ВИЧ в крови – 246707 коп/мл. Назначена АРТ. На фоне приема LPV/r через 3 года развилась дислипидемия (общий холестерин 7,5 ммоль/л, триглицериды 3,7 ммоль/л) что потребовало оптимизации схемы лечения.

Вопросы.

1. Какая стадия ВИЧ-инфекции, согласно Российской классификации, была у данного ребенка в возрасте 2 месяцев?
2. Когда была показана АРТ и почему согласно отечественным клиническим рекомендациям?
3. Какая стадия ВИЧ-инфекции, согласно Российской классификации, была у данного ребенка в возрасте 1г 7 месяцев?
4. Какую схему АРТ предложите в качестве стартовой?
5. Какое исследование обязательно проводится перед назначением АВС?
6. Какой комплекс исследований предложите при дислипидемии?
7. Какая схема АРТ была бы оптимальной для данного ребенка в возрасте 5 лет 7 месяцев?

Ответы.

1. Стадия 2А.
2. В течение 2 недель после установления диагноза, возраст ребенка 2 месяца.

3. Стадия 4А.

4. ABC+3TC+LPV/r.

5. HLA тест В*5701

6. Физикальный осмотр (измерение толщины кожной складки, антропометрия, определение индекса массы тела), измерение артериального давления, определение в крови уровня общего холестерина, ЛПВП, ЛПНП, глюкозы, расчет индекса атерогенности, исследование на наличие инсулинорезистентности (индекс НОМА-IR), проведение УЗДГ сосудов головы и шеи.

7. ABC+3TC+ RAL

Формы контроля самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

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

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИЗУЧЕНИЯ ТЕМЫ

составляет __ часов из них:

- лекция – __ часа
- практические занятия – __ часа

ПРИМЕР

составляет 6 часов из них:

- лекция – 2 часа
- практические занятия – 4 часа

2. ЦЕЛИ

- Врач после освоения темы должен знать
- Врач после освоения темы должен уметь

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ

Перечислить формируемые компетенции согласно ФГОС по специальности (ОК, ПК, ОПК, УК) (В соответствии с ФГОС ВО)

4. ПЛАН ЗАНЯТИЯ

ПРИМЕР:

N п/п	Этап занятия	Форма контроля усвоения	Примерное время
1	Вводная часть - Организационный момент - Цели занятия	–	5 минут
2	Контроль исходного уровня знаний и практических навыков по теме	ВЫБРАТЬ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ [(примеры заданий должны быть в «Фонде оценочных средств»): Устный опрос и/или решение ситуационных задач, и/или тестирование	15 минут
3	Основная часть занятия Формирование новых знаний и практических навыков по теме	ВЫБРАТЬ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ [(примеры заданий должны быть в «Фонде оценочных средств»): Устный опрос и/или решение ситуационных задач, и/или тестирование	25 минут
4	Перерыв		10 минут
5	Основная часть занятия Формирование новых знаний и практических навыков по теме	ВЫБРАТЬ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ [(примеры заданий должны быть в «Фонде оценочных средств»): Устный опрос и/или решение ситуационных задач, и/или тестирование	45 минут
6	Перерыв		10 минут
7	Основная часть занятия Формирование новых знаний и практических навыков по теме	ВЫБРАТЬ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ [(примеры заданий должны быть в «Фонде оценочных средств»): Устный опрос и/или решение ситуационных задач, и/или тестирование	45 минут
8	Перерыв		10 минут
9	Основная часть занятия Формирование новых знаний и практических навыков по теме	ВЫБРАТЬ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ [(примеры заданий должны быть в «Фонде оценочных средств»): Устный опрос и/или решение ситуационных задач, и/или тестирование	35 минут
10	Заключительная часть - Подведение итогов - Домашнее задание	–	10 минут
11	Перерыв	–	30 минут
12	Лекция Формирование новых знаний и практических навыков по теме	–	45 минут
13	Перерыв	–	10 минут
14	Лекция Формирование новых знаний и практических навыков по теме	–	45 минут

5. СОДЕРЖАТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тезисно раскрыть разделы тем практического занятия

6. ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ

6.1. ЛИТЕРАТУРА, РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ

6.1.1. ОСНОВНАЯ

6.1.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ

6.2. ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ

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

Литература

а) основная литература

1. **Беляков Н.А., Рассохин В.В. Коморбидные состояния при ВИЧ-инфекции. Основы проблемы. -Учебно-методическое пособие.-СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр.-2018.-184 с. илл.**

2. **Беляков Н.А., Рассохин В.В. Коморбидные состояния при ВИЧ-инфекции. Вторичные и сопутствующие инфекции. -Учебно-методическое пособие.-СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр.-2019.-252 с. илл.**

3. **Беляков Н.А., Рассохин В.В. Коморбидные состояния при ВИЧ-инфекции. Соматические заболевания и расстройства. -Учебно-методическое пособие.-СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр.-2019.-252 с. илл.**

4. **Беляков Н.А., Рассохин В.В. ВИЧ-инфекция и коморбидные состояния. -СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр.-2020.-680 с. илл.**

5. **Беляков Н.А., Рассохин В.В., Трофимова Т.Н. Персонализированная ВИЧ-медицина / под ред. Н.А.Белякова/ СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр.-2020.-326 с. илл.**

6. **Инфекционные болезни: учебник / [Аликеева Г. К. и др.]; под ред. Н.Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 704 с.**

7. **Нечаев В.В. Социально-значимые инфекции: в 2-х томах: монография / В.В.Нечаев, А.К.Иванов, А.М.Пантелеев. - СПб.: Береста. ч. 1: Моноинфекции: туберкулез, ВИЧ-инфекция и вирусные гепатиты. - 2011. - 440 с. ч. 2: Микст-инфекции. - 2011. - 320 с.**

8. **Либман Г., Макадон Х.Дж. ВИЧ-инфекция/пер. с англ. Под ред. А.И. Мазуса, Т.П. Бессараба.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 560 с.:ил.**

9. **Вирус иммунодефицита человека – медицина: Руководство для врачей / Под ред. Н.А. Белякова, А.Г. Рахмановой. 2-е издание. – СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2011. –656 с.**

10. **Женщина, ребенок и ВИЧ / Под ред. Н.А. Белякова, Н.Ю. Рахманиной, А.Г. Рахмановой.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2012. – 600 с.**

б) дополнительная литература

1. **ВИЧ – медико-социальная помощь: Руководство для специалистов / Под ред. Н.А. Белякова.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2011. –356 с.**

2. **Клинические аспекты ВИЧ-инфекции. Российское издание 2013. Дж. Бартлетт, Р. Редфилд, П.Фам, А.И. Мазус.-М.: ГРАНАТ, 2013.-696 с.**

3. **К.Хоффман, Ю.К.Рокштро. Лечение ВИЧ-инфекции.- М.:Валент, 2016.- 740 с.**

4. **Исаков В.А., Архипова Е.И., Исаков Д.В. Герпесвирусные инфекции человека: руководство для врачей / под ред. В.А. Исакова.-СПб:СпецЛит, 2013.-2-е изд., перераб. и доп.- 670 с.:ил.**

5. **Бобкова М.Р. Лекарственная устойчивость ВИЧ.-М.:Человек, 2014.-288с.**

6. **ВИЧ/СПИД и дети / Под ред. А. Г. Рахмановой // СПб. – 2006. – 358 с.**

7. Рахманова А.Г. Хронические вирусные гепатиты и цирроз печени. – СпецЛит., 2006. – 413 с.
8. Майер К.-П. Гепатит и последствия гепатита. – М.: Гэотар-Мед, 2004.- 718 с.
9. Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Шамшева О.В. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей. Учебник для вузов. – М.: Гэотар-Мед., 2007. – 688 с.
10. Тимченко В.Н. Инфекционные болезни у детей: Учебник для педиатрических факультетов медицинских вузов. – 2-е изд., испр., доп. – СпецЛит., 2006. – 576 с.
11. Покровский В.В., Ермак Т.Н., Беляева Т.В., Юрин О.Г. ВИЧ-инфекция. Клиника, диагностика и лечение. – Гэотар-Мед., 2004. – 522 с.
12. Беляева Т.В., Щерба Ю.В. Пособие по эпидемиологии. – СПб.: КОПИ-Р, 2005. – 48 с.
13. Трофимова Т.Н., Беляков Н.А., Рассохин В.В. Радиология и ВИЧ-инфекция.- 2-е издание.-СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр.- 2018.- 352 с. Илл.
14. Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран: Учебное пособие для ВУЗов. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2008. – 492 с.
15. ВИЧ и психическое здоровье: Медицинский тематический архив / Под ред Н.А.Белякова и В.В.Рассохина.— СПб: Балтийский медицинский образовательный центр, 2013.— № 2.— 142 с.
16. Оказание помощи женщинам и детям с ВИЧ-инфекцией: Медицинский тематический архив / Под ред. Н.А.Белякова и А.В.Самариной.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2013.— № 3.— 166 с
17. ВИЧ-инфекция и центральная нервная система: Медицинский тематический архив/ Под ред. Н.А.Белякова, Т.Н.Трофимовой, В.В.Рассохина.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2013.— № 4.— 122 с.
18. Нейронауки ВИЧ-инфекции: Медицинский тематический архив / Под ред. Н.А.Белякова, Т.Н.Трофимовой, В.В.Рассохина.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2013.— № 5.— 306 с.
19. Экономические и клинические вопросы ВИЧ-инфекции: Медицинский тематический архив/ Под ред. Н.А. Белякова, Н.Г. Захаровой, Н.В. Сизовой.-СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2014.— № 6.— 210 с.
20. ВИЧ-инфекция и хронические гепатиты: Медицинский тематический архив / Под ред. Н.А. Белякова, А.Г. Рахмановой, В.В. Рассохина.-СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2014.— № 7.— 272 с.
21. ВИЧ-инфекция, вторичные и сопутствующие заболевания: Медицинский тематический архив / Под ред. Н.А. Белякова, В.В. Рассохина, Е.В. Степановой. - СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2014.— № 8.— 368 с.
22. ВИЧ-инфекция: планирование семьи, медико-социальные и клинические вопросы профилактики и лечения у женщин и детей: Медицинский тематический архив / Под ред. Н.А. Белякова, В.В. Рассохина, А.В. Самариной. - СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2015.— № 9.— 342 с.
23. Вопросы эпидемиологии и моделирования ВИЧ-инфекции: Медицинский тематический архив / Под ред. Н.А. Белякова, В.В. Розенталя, В.В. Рассохина, Т.Н. Виноградовой - СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2015.— № 10.— 368 с.

Интернет ресурсы

1. Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] / под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428771.html>
3. Эмонд Р.Т.Д. Атлас инфекционных заболеваний [Электронный ресурс] / Р.Т.Д. Эмонд. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2367.html>

4. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней [Текст]: в 2-х ч.: учебное пособие / Д. Х. Хунафина [и др.]; ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ. – Уфа, Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2012. Ч. 2. - 2012. - 161 с. /elibdoc/elib462.pdf.

5. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней [Текст] : в 2-х ч. : учебное пособие / Д. Х. Хунафина [и др.] ; ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ. - Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2012 - .Ч. 1. - 2012. - 152 с. /elibdoc/elib461.pdf.

Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах.

Рецензент:

Горячева Лариса Георгиевна, доктор медицинских наук, руководитель отдела вирусных гепатитов и заболеваний печени ФГБУ «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней Федерального медико-биологического агентства».

Эксперт:

Лиознов Дмитрий Анатольевич, доктор медицинских наук, директор ФГБУ «НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева» Минздрава России