

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ



УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета
протокол № 73 «06» декабря 2021 г.

Д.М.Н. профессор А.И. Яременко

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Наименование программы (модуля)	«Антиретровирусная терапия больных с ВИЧ-инфекцией», 36 ч
	(наименование дисциплины)
по специальности	«Инфекционные болезни» 31.08.35
	(наименование и код специальности)
Факультет	Послевузовского образования (далее – ФПО)
	(наименование факультета)
Кафедра	Социально значимых инфекций и фтизиопульмонологии
	(наименование кафедры)
Категория слушателей	врачи по специальностям «инфекционные болезни», «общая врачебная практика (семейная медицина)», «педиатрия», «пульмонология», «скорая медицинская помощь», «терапия», «акушерство и гинекология», «фтизиатрия», «эпидемиология»,
Срок обучения	36 ч
Форма обучения	очная

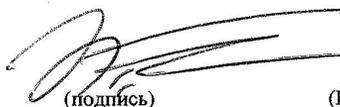
Санкт-Петербург

2021 г.

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)

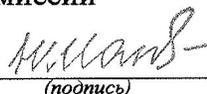

(подпись)

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.Л.

(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 ДПП ПК
- 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.	Ястребова Елена Борисовна	Д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
2.	Степанова Елена Владимировна	Д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
3.	Рассохин Вадим Владимирович	Д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
4.	Пантелеев Александр Михайлович	Д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
5.	Леонова Ольга Николаевна	Д.м.н.	доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
6.	Самарина Анна Валентиновна	Д.м.н.	доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
7.	Сизова Наталия Владимировна	Д.м.н.	доцент	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 «Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Антиретровирусная терапия у больных ВИЧ-инфекцией» по специальности «Инфекционные болезни»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для понимания тактики ведения ВИЧ-инфицированных пациентов, своевременного и грамотного назначения антиретровирусной терапии (АРТ), в том числе и для доконтактной и постконтактной профилактики, знание необходимого перечня обследований перед назначением АРТ, персонифицированный подход при подборе антиретровирусных препаратов, мониторинг антиретровирусной терапии в зависимости от назначенных препаратов и стадии ВИЧ-инфекции, тактика ведения пациентов с вирусологической, иммунологической и клинической неэффективностью, переключение схем АРТ у пациентов с вирусологической супрессией, поддерживающая терапия .

Цель вида профессиональной деятельности: профилактика, диагностика, лечение пациентов с ВИЧ-инфекцией и контактирующих с данными больными.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации для врачей-инфекционистов, врачей общей практики, врачей-онкологов, врачей-педиатров, врачей-пульмонологов, врачей скорой медицинской помощи, врачей терапевтов, врачей-акушеров-гинекологов, врачей-фтизиатров, врачей-эпидемиологов «Антиретровирусная терапия у больных ВИЧ-инфекцией». Организация лечебно-профилактической помощи в амбулаторных условиях со сроком освоения 36 академических часов.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

1. Совершенствование знаний о ВИЧ-инфекции, жизненном цикле ВИЧ и механизмах действия различных групп противовирусных препаратов
2. Совершенствование знаний о показаниях начала АРТ, принципов составления схем с учётом персонифицированного подхода.
3. Совершенствование знаний о современных методах лечения ВИЧ-инфекции, общих и частных вопросах профилактики (доконтактная и постконтактная профилактики), руководящих документах, санитарных правилах и современных международных и российских рекомендаций.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. Совершенствовать умения и владения основными навыками в оценке лабораторных показателей, эффективности АРТ, тактики ведения пациентов с вирусологической и иммунологической неэффективностью;
2. Совершенствовать теоретические знания и практические навыки ведения пациентов с различными коморбидными заболеваниями (ССЗ, хр.гепатиты и

цирроз печени, ХБП, онкологическая патология, нарушение минеральной плотности костей);

3. Совершенствовать умения и владения консультированием и назначением предконтактной и постконтактной профилактик.

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

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)
Форма обучения прерывистая				
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»;

ПК профессиональные компетенции	Опыт практической деятельности	Умения	Знания
ПК-1 Проведение обследования пациента	ОПД 1 Получение информации от пациентов ОПД 2 Первичный осмотр больного в соответствии с действующей методикой ОПД 3 Лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи ОПД 4 Инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи ОПД 5 Консультации специалистов (пульмонолог, рениматолог) в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи ОПД 6 Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования	Проводить и интерпретировать результаты анамнеза, физикального обследования пациента; Интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; Проводить дифференциальную диагностику; Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований пациентов; Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании больных; Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании; Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой; Владеть информационно-компьютерными программами	Порядок оказания медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией. Стандарты оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Клинические рекомендации Министерства Здравоохранения «ВИЧ-инфекция у взрослых» 2020 г. Этиология, патогенез Жизненный цикл ВИЧ. Показания к назначению антиретровирусной терапии. Классы антиретровирусных препаратов и точки их приложения.
ПК-2 Назначение антиретровирусной терапии больным ВИЧ-инфекцией и контроль ее эффективности и безопасности	ОПД1 Разработка плана лечения больного ВИЧ-инфекцией с учетом стадии заболевания, сопутствующих заболеваний и сопутствующей терапии,	1. Назначать первичную профилактику оппортунистических заболеваний и антиретровирусную терапию с учетом клинической картины заболевания	1. Стандарты оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).

	<p>межлекарственных взаимодействий и предполагаемой приверженности пациента к терапии</p> <p>ОПД 2 Назначение первичной профилактики оппортунистических инфекций, антиретровирусной терапии</p> <p>ОПД 3 Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов на стадии СПИДа;</p> <p>ОПД 4 Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов;</p> <p>ОПД 5 Установить эмоционально-психологический контакт с пациентом</p>	<p>2. Оказывать необходимую психологическую и медицинскую помощь больным при продвинутых стадиях заболевания</p> <p>3. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов с ВИЧ-инфекцией</p> <p>4. Выбор второй схемы при вирусологической неэффективности первой и при нежелательных явлениях</p>	<p>2. Клинические рекомендации Минздрава РФ «ВИЧ-инфекция у взрослых» 2020 г.</p> <p>3. Современные антиретровирусные препараты</p> <p>4. Механизм действия основных классов антиретровирусных препаратов</p>
--	--	---	---

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

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 ВИЧ-инфекцией, 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, усовершенствующихся 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

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: очно-заочная 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 ««Антиретровирусная терапия больных с ВИЧ-инфекцией»»

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

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

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. Нормативные документы по ВИЧ-инфекции, санитарные правила	4/4	4		4	Исходный контроль
3.	Модуль 2. Эпидемиология, этиология и патогенез	8/8	6	2	6	Промежуточный тестовый контроль

	ВИЧ-инфекции					
4.	Модуль 3. АРВТ. Цели. Жизненный цикл ВИЧ. Механизм действия АРВП. Классы АРВП.	8/8	4	4	4	Промежуточный тестовый контроль
5.	Модуль 4. Мониторинг эффективности и безопасности АРВП.	12/12	6	6	6	Промежуточный тестовый контроль
	Итоговая аттестация	2/2	2		2	
	Итого		24	12	24	

Учебно-тематический план
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей

«Антиретровирусная терапия больных с ВИЧ-инфекцией»

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
	Модуль 1. Санитарные правила и нормы санпин 3.3686-21 от 28.01.2021	4		4
1.1	Санитарные правила и нормы санпин 3.3686-21 от 28.01.2021	4		4
1.2	Клинические рекомендации «ВИЧ-инфекция у взрослых»2020 г.			
2.	Модуль 2. Эпидемиология, этиология и патогенез ВИЧ-инфекции. Диагностика ВИЧ-инфекции	8	2	6
2.1	Эпидемиология ВИЧ-инфекции	2	2	
2.2	Этиология и патогенез ВИЧ-инфекции	6		6
2.3	Современные стратегии противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции			

3.	Модуль 3. Антитретровирусная терапия	8	4	4
3.1	Цели и принципы АРВТ	4	2	2
3.2	Жизненный цикл ВИЧ.	4	2	2
3.3	Классы АРВП и механизмы их действия			
3.4	Вирусная , иммунологическая и клиническая неэффективность АРВТ			
3.5	Межлекарственные взаимодействия АРВП с другими классами			
4.	Модуль 4. Антитретровирусная терапия как профилактика	12	6	6
4.1	Аварийная ситуация на рабочем месте	6	4	2
4.2	Диспансерное наблюдение пострадавшего в аварийной ситуации	4	2	2
4.3	Постконтактная профилактика ВИЧ-инфекции	2		2
5.	Итоговый контроль	2		2
	Итого	36	12	24

Учебные вопросы:

I. Общие: этиология, характеристика и особенности возбудителя

- 1.Что такое ретровирусы?
- 2.Характеристика ретровирусов?
- 3.Сколько типов вируса существует?
- 4.Какие субтипы ВИЧ известны?
5. Какие основные ферменты ВИЧ участвуют в репликации?

II. Эпидемиология ВИЧ-инфекции

- 1.Кто является источником ВИЧ-инфекции?
- 2.Какие механизмы передачи ВИЧ относятся к естественным?
- 3.Какие механизмы передачи ВИЧ относятся к искусственным?
- 4.Какие основные факторы передачи ВИЧ?
- 5.Какие группы населения относятся к уязвимым?
- 6.На каких стадиях ВИЧ-инфекции человек является потенциальным источником заражения?

III. Диагностика

1. Какой тип лабораторного теста используется для скрининга ВИЧ-инфекции?
2. Какие тесты являются подтверждающими для ВИЧ-инфекции?
3. Что значит «сомнительный» или «неопределенный» анализ на ВИЧ-инфекцию?
4. Какие основные анализы применяются для мониторинга за течением ВИЧ-инфекции?
5. В каких случаях проводят тест на резистентность ВИЧ?
6. Какие изменения в клиническом анализе крови могут встречаться при ВИЧ-инфекции?
7. Какова диагностическая роль других методов в диагностике ВИЧ-инфекции?
8. Какие обследования необходимо провести для диагностики оппортунистических инфекций?

IV.Лечение

1. Лечение

2. Какие основные цели АРВТ?
3. Какие принципы АРВТ сегодня?
4. Какие показания для назначения АРВТ?
5. Какие неотложные показания для назначения АРВТ?
6. Какие классы антитретровирусных препаратов применяются в РФ?
7. Какие критерии используют для оценки эффективности АРВТ?

8. Какие основные причины вирусологической неэффективности схемы?
9. Что такое лекарственная устойчивость ВИЧ?
10. Когда делают забор крови для теста на резистентность ВИЧ?
11. Как осуществляется мониторинг побочных реакций АРВП?
12. К каким последствиям могут привести лекарственные взаимодействия АРВП с другими препаратами?

V Антиретровирусная терапия как профилактика

1. . Какие мероприятия необходимо осуществить медицинскому работнику при аварийной ситуации?
2. 2. В какие сроки необходимо начать приём антитретровирусных препаратов?
3. 3. Какой срок диспансерного наблюдения пострадавшего при аварийной ситуации?
4. 4. Кому может быть рекомендована доконтактная профилактика:

IV. Методические рекомендации

1. Порядок оказания медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией.

Стандарты оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).

Клинические рекомендации Министерства Здравоохранения «ВИЧ-инфекция у взрослых» 2020 г.

2. Санитарные правила и нормы санпин 3.3686-21 от 28.01.2021

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Примерные учебные модули	Месяцы			
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Модуль 1. Нормативные документы по ВИЧ-инфекции	2			
Модуль 2. Эпидемиология, этиология и патогенез ВИЧ-инфекции.	4			
Модуль 3 Диагностика ВИЧ-инфекции	6			
Модуль 4. Антиретровирусная терапия	12			
Модуль 5. Антиретровирусная терапия как профилактика	2			
Самостоятельная работа	8			
Итоговая аттестация	2			
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	12	0,25
2.1.	Лекции	12	0,25
2.2.	Клинические (практические) занятия (дистанц)	24	0,75
2.3.	Семинары	-	-
3.	Самостоятельная работа	6	-
4.	Итоговая аттестация и экзамен	2	-

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, неаргументированно.

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, схемы, наглядно 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 город Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. К (пом. 211)	Доска настенная Флипчарт Ноутбук HP 630 A6E63EA Мультимедийный проектор BenqMX 711 Стол – 10 шт. Стулья – 20 шт.
197022 город Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. К (пом. 210) Учебная комната «Кабинет эпидемиологии»	Доска настенная Ноутбук BenqJoybookT31-R19 Мультимедийный проектор BenqPB 2250 Телевизор Samsung 941 MP Видеокамера цифровая Sumsung 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 LaserGet 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 одностая отделения интенсивной терапии площадь 16,3 кв.м. помещение. 607	Кровать, тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, облучатель бактерицидный.
Палата одностая отделения трансплантации для взрослых помещение. 603	Тонومتر, 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	Модуль1. Нормативные документы по ВИЧ-инфекции	Беляков Н.А., д.м.н., академик РАН, д.м.н., доцент Сизова Н.В.

2	Модуль 2. Эпидемиология, этиология и патогенез ВИЧ-инфекции.	Степанова Е.В., д.м.н., профессор, Леонова О.Н., д.м.н., доцент
3	Модуль 3 Диагностика ВИЧ-инфекции	Беляков Н.А., д.м.н., академик РАН, Рассохин В.В., д.м.н., профессор, Ястребова Е.Б., д.м.н., профессор, Боева Е.В., ассистент
4	Модуль 4. Антиретровирусная терапия	Беляков Н.А., д.м.н., академик РАН, Рассохин В.В., д.м.н., профессор
5	Модуль 5. Антиретровирусная терапия как профилактика	Беляков Н.А., д.м.н., академик РАН, Рассохин В.В., д.м.н., профессор, Степанова Е.В., д.м.н., профессор
6	Самостоятельная работа	Ястребова Е.Б., д.м.н., профессор
	Итоговая аттестация	
	Итого:	18

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 стандартизованных 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

№ 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 «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.</p> <p>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.</p> <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</p>

№ 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)
				существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно. Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена

Примеры тестовых заданий

1 Вирус иммунодефицита человека относится к:

- А. семейству ретровирусов
- Б. семейству ортомиксовирусов,
- В *семейству* флавивирусов
- Г. семейству поксвирусов

2. Какой субтип вируса иммунодефицита человека характерен для РФ?

- А. субтип В
- Б. Субтип С
- В. Субтип А6
- С . Субтип D

3. Подтверждающими лабораторными тестами в отношении ВИЧ-инфекции являются:

- А. ИФА 4-го поколения
- Б. антиген р-24
- В экспресс тест
- Г. РНК/ДНК ВИЧ

4. Основными факторами передачи ВИЧ являются

- А. кровь, сперма, слёзная жидкость
- Б. кровь, компоненты крови, сперма, вагинальное отделяемое, грудное молоко
- В. кровь, сперма, вагинальное отделяемое, моча
- Г. спинно-мозговая жидкость, кровь

5. Основная цель АРВТ:

- А. снижение контагиозности пациента
- Б. уменьшение финансовых затрат
- В. увеличение продолжительности и сохранение качества жизни**
- Г. снижение демографических потерь

6. К основным принципам АРВТ относятся

- А. добровольность
- Б. своевременность
- В. обязательность
- Г. добровольность, своевременность, адекватность, непрерывность**

7. Для достижения противоэпидемического эффекта достаточно снижения уровня РНК ВИЧ в крови до

- А. < 50 коп/мл
- Б. < 200 коп/мл
- В. < 1000 коп/мл**
- Г. < 500 коп/мл

8. Для предотвращения развития резистентности ВИЧ уровень РНК ВИЧ в крови должен быть снижен до

- А. < 50 коп/мл**
- Б. < 200 коп/мл
- В. < 1000 коп/мл
- Г. < 500 коп/мл

9. Показаниями для начала АРТ являются:

- А. наличие ВИЧ-инфекции**
- Б. клинические проявления ВИЧ-инфекции
- В. снижение уровня CD4-лимфоцитов менее 350 кл/мкл
- Г. уровень РНК ВИЧ более 100000 коп/мл

10. Постконтактная профилактика заражения ВИЧ-инфекцией начинают не позднее

- А. 2 часов
- Б. 24 часа
- В. 48 часов
- Г. 72 часа

11. Постконтактная профилактика заражения ВИЧ-инфекцией проводится

- А. 2 недели
- Б. 4 недели
- В. 6 месяцев
- Г. 2 год

12. Обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию подлежат следующие контингенты населения

- А. Беременные
- Б. Мужья, половые партнеры беременных женщин
- В. Мужчины, имеющие секс с мужчинами
- Г. Доноры спермы

13. При получении сомнительного результата тестирования на ВИЧ повторное обследование проводится через

- А. 4 недели
- Б. 2 недели
- В. 3 месяца
- Г. 6 месяцев

14. К добровольному тестированию на ВИЧ привлекаются лица в возрасте 18-60 лет, обратившихся за медицинской помощью, а также при прохождении диспансеризации в регионах РФ если

- А. выявлен более 1% ВИЧ-инфицированных среди беременных
- Б. пораженность ВИЧ-инфекцией в регионе составляет 0,5%
- В. заболеваемость в регионе составляет 10 на 100000 населения
- Г. пораженность ВИЧ-инфекцией в регионе составляет 1%

15. Антитретовирусная терапия сегодня проводится в режиме

- А. ежедневно пожизненно

- Б. прерывистыми курсами в зависимости от уровня CD4-лимфоцитов
- В. в течение года при старте в острую фазу ВИЧ-инфекции
- Г. пожизненно в режиме 4/3 (4 дня приема, 3 дня выходных)

16. К схемам второго ряда относятся

- А. режимы АРВТ, применяемые при вирусологической неэффективности ранее назначенных
- Б. режимы АРВТ, назначенные в связи с побочными реакциями ранее назначенных
- В. режимы, назначенные для упрощения у пациентов с вирусологической супрессией
- Г. нестандартные схемы, которые применяются при неэффективности схем второго и последующих рядов

17. При каком уровне CD4-лимфоцитов назначается химиопрофилактика туберкулёза?

- А. <200 кл/мкл
- Б. <100 кл/мкл
- В. < 50 кл/мкл
- Г. <350 кл/мкл

18. К классу нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы относятся следующие препараты

- А. ламивудин, ралтегравир, лопинавир
- Б. ламивудин, эмтрицитабин, тенофовир
- В. эмтрицитабин, тенофовир, эфавиренз
- Г. долутегравир, дарунавир, доравирин

19. Препараты какого класса обладают наилучшим профилем лекарственных взаимодействий?

- А. нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы
- Б. ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы
- В. Ингибиторы интегразы
- Г. Ингибиторы протеазы

20. Препараты какого класса обладают наихудшим профилем лекарственных взаимодействий?

- А. нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы
- Б. ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы
- В. Ингибиторы интегразы
- Г. Ингибиторы протеазы

21. Какой из препаратов требует модификации дозы при скорости клубочковой фильтрации менее 50 мл/мин?

- А. ламивудин
- Б. этраvirин
- В. дарунавир
- Г. Ралтегравир

22. Какой из препарат из группы нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы не требует модификации дозы при скорости клубочковой фильтрации менее 50 мл/мин?

- А. ламивудин
- Б. эмтрицитабин
- В. тенофовир дизопроксил фумарат
- Г. Абакавир

23. Какой из перечисленных препаратов имеет высокий генетический барьер?

- А. долутегравир
- Б. невирапин
- Г. эфавиренз
- Д. ралтегравир

24. Какой из перечисленных препаратов имеет низкий генетический барьер?

- А. долутегравир
- Б. дарунавир
- Г. эфавиренз
- Д. лопинавир

25. Если лечащий врач предполагает низкую приверженность пациента к терапии, какой препарат целесообразно назначить?

- А. долутегравир
- Б. невирапин
- Г. эфавиренз
- Д. ралтегравир

26. Какую первичную схему не рекомендуется назначать при РНК ВИЧ более 100000 коп/мл

- А. абакавир+ламивудин+эфавиренз
- Б. абакавир+ламивудин+долутегравир
- В. Тенофовир дизопроксил фумарат+эмтрицитабин+ралтегравир
- Г. Тенофовир дизопроксил фумарат+ламивудин+лопинавир/ритонавир

27. Какую первичную схему не рекомендуется назначать при уровне CD4-лимфоцитов менее 200 кл/мкл

- А. абакавир+ламивудин+эфавиренз
- Б. абакавир+ламивудин+долутегравир
- В. Тенофовир дизопроксил фумарат+эмтрицитабин+рилпивирин

Г. Тенофовир дизопроксил фумарат+ламивудин+доравирин

28. При каком снижении вирусной нагрузки через месяц после начала АРВТ мы констатируем вирусологический успех?

А. уровень вирусной нагрузки снизился в 20 раз

Б. уровень вирусной нагрузки снизился в 25 раз

В. уровень вирусной нагрузки снизился в 10 раз

Г. уровень вирусной нагрузки снизился в 50 раз

29. Дозу какого препарата необходимо удвоить при совместном применении с рифампицином?

А. долутегравир

Б. эфавиренз

В. эльсульфавирин

Г. Абакавир

30. Сочетание каких препаратов недопустимо?

А. этравирин+дарунавир

Б.эмтрицитабин+доравирин

В.эмтрицитабин+ламивудин

Г. эльсульфавирин+ламивудин

Ответы:

1-А

2-В

3-Г

4-Б

5-В

6-Г

7-В

8-А

9-А

10-Г

11-Б

12-Г

13-Б

14-А

15-А

16-А

17-Г

18-Б

19-В

20-Г

22-Г

23-А

24-Г

25-А

26-А
27-В
28-В
29.-А
30.-В

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Какая категория лиц входит в группу риска по ВИЧ-инфекции? 2. Насколько устойчив вирус иммунодефицита в разных условиях? 3. Какие мероприятия необходимы для предотвращения распространения ВИЧ-инфекции? 4. Как проводится диагностика ВИЧ-инфекции? 5. Какие методы лечения ВИЧ-инфекции существуют? Что такое первичная и вторичная профилактика оппортунистических инфекций?

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1 Больной А., 30 лет, обратился в поликлинику по поводу высокой температуры. Заболел остро, три дня назад, температура тела повышалась до 39,1°C, появилась сыпь, язвы на слизистой оболочки рта. Самостоятельно начал приём амоксицикла. Антибактериальная терапия неэффективна. Эпид.анамнез: две недели назад были незащищенные половые контакты во время отпуска. Анамнез жизни: Хронических болезней нет, аллергологический анамнез не отягощен. При осмотре состояние средней тяжести. Жалобы на головную боль, боль в мышцах. Температура 38,0°C, пульс- 90 уд/мин, ритмичен, АД 110/65 мм.рт.ст., частота дыхания 16/мин. Пятнисто-папулезная сыпь на коже рук и туловища. Периферические лимфатические узлы шейные, подмышечные увеличены до 2-х см. Мягкие, безболезненные при пальпации. Зев гиперемирован. На слизистой щек язвочки диаметром 5 мм, овальной формы, дно покрыто белым налётом. Язык обложен белым налетом. Аускультативно выслушивается везикулярное дыхание по всем полям, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритм правильный, тахикардия. Живот мягкий, безболезненный. Стул и мочеиспускание не нарушены. ОАК: Лейк.-3,5*10⁹/л, Эритроциты – 4,2*10¹²/л, Hb – 129г/л, тромбоциты – 115*10⁹/л, Лимфоциты 17%, СОЭ – 16 мм/ч; Б/х анализ крови: общ белок – 72г/л, глюкоза – 5,6 ммоль/л, АЛТ-68Е/л, АСТ – 55Е/л, брб – 8,9 мкмоль/л

ЗАДАНИЕ. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какие лабораторно-инструментальные исследования следует назначить для уточнения диагноза? 3. Особенности специфической лабораторной диагностики данного заболевания. 4. Назначьте лечение.

Ситуационная задача № 2. Больной С., 48 год, доставлен машиной скорой медицинской помощи в боксовое отделение инфекционной больницы. Жалобы: высокая температура тела в течение месяца, ночная потливость, кашель, за последние полгода похудел на 15 кг, боли в ротовой полости и при глотании, резкая слабость.

Анамнез жизни: с 17 летнего возраста употреблял внутривенные наркотики. В течение последних 5 лет ремиссия. Перенесенные заболевания: хронический гепатит с 1995 года. Профессиональных вредностей не имеет, аллергологический анамнез не отягощен. Злоупотребляет алкоголем. В настоящее время не работает. При осмотре: состояние тяжёлое, выражена интоксикация, температура – 38,5°C. Кожные покровы бледные с сероватым оттенком, на коже груди папулы диаметром 2 мм с пупковидным вдавлением в центре. Дефицит массы тела. ИМТ-17. В зеве – небо и язычок покрыты творожистым налётом, который легко удаляется с помощью марлевого тампона. Белый творожистый налет на языке. Периферические лимфоузлы не увеличены, мелкие, плотные при пальпации. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Пульс 110 ударов в минуту, ритмичный. АД-100/60 мм.рт.ст. Аускультативно в легких выслушиваются сухие хрипы. Живот мягкий, болезнен в околопупочной области. Край печени выступает из-под реберной дуги на 4 см. Диурез снижен.

Стул разжижен, 1 раз в сутки. ОАК: Эритроциты (RBC) $2,8 \times 10^{12}/л$, гемоглобин (HGB) 84 г/л, лейкоциты (WBC) $2,7 \times 10^9/л$, тромбоциты (PLT) - $118 \times 10^9/л$, СОЭ- 35 мм/ч, п/я - 3%, э-2%, сегм - 55%, мон13%, лимф - 15%.

ЗАДАНИЕ. 1. Укажите и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Укажите исследования, необходимые для подтверждения диагноза. 3. На какие оппортунистические инфекции пациент должен быть обследован? 4. В какие сроки будет назначена антиретровирусная терапия?

Эталон ответа к задаче №1. 1. Острое начало болезни, высокая лихорадка, пятнисто-папулезная сыпь, лимфоаденопатия, афтозный стоматит, а так же незащищенные половые контакты две недели назад позволяют заподозрить острую фазу ВИЧ-инфекции. Диагноз: Острая фаза ВИЧ-инфекции? Для уточнения диагноза необходимо назначение ПЦР на РНК или ДНК ВИЧ или антиген р-24. Антиретровирусная терапия должна быть назначена в экстренном порядке.

Эталон ответа к задаче № 2. 1. На основании эпиданамнеза и клинической картины можно говорить о ВИЧ-инфекции в стадии СПИД. 2. Для уточнения диагноза необходимо назначение ИФА и ИБ на ВИЧ-инфекцию, для ускоренной диагностики целесообразно сразу обследование на ПЦР РНК ВИЧ. 3. Необходима рентгенограмма грудной клетки (компьютерная томограмма) для исключения туберкулеза, ФГДС для диагностики кандидоза пищевода. 4. Антиретровирусная терапия будет назначена после обследования и начала лечения оппортунистических инфекций, примерно через две недели.

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационная задача № 1 К врачу онкологу обратилась женщина 45 лет с уплотнением в молочной железе. Был диагностирован рак правой молочной железы и планируется назначение химиотерапии. При обследовании анализ на ВИЧ-инфекцию ИФА положительный. **ЗАДАНИЯ:**

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какова должна быть тактика врача - онколога?
3. Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза ВИЧ-инфекции?
4. При диагностированной ВИЧ-инфекцией в какой последовательности должны быть назначены химиотерапия и антиретровирусная терапия?
5. С учетом лекарственных взаимодействий ка

Эталон ответа к задаче №1 1. Предварительный диагноз- ВИЧ-инфекция
2. Врач-онколог должен провести посттестовое консультирование и направить пациентку в Центр СПИДа.
3. Для уточнения диагноза необходимо назначение ИБ и ПЦР РНК ВИЧ и CD4-лимфоциты
4. При подтверждении ВИЧ-инфекции должна быть назначена антиретровирусная терапия и затем химиотерапия в связи с раком молочной железы.
5. Наилучшая схема с учетом лекарственных взаимодействий с ингибиторами интегразы.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Техника проведения дотестового и посттестового консультирования
2. оценка анализов на ВИЧ-инфекции (неопределенные результаты)
3. Составление плана лечения пациентов с ВИЧ-инфекцией и коморбидными заболеваниями

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Особенности маршрутизации больных ВИЧ-инфекцией
2. Методы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции
3. Основные лабораторные анализы для мониторинга течения ВИЧ-инфекции
4. Антиретровирусная терапия

5. Принципы диспансерного наблюдения пострадавшего в аварийной ситуации медицинского работника

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:

№ 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

1. Инфекционные болезни: национальное руководство / Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я Венгерова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2019. – 1056 с.
2. Руководство по инфекционным болезням / под ред. чл.-корр. РАМН, проф. Ю.В. Лобзина. 3-е изд., доп. и перераб. – СПб.: Изд-во Фолиант, 2013. – 1040с.
3. Практика лабораторных исследований при инфекционных заболеваниях / Под ред. Ю.В. Лобзина. СПб.: Элби, 2005. – 274 с.
4. Клинические рекомендации МЗ РФ ВИЧ-инфекция у взрослых, 2020
5. Клинические рекомендации МЗ РФ ВИЧ-инфекция у детей, 2020
6. Беляков Н.А., Рассохин В.В. Коморбидные состояния при ВИЧ-инфекции. СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2019. Часть 2. 252 с
7. ВИЧ-инфекция и коморбидные состояния. Н.А.Беляков, В.В.Рассохин. – СПб: Балтийский медицинский образовательный центр, 2020. – 680 с.
8. Покровский, В.В. Рекомендации по лечению ВИЧ-инфекции и связанных с ней заболеваний, химиопрофилактике заражения ВИЧ. / В.В. Покровский [и др.]. // Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы. – 2019. – No 4, Приложение. – С. 1–87.
9. 35. Трофимова Т.Н., Беляков Н.А., Рассохин В.В. Радиология и ВИЧ - инфекция. - СПб: БМОЦ. 2017 г. 352 с.
10. Вирус иммунодефицита человека — медицина / под ред. Н.А.Белякова и А.Г.Рахмановой.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2010.— 752 с.
11. Клинические аспекты ВИЧ – инфекции. Российское издание 2013. Дж.Бартлетт, Р.Редфилд, П.Фам, А.И. - М.: Гранат, 2013.- 696 с.
12. EACS Guidelines. Version 9.0, October 2017
13. Guidelines for Prevention and Treatment of Opportunistic Infections in HIV-Infected Adults and Adolescents, CDC, MMWR, April 10, 2009 / Vol. 58 / No. RR-4 <https://www.cdc.gov/mmwr/pdf/rr/rr5804.pdf>
14. Guidelines for Prevention and Treatment of Opportunistic Infections in HIV-Infected Adults and Adolescents Downloaded from [http://aidsinfo.nih.gov/guidelines on 5/6/2014](http://aidsinfo.nih.gov/guidelines/on%205/6/2014)
15. Hoffman C., Rockstroh J.K. HIV 2015/2016. 2015, 755 p. <http://www.hibook.com>
16. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации / под ред. В.В.Покровского.— 2-е изд., перераб. и доп.— М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.— 192 с.
17. Климов Н.Н. Микозы: диагностика и лечение.— 2-е издание, перераб. и доп.— М.: Ви Джи Групп, 2008.— 319 с.
18. Митрофанов В.С., Свирщевская Аспергиллез легких. – СПб: ООО «Издательство Фолиант», 2005. -144с.
19. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016)Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (приказ МЗ РФ от 08.11.2012 №689н);
20. Федеральный закон от 30.03.1995 N 38-ФЗ (ред. от 23.05.2016) "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017)
21. Приказ Министерство здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. n 758н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»
22. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №796н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита

- человека (ВИЧ) (обследование в целях установления диагноза и подготовки к лечению)»
23. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №797н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (предпочтительная антиретровирусная терапия первого ряда)
 24. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №798н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (альтернативная антиретровирусная терапия первого ряда)
 25. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №799н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (особые случаи антиретровирусной терапия первого ряда)
 26. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №800н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (предпочтительная антиретровирусная терапия второго ряда)
 27. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №801н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (альтернативная антиретровирусная терапия второго ряда)
 28. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №802н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (антиретровирусная терапия третьего ряда)

Интернет ресурсы

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.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

УТВЕРЖДЕНО
на заседании Методического Совета
протокол № 73 «06» декабря 2021г.

д.м.н., профессор А.И. Яременко

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Наименование программы (модуля)	«Антиретровирусная терапия больных с ВИЧ-инфекцией», 36 ч <small>(наименование дисциплины)</small>
по специальности	«Инфекционные болезни» 31.08.35 <small>(наименование и код специальности)</small>
Факультет	Послевузовского образования (далее – ФПО) <small>(наименование факультета)</small>
Кафедра	Социально значимых инфекций и фтизиопульмонологии <small>(наименование кафедры)</small>
Категория слушателей	врачи по специальностям «инфекционные болезни», «общая врачебная практика (семейная медицина)», «педиатрия», «пульмонология», «скорая медицинская помощь», «терапия», «акушерство и гинекология», «фтизиатрия», «эпидемиология», <small>36 ч</small>
Срок обучения	<small>36 ч</small>
Форма обучения	<small>очная</small>

Санкт-Петербург

2021 г.

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.

Шапорова Н.Л.

(ученое звание или ученая степень)

(подпись)

(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 ДПП ПК
- 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.	Ястребова Елена Борисовна	Д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
2.	Степанова Елена Владимировна	Д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
3.	Рассохин Вадим Владимирович	Д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
4.	Пантелеев Александр Михайлович	Д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
5.	Леонова Ольга Николаевна	Д.м.н.	доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
6.	Самарина Анна Валентиновна	Д.м.н.	доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
7.	Сизова Наталия Владимировна	Д.м.н.	доцент	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 «Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Антиретровирусная терапия у больных ВИЧ-инфекцией» по специальности «Инфекционные болезни»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для понимания тактики ведения ВИЧ-инфицированных пациентов, своевременного и грамотного назначения антиретровирусной терапии (АРТ), в том числе и для доконтактной и постконтактной профилактики, знание необходимого перечня обследований перед назначением АРТ, персонифицированный подход при подборе антиретровирусных препаратов, мониторинг антиретровирусной терапии в зависимости от назначенных препаратов и стадии ВИЧ-инфекции, тактика ведения пациентов с вирусологической, иммунологической и клинической неэффективностью, переключение схем АРТ у пациентов с вирусологической супрессией, поддерживающая терапия .

Цель вида профессиональной деятельности: профилактика, диагностика, лечение пациентов с ВИЧ-инфекцией и контактирующих с данными больными.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации для врачей-инфекционистов, врачей общей практики, врачей-онкологов, врачей-педиатров, врачей-пульмонологов, врачей скорой медицинской помощи, врачей терапевтов, врачей-акушеров-гинекологов, врачей-фтизиатров, врачей-эпидемиологов «Антиретровирусная терапия у больных ВИЧ-инфекцией». Организация лечебно-профилактической помощи в амбулаторных условиях со сроком освоения 36 академических часов.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

1. Совершенствование знаний о ВИЧ-инфекции, жизненном цикле ВИЧ и механизмах действия различных групп противовирусных препаратов
2. Совершенствование знаний о показаниях начала АРТ, принципов составления схем с учётом персонифицированного подхода.
3. Совершенствование знаний о современных методах лечения ВИЧ-инфекции, общих и частных вопросах профилактики (доконтактная и постконтактная профилактики), руководящих документах, санитарных правилах и современных международных и российских рекомендаций.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. Совершенствовать умения и владения основными навыками в оценке лабораторных показателей, эффективности АРТ, тактики ведения пациентов с вирусологической и иммунологической неэффективностью;
2. Совершенствовать теоретические знания и практические навыки ведения пациентов с различными коморбидными заболеваниями (ССЗ, хр.гепатиты и

цирроз печени, ХБП, онкологическая патология, нарушение минеральной плотности костей);

3. Совершенствовать умения и владения консультированием и назначением предконтактной и постконтактной профилактик.

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

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)
Форма обучения прерывистая				
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»;

ПК профессиональные компетенции	Опыт практической деятельности	Умения	Знания
ПК-1 Проведение обследования пациента	ОПД 1 Получение информации от пациентов ОПД 2 Первичный осмотр больного в соответствии с действующей методикой ОПД 3 Лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи ОПД 4 Инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи ОПД 5 Консультации специалистов (пульмонолог, рениматолог) в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи ОПД 6 Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования	Проводить и интерпретировать результаты анамнеза, физикального обследования пациента; Интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; Проводить дифференциальную диагностику; Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований пациентов; Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании больных; Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании; Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой; Владеть информационно-компьютерными программами	Порядок оказания медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией. Стандарты оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Клинические рекомендации Министерства Здравоохранения «ВИЧ-инфекция у взрослых» 2020 г. Этиология, патогенез Жизненный цикл ВИЧ. Показания к назначению антиретровирусной терапии. Классы антиретровирусных препаратов и точки их приложения.
ПК-2 Назначение антиретровирусной терапии больным ВИЧ-инфекцией и контроль ее эффективности и безопасности	ОПД1 Разработка плана лечения больного ВИЧ-инфекцией с учетом стадии заболевания, сопутствующих заболеваний и сопутствующей терапии,	1. Назначать первичную профилактику оппортунистических заболеваний и антиретровирусную терапию с учетом клинической картины заболевания	1. Стандарты оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).

	<p>межлекарственных взаимодействий и предполагаемой приверженности пациента к терапии</p> <p>ОПД 2 Назначение первичной профилактики оппортунистических инфекций, антиретровирусной терапии</p> <p>ОПД 3 Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов на стадии СПИДа;</p> <p>ОПД 4 Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов;</p> <p>ОПД 5 Установить эмоционально-психологический контакт с пациентом</p>	<p>2. Оказывать необходимую психологическую и медицинскую помощь больным при продвинутых стадиях заболевания</p> <p>3. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов с ВИЧ-инфекцией</p> <p>4. Выбор второй схемы при вирусологической неэффективности первой и при нежелательных явлениях</p>	<p>2. Клинические рекомендации Минздрава РФ «ВИЧ-инфекция у взрослых» 2020 г.</p> <p>3. Современные антиретровирусные препараты</p> <p>4. Механизм действия основных классов антиретровирусных препаратов</p>
--	--	---	---

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

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 ВИЧ-инфекцией, 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, усовершенствующихся 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

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: очно-заочная 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 ««Антиретровирусная терапия больных с ВИЧ-инфекцией»»

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

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

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. Нормативные документы по ВИЧ-инфекции, санитарные правила	4/4	4		4	Исходный контроль
3.	Модуль 2. Эпидемиология, этиология и патогенез	8/8	6	2	6	Промежуточный тестовый контроль

	ВИЧ-инфекции					
4.	Модуль 3. АРВТ. Цели. Жизненный цикл ВИЧ. Механизм действия АРВП. Классы АРВП.	8/8	4	4	4	Промежуточный тестовый контроль
5.	Модуль 4. Мониторинг эффективности и безопасности АРВП.	12/12	6	6	6	Промежуточный тестовый контроль
	Итоговая аттестация	2/2	2		2	
	Итого		24	12	24	

Учебно-тематический план
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей

«Антиретровирусная терапия больных с ВИЧ-инфекцией»

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
	Модуль 1. Санитарные правила и нормы санпин 3.3686-21 от 28.01.2021	4		4
1.1	Санитарные правила и нормы санпин 3.3686-21 от 28.01.2021	4		4
1.2	Клинические рекомендации «ВИЧ-инфекция у взрослых»2020 г.			
2.	Модуль 2. Эпидемиология, этиология и патогенез ВИЧ-инфекции. Диагностика ВИЧ-инфекции	8	2	6
2.1	Эпидемиология ВИЧ-инфекции	2	2	
2.2	Этиология и патогенез ВИЧ-инфекции	6		6
2.3	Современные стратегии противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции			

3.	Модуль 3. Антиретровирусная терапия	8	4	4
3.1	Цели и принципы АРВТ	4	2	2
3.2	Жизненный цикл ВИЧ.	4	2	2
3.3	Классы АРВП и механизмы их действия			
3.4	Вирусная , иммунологическая и клиническая неэффективность АРВТ			
3.5	Межлекарственные взаимодействия АРВП с другими классами			
4.	Модуль 4. Антиретровирусная терапия как профилактика	12	6	6
4.1	Аварийная ситуация на рабочем месте	6	4	2
4.2	Диспансерное наблюдение пострадавшего в аварийной ситуации	4	2	2
4.3	Постконтактная профилактика ВИЧ-инфекции	2		2
5.	Итоговый контроль	2		2
	Итого	36	12	24

Учебные вопросы:

I. Общие: этиология, характеристика и особенности возбудителя

- 1.Что такое ретровирусы?
- 2.Характеристика ретровирусов?
- 3.Сколько типов вируса существует?
- 4.Какие субтипы ВИЧ известны?
5. Какие основные ферменты ВИЧ участвуют в репликации?

II. Эпидемиология ВИЧ-инфекции

- 1.Кто является источником ВИЧ-инфекции?
- 2.Какие механизмы передачи ВИЧ относятся к естественным?
- 3.Какие механизмы передачи ВИЧ относятся к искусственным?
- 4.Какие основные факторы передачи ВИЧ?
- 5.Какие группы населения относятся к уязвимым?
- 6.На каких стадиях ВИЧ-инфекции человек является потенциальным источником заражения?

III. Диагностика

1. Какой тип лабораторного теста используется для скрининга ВИЧ-инфекции?
2. Какие тесты являются подтверждающими для ВИЧ-инфекции?
3. Что значит «сомнительный» или «неопределенный» анализ на ВИЧ-инфекцию?
4. Какие основные анализы применяются для мониторинга за течением ВИЧ-инфекции?
5. В каких случаях проводят тест на резистентность ВИЧ?
6. Какие изменения в клиническом анализе крови могут встречаться при ВИЧ-инфекции?
7. Какова диагностическая роль других методов в диагностике ВИЧ-инфекции?
8. Какие обследования необходимо провести для диагностики оппортунистических инфекций?

IV.Лечение

1. Лечение

2. Какие основные цели АРВТ?
3. Какие принципы АРВТ сегодня?
4. Какие показания для назначения АРВТ?
5. Какие неотложные показания для назначения АРВТ?
6. Какие классы антитретровирусных препаратов применяются в РФ?
7. Какие критерии используют для оценки эффективности АРВТ?

8. Какие основные причины вирусологической неэффективности схемы?
9. Что такое лекарственная устойчивость ВИЧ?
10. Когда делают забор крови для теста на резистентность ВИЧ?
11. Как осуществляется мониторинг побочных реакций АРВП?
12. К каким последствиям могут привести лекарственные взаимодействия АРВП с другими препаратами?

V Антиретровирусная терапия как профилактика

1. . Какие мероприятия необходимо осуществить медицинскому работнику при аварийной ситуации?
2. 2. В какие сроки необходимо начать приём антитретровирусных препаратов?
3. 3. Какой срок диспансерного наблюдения пострадавшего при аварийной ситуации?
4. 4. Кому может быть рекомендована доконтактная профилактика:

IV. Методические рекомендации

1. Порядок оказания медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией.

Стандарты оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).

Клинические рекомендации Министерства Здравоохранения «ВИЧ-инфекция у взрослых» 2020 г.

2. Санитарные правила и нормы санпин 3.3686-21 от 28.01.2021

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Примерные учебные модули	Месяцы			
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Модуль 1. Нормативные документы по ВИЧ-инфекции	2			
Модуль 2. Эпидемиология, этиология и патогенез ВИЧ-инфекции.	4			
Модуль 3 Диагностика ВИЧ-инфекции	6			
Модуль 4. Антиретровирусная терапия	12			
Модуль 5. Антиретровирусная терапия как профилактика	2			
Самостоятельная работа	8			
Итоговая аттестация	2			
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	12	0,25
2.1.	Лекции	12	0,25
2.2.	Клинические (практические) занятия (дистанц)	24	0,75
2.3.	Семинары	-	-
3.	Самостоятельная работа	6	-
4.	Итоговая аттестация и экзамен	2	-

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, неаргументированно.

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, схемы, наглядно 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 город Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. К (пом. 211)	Доска настенная Флипчарт Ноутбук HP 630 A6E63EA Мультимедийный проектор BenqMX 711 Стол – 10 шт. Стулья – 20 шт.
197022 город Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. К (пом. 210) Учебная комната «Кабинет эпидемиологии»	Доска настенная Ноутбук BenqJoybookT31-R19 Мультимедийный проектор BenqPB 2250 Телевизор Samsung 941 MP Видеокамера цифровая Sumsung 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. (#). Тоннометр, 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 (№). Тоннометр, стетоскоп, фонендоскоп,
Микроскопическая. помещение № 234.	Микроскоп Olympus CX41RF инв. №2016413736, счетчик лейкоцитарной формулы СЛФ-ЭЦ-011 инв. №7216422384, клиент терминальный инв. №7216428056, принтер HP LaserGet 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 одностая отделения интенсивной терапии площадь 16,3 кв.м. помещение. 607	Кровать, тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, облучатель бактерицидный.
Палата одностая отделения трансплантации для взрослых помещение. 603	Тоннометр, 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 цитофереза

Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе

№ п/п	Раздел	Преподаватель
1	Модуль1. Нормативные документы по ВИЧ-инфекции	Беляков Н.А., д.м.н., академик РАН, д.м.н., доцент Сизова Н.В.

2	Модуль 2. Эпидемиология, этиология и патогенез ВИЧ-инфекции.	Степанова Е.В., д.м.н., профессор, Леонова О.Н., д.м.н., доцент
3	Модуль 3 Диагностика ВИЧ-инфекции	Беляков Н.А., д.м.н., академик РАН, Рассохин В.В., д.м.н., профессор, Ястребова Е.Б., д.м.н., профессор, Боева Е.В., ассистент
4	Модуль 4. Антиретровирусная терапия	Беляков Н.А., д.м.н., академик РАН, Рассохин В.В., д.м.н., профессор
5	Модуль 5. Антиретровирусная терапия как профилактика	Беляков Н.А., д.м.н., академик РАН, Рассохин В.В., д.м.н., профессор, Степанова Е.В., д.м.н., профессор
6	Самостоятельная работа	Ястребова Е.Б., д.м.н., профессор
	Итоговая аттестация	
	Итого:	18

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 стандартизованных 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

№ 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 «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.</p> <p>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.</p> <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</p>

№ 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)
				существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно. Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена

Примеры тестовых заданий

1 Вирус иммунодефицита человека относится к:

- А. семейству ретровирусов
- Б. семейству ортомиксовирусов,
- В *семейству* флавивирусов
- Г. семейству поксвирусов

2. Какой субтип вируса иммунодефицита человека характерен для РФ?

- А. субтип В
- Б. Субтип С
- В. Субтип А6
- С . Субтип D

3. Подтверждающими лабораторными тестами в отношении ВИЧ-инфекции являются:

- А. ИФА 4-го поколения
- Б. антиген р-24
- В экспресс тест
- Г. РНК/ДНК ВИЧ

4. Основными факторами передачи ВИЧ являются

- А. кровь, сперма, слёзная жидкость
- Б. кровь, компоненты крови, сперма, вагинальное отделяемое, грудное молоко
- В. кровь, сперма, вагинальное отделяемое, моча
- Г. спинно-мозговая жидкость, кровь

5.Основная цель АРВТ:

- А. снижение контагиозности пациента
- Б. уменьшение финансовых затрат
- В. увеличение продолжительности и сохранение качества жизни**
- Г. снижение демографических потерь

6.К основным принципам АРВТ относятся

- А. добровольность
- Б. своевременность
- В. обязательность
- Г. добровольность, своевременность, адекватность, непрерывность**

7.Для достижения противоэпидемического эффекта достаточно снижения уровня РНК ВИЧ в крови до

- А. < 50 коп/мл
- Б. < 200 коп/мл
- В. < 1000 коп/мл**
- Г. < 500 коп/мл

8.Для предотвращения развития резистентности ВИЧ уровень РНК ВИЧ в крови должен быть снижен до

- А. < 50 коп/мл**
- Б < 200 коп/мл
- В < 1000 коп/мл
- Г < 500 коп/мл

9. Показаниями для начала АРТ являются:

- А. наличие ВИЧ-инфекции**
- Б. клинические проявления ВИЧ-инфекции
- В. снижение уровня CD4-лимфоцитов менее 350 кл/мкл
- Г. уровень РНК ВИЧ более 100000 коп/мл

10. Постконтактная профилактика заражения ВИЧ-инфекцией начинают не позднее

- А. 2 часов
- Б. 24 часа
- В. 48 часов
- Г. 72 часа

11. Постконтактная профилактика заражения ВИЧ-инфекцией проводится

- А. 2 недели
- Б. 4 недели
- В. 6 месяцев
- Г. 2 год

12. Обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию подлежат следующие контингенты населения

- А. Беременные
- Б. Мужья, половые партнеры беременных женщин
- В. Мужчины, имеющие секс с мужчинами
- Г. Доноры спермы

13. При получении сомнительного результата тестирования на ВИЧ повторное обследование проводится через

- А. 4 недели
- Б. 2 недели
- В. 3 месяца
- Г. 6 месяцев

14. К добровольному тестированию на ВИЧ привлекаются лица в возрасте 18-60 лет, обратившихся за медицинской помощью, а также при прохождении диспансеризации в регионах РФ если

- А. выявлен более 1% ВИЧ-инфицированных среди беременных
- Б. пораженность ВИЧ-инфекцией в регионе составляет 0,5%
- В. заболеваемость в регионе составляет 10 на 100000 населения
- Г. пораженность ВИЧ-инфекцией в регионе составляет 1%

15. Антитретовирусная терапия сегодня проводится в режиме

- А. ежедневно пожизненно

- Б. прерывистыми курсами в зависимости от уровня CD4-лимфоцитов
- В. в течение года при старте в острую фазу ВИЧ-инфекции
- Г. пожизненно в режиме 4/3 (4 дня приема, 3 дня выходных)

16. К схемам второго ряда относятся

- А. режимы АРВТ, применяемые при вирусологической неэффективности ранее назначенных
- Б. режимы АРВТ, назначенные в связи с побочными реакциями ранее назначенных
- В. режимы, назначенные для упрощения у пациентов с вирусологической супрессией
- Г. нестандартные схемы, которые применяются при неэффективности схем второго и последующих рядов

17. При каком уровне CD4-лимфоцитов назначается химиопрофилактика туберкулёза?

- А. <200 кл/мкл
- Б. <100 кл/мкл
- В. < 50 кл/мкл
- Г. <350 кл/мкл

18. К классу нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы относятся следующие препараты

- А. ламивудин, ралтегравир, лопинавир
- Б. ламивудин, эмтрицитабин, тенофовир
- В. эмтрицитабин, тенофовир, эфавиренз
- Г. долутегравир, дарунавир, доравирин

19. Препараты какого класса обладают наилучшим профилем лекарственных взаимодействий?

- А. нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы
- Б. ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы
- В. Ингибиторы интегразы
- Г. Ингибиторы протеазы

20. Препараты какого класса обладают наихудшим профилем лекарственных взаимодействий?

- А. нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы
- Б. ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы
- В. Ингибиторы интегразы
- Г. Ингибиторы протеазы

21. Какой из препаратов требует модификации дозы при скорости клубочковой фильтрации менее 50 мл/мин?

- А. ламивудин
- Б. этраvirин
- В. дарунавир
- Г. Ралтегравир

22. Какой из препарат из группы нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы не требует модификации дозы при скорости клубочковой фильтрации менее 50 мл/мин?

- А. ламивудин
- Б. эмтрицитабин
- В. тенофовир дизопроксил фумарат
- Г. Абакавир

23. Какой из перечисленных препаратов имеет высокий генетический барьер?

- А. долутегравир
- Б. невирапин
- Г. эфавиренз
- Д. ралтегравир

24. Какой из перечисленных препаратов имеет низкий генетический барьер?

- А. долутегравир
- Б. дарунавир
- Г. эфавиренз
- Д. лопинавир

25. Если лечащий врач предполагает низкую приверженность пациента к терапии, какой препарат целесообразно назначить?

- А. долутегравир
- Б. невирапин
- Г. эфавиренз
- Д. ралтегравир

26. Какую первичную схему не рекомендуется назначать при РНК ВИЧ более 100000 коп/мл

- А. абакавир+ламивудин+эфавиренз
- Б. абакавир+ламивудин+долутегравир
- В. Тенофовир дизопроксил фумарат+эмтрицитабин+ралтегравир
- Г. Тенофовир дизопроксил фумарат+ламивудин+лопинавир/ритонавир

27. Какую первичную схему не рекомендуется назначать при уровне CD4-лимфоцитов менее 200 кл/мкл

- А. абакавир+ламивудин+эфавиренз
- Б. абакавир+ламивудин+долутегравир
- В. Тенофовир дизопроксил фумарат+эмтрицитабин+рилпивириин

Г. Тенофовир дизопроксил фумарат+ламивудин+доравирин

28. При каком снижении вирусной нагрузки через месяц после начала АРВТ мы констатируем вирусологический успех?

А. уровень вирусной нагрузки снизился в 20 раз

Б. уровень вирусной нагрузки снизился в 25 раз

В. уровень вирусной нагрузки снизился в 10 раз

Г. уровень вирусной нагрузки снизился в 50 раз

29. Дозу какого препарата необходимо удвоить при совместном применении с рифампицином?

А. долутегравир

Б. эфавиренз

В. эльсульфавирин

Г. Абакавир

30. Сочетание каких препаратов недопустимо?

А. этравирин+дарунавир

Б.эмтрицитабин+доравирин

В.эмтрицитабин+ламивудин

Г. эльсульфавирин+ламивудин

Ответы:

1-А

2-В

3-Г

4-Б

5-В

6-Г

7-В

8-А

9-А

10-Г

11-Б

12-Г

13-Б

14-А

15-А

16-А

17-Г

18-Б

19-В

20-Г

22-Г

23-А

24-Г

25-А

26-А
27-В
28-В
29.-А
30.-В

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Какая категория лиц входит в группу риска по ВИЧ-инфекции? 2. Насколько устойчив вирус иммунодефицита в разных условиях? 3. Какие мероприятия необходимы для предотвращения распространения ВИЧ-инфекции? 4. Как проводится диагностика ВИЧ-инфекции? 5. Какие методы лечения ВИЧ-инфекции существуют? Что такое первичная и вторичная профилактика оппортунистических инфекций?

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1 Больной А., 30 лет, обратился в поликлинику по поводу высокой температуры. Заболел остро, три дня назад, температура тела повышалась до 39,1°C, появилась сыпь, язвы на слизистой оболочки рта. Самостоятельно начал приём амоксицикла. Антибактериальная терапия неэффективна. Эпид.анамнез: две недели назад были незащищенные половые контакты во время отпуска. Анамнез жизни: Хронических болезней нет, аллергологический анамнез не отягощен. При осмотре состояние средней тяжести. Жалобы на головную боль, боль в мышцах. Температура 38,0°C, пульс- 90 уд/мин, ритмичен, АД 110/65 мм.рт.ст., частота дыхания 16/мин. Пятнисто-папулезная сыпь на коже рук и туловища. Периферические лимфатические узлы шейные, подмышечные увеличены до 2-х см. Мягкие, безболезненные при пальпации. Зев гиперемирован. На слизистой щек язвочки диаметром 5 мм, овальной формы, дно покрыто белым налётом. Язык обложен белым налетом. Аускультативно выслушивается везикулярное дыхание по всем полям, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритм правильный, тахикардия. Живот мягкий, безболезненный. Стул и мочеиспускание не нарушены. ОАК: Лейк.-3,5*10⁹/л, Эритроциты – 4,2*10¹²/л, Нб – 129г/л, тромбоциты – 115*10⁹/л, Лимфоциты 17%, СОЭ – 16 мм/ч; Б/х анализ крови: общ белок – 72г/л, глюкоза – 5,6 ммоль/л, АЛТ-68Е/л, АСТ – 55Е/л, брб – 8,9 мкмоль/л

ЗАДАНИЕ. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какие лабораторно-инструментальные исследования следует назначить для уточнения диагноза? 3. Особенности специфической лабораторной диагностики данного заболевания. 4. Назначьте лечение.

Ситуационная задача № 2. Больной С., 48 год, доставлен машиной скорой медицинской помощи в боксовое отделение инфекционной больницы. Жалобы: высокая температура тела в течение месяца, ночная потливость, кашель, за последние полгода похудел на 15 кг, боли в ротовой полости и при глотании, резкая слабость.

Анамнез жизни: с 17 летнего возраста употреблял внутривенные наркотики. В течение последних 5 лет ремиссия. Перенесенные заболевания: хронический гепатит с 1995 года. Профессиональных вредностей не имеет, аллергологический анамнез не отягощен. Злоупотребляет алкоголем. В настоящее время не работает. При осмотре: состояние тяжёлое, выражена интоксикация, температура – 38,5°C. Кожные покровы бледные с сероватым оттенком, на коже груди папулы диаметром 2 мм с пупковидным вдавлением в центре. Дефицит массы тела. ИМТ-17. В зеве – небо и язычок покрыты творожистым налётом, который легко удаляется с помощью марлевого тампона. Белый творожистый налет на языке. Периферические лимфоузлы не увеличены, мелкие, плотные при пальпации. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Пульс 110 ударов в минуту, ритмичный. АД-100/60 мм.рт.ст. Аускультативно в легких выслушиваются сухие хрипы. Живот мягкий, болезнен в околопупочной области. Край печени выступает из-под реберной дуги на 4 см. Диурез снижен.

Стул разжижен, 1 раз в сутки. ОАК: Эритроциты (RBC) $2,8 \times 10^{12}/л$, гемоглобин (HGB) 84 г/л, лейкоциты (WBC) $2,7 \times 10^9/л$, тромбоциты (PLT) - $118 \times 10^9/л$, СОЭ- 35 мм/ч, п/я - 3%, э-2%, сегм - 55%, мон13%, лимф - 15%.

ЗАДАНИЕ. 1. Укажите и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Укажите исследования, необходимые для подтверждения диагноза. 3. На какие оппортунистические инфекции пациент должен быть обследован? 4. В какие сроки будет назначена антиретровирусная терапия?

Эталон ответа к задаче №1. 1. Острое начало болезни, высокая лихорадка, пятнисто-папулезная сыпь, лимфоаденопатия, афтозный стоматит, а так же незащищенные половые контакты две недели назад позволяют заподозрить острую фазу ВИЧ-инфекции. Диагноз: Острая фаза ВИЧ-инфекции? Для уточнения диагноза необходимо назначение ПЦР на РНК или ДНК ВИЧ или антиген р-24. Антиретровирусная терапия должна быть назначена в экстренном порядке.

Эталон ответа к задаче № 2. 1. На основании эпиданамнеза и клинической картины можно говорить о ВИЧ-инфекции в стадии СПИД. 2. Для уточнения диагноза необходимо назначение ИФА и ИБ на ВИЧ-инфекцию, для ускоренной диагностики целесообразно сразу обследование на ПЦР РНК ВИЧ. 3. Необходима рентгенограмма грудной клетки (компьютерная томограмма) для исключения туберкулеза, ФГДС для диагностики кандидоза пищевода. 4. Антиретровирусная терапия будет назначена после обследования и начала лечения оппортунистических инфекций, примерно через две недели.

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационная задача № 1 К врачу онкологу обратилась женщина 45 лет с уплотнением в молочной железе. Был диагностирован рак правой молочной железы и планируется назначение химиотерапии. При обследовании анализ на ВИЧ-инфекцию ИФА положительный. **ЗАДАНИЯ:**

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какова должна быть тактика врача - онколога?
3. Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза ВИЧ-инфекции?
4. При диагностированной ВИЧ-инфекцией в какой последовательности должны быть назначены химиотерапия и антиретровирусная терапия?
5. С учетом лекарственных взаимодействий ка

Эталон ответа к задаче №1 1. Предварительный диагноз- ВИЧ-инфекция
2. Врач-онколог должен провести посттестовое консультирование и направить пациентку в Центр СПИДа.
3. Для уточнения диагноза необходимо назначение ИБ и ПЦР РНК ВИЧ и CD4-лимфоциты
4. При подтверждении ВИЧ-инфекции должна быть назначена антиретровирусная терапия и затем химиотерапия в связи с раком молочной железы.
5. Наилучшая схема с учетом лекарственных взаимодействий с ингибиторами интегразы.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Техника проведения дотестового и посттестового консультирования
2. оценка анализов на ВИЧ-инфекции (неопределенные результаты)
3. Составление плана лечения пациентов с ВИЧ-инфекцией и коморбидными заболеваниями

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Особенности маршрутизации больных ВИЧ-инфекцией
2. Методы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции
3. Основные лабораторные анализы для мониторинга течения ВИЧ-инфекции
4. Антиретровирусная терапия

5. Принципы диспансерного наблюдения пострадавшего в аварийной ситуации медицинского работника

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:

№ 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

1. Инфекционные болезни: национальное руководство / Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я Венгерова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2019. – 1056 с.
2. Руководство по инфекционным болезням / под ред. чл.-корр. РАМН, проф. Ю.В. Лобзина. 3-е изд., доп. и перераб. – СПб.: Изд-во Фолиант, 2013. – 1040с.
3. Практика лабораторных исследований при инфекционных заболеваниях / Под ред. Ю.В. Лобзина. СПб.: Элби, 2005. – 274 с.
4. Клинические рекомендации МЗ РФ ВИЧ-инфекция у взрослых, 2020
5. Клинические рекомендации МЗ РФ ВИЧ-инфекция у детей, 2020
6. Беляков Н.А., Рассохин В.В. Коморбидные состояния при ВИЧ-инфекции. СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2019. Часть 2. 252 с
7. ВИЧ-инфекция и коморбидные состояния. Н.А.Беляков, В.В.Рассохин. – СПб: Балтийский медицинский образовательный центр, 2020. – 680 с.
8. Покровский, В.В. Рекомендации по лечению ВИЧ-инфекции и связанных с ней заболеваний, химиопрофилактике заражения ВИЧ. / В.В. Покровский [и др.]. // Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы. – 2019. – No 4, Приложение. – С. 1–87.
9. 35. Трофимова Т.Н., Беляков Н.А., Рассохин В.В. Радиология и ВИЧ - инфекция. - СПб: БМОЦ. 2017 г. 352 с.
10. Вирус иммунодефицита человека — медицина / под ред. Н.А.Белякова и А.Г.Рахмановой.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2010.— 752 с.
11. Клинические аспекты ВИЧ – инфекции. Российское издание 2013. Дж.Бартлетт, Р.Редфилд, П.Фам, А.И. - М.: Гранат, 2013.- 696 с.
12. EACS Guidelines. Version 9.0, October 2017
13. Guidelines for Prevention and Treatment of Opportunistic Infections in HIV-Infected Adults and Adolescents, CDC, MMWR, April 10, 2009 / Vol. 58 / No. RR-4 <https://www.cdc.gov/mmwr/pdf/rr/rr5804.pdf>
14. Guidelines for Prevention and Treatment of Opportunistic Infections in HIV-Infected Adults and Adolescents Downloaded from [http://aidsinfo.nih.gov/guidelines on 5/6/2014](http://aidsinfo.nih.gov/guidelines/on%2F5%2F6%2F2014)
15. Hoffman C., Rockstroh J.K. HIV 2015/2016. 2015, 755 p. <http://www.hibook.com>
16. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации / под ред. В.В.Покровского.— 2-е изд., перераб. и доп.— М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.— 192 с.
17. Климов Н.Н. Микозы: диагностика и лечение.— 2-е издание, перераб. и доп.— М.: Ви Джи Групп, 2008.— 319 с.
18. Митрофанов В.С., Свирщевская Аспергиллез легких. – СПб: ООО «Издательство Фолиант», 2005. -144с.
19. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016)Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (приказ МЗ РФ от 08.11.2012 №689н);
20. Федеральный закон от 30.03.1995 N 38-ФЗ (ред. от 23.05.2016) "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017)
21. Приказ Министерство здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. n 758н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»
22. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №796н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита

- человека (ВИЧ) (обследование в целях установления диагноза и подготовки к лечению)»
23. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №797н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (предпочтительная антиретровирусная терапия первого ряда)
 24. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №798н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (альтернативная антиретровирусная терапия первого ряда)
 25. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №799н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (особые случаи антиретровирусной терапия первого ряда)
 26. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №800н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (предпочтительная антиретровирусная терапия второго ряда)
 27. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №801н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (альтернативная антиретровирусная терапия второго ряда)
 28. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №802н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (антиретровирусная терапия третьего ряда)

Интернет ресурсы

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.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

УТВЕРЖДЕНО
на заседании Методического Совета
протокол № 73 «06» декабря 2021г.

д.м.н., профессор А.И. Яременко

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Наименование программы (модуля)	«Антиретровирусная терапия больных с ВИЧ-инфекцией», 36 ч <small>(наименование дисциплины)</small>
по специальности	«Инфекционные болезни» 31.08.35 <small>(наименование и код специальности)</small>
Факультет	Послевузовского образования (далее – ФПО) <small>(наименование факультета)</small>
Кафедра	Социально значимых инфекций и фтизиопульмонологии <small>(наименование кафедры)</small>
Категория слушателей	врачи по специальностям «инфекционные болезни», «общая врачебная практика (семейная медицина)», «педиатрия», «пульмонология», «скорая медицинская помощь», «терапия», «акушерство и гинекология», «фтизиатрия», «эпидемиология», <small>36 ч</small>
Срок обучения	<small>36 ч</small>
Форма обучения	<small>очная</small>

Санкт-Петербург

2021 г.

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.

Шапорова Н.Л.

(ученое звание или ученая степень)

(подпись)

(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 ДПП ПК
- 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.	Ястребова Елена Борисовна	Д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
2.	Степанова Елена Владимировна	Д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
3.	Рассохин Вадим Владимирович	Д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
4.	Пантелеев Александр Михайлович	Д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
5.	Леонова Ольга Николаевна	Д.м.н.	доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
6.	Самарина Анна Валентиновна	Д.м.н.	доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
7.	Сизова Наталия Владимировна	Д.м.н.	доцент	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 «Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Антиретровирусная терапия у больных ВИЧ-инфекцией» по специальности «Инфекционные болезни»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для понимания тактики ведения ВИЧ-инфицированных пациентов, своевременного и грамотного назначения антиретровирусной терапии (АРТ), в том числе и для доконтактной и постконтактной профилактики, знание необходимого перечня обследований перед назначением АРТ, персонифицированный подход при подборе антиретровирусных препаратов, мониторинг антиретровирусной терапии в зависимости от назначенных препаратов и стадии ВИЧ-инфекции, тактика ведения пациентов с вирусологической, иммунологической и клинической неэффективностью, переключение схем АРТ у пациентов с вирусологической супрессией, поддерживающая терапия .

Цель вида профессиональной деятельности: профилактика, диагностика, лечение пациентов с ВИЧ-инфекцией и контактирующих с данными больными.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации для врачей-инфекционистов, врачей общей практики, врачей-онкологов, врачей-педиатров, врачей-пульмонологов, врачей скорой медицинской помощи, врачей терапевтов, врачей-акушеров-гинекологов, врачей-фтизиатров, врачей-эпидемиологов «Антиретровирусная терапия у больных ВИЧ-инфекцией». Организация лечебно-профилактической помощи в амбулаторных условиях со сроком освоения 36 академических часов.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

1. Совершенствование знаний о ВИЧ-инфекции, жизненном цикле ВИЧ и механизмах действия различных групп противовирусных препаратов
2. Совершенствование знаний о показаниях начала АРТ, принципов составления схем с учётом персонифицированного подхода.
3. Совершенствование знаний о современных методах лечения ВИЧ-инфекции, общих и частных вопросах профилактики (доконтактная и постконтактная профилактики), руководящих документах, санитарных правилах и современных международных и российских рекомендаций.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. Совершенствовать умения и владения основными навыками в оценке лабораторных показателей, эффективности АРТ, тактики ведения пациентов с вирусологической и иммунологической неэффективностью;
2. Совершенствовать теоретические знания и практические навыки ведения пациентов с различными коморбидными заболеваниями (ССЗ, хр.гепатиты и

цирроз печени, ХБП, онкологическая патология, нарушение минеральной плотности костей);

3. Совершенствовать умения и владения консультированием и назначением предконтактной и постконтактной профилактик.

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

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)
Форма обучения прерывистая				
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»;

ПК профессиональные компетенции	Опыт практической деятельности	Умения	Знания
ПК-1 Проведение обследования пациента	ОПД 1 Получение информации от пациентов ОПД 2 Первичный осмотр больного в соответствии с действующей методикой ОПД 3 Лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи ОПД 4 Инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи ОПД 5 Консультации специалистов (пульмонолог, рениматолог) в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи ОПД 6 Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования	Проводить и интерпретировать результаты анамнеза, физикального обследования пациента; Интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; Проводить дифференциальную диагностику; Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований пациентов; Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании больных; Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании; Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой; Владеть информационно-компьютерными программами	Порядок оказания медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией. Стандарты оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Клинические рекомендации Министерства Здравоохранения «ВИЧ-инфекция у взрослых» 2020 г. Этиология, патогенез Жизненный цикл ВИЧ. Показания к назначению антиретровирусной терапии. Классы антиретровирусных препаратов и точки их приложения.
ПК-2 Назначение антиретровирусной терапии больным ВИЧ-инфекцией и контроль ее эффективности и безопасности	ОПД1 Разработка плана лечения больного ВИЧ-инфекцией с учетом стадии заболевания, сопутствующих заболеваний и сопутствующей терапии,	1. Назначать первичную профилактику оппортунистических заболеваний и антиретровирусную терапию с учетом клинической картины заболевания	1. Стандарты оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).

	<p>межлекарственных взаимодействий и предполагаемой приверженности пациента к терапии</p> <p>ОПД 2 Назначение первичной профилактики оппортунистических инфекций, антиретровирусной терапии</p> <p>ОПД 3 Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов на стадии СПИДа;</p> <p>ОПД 4 Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов;</p> <p>ОПД 5 Установить эмоционально-психологический контакт с пациентом</p>	<p>2. Оказывать необходимую психологическую и медицинскую помощь больным при продвинутой стадии заболевания</p> <p>3. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов с ВИЧ-инфекцией</p> <p>4. Выбор второй схемы при вирусологической неэффективности первой и при нежелательных явлениях</p>	<p>2. Клинические рекомендации Минздрава РФ «ВИЧ-инфекция у взрослых» 2020 г.</p> <p>3. Современные антиретровирусные препараты</p> <p>4. Механизм действия основных классов антиретровирусных препаратов</p>
--	--	--	---

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

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 ВИЧ-инфекцией, 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, усовершенствующихся 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

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: очно-заочная 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 ««Антиретровирусная терапия больных с ВИЧ-инфекцией»»

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

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

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. Нормативные документы по ВИЧ-инфекции, санитарные правила	4/4	4		4	Исходный контроль
3.	Модуль 2. Эпидемиология, этиология и патогенез	8/8	6	2	6	Промежуточный тестовый контроль

	ВИЧ-инфекции					
4.	Модуль 3. АРВТ. Цели. Жизненный цикл ВИЧ. Механизм действия АРВП. Классы АРВП.	8/8	4	4	4	Промежуточный тестовый контроль
5.	Модуль 4. Мониторинг эффективности и безопасности АРВП.	12/12	6	6	6	Промежуточный тестовый контроль
	Итоговая аттестация	2/2	2		2	
	Итого		24	12	24	

Учебно-тематический план
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей

«Антиретровирусная терапия больных с ВИЧ-инфекцией»

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
	Модуль 1. Санитарные правила и нормы санпин 3.3686-21 от 28.01.2021	4		4
1.1	Санитарные правила и нормы санпин 3.3686-21 от 28.01.2021	4		4
1.2	Клинические рекомендации «ВИЧ-инфекция у взрослых»2020 г.			
2.	Модуль 2. Эпидемиология, этиология и патогенез ВИЧ-инфекции. Диагностика ВИЧ-инфекции	8	2	6
2.1	Эпидемиология ВИЧ-инфекции	2	2	
2.2	Этиология и патогенез ВИЧ-инфекции	6		6
2.3	Современные стратегии противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции			

3.	Модуль 3. Антитретровирусная терапия	8	4	4
3.1	Цели и принципы АРВТ	4	2	2
3.2	Жизненный цикл ВИЧ.	4	2	2
3.3	Классы АРВП и механизмы их действия			
3.4	Вирусная , иммунологическая и клиническая неэффективность АРВТ			
3.5	Межлекарственные взаимодействия АРВП с другими классами			
4.	Модуль 4. Антитретровирусная терапия как профилактика	12	6	6
4.1	Аварийная ситуация на рабочем месте	6	4	2
4.2	Диспансерное наблюдение пострадавшего в аварийной ситуации	4	2	2
4.3	Постконтактная профилактика ВИЧ-инфекции	2		2
5.	Итоговый контроль	2		2
	Итого	36	12	24

Учебные вопросы:

I. Общие: этиология, характеристика и особенности возбудителя

1. Что такое ретровирусы?
2. Характеристика ретровирусов?
3. Сколько типов вируса существует?
4. Какие субтипы ВИЧ известны?
5. Какие основные ферменты ВИЧ участвуют в репликации?

II. Эпидемиология ВИЧ-инфекции

1. Кто является источником ВИЧ-инфекции?
2. Какие механизмы передачи ВИЧ относятся к естественным?
3. Какие механизмы передачи ВИЧ относятся к искусственным?
4. Какие основные факторы передачи ВИЧ?
5. Какие группы населения относятся к уязвимым?
6. На каких стадиях ВИЧ-инфекции человек является потенциальным источником заражения?

III. Диагностика

1. Какой тип лабораторного теста используется для скрининга ВИЧ-инфекции?
2. Какие тесты являются подтверждающими для ВИЧ-инфекции?
3. Что значит «сомнительный» или «неопределенный» анализ на ВИЧ-инфекцию?
4. Какие основные анализы применяются для мониторинга за течением ВИЧ-инфекции?
5. В каких случаях проводят тест на резистентность ВИЧ?
6. Какие изменения в клиническом анализе крови могут встречаться при ВИЧ-инфекции?
7. Какова диагностическая роль других методов в диагностике ВИЧ-инфекции?
8. Какие обследования необходимо провести для диагностики оппортунистических инфекций?

IV. Лечение

1. Лечение

2. Какие основные цели АРВТ?
3. Какие принципы АРВТ сегодня?
4. Какие показания для назначения АРВТ?
5. Какие неотложные показания для назначения АРВТ?
6. Какие классы антитретровирусных препаратов применяются в РФ?
7. Какие критерии используют для оценки эффективности АРВТ?

8. Какие основные причины вирусологической неэффективности схемы?
9. Что такое лекарственная устойчивость ВИЧ?
10. Когда делают забор крови для теста на резистентность ВИЧ?
11. Как осуществляется мониторинг побочных реакций АРВП?
12. К каким последствиям могут привести лекарственные взаимодействия АРВП с другими препаратами?

V Антиретровирусная терапия как профилактика

1. . Какие мероприятия необходимо осуществить медицинскому работнику при аварийной ситуации?
2. 2. В какие сроки необходимо начать приём антитретровирусных препаратов?
3. 3. Какой срок диспансерного наблюдения пострадавшего при аварийной ситуации?
4. 4. Кому может быть рекомендована доконтактная профилактика:

IV. Методические рекомендации

1. Порядок оказания медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией.

Стандарты оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).

Клинические рекомендации Министерства Здравоохранения «ВИЧ-инфекция у взрослых» 2020 г.

2. Санитарные правила и нормы санпин 3.3686-21 от 28.01.2021

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Примерные учебные модули	Месяцы			
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Модуль 1. Нормативные документы по ВИЧ-инфекции	2			
Модуль 2. Эпидемиология, этиология и патогенез ВИЧ-инфекции.	4			
Модуль 3 Диагностика ВИЧ-инфекции	6			
Модуль 4. Антиретровирусная терапия	12			
Модуль 5. Антиретровирусная терапия как профилактика	2			
Самостоятельная работа	8			
Итоговая аттестация	2			
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	12	0,25
2.1.	Лекции	12	0,25
2.2.	Клинические (практические) занятия (дистанц)	24	0,75
2.3.	Семинары	-	-
3.	Самостоятельная работа	6	-
4.	Итоговая аттестация и экзамен	2	-

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, неаргументированно.

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, схемы, наглядно 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 город Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. К (пом. 211)	Доска настенная Флипчарт Ноутбук HP 630 A6E63EA Мультимедийный проектор BenqMX 711 Стол – 10 шт. Стулья – 20 шт.
197022 город Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. К (пом. 210) Учебная комната «Кабинет эпидемиологии»	Доска настенная Ноутбук BenqJoybookT31-R19 Мультимедийный проектор BenqPB 2250 Телевизор Samsung 941 MP Видеокамера цифровая Sumsung 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 LaserGet 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 одностая отделения интенсивной терапии площадь 16,3 кв.м. помещение. 607	Кровать, тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, облучатель бактерицидный.
Палата одностая отделения трансплантации для взрослых помещение. 603	Тонومتر, 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	Модуль1. Нормативные документы по ВИЧ-инфекции	Беляков Н.А., д.м.н., академик РАН, д.м.н., доцент Сизова Н.В.

2	Модуль 2. Эпидемиология, этиология и патогенез ВИЧ-инфекции.	Степанова Е.В., д.м.н., профессор, Леонова О.Н., д.м.н., доцент
3	Модуль 3 Диагностика ВИЧ-инфекции	Беляков Н.А., д.м.н., академик РАН, Рассохин В.В., д.м.н., профессор, Ястребова Е.Б., д.м.н., профессор, Боева Е.В., ассистент
4	Модуль 4. Антиретровирусная терапия	Беляков Н.А., д.м.н., академик РАН, Рассохин В.В., д.м.н., профессор
5	Модуль 5. Антиретровирусная терапия как профилактика	Беляков Н.А., д.м.н., академик РАН, Рассохин В.В., д.м.н., профессор, Степанова Е.В., д.м.н., профессор
6	Самостоятельная работа	Ястребова Е.Б., д.м.н., профессор
	Итоговая аттестация	
	Итого:	18

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 стандартизованных 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

№ 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 «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.</p> <p>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.</p> <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</p>

№ 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)
				существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно. Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена

Примеры тестовых заданий

1 Вирус иммунодефицита человека относится к:

- А. семейству ретровирусов
- Б. семейству ортомиксовирусов,
- В *семейству* флавивирусов
- Г. семейству поксвирусов

2. Какой субтип вируса иммунодефицита человека характерен для РФ?

- А. субтип В
- Б. Субтип С
- В. Субтип А6**
- С . Субтип D

3.Подтверждающими лабораторными тестами в отношении ВИЧ-инфекции являются:

- А. ИФА 4-го поколения
- Б. антиген р-24
- В экспресс тест
- Г. РНК/ДНК ВИЧ**

4.Основными факторами передачи ВИЧ являются

- А. кровь, сперма, слёзная жидкость
- Б. кровь, компоненты крови, сперма, вагинальное отделяемое, грудное молоко**
- В. кровь, сперма, вагинальное отделяемое, моча
- Г. спинно-мозговая жидкость, кровь

5.Основная цель АРВТ:

- А. снижение контагиозности пациента
- Б. уменьшение финансовых затрат
- В. увеличение продолжительности и сохранение качества жизни**
- Г. снижение демографических потерь

6.К основным принципам АРВТ относятся

- А. добровольность
- Б. своевременность
- В. обязательность
- Г. добровольность, своевременность, адекватность, непрерывность**

7.Для достижения противоэпидемического эффекта достаточно снижения уровня РНК ВИЧ в крови до

- А. < 50 коп/мл
- Б. < 200 коп/мл
- В. < 1000 коп/мл**
- Г. < 500 коп/мл

8.Для предотвращения развития резистентности ВИЧ уровень РНК ВИЧ в крови должен быть снижен до

- А. < 50 коп/мл**
- Б < 200 коп/мл
- В < 1000 коп/мл
- Г < 500 коп/мл

9. Показаниями для начала АРТ являются:

- А. наличие ВИЧ-инфекции**
- Б. клинические проявления ВИЧ-инфекции
- В. снижение уровня CD4-лимфоцитов менее 350 кл/мкл
- Г. уровень РНК ВИЧ более 100000 коп/мл

10. Постконтактная профилактика заражения ВИЧ-инфекцией начинают не позднее

- А. 2 часов
- Б. 24 часа
- В. 48 часов
- Г. 72 часа

11. Постконтактная профилактика заражения ВИЧ-инфекцией проводится

- А. 2 недели
- Б. 4 недели
- В. 6 месяцев
- Г. 2 год

12. Обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию подлежат следующие контингенты населения

- А. Беременные
- Б. Мужья, половые партнеры беременных женщин
- В. Мужчины, имеющие секс с мужчинами
- Г. Доноры спермы

13. При получении сомнительного результата тестирования на ВИЧ повторное обследование проводится через

- А. 4 недели
- Б. 2 недели
- В. 3 месяца
- Г. 6 месяцев

14. К добровольному тестированию на ВИЧ привлекаются лица в возрасте 18-60 лет, обратившихся за медицинской помощью, а также при прохождении диспансеризации в регионах РФ если

- А. выявлен более 1% ВИЧ-инфицированных среди беременных
- Б. пораженность ВИЧ-инфекцией в регионе составляет 0,5%
- В. заболеваемость в регионе составляет 10 на 100000 населения
- Г. пораженность ВИЧ-инфекцией в регионе составляет 1%

15. Антитретовирусная терапия сегодня проводится в режиме

- А. ежедневно пожизненно

- Б. прерывистыми курсами в зависимости от уровня CD4-лимфоцитов
- В. в течение года при старте в острую фазу ВИЧ-инфекции
- Г. пожизненно в режиме 4/3 (4 дня приема, 3 дня выходных)

16. К схемам второго ряда относятся

- А. режимы АРВТ, применяемые при вирусологической неэффективности раннее назначенных
- Б. режимы АРВТ, назначенные в связи с побочными реакциями раннее назначенных
- В. режимы, назначенные для упрощения у пациентов с вирусологической супрессией
- Г. нестандартные схемы, которые применяются при неэффективности схем второго и последующих рядов

17. При каком уровне CD4-лимфоцитов назначается химиопрофилактика туберкулёза?

- А. <200 кл/мкл
- Б. <100 кл/мкл
- В. < 50 кл/мкл
- Г. <350 кл/мкл

18. К классу нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы относятся следующие препараты

- А. ламивудин, ралтегравир, лопинавир
- Б. ламивудин, эмтрицитабин, тенофовир
- В. эмтрицитабин, тенофовир, эфавиренз
- Г. долутегравир, дарунавир, доравирин

19. Препараты какого класса обладают наилучшим профилем лекарственных взаимодействий?

- А. нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы
- Б. ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы
- В. Ингибиторы интегразы
- Г. Ингибиторы протеазы

20. Препараты какого класса обладают наихудшим профилем лекарственных взаимодействий?

- А. нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы
- Б. ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы
- В. Ингибиторы интегразы
- Г. Ингибиторы протеазы

21. Какой из препаратов требует модификации дозы при скорости клубочковой фильтрации менее 50 мл/мин?

- А. ламивудин
- Б. этраvirин
- В. дарунавир
- Г. Ралтегравир

22. Какой из препарат из группы нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы не требует модификации дозы при скорости клубочковой фильтрации менее 50 мл/мин?

- А. ламивудин
- Б. эмтрицитабин
- В. тенофовир дизопроксил фумарат
- Г. Абакавир

23. Какой из перечисленных препаратов имеет высокий генетический барьер?

- А. долутегравир
- Б. невирапин
- Г. эфавиренз
- Д. ралтегравир

24. Какой из перечисленных препаратов имеет низкий генетический барьер?

- А. долутегравир
- Б. дарунавир
- Г. эфавиренз
- Д. лопинавир

25. Если лечащий врач предполагает низкую приверженность пациента к терапии, какой препарат целесообразно назначить?

- А. долутегравир
- Б. невирапин
- Г. эфавиренз
- Д. ралтегравир

26. Какую первичную схему не рекомендуется назначать при РНК ВИЧ более 100000 коп/мл

- А. абакавир+ламивудин+эфавиренз
- Б. абакавир+ламивудин+долутегравир
- В. Тенофовир дизопроксил фумарат+эмтрицитабин+ралтегравир
- Г. Тенофовир дизопроксил фумарат+ламивудин+лопинавир/ритонавир

27. Какую первичную схему не рекомендуется назначать при уровне CD4-лимфоцитов менее 200 кл/мкл

- А. абакавир+ламивудин+эфавиренз
- Б. абакавир+ламивудин+долутегравир
- В. Тенофовир дизопроксил фумарат+эмтрицитабин+рилпивирин

Г. Тенофовир дизопроксил фумарат+ламивудин+доравирин

28. При каком снижении вирусной нагрузки через месяц после начала АРВТ мы констатируем вирусологический успех?

А. уровень вирусной нагрузки снизился в 20 раз

Б. уровень вирусной нагрузки снизился в 25 раз

В. уровень вирусной нагрузки снизился в 10 раз

Г. уровень вирусной нагрузки снизился в 50 раз

29. Дозу какого препарата необходимо удвоить при совместном применении с рифампицином?

А. долутегравир

Б. эфавиренз

В. эльсульфавирин

Г. Абакавир

30. Сочетание каких препаратов недопустимо?

А. этравирин+дарунавир

Б.эмтрицитабин+доравирин

В.эмтрицитабин+ламивудин

Г. эльсульфавирин+ламивудин

Ответы:

1-А

2-В

3-Г

4-Б

5-В

6-Г

7-В

8-А

9-А

10-Г

11-Б

12-Г

13-Б

14-А

15-А

16-А

17-Г

18-Б

19-В

20-Г

22-Г

23-А

24-Г

25-А

26-А
27-В
28-В
29.-А
30.-В

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Какая категория лиц входит в группу риска по ВИЧ-инфекции? 2. Насколько устойчив вирус иммунодефицита в разных условиях? 3. Какие мероприятия необходимы для предотвращения распространения ВИЧ-инфекции? 4. Как проводится диагностика ВИЧ-инфекции? 5. Какие методы лечения ВИЧ-инфекции существуют? Что такое первичная и вторичная профилактика оппортунистических инфекций?

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1 Больной А., 30 лет, обратился в поликлинику по поводу высокой температуры. Заболел остро, три дня назад, температура тела повышалась до 39,1°C, появилась сыпь, язвы на слизистой оболочки рта. Самостоятельно начал приём амоксицикла. Антибактериальная терапия неэффективна. Эпид.анамнез: две недели назад были незащищенные половые контакты во время отпуска. Анамнез жизни: Хронических болезней нет, аллергологический анамнез не отягощен. При осмотре состояние средней тяжести. Жалобы на головную боль, боль в мышцах. Температура 38,0°C, пульс- 90 уд/мин, ритмичен, АД 110/65 мм.рт.ст., частота дыхания 16/мин. Пятнисто-папулезная сыпь на коже рук и туловища. Периферические лимфатические узлы шейные, подмышечные увеличены до 2-х см. Мягкие, безболезненные при пальпации. Зев гиперемирован. На слизистой щек язвочки диаметром 5 мм, овальной формы, дно покрыто белым налётом. Язык обложен белым налетом. Аускультативно выслушивается везикулярное дыхание по всем полям, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритм правильный, тахикардия. Живот мягкий, безболезненный. Стул и мочеиспускание не нарушены. ОАК: Лейк.-3,5*10⁹/л, Эритроциты – 4,2*10¹²/л, Hb – 129г/л, тромбоциты – 115*10⁹/л, Лимфоциты 17%, СОЭ – 16 мм/ч; Б/х анализ крови: общ белок – 72г/л, глюкоза – 5,6 ммоль/л, АЛТ-68Е/л, АСТ – 55Е/л, брб – 8,9 мкмоль/л

ЗАДАНИЕ. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какие лабораторно-инструментальные исследования следует назначить для уточнения диагноза? 3. Особенности специфической лабораторной диагностики данного заболевания. 4. Назначьте лечение.

Ситуационная задача № 2. Больной С., 48 год, доставлен машиной скорой медицинской помощи в боксовое отделение инфекционной больницы. Жалобы: высокая температура тела в течение месяца, ночная потливость, кашель, за последние полгода похудел на 15 кг, боли в ротовой полости и при глотании, резкая слабость.

Анамнез жизни: с 17 летнего возраста употреблял внутривенные наркотики. В течение последних 5 лет ремиссия. Перенесенные заболевания: хронический гепатит с 1995 года. Профессиональных вредностей не имеет, аллергологический анамнез не отягощен. Злоупотребляет алкоголем. В настоящее время не работает. При осмотре: состояние тяжёлое, выражена интоксикация, температура – 38,5°C. Кожные покровы бледные с сероватым оттенком, на коже груди папулы диаметром 2 мм с пупковидным вдавлением в центре. Дефицит массы тела. ИМТ-17. В зеве – небо и язычок покрыты творожистым налётом, который легко удаляется с помощью марлевого тампона. Белый творожистый налет на языке. Периферические лимфоузлы не увеличены, мелкие, плотные при пальпации. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Пульс 110 ударов в минуту, ритмичный. АД-100/60 мм.рт.ст. Аускультативно в легких выслушиваются сухие хрипы. Живот мягкий, болезнен в околопупочной области. Край печени выступает из-под реберной дуги на 4 см. Диурез снижен.

Стул разжижен, 1 раз в сутки. ОАК: Эритроциты (RBC) $2,8 \times 10^{12}/л$, гемоглобин (HGB) 84 г/л, лейкоциты (WBC) $2,7 \times 10^9/л$, тромбоциты (PLT) - $118 \times 10^9/л$, СОЭ- 35 мм/ч, п/я - 3%, э-2%, сегм - 55%, мон13%, лимф - 15%.

ЗАДАНИЕ. 1. Укажите и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Укажите исследования, необходимые для подтверждения диагноза. 3. На какие оппортунистические инфекции пациент должен быть обследован? 4. В какие сроки будет назначена антиретровирусная терапия?

Эталон ответа к задаче №1. 1. Острое начало болезни, высокая лихорадка, пятнисто-папулезная сыпь, лимфоаденопатия, афтозный стоматит, а так же незащищенные половые контакты две недели назад позволяют заподозрить острую фазу ВИЧ-инфекции. Диагноз: Острая фаза ВИЧ-инфекции? Для уточнения диагноза необходимо назначение ПЦР на РНК или ДНК ВИЧ или антиген р-24. Антиретровирусная терапия должна быть назначена в экстренном порядке.

Эталон ответа к задаче № 2. 1. На основании эпиданамнеза и клинической картины можно говорить о ВИЧ-инфекции в стадии СПИД. 2. Для уточнения диагноза необходимо назначение ИФА и ИБ на ВИЧ-инфекцию, для ускоренной диагностики целесообразно сразу обследование на ПЦР РНК ВИЧ. 3. Необходима рентгенограмма грудной клетки (компьютерная томограмма) для исключения туберкулеза, ФГДС для диагностики кандидоза пищевода. 4. Антиретровирусная терапия будет назначена после обследования и начала лечения оппортунистических инфекций, примерно через две недели.

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационная задача № 1 К врачу онкологу обратилась женщина 45 лет с уплотнением в молочной железе. Был диагностирован рак правой молочной железы и планируется назначение химиотерапии. При обследовании анализ на ВИЧ-инфекцию ИФА положительный. **ЗАДАНИЯ:**

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какова должна быть тактика врача - онколога?
3. Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза ВИЧ-инфекции?
4. При диагностированной ВИЧ-инфекцией в какой последовательности должны быть назначены химиотерапия и антиретровирусная терапия?
5. С учетом лекарственных взаимодействий ка

Эталон ответа к задаче №1 1. Предварительный диагноз- ВИЧ-инфекция
2. Врач-онколог должен провести посттестовое консультирование и направить пациентку в Центр СПИДа.
3. Для уточнения диагноза необходимо назначение ИБ и ПЦР РНК ВИЧ и CD4-лимфоциты
4. При подтверждении ВИЧ-инфекции должна быть назначена антиретровирусная терапия и затем химиотерапия в связи с раком молочной железы.
5. Наилучшая схема с учетом лекарственных взаимодействий с ингибиторами интегразы.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Техника проведения дотестового и посттестового консультирования
2. оценка анализов на ВИЧ-инфекции (неопределенные результаты)
3. Составление плана лечения пациентов с ВИЧ-инфекцией и коморбидными заболеваниями

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Особенности маршрутизации больных ВИЧ-инфекцией
2. Методы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции
3. Основные лабораторные анализы для мониторинга течения ВИЧ-инфекции
4. Антиретровирусная терапия

5. Принципы диспансерного наблюдения пострадавшего в аварийной ситуации медицинского работника

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:

№ 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

1. Инфекционные болезни: национальное руководство / Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я Венгерова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2019. – 1056 с.
2. Руководство по инфекционным болезням / под ред. чл.-корр. РАМН, проф. Ю.В. Лобзина. 3-е изд., доп. и перераб. – СПб.: Изд-во Фолиант, 2013. – 1040с.
3. Практика лабораторных исследований при инфекционных заболеваниях / Под ред. Ю.В. Лобзина. СПб.: Элби, 2005. – 274 с.
4. Клинические рекомендации МЗ РФ ВИЧ-инфекция у взрослых, 2020
5. Клинические рекомендации МЗ РФ ВИЧ-инфекция у детей, 2020
6. Беляков Н.А., Рассохин В.В. Коморбидные состояния при ВИЧ-инфекции. СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2019. Часть 2. 252 с
7. ВИЧ-инфекция и коморбидные состояния. Н.А.Беляков, В.В.Рассохин. – СПб: Балтийский медицинский образовательный центр, 2020. – 680 с.
8. Покровский, В.В. Рекомендации по лечению ВИЧ-инфекции и связанных с ней заболеваний, химиопрофилактике заражения ВИЧ. / В.В. Покровский [и др.]. // Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы. – 2019. – No 4, Приложение. – С. 1–87.
9. 35. Трофимова Т.Н., Беляков Н.А., Рассохин В.В. Радиология и ВИЧ - инфекция. - СПб: БМОЦ. 2017 г. 352 с.
10. Вирус иммунодефицита человека — медицина / под ред. Н.А.Белякова и А.Г.Рахмановой.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2010.— 752 с.
11. Клинические аспекты ВИЧ – инфекции. Российское издание 2013. Дж.Бартлетт, Р.Редфилд, П.Фам, А.И. - М.: Гранат, 2013.- 696 с.
12. EACS Guidelines. Version 9.0, October 2017
13. Guidelines for Prevention and Treatment of Opportunistic Infections in HIV-Infected Adults and Adolescents, CDC, MMWR, April 10, 2009 / Vol. 58 / No. RR-4 <https://www.cdc.gov/mmwr/pdf/rr/rr5804.pdf>
14. Guidelines for Prevention and Treatment of Opportunistic Infections in HIV-Infected Adults and Adolescents Downloaded from [http://aidsinfo.nih.gov/guidelines on 5/6/2014](http://aidsinfo.nih.gov/guidelines/on%205/6/2014)
15. Hoffman C., Rockstroh J.K. HIV 2015/2016. 2015, 755 p. <http://www.hibook.com>
16. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации / под ред. В.В.Покровского.— 2-е изд., перераб. и доп.— М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.— 192 с.
17. Климов Н.Н. Микозы: диагностика и лечение.— 2-е издание, перераб. и доп.— М.: Ви Джи Групп, 2008.— 319 с.
18. Митрофанов В.С., Свирщевская Аспергиллез легких. – СПб: ООО «Издательство Фолиант», 2005. -144с.
19. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016)Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (приказ МЗ РФ от 08.11.2012 №689н);
20. Федеральный закон от 30.03.1995 N 38-ФЗ (ред. от 23.05.2016) "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017)
21. Приказ Министерство здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. n 758н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»
22. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №796н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита

- человека (ВИЧ) (обследование в целях установления диагноза и подготовки к лечению)»
23. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №797н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (предпочтительная антиретровирусная терапия первого ряда)
 24. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №798н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (альтернативная антиретровирусная терапия первого ряда)
 25. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №799н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (особые случаи антиретровирусной терапия первого ряда)
 26. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №800н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (предпочтительная антиретровирусная терапия второго ряда)
 27. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №801н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (альтернативная антиретровирусная терапия второго ряда)
 28. Приказ МЗ РФ от 20.11.2018 г. №802н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (антиретровирусная терапия третьего ряда)

Интернет ресурсы

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.