

Методические рекомендации по изучению Модуля 4.

Стационарная помощь пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путём

Общая продолжительность модуля – (504 ч.) – 9,3 недели

Данный модуль содержит информацию о том, из каких этапов состоит ведение медицинской документации:

1. Сбор жалоб, анамнеза.
2. Проведение осмотра пациента, в том числе визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, проведение кольпоскопического и уретроскопического исследований.
3. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований.
4. Получение биологического материала для лабораторных исследований.
5. Определение комплекса лабораторных исследования для серологической диагностики сифилиса.
6. Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования. Организация консультаций пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний.
7. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями.
8. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований.
9. Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента.
10. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
11. Проведение лечебных процедур и манипуляций.
12. Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция.
13. Проведение консультирования пациента по вопросам диагностического обследования и лечения полового партнера.
14. Профилактическое консультирование, направленное на предупреждение заражения ВИЧ-инфекцией, инфекциями, передаваемыми половым путём.

Тематический план

№ п/п	Содержание занятия	Продолжительность
1.	Сбор жалоб, анамнеза.	1 – я неделя
2.	Проведение осмотра пациента, в том числе визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, проведение кольпоскопического и уретроскопического исследований.	2 – я неделя
3.	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований.	3 – я неделя
4.	Получение биологического материала для лабораторных исследований.	4 – я неделя
5.	Определение комплекса лабораторных исследования для серологической диагностики сифилиса.	5 – я неделя
6.	Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования. Организация консультаций пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний.	6 – я неделя
7.	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями.	7 – я неделя
8.	Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований.	8 – я неделя
9.	Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента.	9 – я неделя

	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	
10.	Проведение лечебных процедур и манипуляций	0,3 недели
	Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция.	
	Проведение консультирования пациента по вопросам диагностического обследования и лечения полового партнера.	
	Профилактическое консультирование, направленное на предупреждение заражения ВИЧ-инфекцией, инфекциями, передаваемыми половым путём.	

Тесты по теме:

1. Для лечения сифилиса не применяется антибиотик:
 - 1) Роцефин®
 - 2) Тетрациклин®
 - 3) Ретарпен®
 - 4) Авелокс®
 - 5) Пенициллин®
2. Трепонемоцидным действием обладают препараты:
 - 1) Висмута
 - 2) Мышьяка
 - 3) Йода

- 4) Ртути
- 5) Пернициллина**
3. Дюрантные препараты пенициллина (ретарпен, экстенциллин) применяются во всех следующих случаях, кроме:
- 1) Превентивного лечения
 - 2) Лечения нейросифилиса**
 - 3) Лечения первичного сифилиса
 - 4) Профилактического лечения
 - 5) Лечения вторичного свежего сифилиса
4. В случае доказанности у пациента трихомонадной природы уретрита лечение можно проводить следующим препаратом:
- 1) Тетрациклином
 - 2) Пенициллином
 - 3) Нистатином
 - 4) Тинидазолом**
 - 5) Ацикловиром**
5. Укажите правильную тактику лечения торпидных и хронических форм гонорейной инфекции в условиях стационара:
- 1) Иммунотерапевтические, антигистаминные препараты
 - 2) Антибактериальные препараты
 - 3) Местное лечение
 - 4) Иммунотерапевтические, антибактериальные препараты, местное лечение**
 - 5) Антибактериальные препараты, антигистаминные препараты

Информационные ресурсы для изучения:

1. Дерматология Фицпатрика в клинической практике: В 3 т. / Клаус Вольф, Лоуэлл А. Голдсмит, Стивен И. Кац и др.; пер. с англ.; общ. ред. акад. А.А. Кубановой. – М.: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015. – с.: ил.
ISBN 978-5-91839-012-2 (Издательство Памфилова)
ISBN 978-5-9963-1112-5 (БИНОМ. Лаборатория знаний)

ISBN 978-5-91839-011-5 (Издательство Памфилова)
ISBN 978-5-9963-1115-6 (БИНОМ. Лаборатория знаний)
УДК 616.6-08
ББК 56.8

2. Тестовые задания по дерматовенерологии : учеб. пособие / Т.А. Белоусова [и др.]; под ред. О.Ю. Олисовой. – М.: Практическая медицина, 2015. – 128 с.
ISBN 978-5-98811-360-7
УДК 616.5 (075)
ББК 55.8я73
3. Ситуационные задачи по дерматовенерологии: учеб. пособие / Т.А. Белоусова [и др.]; под ред. О.Ю. Олисовой. – М.: Практическая медицина, 2015. – 144 с.
ISBN 978-5-98811-359-1
УДК 616.5 (075)
ББК 55.8я73