

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

Утверждаю
Ректор АНО ДПО
«Центральный многопрофильный институт»
А.Х. Тамбиев
10.01.2021 г.



Дополнительная профессиональная программа повышение квалификации
ВИЧ-инфекция и СПИД - ассоциированные заболевания»

г. Москва, 2021г.

Содержание программы

Цель : овладение теоретическими знаниями и практическими навыками по диагностике, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции.

Категория слушателей. : врачи общей практики (семейные врачи).

Срок обучения: 72 часов.

В результате изучения дисциплины слушатель должен

Знать:

1. Принципы организации медицинской помощи ВИЧ-инфицированным в Российской Федерации;
2. Клиническую симптоматику, этиологию и патогенез острой ВИЧ-инфекции, основных оппортунистических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
3. Основы фармакотерапии в клинике ВИЧ-инфекции, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, воздействующих на ВИЧ, осложнения, вызванные применением этих лекарств, методы их коррекции;
4. Организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в Российской Федерации;
5. Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии больных с ВИЧ-инфекцией;
6. Противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
7. Вопросы профилактики ВИЧ-инфекции;
8. Формы и методы санитарно-просветительной работы

Уметь

Выявлять общие и специфические признаки заболевания ВИЧ-инфекцией.

2. Выполнять перечень работ и услуг для диагностики ВИЧ-инфекции, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
3. Определять показания для госпитализации ВИЧ-инфицированных и организовывать её.
4. Проводить дифференциальную диагностику.
5. Обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного ВИЧ-инфекцией.
6. Определять степень нарушения гомеостаза у ВИЧ-инфицированных и выполнять все мероприятия по его нормализации.
7. Выполнять перечень работ и услуг для лечения ВИЧ-инфекции, связанной с ней клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
8. Выявлять факторы риска развития оппортунистических заболеваний у ВИЧ-инфицированных.
9. Проводить диспансеризацию ВИЧ-инфицированных.
10. Проводить дотестовое и послетестовое консультирование при обследовании на ВИЧ-инфекцию

. Владеть:

- владеть алгоритмом дифференциальной диагностики по основным клиническим синдромам;
- владеть алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических методов исследования;
- владеть навыками интерпретации результатов лабораторной и инструментальной диагностики ВИЧ-инфекции, вторичных и СПИД-ассоциированных заболеваний;
- владеть навыками формулировки диагноза;
- владеть навыками терапии вторичных заболеваний;

- владеть навыками организации паллиативной помощи и реабилитации больных ВИЧ-инфекцией;
- владеть навыками осмотра пациента, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, владеть навыками оказания помощи при неотложных состояниях в рамках основной нозологии;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики при неотложных состояниях в рамках основной нозологии;
- владеть методикой выявления факторов риска инфицирования ВИЧ и методикой проведения предтестового и послетестового консультирования на ВИЧ-инфекцию;
- владеть методами профилактики ВИЧ-инфекции.

Учебный план

программы повышения квалификации «ВИЧ-инфекция и СПИД - ассоциированные заболевания».

Цель – овладение теоретическими знаниями и практическими навыками по диагностике, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции.

Категория слушателей – врачи общей практики (семейные врачи).

Срок обучения: 72 часа.

Форма обучения: заочная (по желанию слушателя или заказчика возможны очная, очно – заочная, а также сочетание всех форм обучения) с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Наименование тем и разделов.	Всего часов	В том числе:		Форма контроля
			Лекция	Практика	
1	Организация работы врача общей практике по диагностике и профилактике ВИЧ-инфекции	4	2	2	зачет
2.	Этиология ВИЧ-инфекции	4	2	2	зачет
3	Патогенез ВИЧ-инфекции	8	2	6	зачет
4.	Эпидемиология ВИЧ-инфекции	8	4	4	зачет
5.	Клиника ВИЧ-инфекции	6	3	3	зачет
6.	ВИЧ-инфекция у детей	8	4	4	зачет
7.	Синдромальная дифференциальная диагностика ВИЧ-инфекции	6	4	2	зачет
8.	Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции	4	2	2	зачет
9.	Лечение ВИЧ-инфекции	6	2	4	зачет
10.	Профилактика ВИЧ-инфекции	4	2	2	зачет
11.	СПИД-индикаторные заболевания	4	2	2	зачет
12.	СПИД-ассоциированные заболевания	4	2	2	зачет
13.	Клиническая иммунология	4	2	2	зачет
	Итоговая аттестация	2	-	2	в

					соответствии с положением об итоговой аттестации
	Итого:	72	32	40	

4. Материально–технические условия реализации программы (ДПО и ЭО).

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно – образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно–образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебным программам, модулям, изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети «Интернет».
- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонализированный учет данных об итоговой аттестации;

5. Учебно – методическое обеспечение программы

Основная литература

1. Ющук, Н.Д., ред., Венгеров, Ю.Я., ред. Инфекционные болезни : учебник.-2-е изд., перераб. и доп.-М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013 10 экз
2. Покровский, В.И. и др Инфекционные болезни и эпидемиология : учеб. пособие.-М. :ГЭОТАР-МЕД, 2004 10 экз.
3. Покровский, В.И., Пак С.Г., Брико Н.И и др. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник.- 2-е изд., испр.-М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 5 экз.
4. Ющук, Н.Д., ред., Венгеров, Ю.Я., ред. Инфекционные болезни. Национальное руководство. + CD-ROM-М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009.2 экз
5. Покровский, В.В., ред. Клинические рекомендации. ВИЧ- инфекция и СПИД-М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.2 экз
6. Приказ МЗ РФ №125н от 21.03.14 «Об утверждении календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»
7. Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. Руководство по клинической вакцинологии: Рук-во для врачей – М.:Гэотар-медиа, 2006.

2. Дополнительная литература:

1. Белоусова А. К. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии. - Ростов н/Д : Феникс, 2015
2. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни, эпидемиология –М., «ГЕОТАРМЕД», 2007.
3. Ющук Н.Д., Астафьева Н.В., Кареткина Г.Н. Инфекционные болезни: Учебник.-М. Медицина,2014.
4. Малов В.А., Малова Е.Я. Инфекционные болезни с курсом ВИЧинфекции и эпидемиологии: учеб. для студ. учреждений сред. проф. Образования – М. Издательский центр «Академия», 2010

Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде онлайн тестирования на основе пятибалльной системы оценок по основным разделам программы .Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3,4 или 5) по всем разделам программы, выносимым на экзамен.

7.Итоговая аттестация

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

8.Оценочные материалы

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста.

Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования

1. К какому семейству относится вирус иммунодефицита человека?
А) флавивирусов
Б) ретровирусов
В) гепадновирусов
Г) пикорнавирусов
2. Какой фермент находится в нуклеокапсиде вируса иммунодефицита человека?
А) рибонуклеаза, дезоксирибонуклеаза
Б) интегразы, протеазы, обратная транскриптаза
В) аланинаминотрансфераза
Г): ДНК-полимераза
3. Выберите источник инфекции при ВИЧ:
А) инфицированный человек
Б) обезьяны
В) домашние животные
Г) зараженные насекомые
4. ВИЧ обладает тропизмом к :
А) клеткам, содержащим CD-4 рецепторы
Б) клеткам, содержащим CD-8 рецепторы
В) клеткам, содержащим CD-2 рецепторы
Г) клеткам, содержащим CD-3 рецепторы
5. Основными этапами жизненного цикла ВИЧ в клетке-мишени являются все, кроме:

- А) прикрепление, слияние
 - Б) обратная трансляция
 - В) обратная транскрипция
 - Г) интеграция
 - Д) транскрипция и трансляция
6. ВИЧ связывается с CD-4 рецептором при помощи:
- А) gp120
 - Б) p24
 - В) фермента интегразы
 - Г) фермента обратной транскриптазы
7. Длительность инкубационного периода:
- А) 2-3 недели
 - Б) от 3-4 месяцев
 - В) 5-6 месяцев
 - Г) от 2-4 недель до 12 месяцев
8. Сколько стадий выделяют в течении ВИЧ-инфекции в классификации В.И. Покровского :
- А) три стадии
 - Б) четыре стадии
 - В) пять стадий
 - Г) шесть стадий
9. Как называется вторая стадия ВИЧ-инфекции по классификации В.И. Покровского:
- А) стадия первичных проявлений
 - Б) стадия вторичных заболеваний
 - В) латентная
 - Г) стадия инкубации
10. Симптомами 4-а стадии ВИЧ-инфекции по классификации В.И. Покровского являются:
- А) потеря менее 10% от массы тела, грибковые, вирусные, бактериальные поражения кожи и слизистых
 - Б) потеря веса более 10% от массы тела, грибковые, вирусные, бактериальные поражения внутренних органов
 - В) только персистирующая генерализованная лимфаденопатия
 - Г) лихорадка более 1 мес.
 - Д) развитие саркомы Капоши
11. На какой стадии ВИЧ-инфекции (по классификации В.И. Покровского) развивается пневмоцистная пневмония?
- А) 4А
 - Б) 4Б
 - В) 4В
 - Г) 3
12. Наиболее важный показатель иммунограммы при ВИЧ-инфекции
- А) количество CD-4 лимфоцитов
 - Б) количество CD-8 лимфоцитов
 - В) количество IgA
 - Г) фагоцитарный индекс
13. Антиретровирусная терапия назначается при ВИЧ-инфекции:
- А) пожизненно
 - Б) на 6 – 12 месяцев
 - В) до исчезновения вируса из крови
 - Г) до нормализации CD-4 лимфоцитов

14. Основные причины летальности больных с ВИЧ-инфекцией:
- А) поражение эндокринной системы
 - Б) поражение половой системы
 - В) развитие оппортунистических инфекций
 - Г) опухолевые процессы, саркома Капоши
15. Одним из ранних признаков ВИЧ-инфекции является:
- А) пневмоцистная пневмония
 - Б) кандидоз слизистых оболочек
 - В) мононуклеозоподобный синдром
 - Г) криптоспородиоз
16. Окончание инкубационного периода при ВИЧ-инфекции характеризуется:
- А) повышением температуры тела
 - Б) увеличением лимфоузлов
 - В) появлением кандидоза слизистых оболочек и кожных покровов
 - Г) появлением антител к ВИЧ
 - Д) резким похуданием
17. Механизм передачи возбудителя ВИЧ-инфекции:
- А) фекально-оральный
 - Б) воздушно-капельный
 - В) контактный
 - Г) трансмиссивный
18. При проникновении в организм человека ВИЧ поражает:
- А) эритроциты
 - Б) Т4-лимфоциты
 - В) лейкоциты
 - Г) тромбоциты
19. В медицинскую аптечку для профилактики ВИЧ-инфекции входят:
- А) навески марганцевокислого калия 0.05г, фурацилин
 - Б) 5% спиртовой раствор йода, 70% спирт, навески марганцевокислого калия 0.05г
 - В) перевязочный материал, пипетки, стрептомицин
 - Г) стерильная вода, нашатырный спирт, 70% спирт
20. Больные ВИЧ-инфекцией во второй стадии проходят диспансерное клинико-лабораторное обследование:
- А) не реже 1 раза в 3 месяца
 - Б) не реже 1 раза в 6 месяцев
 - В) ежегодно- 1 раз
 - Г) ежемесячно
21. Фермент, при помощи которого происходит «сборка» новых частиц ВИЧ в клетке-мишени :
- А) обратная транскриптаза
 - Б) ДНК-полимераза
 - В) протеаза
 - Г) интеграза
 - Д) нейраминидаза
22. Минимальное число антиретровирусных препаратов в схемах ВААРТ:
- А) 2
 - Б) 4
 - В) 5
 - Г) 3
 - Д) 1

23. Профилактика вертикальной передачи ВИЧ начинается:

А) С момента установления беременности

Б) С 14 недели беременности

В) С начала родовой деятельности

Г) С 32 недели беременности

Д) Сразу же после рождения ребенка

24. При ВИЧ-инфекции соотношение Т-хелперов и Т-супрессоров:

А) не изменяется

Б) превышает 1

В) меньше 1

Г) меньше 0,5

25. При ВИЧ-инфекции инфекционно опасной биологической жидкостью из перечисленных является

А) сперма

Б) ликвор

В) слюна

Г) моча