федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

**УТВЕРЖДАЮ**
Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности
_____ О.Н. Барканова
«26» ____08_____ 2026 г.

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНАМ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-

программы ординатуры

по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2026

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**
**«Инфекционные болезни» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления**
**по основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**
**по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) на 2026-2027 учебный год**

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**
**(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)**

## Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

### Универсальные компетенции (УК):

| Наименование категории (группы) универсальных компетенций | Код и наименование универсальной компетенции выпускника | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) Содержание и структура универсальных компетенций/ индикаторы их достижения | | |
|---|---|---|---|---|
| | | знания / ИД УК-1 | умения / ИД УК-2 | навыки / ИД УК-3 |
| Системное и критическое мышление | УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | знать профессиональные источники информации в области медицины и фармации и критерии оценки их надежности | уметь пользоваться профессиональными источниками информации и проводить анализ источников, выделяя надежные и качественные | владеть навыками поиска, отбора, обработки и оценки полученной информации |
| | | знать современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов научных исследований в клиническую практику | уметь определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте | владеть навыками использования методов и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте |

### Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

| Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций | Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) Содержание и структура общепрофессиональных компетенций/ индикаторы их достижения | | |
|---|---|---|---|---|
| | | знания/ ИД ОПК-1 | умения / ИД ОПК-2 | навыки / ИД ОПК-3 |
| Деятельность в сфере информационных технологий | ОПК-1. Способен использовать информационно- | знать основные направления использования современных информационных технологий в | уметь использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по | владеть навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности | работе врача и организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия врачебных и управленческих решений, телемедицинские технологии | отдельным разделам медицинских знаний в своей практической работе, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации, структурировать и формализовать медицинскую информацию | сети Интернет, работы с различными медицинскими системами и использования систем поддержки принятия клинических решений, алгоритмизации лечебно-диагностического процесса<br>владеть навыками работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты, использования основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации |
| | | знать основные требования информационной безопасности, предъявляемы к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации | уметь работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту, использовать основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации | владеть навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача |
| Медицинская деятельность | ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов | знать основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении и нормативные правовые акты, регулирующие деятельность медицинских организаций и оказание медицинской помощи населению;<br>знать методику сбора информации о состоянии здоровья и клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам;<br>знать анатомо-функциональные особенности органов и систем в возрастном аспекте | уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни проводить физикальное обследование пациента и анализировать полученную информацию;<br>уметь выявлять отклонения, оценивать тяжесть состояния и оценивать показания и объем медицинской помощи | владеть навыками постановки предварительного диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования |
| | | знать методы лабораторных и инструментальных исследований их возможности, значение для дифференциальной диагностики заболеваний, нормативные показатели результатов данных исследований с учетом возраста | уметь определять показания для назначения лабораторных и инструментальных исследования у пациентов | владеть навыками назначения лабораторных и инструментальных исследований пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | владеть навыками интерпретации лабораторных и инструментальных исследований |
| Медицинская деятельность | ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность. | знать алгоритмы оказания помощи пациентам;<br>знать критерии оценки тяжести клинического состояния пациентов с учетом выявленной патологии;<br>знать показания к применению и дозировки препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам с учетом выявленной патологии и возраста | уметь разрабатывать план лечения пациентов с учетом характера заболевания и степени тяжести клинического состояния;<br>уметь определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи | владеть навыками назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;<br>владеть навыками расчета дозировок и методами введения фармакологических препаратов при оказании помощи пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями |
| | | знать классификацию и основные характеристики (фармакодинамику и фармакокинетику) лекарственных препаратов, побочные и токсические медицинские эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов у пациентов различных групп;<br>знать клинические исследования лекарственных средств, немедикаментозные методы лечения и их оценку с позиции доказательной медицины;<br>знать принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины | уметь анализировать клиническую картину, данные лабораторных и инструментальных исследований с учетом возможных эффектов проводимой терапии | владеть навыками оценки динамики клинической симптоматики и данных лабораторно-инструментальных обследований пациентов с учетом проводимой терапии;<br>владеть навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики |
| Медицинская деятельность | ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и | знать формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний и формированию элементов здорового образа жизни, | уметь разработать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия, проводить мотивационное профилактическое консультирование индивидуальное и групповое по вопросам ведения здорового образа жизни, коррекции | владеть навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний, проведения мотивационного профилактического консультирования (индивидуальное или групповое) по вопросам ведения здорового образа жизни, коррекции |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | санитарно-гигиеническому просвещению населения | в том числе по реализации программ потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ;<br>знать программы обучения в школах здоровья для здоровых взрослых, молодых родителей, лиц старших возрастных групп, для пациентов с хроническими заболеваниями и высоким риском их развития, включая программы обучения правилам первой помощи и установленные (Минздравом России) алгоритмы действий лиц без медицинского образования при внезапной сердечной смерти, остром коронарном синдроме, инсульте, развитии жизнеугрожающих осложнений | факторов риска основных хронических неинфекционных и профилактики их осложнений;<br>уметь разработать и реализовать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ | факторов риска основных хронических неинфекционных и профилактики их осложнений;<br>владеть навыками составления программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ |
| | | знать порядок проведения диспансеризации населения, диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями;<br>знать принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди населения и пациентов с хроническими заболеваниями | уметь контролировать соблюдение пациентом профилактических мероприятий;<br>уметь оценивать эффективность профилактических работы и мероприятий среди пациентов;<br>уметь оценивать эффективности снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности | владеть навыками использования методов контроля соблюдения профилактических мероприятий и оценки эффективности профилактической работы с пациентами санитарно-гигиенического просвещения и проведенных мероприятий по формированию здорового образа жизни |

## Профессиональные компетенции (ПК):

| Код и наименование обобщенной трудовой функции | Код и наименование трудовой функции | Код и наименование профессиональной компетенции выпускника | Код и наименование индикаторов достижения профессиональной компетенции | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)<br>Содержание и структура профессиональных компетенций/ индикаторы их достижения | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | знания /ИД ПК-1 | умения /ИД ПК-2 | навыки /<br>ИД ПК-3 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **А** Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослым | А/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза | ПК-1. Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослым | ПК-1.1. Способен к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза | Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;<br>Диагностику наиболее распространенных заболеваний<br>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации.<br>Основные показатели лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования, их интерпретация в зависимости от пола и физиологического состояния пациента, в том числе пожилого и старческого возраста.<br>Закономерности функционирования здорового организма, механизмы обеспечения здоровья, возникновения, течения и прогрессирования болезни человека в различные периоды онтогенетического развития.<br>Функциональные изменения и адаптационные механизмы в организме стареющего человека.<br>Эпидемиология, особенности клинической картины и течения распространенных заболеваний в том числе у лиц пожилого и старческого возраста.<br>Принципы классификации заболеваний. Формулировка заключений диагностического решения с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ). | Составлять план лабораторного, инструментального обследования.<br>Проводить диагностические процедуры, медицинские вмешательства (манипуляции) с учетом показаний или противопоказаний, возникновения возможных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, а также интерпретировать результаты в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю инфекционные болезни. | Проводить осмотр и оценивает данные физического исследования пациента.<br>Осуществлять амбулаторный прием и посещения на дому, проводит комплекс лечебно-диагностических мероприятий, содействовать в решении медико-социальных проблем семьи.<br>Интерпретировать результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования; самостоятельно проводит обследование, диагностику пациентов, при необходимости организует дообследование, консультацию, госпитализацию пациентов, в последующем выполняет назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях.<br>Направлять пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с порядком организации медицинской помощи по профилю «гериатрия».<br>Установить заключительный диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее МКБ) |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | A/02.8 Лечение пациентов и контроль его эффективности и безопасности | | ПК-1.2 Способен назначать лечение пациентам и контролировать его эффективность и безопасность | Основы диетического питания и диетотерапии.<br>Классификацию и основные характеристики лекарственных препаратов, показания и противопоказания к их назначению, побочные и токсические медицинские эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов.<br>Фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных препаратов, особенности при беременности и лактации.<br>Клинические исследования лекарственных средств, немедикаментозных методов лечения и их оценка с позиции доказательной медицины.<br>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам назначения лечения.<br>Общие принципы оформления рецептурных бланков. | Составлять план лечения с учетом показаний или противопоказаний, возникновения возможных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по профилю инфекционные болезни.<br>Определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара.<br>Предотвращать и устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания<br>Назначать немедикаментозное лечение пациентам с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. | Осуществлять амбулаторный прием и посещения на дому, проводить комплекс лечебно-диагностических мероприятий, содействует в решении медико-социальных проблем семьи.<br>Оказывать непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания.<br>Организовать и проводить лечение пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому.<br>Назначать пациентам лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при острых и хронических заболеваниях и (или) состояниях с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.<br>Проводит мониторинг эффективности лечебных мероприятий, их коррекцию в зависимости от особенностей течения заболевания. |
| | A/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике | | ПК-1.4 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике | Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно- | Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению | Проводить анализ состояния здоровья прикрепленного контингента, профилактику заболеваний, мероприятия по укреплению здоровья населения, включая |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | заболеваний (состояний), формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению | | заболеваний (состояний), формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению | эпидемиологического благополучия населения.<br>Принципы и методы профилактики наиболее распространенных заболеваний.<br>Формы, методы и средства санитарно-просветительной работы по профилактике заболеваний, формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ отказа от курения табака и использования других курительных дымовых и парообразных смесей, снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.<br>Противоэпидемические мероприятия при инфекционных заболеваниях.<br>Санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения. | социально значимых заболеваний и контролировать их эффективность.<br>Обеспечивать необходимой информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения.<br>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий и показания для направления к врачу-специалисту.<br>Осуществлять динамическое наблюдение за лицами, контактирующими с инфицированными пациентами.<br>Обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования. | формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака, ведет учетно-отчетную медицинскую документацию.<br>Осуществлять профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска путем диспансеризации прикрепившегося контингента в установленном порядке инвалидов, лиц старших возрастных групп.<br>Организует и проводит противоэпидемические мероприятия и иммунопрофилактику в установленном порядке.<br>Осуществлять санитарно-гигиеническое просвещение населения и обучение пациентов с целью повышения грамотности в вопросах здоровья.<br>Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания. |

## УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)[1]

1. Антимикробная терапия инфекционных болезней у детей : руководство для врачей / Т. А. Чеботарева, М. И. Савельева, Н. Б. Лазарева, С. Г. Горбунов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-9535-3, DOI : 10.33029/9704-9704-9535-3-ATI-2026-1-112. – URL : https://medbase.ru/book/ISBN9785970495353.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный. [2]
2. ВИЧ-инфекция и СПИД : национальное руководство / под ред. В. В. Покровского. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9635-0, DOI : 10.33029/9704-9635-0-2026-VIC-1-768. – URL : https://medbase.ru/book/ISBN9785970496350.html - Режим доступа : по подписке. - Текст: электронный. [3]
3. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний : учебное пособие / О. А. Чернявская, Е. А. Иоанниди, С. Ф. Попов [и др.]. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2023. – 232 с. (усл. печ. л. 13,49). – Библиогр.: с. 227-231. – ISBN 978-5-9652-0945-3 - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/418955 — Режим доступа: для авториз. пользователей. [4]
4. Заславский, Д. В. Венерические болезни и дерматозы аногенитальной области : иллюстрированное руководство для врачей / Д. В. Заславский, А. А. Сыдиков, А. М. Иванов, Р. А. Насыров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-5380-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453803.html
5. Ивашкин, В. Т. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / В. Т. Ивашкин, Н. Д. Ющук, Е. А. Климова и др. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5653-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

[1] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №4 от 20.05.2024 г.)

[2] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[3] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[4] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456538.html
6. Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html - Режим доступа : по подписке.
7. Кан, Н. Е. Инфекции в период беременности : руководство для врачей / Н. Е. Кан, В. Л. Тютюнник, О. И. Михайлова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-9471-4, DOI : 10.33029/9704-9471-4-IDP-2026-1-368. – URL : https://medbase.ru/book/ISBN9785970494714.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный. [5]
8. Схемы лечения. Инфекции / С. В. Яковлев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - Режим доступа : https://medbase.ru/book/ISBN9785423504687.html[6]
9. Ющук, Н. Д. Лекции по инфекционным болезням : руководство для врачей : в 2 т. Т. 1 / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-6619-3. – URL : https://medbase.ru/book/ISBN9785970466193.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный. [7]
10. Ющук, Н. Д. Лекции по инфекционным болезням : руководство для врачей : в 2 т. Т. 2 / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6620-9. – URL : https://medbase.ru/book/ISBN9785970466209.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный. [8]
11. Рациональная антимикробная фармакотерапия / под ред. С. В. Яковлева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 896 с. - ISBN 978-5-4235-0466-3. – URL : https://medbase.ru/book/ISBN9785423504663.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный. [9]
12. Атлас инфекционных болезней / под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-2877-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

[5] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[6] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[7] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[8] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[9] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428771.html
13. Веселов, С. В. Лекарственные препараты : практикум для ординаторов клинических кафедр : учебное пособие / Веселов С. В., Колгина Н. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 216 с. - ISBN 978-5-9704-4665-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446652.html - Режим доступа : по подписке
14. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко [и др.]. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9073-0. – URL : https://medbase.ru/book/ISBN9785970490730.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный. [10]
15. Инфекции и ревматические заболевания / под ред. А. М. Лилы, Б. С. Белова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-9442-4. – URL : https://medbase.ru/book/ISBN9785970494424.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный. [11]
16. Инфекционные болезни : руководство к практическим занятиям : учебно-методическое пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. В. Волчковой, Ю. В. Мартынова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-8039-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480397.html . - Режим доступа : по подписке
17. Инфекционные болезни : синдромальная диагностика : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5603-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html . - Режим доступа : по подписке.
18. Иоанниди Е. А. Биологическая опасность в практической деятельности врача : учеб. пособие, для обучающихся по основным программам высш. образования - подготовки кадров высш. квалификации по программам ординатуры по спец. "Инфекционные болезни" / Е. А. Иоанниди, С. Ф. Попов, О. В. Александров ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 100, [4] с. : табл. - Библиогр. : с. 95. - ISBN 978-5-9652-0398-7. – Текст : непосредственный.
19. Каплунов, К. О. Герпетические инфекции у детей : учебно-методическое пособие / К. О. Каплунов. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0961-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-

[10] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[11] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/418988 . — Режим доступа: для авториз. Пользователей
20. Костинов, М. П. Вакцинация взрослых : персонифицированный подход : руководство для врачей / М. П. Костинов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-9399-1. – URL : https://medbase.ru/book/ISBN9785970493991.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный. [12]
21. Литвинов, С. К. Вакцинология : терминологический англо-русский и русско-английский словарь / Литвинов С. К. , Пигнастый Г. Г., Шамшева О. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4775-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447758.html[13]
22. Микоплазменная инфекция у детей : руководство для врачей / Л. А. Павлова, Л. Н. Мазанкова, А. А. Чебуркин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 40 с. - ISBN 978-5-9704-9177-5, DOI : 10.33029/9704-9177-5-MIC-2025-1-40. – URL : https://medbase.ru/book/ISBN9785970491775.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный. [14]
23. Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях : учебное пособие / О. А. Чернявская, Е. А. Иоанниди, И. В. Макарова [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, кафедра инфекционных болезней с эпидемиологией и тропической медициной. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2023. – 160 с. (усл. печ. л. 9,3). – Библиогр.: с. 156-159. – ISBN 978-5-9652-0942-2 - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/418946 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
24. Плавунов, Н. Ф. Алгоритмы диагностики и оказания скорой медицинской помощи пациентам инфекционного профиля : руководство для врачей и фельдшеров / Н. Ф. Плавунов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-8747-1, DOI : 0.33029/9704-8747-1-ALG-2025-1-192. – URL : https://medbase.ru/book/ISBN9785970487471.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный. [15]
25. Самсыгина, Г. А. Острые респираторные заболевания у детей / Самсыгина Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5105-2. - Текст : электронный //

[12] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[13] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[14] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[15] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451052.html
26. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей: учебное пособие / Н. В. Малюжинская, И. В. Петрова, Т. М. Витина [и др.] ; Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2022. – 88 с. : ил. – ISBN 978-5-9652-0765-7. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. – URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Specificheskaya_profilaktika_infekcionnyh_zabolevanij_udetej_Malyuzhinskaya_2022&MacroAcc=A&DbVal=47
27. Тактика врача-инфекциониста : в 2 ч. Ч. 1 / под ред. Н. Д. Ющука, А. В. Горелова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - ISBN 978-5-9704-9408-0, DOI : 10.33029/9704-9408-0-INF-2026-1-272. – URL : https://medbase.ru/book/ISBN9785970494080.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный. [16]
28. Фофанова, И. Ю. Бактериальные инфекции в акушерстве и гинекологии. Современное состояние проблемы / Фофанова И. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - ISBN 978-5- 9704-4630-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446300.html[17]
29. Хрянин, А. А. ВИЧ-инфекция в терапевтической практике / Хрянин А. А., Решетников О. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 88 с. - ISBN 978-5-9704-4735-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447352.html[18]

**Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

| Ссылка на информационный ресурс | Доступность |
|---|---|
| http://www.rmj.ru | «Русский медицинский журнал» |
| http:// www.epidemiology-journal.ru | Журнал «Эпидемиология и инфекционные болезни» |

[16] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[17] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[18] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

| Ссылка на информационный ресурс | Доступность |
|---|---|
| http://www.phdynasty.ru | Online версия журнала «Инфекционные болезни» |
| http://www.medico.ru | Медицинский интернет журнал |
| http:// www.medvestnik.ru | Журнал «Медицинский вестник» |
| http://www.consilium-medicum.com | Журнал Consilium Medicum |
| http://www/pubmed.com | Базы данных национальной медицинской библиотеки США |
| http://library.volgmed.ru/ebs – Электронная библиотечная система «Консультант студента» | Свободный доступ |
| http://www.volgmed.ru/ru/journ/browse/vestnik/ – «Вестник ВолгГМУ: ежеквартальный научно-практический журнал» | Свободный доступ |

## Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

http://bibl.vol2med.ru/Me2aPro/Web — Электронно-библиотечная система ВолгГМУ (ЭБС ВолгГМУ) (профессиональная база данных).

https://e.lanbook.com — Консорциум сетевых электронных библиотек (СЭБ) (профессиональная база данных).

https://www.booksup.ru/ru/catalo2/bolshayamedicinskava-biblioteka/ — Большая медицинская библиотека —(профессиональная база данных).

http://www.studentlibrary.ru/ — Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (профессиональная база данных).

http://mbasegeotar.ru/ — Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» (профессиональная база данных).

https://speclit.profy-lib.ru — Электронно-библиотечная система Спецлит «Электроннобиблиотечная система для ВУЗов и СУЗов» (профессиональная база данных).

https://e.lanbook.com/books — Электронно-библиотечная система ЛАНЬ. Коллекция «Медицина» (профессиональная база данных).

https://biblioclub.ru/ — Университетская библиотека онлайн (профессиональная база данных).

https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (профессиональная база данных).

http://elibrary.ru — электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных).

http://www.consultant.ru/ — справочно-правовая система «Консультант-Плюс» (профессиональная база данных).

https://eduport-global.com/catalog/show/MedicalScience/8 — электронная библиотека англоязычной медицинской литературы (профессиональная база данных).

https://www.books-up.ru/ru/catalog/bolshaya-medicinskaya-biblioteka/ — большая медицинская библиотека (профессиональная база данных).

https://event.scardio.ru/ — Российское кардиологическое общество.

https://rosagg.ru/ — Российская ассоциация геронтологов и гериатров.

https://rnmot.org/?ysclid=lvv8vw17jq994208672 — Российское научное медицинское общество терапевтов (РНМОТ).

http://www.rsl.ru/ru/networkresources — Электронный каталог Российской государственной библиотеки.

http://www.scsml.rssi.ru/ — Электронный каталог «Российская медицина» Центральной научной медицинской библиотеки.

http://ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/ — Библиотека Национального института здоровья США (PubMed). Поиск статей и материалов по любой теме.
http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.
http://www.uptodate.com/home — Медицинский информационный ресурс UpToDate.
https://www.clinicalkey.com — Медицинский информационный ресурс ClinicalKey.
https://www.tripdatabase.com/ — Медицинский информационный ресурс TripDatabase.
http://www.guideline.gov/ — Медицинский информационный ресурс National Guidelines Clearinghouse.
http://www.cochranelibrary.com/ — Кохрановская библиотека (Кохрановское сотрудничество).
http://www.scopus.com/ — База научных публикаций SCOPUS.
https://webofknowledge.com/ — База научных публикаций Web of science.
http://russia.cochrane.org — Кохрейн Россия.
URL:https://clinicaltrials.gov/ — Регистр клинических исследований.

## Клинические рекомендации.[19]

Аскаридоз у детей Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR000536.html

Ботулизм у детей Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005754.html

Брюшной тиф (инфекция, вызванная Salmonella Typhi) у взрослых : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - URL: https://medbase.ru/book/GLR001044.html (дата обращения: 12.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Вирусные пневмонии Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005892.html

Воспалительные поражения позвоночника Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005869.html

Головная боль напряжения Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005829.html

Грипп у взрослых : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - URL: https://medbase.ru/book/GLR003387.html (дата обращения: 12.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Корь Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005816.html

Лямблиоз у детей и взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005889.html

Менингококковая инфекция у детей : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - URL: https://medbase.ru/book/GLR004027.html (дата обращения: 12.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Норовирусный гастроэнтерит у детей Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005856.html

Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - URL: https://medbase.ru/book/GLR002639.html (дата обращения: 12.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Острые кишечные инфекции (ОКИ) у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005957.html

Острый гепатит А (ГА) у взрослых : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - URL: https://medbase.ru/book/GLR001045.html (дата обращения: 12.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Острый гепатит В (ГВ) у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005775.html

[19] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.54 Общая врачебная практика на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №7 от 27.06.2025

Острый гепатит В (ОГВ) у детей : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - URL: https://medbase.ru/book/GLR000978.html (дата обращения: 12.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Острый гепатит С (ОГС) у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR004853.html

Острый гепатит С (ОГС) у детей : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - URL: https://medbase.ru/book/GLR002341.html (дата обращения: 12.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Острый ларингит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005805.html

Острый тонзиллит и фарингит (Острый тонзиллофарингит) Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005804.html

Ротавирусный гастроэнтерит у детей : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - URL: https://medbase.ru/book/GLR004026.html (дата обращения: 12.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Сальмонеллез у взрослых. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005716.html (дата обращения: 12.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Сальмонеллез у детей Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005851.html

Хронический вирусный гепатит В Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005990.html

Хронический вирусный гепатит D (ХВГD) у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005952.html

Хронический вирусный гепатит С : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - URL: https://medbase.ru/book/GLR001051.html (дата обращения: 12.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) у детей Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005855.html

Шигеллез Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005947.html

## Фонд оценочных средств (компетентностный подход) для дисциплины «Инфекционные болезни»

дисциплина по выбору части, формируемой участниками образовательных отношений, основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности:

**31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)**

### УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

**УК-1 ИД УК-1**

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Природный очаг инфекционного заболевания — это:<br>а) совокупность биологических объектов<br>б) эпизоотический очаг<br>в) территория, на которой постоянно регистрируются зоонозные инфекции | д) участок территории географического ландшафта с присущим ей биоценозом, среди особей которого циркулирует возбудитель болезни | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | г) место заражения человека зоонозных инфекцией<br>д) участок территории географического ландшафта с присущим ей биоценозом, среди особей которого циркулирует возбудитель болезни | | перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Одним из звеньев эпидемического процесса является:<br>а) теплокровный носитель возбудителя инфекции<br>б) микроорганизм — возбудитель инфекции<br>в) противоэпидемическая система<br>г) окружающая среда | а) теплокровный носитель возбудителя инфекции | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Кто руководит противоэпидемической работой в очаге особо опасных инфекций:<br>а) санитарно-эпидемиологическая служба<br>б) чрезвычайная противоэпидемическая комиссия<br>в) президент государства | б) чрезвычайная противоэпидемическая комиссия | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 4. | Организационные, административные, медико-санитарные, ветеринарные и иные меры, направленные на предотвращение возникновения инфекционных заболеваний относят к _____ мероприятиям<br>а) ограничительным (карантин)<br>б) санитарно-просветительскую работу<br>в) санитарно-противоэпидемическим<br>г) профилактическим | г) профилактическим | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 5. | Медицинское наблюдение за контактными и противоэпидемические мероприятия в очагах, сформированных больными хроническим гепатитом В, необходимо проводить в течение<br>а) 1 года<br>б) многих лет (часто пожизненно)<br>в) 45 дней<br>г) 6 месяцев | б) многих лет (часто пожизненно) | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**Задания открытого типа**

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Классификации инфекционных болезней. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Эпидемиологическая классификация инфекционных болезней | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Характеристика микроорганизма и макроорганизма и условий их взаимодействия. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## УК-1 ИД УК-2

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Под эпидемиологическим исследованием понимают<br>а) эпидемиологическую диагностику и анализ данных<br>б) первую медицинскую помощь населению<br>в) организацию противоэпидемических мероприятий<br>г) внутрибольничные инфекции | а) эпидемиологическую диагностику и анализ данных | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Термином «декретированная» группа населения обозначается<br>а) группа лиц, в отношении которых противоэпидемические мероприятия проводят особым образом<br>б) коллектив, в котором зарегистрирован хотя бы один случай особо-опасной инфекции<br>в) группа населения, среди которой отмечается наибольшее число заболеваний<br>г) группа населения, имеющая наибольший интенсивный показатель заболеваемости | а) группа лиц, в отношении которых противоэпидемические мероприятия проводят особым образом | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Первичные противоэпидемические мероприятия в очагах сочетанных вирусных гепатитов (гепатиты B, C, гепатиты B, D) проводят специалисты<br>а) территориальных медицинских организаций<br>б) органов, учреждений, уполномоченных осуществлять территориальный государственный санитарно-эпидемиологический надзор<br>в) страховых медицинских организаций<br>г) органов управления здравоохранения | а) территориальных медицинских организаций | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | ry.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 4. | Особенности развития эпидемического процесса гнойно-септических инфекций обусловлены преимущественно<br>а) особенностями лечебно-диагностического процесса<br>б) биологическими свойствами возбудителей<br>в) месторасположением лечебного учреждения<br>г) наличием носителей среди медицинского персонала | б) биологическими свойствами возбудителей | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**Задания открытого типа**

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Понятие об инфекционном процессе. Формы и варианты инфекционного процесса. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Эпидемиологический метод исследования. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Эпидемиологический надзор, цель и задачи, организационная и функциональная структура. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## УК-1 ИД УК-3

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | Механизм передачи при брюшном тифе:<br>а) трансмиссивный<br>б) фекально-оральный<br>в) гемоконтактый<br>г) аэрогенный | б) фекально-оральный | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Наибольшее значение как источник инфекции при шигеллезе имеют:<br>а) реконвалесценты<br>б) больные хронической дизентерией<br>в) больные острой формой дизентерии<br>г) бактерионосители | в) больные острой формой дизентерии | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | . Какие из возбудителей могут передаваться воздушно-капельным путем при внутрибольничном заражении?<br>а) шигеллы<br>б) легионеллы<br>в) сальмонеллы<br>г) эшерихии | б) легионеллы | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 4. | Каким образом наиболее часто происходит заражение при дифтерии:<br>а) воздушно-капельным путем | а) воздушно-капельным путем | Инфекционные болезни : национальное |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | б) пищевым путем<br>в) нозокомиально<br>г) трансмиссивно | | руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 5. | Больной ветряной оспой является заразным до тех пор, пока:<br>а) не прекратится появление везикул<br>б) везикулы не высохнут<br>в) не пройдет 48 часов после появления корочек<br>г) не отпадут все корочки | г) не отпадут все корочки | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Вызов врача на дом к пациентке 42 лет на 2 день болезни<br>Жалобы: на повышение температуры тела, недомогание, тошноту, рвоту, частый жидкий стул, боли в животе, нарастающую слабость, головокружение, судороги в кистях рук<br>Анамнез заболевания. Заболела остро, ночью с появления озноба, головной боли, тошноты, многократной рвоты (до 4 раз), приносящей кратковременное облегчение, болей в эпигастральной области<br>Позже присоединились схваткообразные боли по всему животу, частый водянистый стул до 15 раз.<br>Температура тела поднялась до 38,7$^0$С. Больная отметила нарастающую слабость, головокружение при вставании, чувство жажды.<br>Анамнез жизни. Работает на хлебопекарном комбинате. Аллергоанамнез: не отягощен. Перенесенные инфекционные и | 1. Бактериологический посев кала на патогенные энтеробактерии (этиологическое подтверждение диагноза), ПЦР-диагностика кала (обнаружение ДНК бактерий и РНК вирусов, вызывающих кишечные инфекции), анализ кислотно-щелочного состояния (для обоснования степени обезвоживания и оценки тяжести больного)<br>Результаты лабораторных методов обследования Бактериологический посев кала на патогенный энтеробактерии – выделена Salmonella enteridіdis группы D. ПЦР – положительно | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | неинфекционные заболевания: простудные заболевания, пневмония 2 года назад. Гинекологический анамнез не отягощен.<br>Вредные привычки отрицает.<br>Не замужем. Детей нет. Проживает в отдельной квартире.<br>Эпиданамнез: со слов пациентки питается дома и на работе. Выяснено, что ежедневно по утрам выпивает по 2 сырых перепелиных яйца.<br>Объективный статус. Температура тела 38,30С. Кожные покровы бледные, сухие, кисти и стопы холодные. Цианоз носогубного треугольника.<br>Язык сухой, обложен белым налетом. Передняя брюшная стенка участвует в акте дыхания, симптомов раздражения брюшины нет. При пальпации живот мягкий, болезненный по ходу тонкого кишечника. Определяется урчание. Сигма безболезненная, не спазмирована. Печень и селезенка не увеличены.<br>АД – 100/60 мм рт.ст, ЧСС – 92 уд в минуту.<br>Тошноты, позывов на рвоту нет. Стул обильный, водянистый, зловонный, зеленоватого цвета до 15 раз. Диурез снижен. Судороги мышц кистей, кратковременные.<br><br>**Вопросы.**<br>1. Какие методы обследования необходимо провести для постановки диагноза (учитывая 2 день болезни)?<br>2. Какой диагноз можно предположить у данной больной?<br>3. У данной больной определяется _____ степень обезвоживания.<br>4. Дифференциальную диагностику сальмонеллеза следует проводить с?<br>5. На основании чего определяется тяжесть течения гастроинтестинальной формы сальмонеллеза?<br>6. Какова тактика ведения данной пациентки?<br>7. Лечебная тактика гастроинтестинальной формы сальмонеллеза среднетяжелого течения включает назначение?<br>8. Для пероральной регидратации этой больной показано назначение?<br>9. Длительность первого этапа регидратации у данной пациентки должна продолжаться до ____ часов?<br>10. При гастроинтестинальной форме сальмонеллеза целесообразно назначить препараты из группы?<br>11. Правилом выписки реконвалесцента, относящегося к декретированной группе после сальмонеллеза является?<br>12. Длительность медицинского наблюдения за контактными лицами, относящимися к декретированному контингенту (работниками хлебопекарни) в очаге острой | ДНК Salmonella spp., КЩС – pH 7,35; pO2 – 82,2 мм рт.ст., pCO2 – 44 мм рт.ст., Na – 134,6 ммоль/л; Cl – 101,0 ммоль/л; Ca – 1,10 ммоль/л; K – 3,5 ммоль/л; BE - -3 ммоль/л<br>2. Сальмонеллез, гастроинтестинальная форма, гастроэнтеритический вариант. Обоснование: острое начало заболевания, проявившееся синдромом гастроэнтерита (тошноты, многократной рвоты, болей в околопупочной области, жидкого многократного зловонного стула, зеленоватого цвета), наличие признаков дегидратации (слабости, головокружения, сухости кожных покровов и слизистых) на фоне выраженного синдрома интоксикации (фебрильные значения температуры тела, озноба, недомогания), данные эпидемиологического анамнеза (употребление сырых перепелиных яиц), данные лабораторного обследования (выделение культуры сальмонелл в кале, ДНК возбудителя в ПЦР)<br>3. II степень дегидратации по Покровскому (Обоснование: данные анамнеза (обильный жидкий стул около 15 раз и рвота около 4 раз), данные осмотра (сухость кожных покровов и слизистых; наличие цианоза, судорог), данные лабораторного исследования (изменение КОС и электролитов).<br>4. Эшерихиозами, ротавирусным гастроэнтеритом, кампилобактериозом (Обоснования: данные заболевания протекают с аналогичной клинической картиной с явлениями гастроэнтерита и наличием интоксикационного синдрома и синдрома обезвоживания).<br>5. Степени обезвоживания и | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | кишечной инфекции составляет? | выраженностью интоксикационного синдрома.<br>6. Госпитализация в инфекционный стационар (Госпитализация выявленных больных с сальмонеллезами и бактерионосителей осуществляется по клиническим и эпидемиологическим показаниям (при невозможности соблюдения противоэпидемического режима по месту жительства), больные из числа декретированной группы населения. В данном случае пациентка относится к декретированной группе – работник пищевого предприятия).<br>7. Регидратационной терапии, пероральных антибактериальных препаратов<br>8. Глюкозо-электролитной смеси (Обоснование: с учетом II степени обезвоживания у пациентки и отсутствия на момент госпитализации тошноты и позывов на рвоту возможно использование пероральной регидратации.<br>Используются растворы: ORS, Оралит, Регидрон.<br>9. 2-х часов (Обоснование: регидратационную терапию (внутривенную и пероральную) осуществляют в 2 этапа. Длительность 1 этапа – до 2 часов, 2-го – до 3 суток.<br>Первый этап ликвидация имеющихся потерь жидкости. Объем введенных растворов в процентах от массы тела соответствует степени обезвоживания, скорость введения также зависит от степени обезвоживания. Второй этап – коррекция продолжающихся потерь жидкости.<br>10. Фторхинолонов (этиотропная терапия проводится при сохранении | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | лихорадки в течение 3 и более дней. Препаратами выбора являются фторхинолоны).<br>11. Однократный отрицательный бактериальный посев кала (проводится через 1-2 дня после окончания лечения).<br>12. 1 неделю (наблюдение включает опрос, осмотр, наблюдение за характером стула, термометрия). | |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Характеристика микроорганизма и макроорганизма и условий их взаимодействия. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Эпидемиологический надзор, цель и задачи, организационная и функциональная структура. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Этиология, эпидемиология, патоморфология. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности ОПК-1 ИД ОПК-1

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Случай, подозрительный на острый гепатит С, характеризуется сочетанием признаков: впервые выявленные анти-HCV IgG, повышение активности аминотрансфераз сыворотки крови, наличие в эпидемиологическом анамнезе данных о возможном инфицировании вирусом | в) 6 | Ивашкин, В. Т. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / В. Т. Ивашкин, Н. Д. Ющук, Е. А. Климова и др. - 4-е изд., испр. и доп. - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | гепатита С в течение _____ месяцев до выявление анти-HCV IgG<br>а) 18<br>б) 24<br>в) 6<br>г) 12 | | Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5653-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456538.html |
| 2. | Одним из звеньев эпидемического процесса является:<br>а) теплокровный носитель возбудителя инфекции<br>б) микроорганизм — возбудитель инфекции<br>в) противоэпидемическая система<br>г) окружающая среда | а) теплокровный носитель возбудителя инфекции | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Вирус Эпштейна-Барр вызывает<br>а) ветряную оспу<br>б) инфекционный мононуклеоз<br>в) цитомегалию<br>г) опоясывающий лишай | б) инфекционный мононуклеоз | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 4. | Возбудитель микоплазменной инфекции<br>а) прокариот имеет только мембрану<br>б) прокариот имеет мембрану и клеточную стенку<br>в) респираторный ДНК-содержащий вирус<br>г) может формировать мицелий | а) прокариот имеет только мембрану | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 5. | При дифтерии к ранним осложнениям со стороны периферической нервной системы относится<br>а) полирадикулоневрит<br>б) паралич диафрагмы<br>в) паралич мягкого неба<br>г) восходящий паралич Ландри | в) паралич мягкого неба | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Распространение инфекционных болезней, заболеваемость основными видами инфекций в РФ и Волгоградской области. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Этиология, эпидемиология, патоморфология. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // |

| | | |
|---|---|---|
| | | ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Классификации инфекционных болезней. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## ОПК-1 ИД ОПК-2

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Природный очаг инфекционного заболевания — это:<br>а) совокупность биологических объектов<br>б) эпизоотический очаг<br>в) территория, на которой постоянно регистрируются зоонозные инфекции<br>г) место заражения человека зоонозных инфекцией<br>д) участок территории географического ландшафта с присущим ей биоценозом, среди особей которого циркулирует возбудитель болезни | д) участок территории географического ландшафта с присущим ей биоценозом, среди особей которого циркулирует возбудитель болезни | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Одним из звеньев эпидемического процесса является:<br>а) теплокровный носитель возбудителя инфекции<br>б) микроорганизм — возбудитель инфекции<br>в) противоэпидемическая система<br>г) окружающая среда | а) теплокровный носитель возбудителя инфекции | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Каким образом наиболее часто происходит заражение при дифтерии:<br>а) воздушно-капельным путем<br>б) пищевым путем<br>в) нозокомиально<br>г) трансмиссивно | а) воздушно-капельным путем | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 4. | Укажите характерные осложнения тяжелой формы гриппа:<br>а) пневмония<br>б) токсический отек головного мозга<br>в) геморрагический синдром<br>г) все перечисленные | г) все перечисленные | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 5. | При дифтерии к ранним осложнениям со стороны периферической нервной системы относится<br>а) полирадикулоневрит<br>б) паралич диафрагмы<br>в) паралич мягкого неба<br>г) восходящий паралич Ландри | в) паралич мягкого неба | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**Задания открытого типа**

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Понятие об инфекционном процессе. Формы и варианты инфекционного процесса. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Характеристика микроорганизма и макроорганизма и условий их взаимодействия. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Эпидемиологическая классификация инфекционных болезней. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - |

| | | |
|---|---|---|
| | | URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## ОПК-1 ИД ОПК-3

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Переносчиками лейшманиоза являются<br>а) мухи<br>б) комары<br>в) клещи<br>г) москиты | г) москиты | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Заражение через кровососущих членистоногих может происходить при таком паразитарном заболевании, как<br>а) энтеробиоз<br>б) амебиаз<br>в) аскаридоз<br>г) лейшманиоз | г) лейшманиоз | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Самостоятельное отхождение члеников паразита характерно для<br>а) стронгилоидоза<br>б) тениаринхоза<br>в) дифиллоботриоза<br>г) аскаридоза | б) тениаринхоза | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 4. | В дуоденальном содержимом можно выявить яйца<br>а) острицы<br>б) описторха<br>в) широкого лентеца<br>г) аскариды | б) описторха | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 5. | К источникам инвазии при аскаридозе относят<br>а) рыб<br>б) крупный рогатый скот<br>в) человека<br>г) домашних животных | в) человека | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Пациент 23 лет обратился в поликлинику на 2-й день болезни.<br>Жалобы: на повышение температуры, боль в горле, общее недомогание, снижение аппетита.<br>Анамнез заболевания. Заболел вчера остро с повышения температуры тела до 37,7$^0$С, слабости, снижения аппетита, небольшой боли в горле. Кашля, насморка не было. Лечился самостоятельно жаропонижающими средствами – без эффекта. Сегодня боль в | 1. Бактериологическое исследование мазка из носо- и ротоглотки на BL (СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»); РПГА с дифтерийным диагностикумом в парных сыворотках для определения титра антитоксических | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | горле усилилась, температура повысилась до 38,1$^0$С, обнаружил налеты на миндалинах, в связи с чем обратился к врачу.<br>Анамнез жизни. Работает менеджером в торговой фирме. Проживает в отдельной квартире вдвоем с женой. Детей нет. Перенесенные инфекционные заболевания: детские инфекции, простудные заболевания, ангина в возрасте 12 лет. Вредные привычки отрицает. Прививочный анамнез не известен.<br>Объективный статус. Температура тела 38,1$^0$С. Кожные покровы бледные. Подчелюстные периферические лимфоузлы увеличены до 1 – 1,5 см, подвижные, умеренно болезненные при пальпации. Слизистая ротоглотки тусклая с цианотичным оттенком; в области небных дужек и миндалин отмечается умеренная гиперемия с цианотичным оттенком. Миндалины увеличены до I степени, отечны, с обеих сторон покрыты пленчатым налетом серо-белого цвета, расположенного на их поверхности («плюс ткань»), который с усилием снимается шпателем с обнажением эрозированной кровоточащей поверхности. Тоны сердца приглушены, ритмичны. АД – 110/70 мм рт.ст. ЧСС – 96 уд. в минуту. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Язык обложен белым налетом, влажный. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Очаговой и менингеальной симптоматики нет.<br><br>**Вопросы.**<br>1. Какие лабораторные методы обследования необходимо выполнить для постановки диагноза?<br>2. Учитывая клинико-лабораторные данные, о каком диагнозе можно думать?<br>3. Клинические признаки дифтерии ротоглотки включают?<br>4. Каким налетом характеризуется поражение слизистой оболочки ротоглотки при дифтерии?<br>5. Какие неспецифические осложнения могут встречаться при дифтерии?<br>6. Дифференциальную диагностику локализованной дифтерии ротоглотки следует проводить с?<br>7. Тактика ведения данного больного заключается в?<br>8. Лечебная тактика при легком течении неосложненной дифтерии ротоглотки включает назначение противодифтерийной сыворотки (ПДС) в дозе _____ тыс. МЕ.<br>9. Выписка больного дифтерией осуществляется после полного клинического выздоровления и….<br>10. Лица, бывшие в контакте с больным | антител (в некоторых случая диагнз может быть подтвержден четырехкратным и более увеличением уровня антител в парных сыворотках крови, если больному не вводили противодифтерийную сыворотку (ПДС) с лечебной целью, а его исходный уровень был низким.<br>Результаты лабораторных методов исследования.<br>Бактериологическое исследование мазка из носоглотки на BL: отрицательный;<br>бактериологическое исследование мазка из ротоглотки на BL: токсигенные C.diphtheriae биовариант mitis.<br>РПГА с дифтерийным диагностикумом в парных сыворотках для определения титра антитоксических антител – титр антитоксических антител 1:20<br>2. Дифтерия ротоглотки, локализованная форма, пленчатый вариант, средней тяжести (острое начало болезни, признаки умеренной интоксикации (фебрильная лихорадка до 38,1$^0$С, общее недомогание, слабость, снижение аппетита, приглушенность сердечных тонов, тахикардию до 96 ударов в минуту), наличие синдрома тонзиллита (болей в горле, характерные изменения в ротоглотке в виде тусклой, с цианотичным оттенком слизистой оболочки, умеренной гиперемии с цианотичным оттенком в области небных дужек и миндалин, увеличения миндалин до I степени, их отечности с наличием пленчатого налета серого-белого цвета, расположенного на их поверхности («плюс ткань») без распространения за пределы миндалин, с усилием снимающегося | Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | дифтерией, подлежат бактериологическому обследованию на BL не позже ____ часов с момента изоляции больного?<br>11. С целью верификации прививочного анамнеза у больного дифтерией серологическое исследование крови на наличие дифтерийных антител осуществляется в течение первых ___ дней от начала заболевания и до введения противодифтерийной сыворотки (ПДС)?<br>12. За лицами, общавшимися с больными дифтерией, устанавливается медицинское наблюдение в течение ____ дней с момента выявления последнего случая заболевания в очаге? | шпателем с обнажением эрозированной кровоточащей поверхности), а также умеренного регионарного лимфаденита (увеличение подчелюстных периферических лимфоузлов до 1-1,5 см, умеренно болезненных при пальпации).<br>3. Синдром тонзиллита, синдром интоксикации, возможное увеличение поднижнечелюстных лимфатических узлов (при дифтерии отмечается интоксикация, гиперемия миндалин со специфическими налетами, возможное увеличение лимфатических узлов – подчелюстных).<br>4. Плотных фибринозных, серо-белого цвета, выступающих над поверхностью миндалин, с трудом снимающихся шпателем.<br>5. Пневмония, бронхит, паратонзиллярный абсцесс.<br>6. Лакунарной ангиной, инфекционным мононуклеозом, язвенно-некротической ангиной Симановского-Венсана.<br>7. Госпитализации в специализированное отделение инфекционной больницы (СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» - больные дифтерией или с подозрением на это заболевание, а также носители токсигенных коринебактерий дифтерии подлежат госпитализации в специализированные отделения инфекционных больниц).<br>8. 10-20 тыс. МЕ (доза сыворотки и путь введения зависят от тяжести течения болезни, локализованная дифтерия ротоглотки. Носа, глаза, кожи, половых органов – 10-20 тыс. МЕ).<br>9. 2-х кратного | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | отрицательного бактериологического обследования (больного обследуют не ранее 3-х календарных дней после отмены антибиотиков с интервалом 1-2 календарных дня).<br>10. 48 часов.<br>11. 5 дней.<br>12. 7 дней. | |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Эпидемиологический метод исследования. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Этиология, эпидемиология, патоморфология. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Профилактика кишечных инфекций. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с кишечными инфекциями. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN |

| | | |
|---|---|---|
| | | 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## ОПК- 4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-4 ИД ОПК-1

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | При коклюше посев материала проводится на<br>а) глицериново-картофельный агар или «КУА»<br>б) среду Плоскирева<br>в) кровяно-теллуритовые среды<br>г) среду Левина | а) глицериново-картофельный агар или «КУА» | Инфекционные болезни : синдромальная диагностика : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5603-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html . - Режим доступа : по подписке. |
| 2. | Наиболее информативным методом диагностики острого токсоплазмоза является<br>а) ПЦР-диагностика<br>б) серологическое исследование крови<br>в) внутрикожная проба с токсоплазмином<br>г) паразитологическое исследование окрашенных мазков | б) серологическое исследование крови | Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний : учебное пособие / О. А. Чернявская, Е. А. Иоанниди, С. Ф. Попов [и др.]. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2023. – 232 с. (усл. печ. л. 13,49). – Библиогр.: с. 227-231. – ISBN 978-5-9652-0945-3 - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. – URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Differencialnaya_diagnostika_infekcionnyh_zabolevanij_CHernyavskaya_2023&MacroAcc=A&DbVal=47 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3. | Основным методом диагностики шистосомоза является<br>а) развернутый анализ крови<br>б) обнаружение яиц шистосом в кале и моче<br>в) биохимический анализ крови<br>г) бактериологическое исследование кала | б) обнаружение яиц шистосом в кале и моче | Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний : учебное пособие / О. А. Чернявская, Е. А. Иоанниди, С. Ф. Попов [и др.]. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2023. – 232 с. (усл. печ. л. 13,49). – Библиогр.: с. 227-231. – ISBN 978-5-9652-0945-3 - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. – URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Differencialnaya_diagnostika_infekcionnyh_zabolevanij_CHernyavskaya_2023&MacroAcc=A&DbVal=47 |
| 4. | Основным методом диагностики фасциолеза является<br>а) бактериологическое исследование кала<br>б) обнаружение яиц фасциол в кале<br>в) развернутый анализ крови<br>г) биохимический анализ крови | б) обнаружение яиц фасциол в кале | Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний : учебное пособие / О. А. Чернявская, Е. А. Иоанниди, С. Ф. Попов [и др.]. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2023. – 232 с. (усл. печ. л. 13,49). – Библиогр.: с. 227-231. – ISBN 978-5-9652-0945-3 - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. – URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Differencialnaya_diagnostika_infekcionnyh_zabolevanij_CHernyavskaya_2023&MacroAcc=A&DbVal=47 |
| 5. | Решающее значение в диагностике менингита имеет<br>а) острое начало заболевания с менингеальным синдромом<br>б) изменение спинномозговой жидкости<br>в) острое начало заболевания с повышением температуры тела | б) изменение спинномозговой жидкости | Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний : учебное пособие / О. А. Чернявская, Е. А. Иоанниди, С. Ф. Попов [и др.]. – Волгоград : |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | г) синдром инфекционно-токсического шока | | Изд-во ВолгГМУ, 2023. – 232 с. (усл. печ. л. 13,49). – Библиогр.: с. 227-231. – ISBN 978-5-9652-0945-3 - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. – URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Differencialnaya_diagnostika_infekcionnyh_zabolevanij_CHernyavskaya_2023&MacroAcc=A&DbVal=47 |

**Задания открытого типа**

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний. Значение клинических и эпидемиологических данных. | Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний : учебное пособие / О. А. Чернявская, Е. А. Иоанниди, С. Ф. Попов [и др.]. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2023. – 232 с. (усл. печ. л. 13,49). – Библиогр.: с. 227-231. – ISBN 978-5-9652-0945-3 - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. – URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Differencialnaya_diagnostika_infekcionnyh_zabolevanij_CHernyavskaya_2023&MacroAcc=A&DbVal=47 |
| 2. | Эпидемиологический метод исследования. | Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний : учебное пособие / О. А. Чернявская, Е. А. Иоанниди, С. Ф. Попов [и др.]. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2023. – 232 с. (усл. печ. л. 13,49). – Библиогр.: с. 227-231. – ISBN 978-5-9652-0945-3 - Текст : |

| | | |
|---|---|---|
| | | электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. – URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Differencialnaya_diagnostika_infekcionnyh_zabolevanij_CHernyavskaya_2023&MacroAcc=A&DbVal=47 |
| 3. | Методы диагностики кишечных инфекций. | Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний : учебное пособие / О. А. Чернявская, Е. А. Иоанниди, С. Ф. Попов [и др.]. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2023. – 232 с. (усл. печ. л. 13,49). – Библиогр.: с. 227-231. – ISBN 978-5-9652-0945-3 - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. – URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Differencialnaya_diagnostika_infekcionnyh_zabolevanij_CHernyavskaya_2023&MacroAcc=A&DbVal=47 |

## ОПК-4 ИД ОПК-2

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | К методу лабораторного обследования, имеющему решающее значение в диагностике малярии, относят<br>а) клинический анализ крови<br>б) серологические реакции с малярийными антигенами<br>в) микроскопию толстой капли и мазка крови<br>г) посев крови | в) микроскопию толстой капли и мазка крови | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | ry.ru/book/ISBN978597 0474815.html |
| 2. | Для специфической диагностики крымской геморрагической лихорадки используют<br>а) микроскопию мазка крови<br>б) ПЦР и ИФА с обнаружением специфических антител<br>в) метод толстой капли<br>г) бактериологический метод | б) ПЦР и ИФА с обнаружением специфических антител | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Ранний срок появления антител в организме ВИЧ-инфицированного после заражения составляет<br>а) 3 месяца<br>б) 2 недели<br>в) 1 месяца<br>г) 2 дня | б) 2 недели | ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] / под ред. Покровского В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970454213.html |
| 4. | Повторные исследования на наличие антител к ВИЧ после аварийной ситуации проводятся<br>а) через трое суток, а затем через месяц<br>б) через 3, затем через 6 месяцев<br>в) через месяц, затем через 2 недели<br>г) сразу после контакта | б) через 3, затем через 6 месяцев | ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] / под ред. Покровского В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970454213.html |
| 5. | Наиболее распространенным методом диагностики чесотки является<br>а) метод тонких срезов<br>б) извлечение клеща иглой<br>в) размягчение хода молочной кислотой<br>г) «щелочное препарирование» кожи | б) извлечение клеща иглой | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**Задания открытого типа**

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Профилактика кишечных инфекций. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с кишечными инфекциями. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Клинические проявления кишечных инфекций. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Методы диагностики кишечных инфекций. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // |

| | | |
|---|---|---|
| | | ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## ОПК-4 ИД ОПК-3

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Для лабораторного подтверждения диагноза «малярия» используется<br>а) кровь<br>б) кал<br>в) желчь<br>г) моча | а) кровь | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Абсолютным доказательством диагноза «брюшной тиф» является<br>а) положительный результат РНГА с сальмонеллезным диагностикумом<br>б) положительная реакция Видаля<br>в) выделение гемокультуры<br>г) положительный результат РНГА с брюшно-тифозным диагностикумом | в) выделение гемокультуры | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Клиническими симптомами ботулизма не является:<br>а) двоение, «сетка», «туман», перед глазами<br>б) затруднение глотания пищи, «комок» за грудиной<br>в) нарушение дыхания<br>г) сухость во рту | д) частый, скудный стул | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | д) частый, скудный стул | | Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 4. | Наиболее частой формой дифтерии является дифтерия<br>а) носа<br>б) уха<br>в) глаз<br>г) ротоглотки | г) ротоглотки | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 5. | Укажите не характерные признаки сыпи у больного корью:<br>а) сыпь возникает на 3-4 дни болезни<br>б) появление сыпи сопровождается нормализацией температуры<br>в) элементы сыпи распространяются поэтапно на лицо, затем на туловище и на конечности<br>г) элементы сыпи бесследно исчезают через 4-5 дней | б) появление сыпи сопровождается нормализацией температуры | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Вызов врача на дом к больному 48 лет. Жалобы: на слабость, недомогание, снижение аппетита, повышение температуры тела, чувство жара, головные боли, 2-кратную | 1. ИФА на антитела к антигену инфекций, передаваемых клещами и ПЦР ликвора (в | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | рвоту, боли в шее и мышца верхних и нижних конечностей.<br>Анамнез заболевания. Заболел остро 6 дней назад с повышения температуры до 39,2$^0$С, появления болей в мышцах и суставах, чувства жара. Принимал самостоятельно ибупрофен, ингавирин – с непродолжительным эффектом в виде снижения температуры тела до 37,5$^0$С. В последующие дни сохранилось повышение температуры тела по вечерам до 38,8$^0$ – 39,4$^0$С. На 6 день болезни температура тела – 38,$^{60С}$, сохранение мышечных болей, появление головных болей и рвоты, что послужило причиной обращения в поликлинику.<br>Анамнез жизни. Работает учителем физики в общеобразовательной школе. Проживает в отдельной квартире с женой и ребенком. Аллергоанамнез не отягощен. Перенесенные инфекционные и неинфекционные заболевания: детские инфекции, простудные заболевания. Вредные привычки отрицает. Парентеральный анамнез не отягощен. Больной 2 недели назад был на даче. Отмечал укус клеща, который заметил через несколько часов. Со слов, клеща извлек самостоятельно. Объективный статус. Температура тела 38,7$^0$С. Кожа лица умеренно гиперемирована, сыпи нет. Язык влажный, обложен белым тонким налетом. В легких – везикулярное дыхание, хрипы не выслушиваются. ЧДД – 18/мин. АД – 110/65 мм рт.ст., ЧСС – 90 ударов в минуту. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Перитонеальные симптомы – отрицательны. Симптом поколачивания – отрицателен. Печень не увеличена, мягко-эластичной консистенции, безболезнена при пальпации. Селезенка не пальпируется. Моча светло-желтая, стул оформленный. Отмечается ригидность затылочных мышц. Симптом Брудзинского и Кернига отрицательны. Сознание сохранено.<br><br>**Вопросы.**<br>1. Что необходимо назначить больному для постановки диагноза?<br>2. Какой основной диагноз?<br>3. Для клеточного состава ликвора при клещевом энцефалите наиболее характерно наличие?<br>4. Относительно тяжелым течением характеризуется _____ клиническая форма клещевого вирусного энцефалита?<br>5. К характерным проявлениям полиомиелитической формы клещевого вирусного энцефалита относят?<br>6. Дифференциальную диагностику клещевого энцефалита следует проводить с? | стационарных условиях) (при подозрении КВЭ используются следующие методы диагностики: вирусологический – основанный на выделении вируса КЭ; молекулярно-генетический (ОТ-ПЦР – основанный на выявлении РНК вируса КЭ; серологический (ИФА) – основанный на выявлении иммуноглобулинов класса IgM и IgG, антигена вируса КЭ СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»)<br>Результаты обследования.<br>ИФА на антитела к антигену вирусных инфекций<br>ИФА с антигеном Tickborne encephalitis Virus IgM МЕ/мл – 1:256; ИФА с антигеном Tickborne encephalitis Virus IgG МЕ/мл – отрицательно; ИФА с антигеном Borrelia burgdoferi sensu lato IgM МЕ/мл – отрицательно; ИФА с антигеном Borrelia burgdoferi sensu lato IgG МЕ/мл – отрицательно; ИФА с антигеном Echrilihia muris IgM МЕ/мл – отрицательно; ИФА с антигеном Echrilihia muris IgG МЕ/мл – отрицательно.<br>В ПЦР в ликворе выявлена РНК – Tick-borne encephalitis Virus.<br>2. Клещевой вирусный энцефалит, менингеальная форма, среднетяжелое течение (данные анамнеза и эпиданамнеза (укус клеща), особенности клинических проявлений – наличие интоксикационного синдрома, присоединение менингеальной симптоматики, а также результаты лабораторного исследования.<br>3. Лимфоцитарного плеоцитоза ниже 500 клеток в 1 мкл.<br>4. Менингоэнцефалитическая (для этой формы характерна | Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 7. Этиотропная терапия клещевого вирусного энцефалита включает назначение?<br>8. В качестве патогенетической терапии при менингеальной форме клещевого энцефалита используются?<br>9. При тяжелых формах клещевого энцефалита, с целью профилактики развития отека головного мозга применяют?<br>10. Первоочередной мерой экстренной профилактики при укусе клеща в эндемичном по клещевому вирусному энцефалиту регионе является?<br>11. Для профилактики клещевого вирусного энцефалита перед выездом в эндемичный регион используется?<br>12. В качестве неспецифической меры профилактики клещевого вирусного энцефалита следует применять? | высокая интоксикация, появление очаговой симптоматики – парезы и параличи, судорожного синдрома, нарушение сознания вплоть до комы; возможно поражение структур ствола головного мозга с развитием бульбарной симптоматики и расстройством жизненно важных функций – дыхания и сердечной деятельности)<br>5. Симптом «свислой головы (является практически постоянным проявлением полиомиелитической формы клещевого вирусного энцефалита вследствие возникающих при данной форме парезов мышц шеи и плечевого пояса).<br>6. Лайм-боррелиозом, полиомиелитом, эрлихиозом (при проведении диф. диагностики клещевого энцефалита с менингитами, вызванными другими вирусами (энтеровирусами, эпидемического паротита, герпесвирусами), а также с клещевым боррелиозом и эрлихиозом, прежде всего, необходимо обращать внимание на сезонность заболевания и указание в анамнезе на посещение леса, укусы и нападение клещей, а также результаты ПЦР.<br>7. Специфического иммуноглобулина (доза зависит от клинической формы заболевания).<br>8. Диуретики (назначаются в целях профилактики отека мозга и комплексе лечебный мероприятий при развитии отека мозга).<br>9. Глюкокортикостероиды (обладают выраженным противовоспалительным и противоотечным эффектом, что позволяет снизить выраженность очаговых симптомов и предотвратить развитие отека мозга).<br>10. Введение иммуноглобулина.<br>11. Вакцинация | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 12.Репелентные средства против клещей. | |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Синдромальная диагностика инфекционных болезней. | Инфекционные болезни : синдромальная диагностика : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5603-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html . - Режим доступа : по подписке. |
| 2. | Лабораторная диагностика инфекционных болезней. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Клинические проявления кишечных инфекций. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrar |

| | | |
|---|---|---|
| | | y.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность**
**ОПК-5 ИД ОПК-1**

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Оптимальным раствором для замещения потерь жидкости из желудочно-кишечного тракта на начальном этапе инфузионной терапии при кишечных инфекциях является раствор<br>а) 1,0% хлорида натрия<br>б) 5% глюкозы<br>в) 10% хлорида натрия<br>г) Рингера | г) Рингера | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |
| 2. | Для лечения при дизентериеподобных диареях применяют<br>а) антидиарейные средства<br>б) регидратацию<br>в) антибактериальную терапию<br>г) дезинтоксикацию | в) антибактериальную терапию | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |
| 3. | При генерализованных формах сальмонеллеза целесообразно назначение<br>а) пенициллинов<br>б) фторхинолонов<br>в) тетрациклинов<br>г) нитрофуранов | б) фторхинолонов | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |
| 4. | Суточная доза пенициллина для лечения менингококкового менингита средней тяжести (вес больного 80 кг) составляет _____ млн ед.<br>а) 6 | б) 24 | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | б) 24<br>в) 8<br>г) 2 | | ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |
| 5. | Препаратом этиотропной терапии гриппа является<br>а) валацикловир<br>б) фамцикловир<br>в) ганцикловир<br>г) занамивир | г) занамивир | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |

**Задания открытого типа**

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Дизентерия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики. | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |
| 2. | Эшерихиозы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики. | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |
| 3. | Сальмонеллезы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики. | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва |

| | | |
|---|---|---|
| | | : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |

## ОПК-5 ИД ОПК-2

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Для снижения количества вируса в крови ВИЧ-инфицированной беременной необходимости провести консультирование и назначить<br>а) иммуномодуляторы<br>б) интерфероногены<br>в) антиретровирусные препараты<br>г) софосбувир с даклатасвиром | в) антиретровирусные препараты | ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] / под ред. Покровского В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970454213.html |
| 2. | В лечении холеры на первый план выходит борьба с<br>а) обезвоживанием<br>б) гипертермией<br>в) гипотермией<br>г) интоксикацией | а) обезвоживанием | Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях : учебное пособие / О. А. Чернявская, Е. А. Иоанниди, И. В. Макарова [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, кафедра инфекционных болезней с эпидемиологией и тропической медициной. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2023. – 160 с. (усл. печ. л. 9,3). – Библиогр.: с. 156-159. – ISBN 978-5-9652-0942-2 - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. – URL: http://library.volgmed.ru |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | /Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Neotlozhnye_sostoyaniya_infekcionnyh_zabolevaniyah_CHernyavskaya_2023&MacroAcc=A&DbVal=47 |
| 3. | Суточная доза пенициллина для лечения менингококкового менингита средней тяжести (вес больного 80 кг) составляет _____ млн ед.<br>а) 6<br>б) 24<br>в) 8<br>г) 2 | б) 24 | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |
| 4. | Препаратом выбора для лечения молниеносной формы менингококцемии является<br>а) цефтриаксон<br>б) ампициллин<br>в) пенициллин<br>г) азитромицин | а) цефтриаксон | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |
| 5. | Бактерионосителям токсигенных коринебактерий дифтерии целесообразно назначить<br>а) АДС-анатоксин<br>б) антитоксическую противодифтерийную сыворотку<br>в) физиопроцедуры – тубус кварц<br>г) антибиотик широкого спектра действия | г) антибиотик широкого спектра действия | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Пациентка 44 лет на приеме у врача.<br>Жалобы<br>на<br>- отсутствие аппетита,<br>- тошноту, | 1. Энтеральных гепатитов<br>Результаты лабораторных методов исследования<br>Энтеральные гепатиты<br>Анти-HEV класса IgM | ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] / под ред. Покровского В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Национальные |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | - эпизодическую рвоту,<br>- повышение t тела до 37,8$^0$С,<br>- общую слабость,<br>- снижение работоспособности,<br>- изменение цвета мочи (темно-коричневая) и кала (посветление).<br>Анамнез заболевания<br>Считает себя больным в течение недели, когда отметил появление вышеуказанных жалоб. За медицинской помощью не обращался, принимал жаропонижающие с минимальным эффектом. На 2 день болезни отметил изменение цвета мочи (коричневый) и кала (посветление), нарастание общей слабости, жена обратила внимание на изменение цвета склер и кожи (желтушные). Сохранение жалоб послужило поводом обращения к врачу-гастроэнтерологу.<br>Анамнез жизни<br>- Хронические заболевания отрицает.<br>- курит 2-3 сигареты в день на протяжении 5 лет, алкоголем не злоупотребляет.<br>- Женат, 2 детей, все здоровы.<br>- Держит животноводческое хозяйство в Калужской области около 10 лет (продолжает семейное дело).<br>- Питание регулярное, преимущественно мясо, молоко, фрукты, овощи, рыбу и морепродукты не любит.<br>- Аллергических реакций не было.<br>- Отец перенес транзиторную ишемическую атаку, мать страдает гипертонической болезнью.<br>Объективный статус<br>Состояние средней тяжести. Ориентирована во времени, пространстве и собственной личности. Положение активное. Телосложение гиперстеническое. Рост 174 см. Масса тела 102 кг. Кожные покровы желтушные, чистые. Склеры иктеричны. Периферических отеков нет. Лимфатические узлы не пальпируются. Суставы не изменены, движения в полном объеме. Костно-мышечная система – без видимой патологии. При сравнительной перкуссии над всей поверхностью легких звук ясный. При аускультации над легкими везикулярное дыхание, хрипы не выслушиваются. ЧДД 20 в 1 мин. При аускультации тоны сердца нормальной звучности, ритмичные, шумы не выслушиваются. ЧСС 110 в минуту. АД 105/70 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий, болезненный в правом подреберье, пузырные симптомы отрицательные, симптомов раздражения брюшины нет. Нижний край печени +4 см по правой срединно-ключичной линии. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Физиологические отправления сохранены. | «положительно»<br>Анти-HAV класса IgM «отрицательно»<br>2. Животноводов, работников скотобоен, ветеринаров, лесников и охотников.<br>3. Острый гепатит Е, период разгара, среднетяжелая форма течения.<br>4. Их клинической формой.<br>5. Средней степенью тяжести заболевания.<br>6. Инфузии 800 – 1200 мл 5% раствора глюкозы внутривенно капельно.<br>7. После трансплантации, у ВИЧ-инфицированных или онкологических больных.<br>8. В случае продолжительной гипербилирубинемии, симптомах холестаза.<br>9. Метадоксина.<br>10. 1-3 месяцев.<br>11. Беременные в III триместре.<br>12. Желтуха. | руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970454213.html Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **Вопросы.**<br>1. При подозрении на инфекционную природу желтухи, учитывая профессиональный анамнез пациентки, прежде всего, необходимо выполнить лабораторное исследование в сыворотке крови маркеров?<br>2. Гепатит Е – профессиональное заболевание<br>3. Пациентке может быть установлен предполагаемый диагноз?<br>4. Дифференциальный диагноз энтеральных гепатитов определяется?<br>5. Пациентке показано стационарное лечение в связи с?<br>6. Дезинтоксикационная терапия, учитывая среднетяжелую форму течения острой HEV – инфекции у данного пациента, будет проводится в виде?<br>7. Этиотропная терапия у пациентов с острой HEV – инфекцией применяется?<br>8. Антихолестатическая терапия препаратами желчных кислот в сочетании с адеметионином показана при острой HEV – инфекции?<br>9. В качестве патогенетической терапии пациенту показано парентеральное введение?<br>10. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами острого гепатита Е проводится в течение?<br>11. Наибольшему риску развития фульминантного гепатита Е подвергаются?<br>12. В число характерных клинических симптомов периода разгара острого вирусного гепатита Е входит? | | |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Пищевые токсикоинфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Энтеровирусные инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики. | Инфекционные болезни : |

| | | |
|---|---|---|
| | | национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Менингококковая инфекция: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение и профилактика. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## ОПК-5 ИД ОПК-3

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Препаратом этиотропной терапии гриппа является<br>а) валацикловир<br>б) фамцикловир<br>в) ганцикловир<br>г) занамивир | г) занамивир | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2. | Для этиотропной терапии тяжелой формы гриппа применяется<br>а) изопринозин<br>б) азитромицин<br>в) осельтамивир<br>г) цефтриактон | в) осельтамивир | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |
| 3. | Показанием к применению глюкокортикоидов при парагриппе является развитие<br>а) инфекционно-токсического шока<br>б) острой сердечной недостаточности<br>в) острой почечной недостаточности<br>г) стеноза гортани | г) стеноза гортани | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |
| 4. | Критерием назначения антибактериальных препаратов при инфекционном мононуклеозе является<br>а) наличие бактериальных осложнений<br>б) наличие лимфопролиферативного синдрома<br>в) гепатоспленомегалия<br>г) высокая лихорадка | а) наличие бактериальных осложнений | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |
| 5. | К препаратам, применяемым при проведении доконтактной профилактики ВИЧ-инфекции, относят<br>а) фосампренавир + ритонавир<br>б) тенофовир + эмтрицитабин<br>в) ламивудин + зидовудин<br>г) лопинавир + ритонавир | б) тенофовир + эмтрицитабин | ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] / под ред. Покровского В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970454213.html |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | В поликлинику обратился пациент19 лет на 3-ий день болезни.<br>Жалобы: на повышение температуры, озноб, головную боль, боль в горле, послабление стула.<br>Анамнез заболевания. Заболел остро с появления озноба, недомогания, температуру не измерял. К исходу первого дня появился насморк, боли в горле при глотании, «резь» в глазах, усиливающуюся при ярком свете, головная боль, снижение аппетита.<br>Анамнез жизни. Студент дневного отделения ВУЗа. Аллергоанамнез не отягощен. Перенесенные заболевания: детские инфекции. Вредные привычки отрицает. Эпиданамнез: среди студентов были случаи заболевания ОРЗ. Прививочный анамнез: дату последней прививки не помнит. От гриппа не прививался.<br>Объективный статус. Температура тела 37,90С. Кожные покровы чистые, сыпи нет. Лицо умеренно гиперемировано, сосуды склер инъецированны, конъюнктивы гиперемированы.<br>Слизистая оболочка ротоглотки (дужек, миндалин, язычка) гиперемирована, миндалины увеличены до 1-2 степени, в их лакунах – налеты серовато-белого цвета, легко снимающиеся шпателем. Слизистая задней стенки ротоглотки разрыхлена, с набухшими фолликулами, налетов на ней нет. Пальпируются увеличенные до размера мелкой фасоли подчелюстные, передне- и заднешейные, подмышечные лимфоузлы. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. ЧДД – 18 в минуту. АД – 110/70 мм рт.ст., ЧСС – 84 удара в минуту. Печень на 1 см выступает из-под края реберной дуги, селезенка пальпируется на боку. Мочеиспускание не нарушено. Стул однократный, полуоформленный. Очаговой и менингеальной симптоматики нет.<br><br>**Вопросы.**<br>1. Какой метод исследования для постановки диагноза в данном случае необходимо провести?<br>2. Учитывая клинико-анамнестические и лабораторные данные о каком диагнозе можно думать?<br>3. Чем обусловлено появление болей в животе при аденовирусной инфекции?<br>4. Что является осложнением аденовирусной инфекции?<br>5. С каким заболеванием необходимо провести дифференциальную диагностику аденовирусной инфекции в начальном периоде заболевания?<br>6. Что является показанием к госпитализации при аденовирусной инфекции? | 1. ПЦР диагностика мазка из носоглотки (ОРВИ-скрин) (КР Национального научного общества инфекционистов. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых, 2021 – пациентам с симптомами ОРВИ рекомендовано проведение молекулярно-генетического исследования методом ПЦР на возбудителей ОРВИ).<br>Результаты лабораторных методов исследования<br>ПЦР диагностика мазка из носоглотки (ОРВИ-скрин)<br>DNA Adenovirus – положительно.<br>2. Аденовирусная инфекция средней степени тяжести (острое начало заболевания с интоксикационного синдрома (озноб, лихорадка, головная боль); присоединение к концу первых суток катарального синдрома (насморк, боли в горле); лимфопролиферативного синдрома (увеличение группы шейных и подмышечных лимфоузлов), данные объективного осмотра (инъекция сосудов склер, гиперемия конъюктивы, кожи лица, слизистой оболочки ротоглотки, увеличение миндалин и налеты на них, печени и селезенки), подтверждение диагноза лабораторно – обнаружение ДНК аденовируса в мазках из носоглотки).<br>3. Мезаденитом (проявляется остро возникающими приступообразными болями в животе, преимущественно в нижней части, нередко в правой подвздошной области, иногда в околопупочной).<br>4. Острый отит (наиболее частыми осложнениями являются отиты, синуситы и пневмония, обусловленные присоединением вторичной инфекции). | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 7. Этиотропным средством с доказанным действием для лечения аденовирусной инфекции является?<br>8. Патогенетическое лечение аденовирусной инфекции тяжелого течения включает?<br>9. Применение антибиотиков при аденовирусной инфекции показано?<br>10. Для лечения конъюнктивита и кератоконъюнктивита при аденовирусной инфекции применяют инстилляции глазных капель?<br>11. Неспецифической профилактической мерой при аденовирусной инфекции служит?<br>12. Химиопрепаратами, применяемыми для профилактики аденовирусной инфекции, являются? | 5. Инфекционным мононуклеозом (имеется ряд сходных симптомов).<br>6. Одышка, боли в груди (одышка, боли в груди являются критериями развития аденовирусной пневмонии или присоединением вторичной бактериальной пневмонии. Госпитализации подлежат больные с тяжелой формой болезни, при наличии осложнений, сопутствующих заболеваний, а также по эпидемическим показаниям).<br>7. Умифеновир (в терапевтических концентрациях препятствует слиянию вирусной оболочки с внутриклеточными мембранами здоровых клеток, вирус теряет способность проникать внутрь клетки).<br>8. Дезинтоксикационную терапию (внутривенное введение коллоидных и кристаллоидных растворов способствует снижению уровня виремии и синдрома интоксикации).<br>9. При развитии острого бактериального тонзиллита.<br>10. Интерферон альфа (оказывает противовирусное, антипролиферативное, иммуномодулирующее и противоопухолевое действие).<br>11. Промывание носа изотоническим раствором (поддержание факторов неспецифической резистентности слизистой оболочки в области входных ворот – мукоцилиарный клиренс мерцательного эпителия, синтез лизоцима, лактоферина, сиалоидов и т.д.).<br>12. Умифеновир, интерферон альфа интраназальный (умифеновир – по 200 мг/сут (блокирует раннюю стадию репродукцию | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | вирусов, препятствует слиянию вирусов с мембраной эндосомы, останавливает распространение вирусов в организме). Интерферон альфа интраназальный – по 3 капли в каждый носовой ход 2 раза в сутки – препятствует вирусному инфицированию клеток, изменяет свойства клеточной мембраны, предотвращает адгезию и проникновение вируса внутрь клетки). | |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Дифтерия: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение и профилактика. | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |
| 2. | Скарлатина: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение и профилактика. | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |
| 3. | Легионеллезы: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение и профилактика. | Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. - (Схемы лечения). - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503406.html |

**ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения**
**ОПК-8 ИД ОПК-1**

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | После полной иммунизации против гепатита В в крови выявляется наличие<br>а) анти-HBcor и отсутствие анти-HBs<br>б) HBs антигена и отсутствие анти-HBe<br>в) анти-HBs и наличие анти-HBcor<br>г) анти-HBs и отсутствие анти-HBcor | г) анти-HBs и отсутствие анти-HBcor | Ивашкин, В. Т. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / В. Т. Ивашкин, Н. Д. Ющук, Е. А. Климова и др. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5653-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456538.html |
| 2. | Кто руководит противоэпидемической работой в очаге особо опасных инфекций:<br>а) санитарно-эпидемиологическая служба<br>б) чрезвычайная противоэпидемическая комиссия<br>в) президент государства | б) чрезвычайная противоэпидемическая комиссия | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Организационные, административные, медико-санитарные, ветеринарные и иные меры, направленные на предотвращение возникновения инфекционных заболеваний относят к _____ мероприятиям<br>а) ограничительным (карантин)<br>б) санитарно-просветительскую работу<br>в) санитарно-противоэпидемическим<br>г) профилактическим | г) профилактическим | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 4. | Медицинское наблюдение за контактными и противоэпидемические мероприятия в очагах, сформированных больными хроническим гепатитом В, необходимо проводить в течение<br>а) 1 года<br>б) многих лет (часто пожизненно) | б) многих лет (часто пожизненно) | Ивашкин, В. Т. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / В. Т. Ивашкин, Н. Д. Ющук, Е. А. Климова и др. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР- |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | в) 45 дней<br>г) 6 месяцев | | Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5653-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456538.html |
| 5. | К инфекционным заболеваниям, требующим проведения мероприятий по санитарной охране территории РФ, относят<br>а) чуму, холеру, лихорадку Западного Нила<br>б) ВИЧ-инфекцию, вирусный гепатит В, вирусный гепатит С<br>в) столбняк, псевдотуберкулез, туляремию<br>г) острые кишечные инфекции, ОРВИ, корь | а) чуму, холеру, лихорадку Западного Нила | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**Задания открытого типа**

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Этиология, эпидемиология, патоморфология. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Эпидемиологический надзор, цель и задачи, организационная и функциональная структура. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrar |

| | | |
|---|---|---|
| | | y.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Профилактика кишечных инфекций. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с кишечными инфекциями. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## ОПК-8 ИД ОПК-2

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Кто руководит противоэпидемической работой в очаге особо опасных инфекций:<br>а) санитарно-эпидемиологическая служба<br>б) чрезвычайная противоэпидемическая комиссия<br>в) президент государства | б) чрезвычайная противоэпидемическая комиссия | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Организационные, административные, медико-санитарные, ветеринарные и иные меры, направленные на предотвращение возникновения инфекционных заболеваний относят к _____ мероприятиям<br>а) ограничительным (карантин)<br>б) санитарно-просветительскую работу<br>в) санитарно-противоэпидемическим<br>г) профилактическим | г) профилактическим | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Медицинское наблюдение за контактными и противоэпидемические мероприятия в очагах, сформированных больными | б) многих лет (часто пожизненно) | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | хроническим гепатитом В, необходимо проводить в течение<br>а) 1 года<br>б) многих лет (часто пожизненно)<br>в) 45 дней<br>г) 6 месяцев | | Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 4. | После полной иммунизации против гепатита В в крови выявляется наличие<br>а) анти-HBcor и отсутствие анти-HBs<br>б) HBs антигена и отсутствие анти-HBe<br>в) анти-HBs и наличие анти-HBcor<br>г) анти-HBs и отсутствие анти-HBcor | г) анти-HBs и отсутствие анти-HBcor | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 5. | Профилактикой гепатита В является<br>а) питье кипяченой воды<br>б) иммунизация населения<br>в) отказ от алкоголя<br>г) соблюдение диеты | б) иммунизация населения | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | В поликлинику обратилась пациентка 20 лет. Жалобы на зуд в области заднего прохода. Анамнез заболевания. Заболела около 10 дней назад, когда на фоне хорошего самочувствия стала ощущать зуд в области заднего прохода. Зуд беспокоит преимущественно по ночам. Анамнез жизни. Студентка. Аллергоанамнез не отягощен. Перенесенные заболевания: детские инфекции, простудные заболевания. | 1. Микроскопия соскоба, мазка кала (метод выбора для выявления яиц остриц – исследование материала (соскоба), полученного с перианальных складок с помощью тампона, шпателя, прозрачной липкой ленты, методом отпечатка с применением стеклянных | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Вредные привычки отрицает. Проживает в отдельной квартире с родителями. Эпиданамнез: месяц назад гостила на даче у подруги, купалась в речке, загорала на песке, играла с маленькими детьми. Имеет привычку грызть ногти.<br>Объективный статус. Температура тела 36,7$^0$С. Кожные покровы обычной окраски, сыпи нет. Видимые слизистые оболочки обычной окраски, влажные. Периферические лимфоузлы не пальпируются. Дыхание через нос свободное. В легких хрипов нет. ЧДД – 17 в минуту. АД – 105/60 мм рт.ст., ЧСС – 78 ударов в минут. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул регулярный, оформленный, без патологических примесей. Мочеиспускание не нарушено. Менструальный цикл регулярный, патологических выделений нет. Очаговой и менингеальной симптоматики нет.<br><br>**Вопросы.**<br>1. Какие лабораторные методы обследования необходимо провести для постановки диагноза?<br>2. Какой основной диагноз?<br>3. К симптомам неосложненного энтеробиоза относят?<br>4. Возможным осложнением энтеробиоза является?<br>5. Дифференциальную диагностику энтеробиоза проводят с?<br>6. При массивной инвазии при энтеробиозе возможны?<br>7. При массивной инвазии при энтеробиозе возможно появление?<br>8. Тактика ведения данного больного заключается в?<br>9. Этиотропным средством для лечения энтеробиоза является?<br>10. Повторный курс лечения энтеробиоза показано проводить через _____ день/дней после первого?<br>11. Первое контрольное обследование больных энтеробиозом проводят через _____ после окончания курса лечения?<br>12. Профилактика энтеробиоза включает? | глазных палочек с клеевым слоем по Рабиновичу).<br>Результаты лабораторных методов обследования.<br>Strogyloides stercoralis – отрицательно;<br>Trichocephalus trichiurus – отрицательно; Ascaris lumbricoides – отрицательно; Enterobius vermicularis – положительно.<br>2. Энтеробиоз (клинические проявления энтеробиоза больше выражены у детей, у взрослых гельминтоз может протекать бессимптомно или субклинически; наиболее частый симптом – зуд в области заднего прохода).<br>3. Зуд в области заднего прохода и аногенитальной области (при низкой инвазии зуд возникает периодически, по мере созревания очередных поколений самок остриц; зуд появляется вечером или ночью, когда гельминты выползают из анального отверстия).<br>4. Парапроктит (длительное и сильное расчесывание зудящих мест (вокруг заднего прохода, в области промежности, половых губ) способствует лихенизации кожи и развитию экзематозного дерматита, пиодермии, сфинктерита, иногда парапроктита; энтеробиоз во многих случаях бывает «пусковым фактором» зудящих дерматозов аногенитальной области.<br>5. Геморроем<br>6. Боли и урчание в животе, метеоризм, тошнота, рвота, запор или понос, иногда с примесью слизи.<br>7. Аппендикулярной симптоматики (при проникновении остриц в червеобразный отросток могут появиться симптомы острого живота, в таких случаях больных оперируют: в удаленном аппендиксе обнаруживают катаральные изменения, в его просвете и толще слизистой находят | Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | яйца и взрослых гельминтов).<br>8. Ведении пациента в амбулаторных условиях.<br>9. Альбендазол (препараты выбора – альбендазол, мебендазол, карбендацим: в качестве альтернативы – пирантел).<br>10. 14 дней (один курс может не оказать должного эффекта из-за возможности ре- и суперинвазии).<br>11. 6 – 7 дней.<br>12. Соблюдение правил личной гигиены. | |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Энтеровирусные инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Ротавирусная инфекция. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - |

| | | |
|---|---|---|
| | | Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## ОПК-8 ИД ОПК-3

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Лица, имевшие половой или медицинский контакт с больным ВИЧ-инфекцией, проходят клинико-лабораторное обследование при выявлении и через (в месяцах)<br>а) 3, 6, 12<br>б) 1, 2, 4<br>в) 1, 12, 24<br>г) 1, 3, 6 | а) 3, 6, 12 | ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] / под ред. Покровского В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970454213.html |
| 2. | К препаратам, применяемым при проведении доконтактной профилактики ВИЧ-инфекции, относят<br>а) фосампренавир + ритонавир<br>б) тенофовир + эмтрицитабин<br>в) ламивудин + зидовудин<br>г) лопинавир + ритонавир | б) тенофовир + эмтрицитабин | ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] / под ред. Покровского В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970454213.html |
| 3. | Особенности развития эпидемического процесса гнойно-септических инфекций обусловлены преимущественно<br>а) особенностями лечебно-диагностического процесса<br>б) биологическими свойствами возбудителей<br>в) месторасположением лечебного учреждения<br>г) наличием носителей среди медицинского персонала | б) биологическими свойствами возбудителей | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 4. | После полной иммунизации против гепатита В в крови выявляется наличие<br>а) анти-HBcor и отсутствие анти-HBs<br>б) HBs антигена и отсутствие анти-HBe<br>в) анти-HBs и наличие анти-HBcor<br>г) анти-HBs и отсутствие анти-HBcor | г) анти-HBs и отсутствие анти-HBcor | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР- |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 5. | Профилактикой гепатита В является<br>а) питье кипяченой воды<br>б) иммунизация населения<br>в) отказ от алкоголя<br>г) соблюдение диеты | б) иммунизация населения | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Больная 45 лет обратилась в поликлинику через 3 недели после начала заболевания.<br>Жалобы на боль в горле при глотании, заложенность носа, повышение температуры тела до 37,3-37,5$^0$С, общую слабость, сыпь на теле.<br>Анамнез заболевания.<br>Заболела остро 3 недели назад, почувствовала общую слабость, повысилась температура тела до 37,3$^0$С. На третий день заболевания появилась боль в горле при глотании, заложенность носа. Лечилась самостоятельно, принимала жаропонижающие средства, полоскала ротоглотку раствором ромашки, без эффекта. Четыре дня назад появилась сыпь на туловище, в последующие дни распространилась на лицо, руки. Кожного зуда нет. Обратилась к врачу. При сборе эпидемиологического анамнеза врач выяснил, что больная в течении года имеет полового партнера ранее длительно употреблявшего наркотики.<br>Анамнез жизни.<br>Работает бухгалтером в строительной фирме. Проживает в отдельной квартире с сыном, разведена. Перенесенные инфекционные и неинфекционные заболевания: корь, простудные заболевания, ангина в возрасте 20 лет, аппендэктомия в 35 лет, 8 месяцев | 1. Анализ крови на антитела к ВИЧ.<br>2. Не является абсолютным подтверждением отсутствия заболевания; возможно пациентка находится в стадии «серологического окна», и специфические антитела еще не появились.<br>3. Определение РНК или ДНК ВИЧ (обнаружение методом ПЦР).<br>4. 350 – 499 (в соответствии с классификацией ВОЗ выделяют следующие степени иммунных нарушений: отсутствие иммунодефицита или незначительный: CD 4>500 клеток/мкл; умеренный иммунодефицит: CD 4 350-499 клеток/мкл; выраженный иммунодефицит CD 4 200-349 клеток/мкл; тяжелый иммунодефицит: CD 4<200 клеток/мкл или <15%).<br>5. Увеличение как минимум двух групп лимфоузлов (от 1 см и более у взрослых, за | ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] / под ред. Покровского В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970454213.html |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | назад проводилась плановая операция – грыжесечение (пупочная грыжа), проводилось обследование на HbsAg, антитела к ВГС и ВИЧ-инфекцию (результаты отрицательные). Вредные привычки: курит. Прививочный анамнез: не известен.<br>Объективный статус.<br>Температура тела 37,1$^0$С. Кожные покровы обычной окраски. На лице, туловище, руках пятнисто-папулезная сыпь, местами сливная. Увеличены затылочные (2,0 – 2,5 см), заднешейные (1,5 – 2,0 см), подчелюстные (2,0 – 2,5 см), подмышечные (около 1 см), локтевые (0,5 – 1,0 см) лимфатические узлы. Лимфоузлы подвижные, безболезненные при пальпации. Слизистая ротоглотки тусклая, в области небных дужек, миндалин, задней стенки глотки умеренная гиперемия с цианотичным оттенком. Миндалины увеличены до I степени, с обеих сторон покрыты налетом белого цвета, который хорошо снимается шпателем, слизистая после снятия налета не кровоточит. Отека в зеве, подкожной клетчатки шеи нет. Тоны сердца приглушены, ритмичны. АД – 120/70 мм рт.ст., ЧСС – 86 ударов в минуту. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Язык обложен белым налетом, влажный. Живот мягкий, при пальпации болезненный в правом подреберье. Печень пальпируется на 2 см ниже реберной дуги. Очаговой и менингеальной симптоматики нет.<br><br>**Вопросы.**<br>1. В данном случае для постановки диагноза необходимым является?<br>2. Отрицательный результат тестирования на антитела к ВИЧ?<br>3. В случае подозрения на острую ВИЧ инфекцию при отрицательных результатах ИФА далее в ходе обследования целесообразно провести?<br>4. Умеренный иммунодефицит соответствует содержанию CD4 лимфоцитов в пределах _____ клеток/мкл?<br>5. При развитии персистирующей генерализованной лимфоаденопатии у пациентов с ВИЧ-инфекцией выявляется?<br>6. СПИД-индикаторными называются заболевания, которые развиваются на фоне нарастающей иммуносупрессии (тяжелые прогрессирующие заболевания), и?<br>7. В ходе обследования у пациентки с отрицательными результатами ИФА анализа на антитела к ВИЧ обнаружена РНК ВИЧ. Учитывая клинико-анамнестические, лабораторные данные можно думать о?<br>8. Основной задачей антиретровирусной терапии является? | исключением паховых лимфоузлов, и от 0,5 см – у детей), сохраняющееся не менее 3 месяцев при отсутствии какого-либо текущего заболевания (при персистирующей генерализованной ЛАП отмечают как минимум двух групп ЛУ (от 1 см и более у взрослых, за исключением паховых ЛУ, и от 0,5 см – у детей), сохраняющееся не менее 3 месяцев. Наиболее часто увеличиваются шейные, затылочные и подмышечные ЛУ. В бессимптомную стадию возможно развитие персистирующей генерализованной ЛАП (в среднем продолжительность инфекционного процесса составляет от 6 месяцев до 5 лет). В данный период единственный клинический симптом заболевания – генерализованная ЛАП – увеличение ЛУ (не менее 1 см в диаметре) в двух и более несоприкасающихся внепаховых локусах, сохраняющее свой объем в течение по меньшей мере 3 месяцев при отсутствии какого-либо текущего заболевания).<br>6. Обычно не встречаются у людей с нормально функционирующей иммунной системой.<br>7. ВИЧ-инфекции, стадия 2Б (острая ВИЧ-инфекция без вторичных заболеваний) (острая стадия ВИЧ-инфекции может проявляться скрыто или сопровождаться множественными неспецифическими симптомами. В 50 – 70% случаев наступает период первичных клинических проявлений, при этом отмечают лихорадку, ЛАП, эритематозную или макулопапулезную сыпь на лице, туловище и конечностях; миалгии или артралгии. Реже больные | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 9. Показателем вирусологической эффективности антиретровирусной терапии является?<br>10. Рекомендуется начать антиретровирусную терапию в приоритетном порядке (не позднее 2 недель) при вирусной нагрузке от _____ копий/мл и более?<br>11. Основной причиной гибели больных СПИДом в настоящее время является?<br>12. Рентгенографию (или флюорографию) органов грудной клетки и диаскин-тест больным с ВИЧ-инфекцией проводят ____ раза в год. | жалуются на диарею, головную боль, тошноту, рвоту. Возможно увеличение печени и селезенки. В течение данного периода подтвердить диагноз можно только при помощи ПЦР. ПЦР позволяет обнаружить РНК вируса. Иногда определяют протеин р24-антиген ВИЧ. Антитела к ВИЧ в период острой стадии, как правило, не обнаруживаются. В первые 3 месяца после заражения антитела к ВИЧ появляются у 90-95% пациентов, через 6 месяцев – у остальных 5 – 9%, а в более поздние сроки – только у 0,5 – 1%).<br>8. Максимальное подавление размножения ВИЧ (это сопровождается снижением содержания РНК ВИЧ в крови (вирусная нагрузка) до неопределяемого методом ПЦР уровня).<br>9. Снижение количества РНК ВИЧ до неопределяемого уровня (АРТ считается эффективной, если через 1 месяц ВН снижается в 10 и более раз, через 3 месяца терапии – ниже 400 копий/мл, а через 6 месяцев – менее 50 копий/мл).<br>10. 100 000 (рекомендуется начать АРТ в приоритетном порядке (не позднее 2 недель) при наличии: клинических стадий 2Б, 2В, 4 и 5 по РК; при количестве CD4 менее 350 клеток/мкл: ВН>100 000 копий/мл).<br>11. Генерализованный туберкулез.<br>12. 2 раза. | |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Легионеллезы: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение и профилактика. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN |

| | | |
|---|---|---|
| | | 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Коклюш: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение и профилактика. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Профилактика инфекций верхних дыхательных путей. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## ПК – 1. Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослым
## ПК-1.1. Способен к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза
## ПК-1.1. ИД ПК-1

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | При коклюше посев материала проводится на<br>а) глицериново-картофельный агар или «КУА»<br>б) среду Плоскирева<br>в) кровяно-теллуритовые среды<br>г) среду Левина | а) глицериново-картофельный агар или «КУА» | Инфекционные болезни : синдромальная диагностика : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5603-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html . - Режим доступа : по подписке. |
| 2. | Наиболее информативным методом диагностики острого токсоплазмоза является<br>а) ПЦР-диагностика<br>б) серологическое исследование крови<br>в) внутрикожная проба с токсоплазмином<br>г) паразитологическое исследование окрашенных мазков | б) серологическое исследование крови | Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний : учебное пособие / О. А. Чернявская, Е. А. Иоанниди, С. Ф. Попов [и др.]. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2023. – 232 с. (усл. печ. л. 13,49). – Библиогр.: с. 227-231. – ISBN 978-5-9652-0945-3 - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. – URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Differencialnaya_diagnostika_infekcionnyh_zabolevanij_CHernyavskaya_2023&MacroAcc=A&DbVal=47 |
| 3. | Основным методом диагностики шистосомоза является<br>а) развернутый анализ крови<br>б) обнаружение яиц шистосом в кале и моче<br>в) биохимический анализ крови<br>г) бактериологическое исследование кала | б) обнаружение яиц шистосом в кале и моче | Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний : учебное пособие / О. А. Чернявская, Е. А. Иоанниди, С. Ф. Попов [и др.]. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2023. – 232 с. (усл. печ. л. 13,49). – Библиогр.: с. 227-231. – ISBN 978-5-9652-0945-3 - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. – URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Differencialnaya_diagnostika_infekcionnyh_zabolevanij_CHernyavskaya_2023&MacroAcc=A&DbVal=47 |
| 4. | Основным методом диагностики фасциолеза является<br>а) бактериологическое исследование кала<br>б) обнаружение яиц фасциол в кале<br>в) развернутый анализ крови<br>г) биохимический анализ крови | б) обнаружение яиц фасциол в кале | Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний : учебное пособие / О. А. Чернявская, Е. А. Иоанниди, С. Ф. Попов [и др.]. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2023. – 232 с. (усл. печ. л. 13,49). – Библиогр.: с. 227-231. – ISBN 978- |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 5-9652-0945-3 - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. – URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Differencialnaya_diagnostika_infekcionnyh_zabolevanij_CHernyavskaya_2023&MacroAcc=A&DbVal=47 |
| 5. | Решающее значение в диагностике менингита имеет<br>а) острое начало заболевания с менингеальным синдромом<br>б) изменение спинномозговой жидкости<br>в) острое начало заболевания с повышением температуры тела<br>г) синдром инфекционно-токсического шока | б) изменение спинномозговой жидкости | Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний : учебное пособие / О. А. Чернявская, Е. А. Иоанниди, С. Ф. Попов [и др.]. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2023. – 232 с. (усл. печ. л. 13,49). – Библиогр.: с. 227-231. – ISBN 978-5-9652-0945-3 - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. – URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Differencialnaya_diagnostika_infekcionnyh_zabolevanij_CHernyavskaya_2023&MacroAcc=A&DbVal=47 |

**Задания открытого типа**

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Клинические проявления инфекций верхних дыхательных путей. Методы диагностики. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Клинические проявления кишечных инфекций. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., |

| | | |
|---|---|---|
| | | перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Методы диагностики кишечных инфекций. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## ПК-1.1. ИД ПК-2

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | К методу лабораторного обследования, имеющему решающее значение в диагностике малярии, относят<br>а) клинический анализ крови<br>б) серологические реакции с малярийными антигенами<br>в) микроскопию толстой капли и мазка крови<br>г) посев крови | в) микроскопию толстой капли и мазка крови | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Для специфической диагностики крымской геморрагической лихорадки используют<br>а) микроскопию мазка крови<br>б) ПЦР и ИФА с обнаружением специфических антител<br>в) метод толстой капли<br>г) бактериологический метод | б) ПЦР и ИФА с обнаружением специфических антител | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Ранний срок появления антител в организме ВИЧ-инфицированного после заражения составляет<br>а) 3 месяца<br>б) 2 недели<br>в) 1 месяца<br>г) 2 дня | б) 2 недели | ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] / под ред. Покровского В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970454213.html |
| 4. | Повторные исследования на наличие антител к ВИЧ после аварийной ситуации проводятся<br>а) через трое суток, а затем через месяц<br>б) через 3, затем через 6 месяцев<br>в) через месяц, затем через 2 недели<br>г) сразу после контакта | б) через 3, затем через 6 месяцев | ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] / под ред. Покровского В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970454213.html |
| 5. | Наиболее распространенным методом диагностики чесотки является<br>а) метод тонких срезов<br>б) извлечение клеща иглой<br>в) размягчение хода молочной кислотой<br>г) «щелочное препарирование» кожи | б) извлечение клеща иглой | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**Задания открытого типа**

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | COVID-19. Этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика. Реабилитация. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные |

| | | |
|---|---|---|
| | | руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Методы оценки степени гистологической активности хронического гепатита, стадии фиброза печени. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Клинические проявления паразитарных болезней. Методы диагностики паразитарных болезней. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## ПК-1.1. ИД ПК-3

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Для лабораторного подтверждения диагноза «малярия» используется<br>а) кровь<br>б) кал<br>в) желчь<br>г) моча | а) кровь | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | ry.ru/book/ISBN978597 0474815.html |
| 2. | Абсолютным доказательством диагноза «брюшной тиф» является<br>а) положительный результат РНГА с сальмонеллезным диагностикумом<br>б) положительная реакция Видаля<br>в) выделение гемокультуры<br>г) положительный результат РНГА с брюшно-тифозным диагностикумом | в) выделение гемокультуры | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Клиническими симптомами ботулизма не является:<br>а) двоение, «сетка», «туман», перед глазами<br>б) затруднение глотания пищи, «комок» за грудиной<br>в) нарушение дыхания<br>г) сухость во рту<br>д) частый, скудный стул | д) частый, скудный стул | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 4. | Наиболее частой формой дифтерии является дифтерия<br>а) носа<br>б) уха<br>в) глаз<br>г) ротоглотки | г) ротоглотки | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 5. | Укажите не характерные признаки сыпи у больного корью:<br>а) сыпь возникает на 3-4 дни болезни<br>б) появление сыпи сопровождается нормализацией температуры<br>в) элементы сыпи распространяются поэтапно на лицо, затем на туловище и на конечности | б) появление сыпи сопровождается нормализацией температуры | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | г) элементы сыпи бесследно исчезают через 4-5 дней | | руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Вызов врача на дом к пациентке 65 лет.<br>Жалобы на повышение температуры тела, слабость, головную боль, покраснение левой половины лица, чувство жжения и распирания в ней.<br>Анамнез заболевания. Заболела вечером остро с озноба, повышение температуры тела до 38,2$^0$С, головной боли, слабости. Лечилась самостоятельно, принимала жаропонижающие (парацетамол) с кратковременным эффектом. Утром заметила отек и покраснение в области щек и носа.<br>Анамнез жизни. Пенсионерка. Проживает в отдельной квартире с дочерью и внуком. Данным заболеванием болеет в первый раз. Вредные привычки: отрицает. За несколько дней до заболевания пациентка перенесла ОРВИ, после которого на слизистой носа оставались корочки и трещинки. Перенесенные заболевания: Артериальная гипертензия 1 ст. (принимает «эналаприл»), желчекаменная болезнь, варикозная болезнь нижних конечностей, ожирение II степени, сахарный диабет отрицает (однако, имеет дома глюкометр: натощак глюкоза крови 7,3 – 7,8).<br>Объективный статус. Температура тела 38,2$^0$С. В области щек и носа яркая эритема с четкими неровными контурами в виде зубцов. Кожа в области эритемы инфильтрирована, напряжена, горячая на ощупь, умеренно болезненна при пальпации, имеются мелкие геморрагии, отек лица. Подчелюстные лимфоузлы увеличены и болезнены при пальпации. АД – 140/80 мм рт.ст, ЧСС – 92 удара в минуту. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Очаговой симптоматики нет.<br><br>**Вопросы.**<br>1. Составьте план лабораторного обследования данной пациентки для подтверждения предполагаемого диагноза?<br>2. Учитывая клинико-анамнестические и лабораторные данные, о каком диагнозе можно думать? | 1. ОАК (диагноз рожи основан на наличии клинического симптомокомплекса, включающего синдром интоксикации и развитие характерного рожистого очага – изменения в ОАК (нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом влево и увеличение СОЭ – являются косвенным подтверждением диагноза).<br>ОАМ (в остром периоде у ряда больных отмечается умеренная кратковременная протеинурия).<br>Результаты лабораторных методов исследования<br>ОАК<br>Гемоглобин 135 г/л, эритроциты 4,47х10$^{12}$/л, тромбоциты 340х10$^9$/л, лейкоциты 10,5х10$^9$/л, палочкоядерные 10%, сегментоядерные 62%, эозинофилы 1%, лимфоциты 21%, моноциты 6%, СОЭ 25 мм/час.<br>ОАМ<br>Прозрачная, удельный вес 1015, реакция (pH) 6,4, белок 0,5 г/л, сахар отсутствует, желчные пигменты отсутствуют, эпителий плоский 1-3, эпителий переходный отсутствует, цилиндры гиалиновые 1-2, лейкоциты 5-7, эритроциты 2-3, бактерии 1х10$^5$, соли оксалаты.<br>2. Эритематозно-геморрагическая рожа лица, первичная, средней тяжести (острое начало болезни с синдрома интоксикации (озноба, высокой температуры, головной | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 3. Диагностическим критерием местного очага воспаления при роже является?<br>4. К первичным элементам рожистого очага относят?<br>5. К провоцирующим факторам при роже относят?<br>6. Предрасполагающим фактором для возникновения рожи у этой пациентки является?<br>7. К общим осложнениям рожи относится?<br>8. Для лечения первичной неосложненной рожи применяют?<br>9. Дополнительно этой пациентке целесообразно назначить?<br>10. Методом профилактики рецидивов рожи является?<br>11. Показанием для профилактического назначение бициллина-5 больным рожей является?<br>12. При частых рецидивах рожи длительность бицилинопрофилактики составляет не менее _____ месяцев? | боли, слабости), развитие характерного местного очага с эритемой, геморрагиями, отеком и регионарным лимфаденитом).<br>3. Эритема с четкими границами и неровными контурами, горячая на ощупь (при роже эритема представляет собой четко ограниченный участок гиперемии кожи с неровными границами в виде зубцов, языков; кожа в области эритемы инфильтрирована, напряжена, горяча на ощупь, умеренно болезненна при пальпации (больше по периферии эритемы); в ряде случаев можно обнаружить «периферический валик» в виде инфильтрированных и возвышающихся краев эритемы; наряду с гиперемией и инфильтрацией кожи развивается ее отек, распространяющийся за пределы эритемы).<br>4. Эритему (на коже появляется небольшое красное или розовое пятно, которое в течение нескольких часов превращается в характерную рожистую эритему).<br>5. Нарушение целостности кожных покровов.<br>6. Метаболический синдром (основными предрасполагающими факторами при развитии рожи являются: фоновые (сопутствующие) заболевания: микозы стоп (при роже нижних конечностей до 100% случаев), сахарный диабет 2 типа (не менее 10-15% всех больных), ожирение – 15-20% всех больных, хроническая варикозная недостаточность, тонзиллит, отит, синусит, кариес, пародонтоз, остеомиелит, тромбофлебит, язвы (трофические – чаще при роже нижних конечностей. Учитывая, что у пациентки | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | рожа лица, но в анамнезе нет сопутствующих заболеваний, указывающих на местные предпосылки развития рожи, то наличие таких фоновых общих предпосылок, как ожирение, АГ, снижение толерантности к глюкозе являются предрасполагающими факторами развития данного заболевания. Нарушение целостности слизистой оболочки носа следует рассматривать как «триггерный» механизм, т.е. провоцирующий фактор после перенесенного ОРЗ).<br>7. Инфекционно-токсический шок (общие осложнения рожи: сепсис, ИТШ, тромбоэмболия легочной артерии и др.).<br>8. Бензилпенициллин натриевую соль (при переносимости используется в суточной дозе 6-12 млн ЕД или пенициллин Gp (1,2 млн ЕД) внутримышечно, курс 10 дней).<br>9. Курс физиотерапии (УФО, УВЧ) (в остром периоде традиционно назначается УФО на область очага воспаления и УВЧ на область регионарных ЛУ (5-10 процедур).<br>10. Полноценное лечение первичной рожи.<br>11. Рецидивирующее течение.<br>12. 12-ти (при частых рецидивах (не менее трех за последний год) рожи целесообразен метод непрерывной (круглогодичной) бицилинопрофилактики на протяжении 1 года и более, с интервалом введения препарата в 3 недели (в первые месяцы интервал может быть сокращен до 2 недель). | |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Арбовирусные инфекции. Общие понятия об арбовирусных инфекциях. Классификация. Принципы лечения, диагностики и профилактики. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. |

| | | |
|---|---|---|
| | | Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Классификации хронических гепатитов. Клиника и диагностика хронических гепатитов вирусной этиологии. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Лейшманиоз: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## ПК-1.2. Способен назначать лечение пациентам и контролировать его эффективность и безопасность

## ПК-1.2. ИД ПК-1

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Оптимальным раствором для замещения потерь жидкости из желудочно-кишечного тракта на начальном этапе инфузионной терапии при кишечных инфекциях является раствор<br>а) 1,0% хлорида натрия<br>б) 5% глюкозы<br>в) 10% хлорида натрия | г) Рингера | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | г) Рингера | | (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Для лечения при дизентериеподобных диареях применяют<br>а) антидиарейные средства<br>б) регидратацию<br>в) антибактериальную терапию<br>г) дезинтоксикацию | в) антибактериальную терапию | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | При генерализованных формах сальмонеллеза целесообразно назначение<br>а) пенициллинов<br>б) фторхинолонов<br>в) тетрациклинов<br>г) нитрофуранов | б) фторхинолонов | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 4. | Суточная доза пенициллина для лечения менингококкового менингита средней тяжести (вес больного 80 кг) составляет _____ млн ед.<br>а) 6<br>б) 24<br>в) 8<br>г) 2 | б) 24 | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 5. | Препаратом этиотропной терапии гриппа является | г) занамивир | Инфекционные болезни : |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | а) валацикловир<br>б) фамцикловир<br>в) ганцикловир<br>г) занамивир | | национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**Задания открытого типа**

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Гельминтозы (аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз, тениоз, тениаринхоз, дифиллоботриоз): клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Клещевой боррелиоз: болезнь Лайма. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Геморрагические лихорадки, в т.ч. с почечным синдромом (ГЛПС), Крымская и Омская геморрагические лихорадки. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - |

| | | |
|---|---|---|
| | | Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## ПК-1.2. ИД ПК-2

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Препаратом этиотропной терапии гриппа является<br>а) валацикловир<br>б) фамцикловир<br>в) ганцикловир<br>г) занамивир | г) занамивир | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Для этиотропной терапии тяжелой формы гриппа применяется<br>а) изопринозин<br>б) азитромицин<br>в) осельтамивир<br>г) цефтриактон | в) осельтамивир | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Показанием к применению глюкокортикоидов при парагриппе является развитие<br>а) инфекционно-токсического шока<br>б) острой сердечной недостаточности<br>в) острой почечной недостаточности<br>г) стеноза гортани | г) стеноза гортани | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | ry.ru/book/ISBN978597 0474815.html |
| 4. | Критерием назначения антибактериальных препаратов при инфекционном мононуклеозе является<br>а) наличие бактериальных осложнений<br>б) наличие лимфопролиферативного синдрома<br>в) гепатоспленомегалия<br>г) высокая лихорадка | а) наличие бактериальных осложнений | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 5. | К препаратам, применяемым при проведении доконтактной профилактики ВИЧ-инфекции, относят<br>а) фосампренавир + ритонавир<br>б) тенофовир + эмтрицитабин<br>в) ламивудин + зидовудин<br>г) лопинавир + ритонавир | б) тенофовир + эмтрицитабин | ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] / под ред. Покровского В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970454213.html |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Вызов врача на дом к пациенту 30 лет на 7-й день болезни.<br>Жалобы на озноб, повышение температуры тела, повышенную потливость, слабость, головную боль.<br>Анамнез заболевания.<br>Заболел остро с озноба, повышения температуры тела до 39,2$^0$С, головной боли, слабости. Лечился самостоятельно, принимал жаропонижающие (парацетамол) с кратковременным эффектом, сопровождаемым обильным потоотделением. На 7-й день болезни ознобы усилились, температура тела периодически повышалась до 40,0$^0$С.<br>Анамнез жизни.<br>Инженер горнорудной промышленности. Проживает в отдельной квартире с семьей (жена и двое детей). Перенесенные инфекционные и неинфекционные заболевания: детские инфекции, простудные заболевания. Вредные привычки: отрицает. Прививочный анамнез: со слов пациента в последние 2 года прививался против желтой лихорадки и брюшного тифа. Неделю назад вернулся из командировки из Эфиопии, где | 1. Микроскопическое исследование тонкого мазка крови и микроскопическое исследование «толстая капля» крови (лабораторная диагностика малярии основана на прямом обнаружении возбудителя в периферической крови при исследовании толстой капли и тонкого мазка – СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»).<br>Результаты лабораторных методов обследования.<br>Паразитологическое исследование крови – микроскопия тонкого мазка крови, окрашенного по Романовскому-Гимзе обнаружены Plasmodium vivax 4 тысячи паразитов в 1 мкл крови.<br>2. Малярия, вызванная | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | работал инженером-консультантом в горнорудной промышленности.<br>Объективный статус. Температура тела 39,40С. Лицо гиперемировано. Кожные покровы горячие на ощупь, сухие, сыпи на теле нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Слизистая ротоглотки обычной физиологической окраски, энантемы нет. АД – 110/60 мм рт.ст., ЧСС – 102 ударов в минуту. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Нижняя граница печени определяется на уровне края реберной дуги, селезенка пальпаторно не увеличена.<br>Очаговых и менингеальных знаков нет.<br><br>**Вопросы.**<br>1. Какие лабораторные методы обследования необходимо провести для постановки диагноза?<br>2. Учитывая клинико-анамнестические и лабораторные данные, можно думать о диагнозе?<br>3. Характерными клиническими признаками малярии являются?<br>4. Для малярии характерно наличие?<br>5. Дебют малярии может проявляться?<br>6. Дифференциальную диагностику малярии следует проводить с?<br>7. Наиболее тяжело, с развитием тяжелых осложнений протекает малярия?<br>8. Специфическим осложнением малярии является?<br>9. Тактика ведения больного малярией заключается в?<br>10. Купирующая терапия при неосложненной малярии включает назначение _____ препаратов?<br>11. Для купирующей терапии данного больного целесообразно использовать?<br>12. Наблюдение за больным, перенесшим малярию, вызванную Pl. Vivax осуществляется в течение? | Plasmodium vivax, среднетяжелое течение (острое начало заболевания с озноба, повышения температуры тела до 39,20С, с последующим обильным потоотделением, последовательность, указанных лихорадочных приступов (пароксизмов), предшествующее пребывания пациента в эндемичном по малярии региона. Также пациент не получал для профилактики противомалярийные препараты).<br>3. Повторно развивающиеся лихорадочные пароксизмы, включающие последовательно появляющиеся признаки: озноб, жар, пот.<br>4. Лихорадочных пароксизмов, гепатолиенального синдрома, гемолитической анемии.<br>5. Инициальной лихорадкой (лихорадка неправильного типа) (при заражении малярией в организм человека попадает гетерогенная популяции паразитов, и шизогония в начальном периоде происходит асинхронно, в связи с чем тип лихорадки может быть неправильным).<br>6. Лихорадкой Данге.<br>7. Falciparum (тропическая малярия наиболее тяжелая форма малярийной инфекции).<br>8. Разрыв селезенки (редкое, но грозное осложнение при любой клинической форме малярии, разрыв органа может быть вызван перекрутом ее ножки с острым застоем крови и развитием субкапсулярной гематомы).<br>9. Госпитализации в диагностическое отделение (необходимо для обследования и проведения этиотропной терапии, пациенты с малярией не опасны для окружающих). | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 10. Гематошизотропных препаратов (воздействуют на бесполые эритроцитарные стадии паразитов в крови, эффективны для лечения трехдневной и ovale-малярии, радикального излечения тропической и четырехдневной малярии).<br>11. Хлорохин (при обнаружении P.vivax, P.ovale или P.malariae применяют препараты из группы 4-аминохинолинов, чаще всего хлорохин – Делагил).<br>12. 2 лет. | |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Малярия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Бруцеллез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Туляремия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - |

| | | |
|---|---|---|
| | | Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## ПК-1.2. ИД ПК-3

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Для снижения количества вируса в крови ВИЧ-инфицированной беременной необходимости провести консультирование и назначить<br>а) иммуномодуляторы<br>б) интерфероногены<br>в) антиретровирусные препараты<br>г) софосбувир с даклатасвиром | в) антиретровирусные препараты | ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] / под ред. Покровского В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970454213.html |
| 2. | В лечении холеры на первый план выходит борьба с<br>а) обезвоживанием<br>б) гипертермией<br>в) гипотермией<br>г) интоксикацией | а) обезвоживанием | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Суточная доза пенициллина для лечения менингококкового менингита средней тяжести (вес больного 80 кг) составляет _____ млн ед.<br>а) 6<br>б) 24<br>в) 8<br>г) 2 | б) 24 | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 4. | Препаратом выбора для лечения молниеносной формы менингококцемии является | а) цефтриаксон | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | а) цефтриаксон<br>б) ампициллин<br>в) пенициллин<br>г) азитромицин | | Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 5. | Бактерионосителям токсигенных коринебактерий дифтерии целесообразно назначить<br>а) АДС-анатоксин<br>б) антитоксическую противодифтерийную сыворотку<br>в) физиопроцедуры – тубус кварц<br>г) антибиотик широкого спектра действия | г) антибиотик широкого спектра действия | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | В поликлинику обратился пациент19 лет на 3-ий день болезни.<br>Жалобы: на повышение температуры, озноб, головную боль, боль в горле, послабление стула.<br>Анамнез заболевания. Заболел остро с появления озноба, недомогания, температуру не измерял. К исходу первого дня появился насморк, боли в горле при глотании, «резь» в глазах, усиливающуюся при ярком свете, головная боль, снижение аппетита.<br>Анамнез жизни. Студент дневного отделения ВУЗа. Аллергоанамнез не отягощен. Перенесенные заболевания: детские инфекции. Вредные привычки отрицает. Эпиданамнез: среди студентов были случаи заболевания ОРЗ. Прививочный анамнез: дату последней прививки не помнит. От гриппа не прививался.<br>Объективный статус. Температура тела 37,90С. Кожные покровы чистые, сыпи нет. Лицо умеренно гиперемировано, сосуды склер инъецированны, конъюнктивы гиперемированы.<br>Слизистая оболочка ротоглотки (дужек, миндалин, язычка) гиперемирована, | 1. ПЦР диагностика мазка из носоглотки (ОРВИ-скрин) (КР Национального научного общества инфекционистов. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых, 2021 – пациентам с симптомами ОРВИ рекомендовано проведение молекулярно-генетического исследования методом ПЦР на возбудителей ОРВИ).<br>Результаты лабораторных методов исследования<br>ПЦР диагностика мазка из носоглотки (ОРВИ-скрин)<br>DNA Adenovirus – положительно.<br>2. Аденовирусная инфекция средней степени тяжести (острое начало заболевания с интоксикационного синдрома (озноб, лихорадка, головная боль); присоединение к концу | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | миндалины увеличены до 1-2 степени, в их лакунах – налеты серовато-белого цвета, легко снимающиеся шпателем. Слизистая задней стенки ротоглотки разрыхлена, с набухшими фолликулами, налетов на ней нет. Пальпируются увеличенные до размера мелкой фасоли подчелюстные, передне- и заднешейные, подмышечные лимфоузлы. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. ЧДД – 18 в минуту. АД – 110/70 мм рт.ст., ЧСС – 84 удара в минуту. Печень на 1 см выступает из-под края реберной дуги, селезенка пальпируется на боку. Мочеиспускание не нарушено. Стул однократный, полуоформленный. Очаговой и менингеальной симптоматики нет.<br><br>**Вопросы.**<br>1. Какой метод исследования для постановки диагноза в данном случае необходимо провести?<br>2. Учитывая клинико-анамнестические и лабораторные данные о каком диагнозе можно думать?<br>3. Чем обусловлено появление болей в животе при аденовирусной инфекции?<br>4. Что является осложнением аденовирусной инфекции?<br>5. С каким заболеванием необходимо провести дифференциальную диагностику аденовирусной инфекции в начальном периоде заболевания?<br>6. Что является показанием к госпитализации при аденовирусной инфекции?<br>7. Этиотропным средством с доказанным действием для лечения аденовирусной инфекции является?<br>8. Патогенетическое лечение аденовирусной инфекции тяжелого течения включает?<br>9. Применение антибиотиков при аденовирусной инфекции показано?<br>10. Для лечения конъюнктивита и кератоконъюнктивита при аденовирусной инфекции применяют инстилляции глазных капель?<br>11. Неспецифической профилактической мерой при аденовирусной инфекции служит?<br>12. Химиопрепаратами, применяемыми для профилактики аденовирусной инфекции, являются? | первых суток катарального синдрома (насморк, боли в горле);<br>лимфопролиферативного синдрома (увеличение группы шейных и подмышечных лимфоузлов), данные объективного осмотра (инъекция сосудов склер, гиперемия конъюктивы, кожи лица, слизистой оболочки ротоглотки, увеличение миндалин и налеты на них, печени и селезенки), подтверждение диагноза лабораторно – обнаружение ДНК аденовируса в мазках из носоглотки).<br>3. Мезаденитом (проявляется остро возникающими приступообразными болями в животе, преимущественно в нижней части, нередко в правой подвздошной области, иногда в околопупочной).<br>4. Острый отит (наиболее частыми осложнениями являются отиты, синуситы и пневмония, обусловленные присоединением вторичной инфекции).<br>5. Инфекционным мононуклеозом (имеется ряд сходных симптомов).<br>6. Одышка, боли в груди (одышка, боли в груди являются критериями развития аденовирусной пневмонии или присоединением вторичной бактериальной пневмонии. Госпитализации подлежат больные с тяжелой формой болезни, при наличии осложнений, сопутствующих заболеваний, а также по эпидемическим показаниям).<br>7. Умифеновир (в терапевтических концентрациях препятствует слиянию вирусной оболочки с внутриклеточными мембранами здоровых клеток, вирус теряет способность проникать | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | внутрь клетки).<br>8. Дезинтоксикационную терапию (внутривенное введение коллоидных и кристаллоидных растворов способствует снижению уровня виремии и синдрома интоксикации).<br>9. При развитии острого бактериального тонзиллита.<br>10. Интерферон альфа (оказывает противовирусное, антипролиферативное, иммуномодулирующее и противоопухолевое действие).<br>11. Промывание носа изотоническим раствором (поддержание факторов неспецифической резистентности слизистой оболочки в области входных ворот – мукоцилиарный клиренс мерцательного эпителия, синтез лизоцима, лактоферина, сиалоидов и т.д.).<br>12. Умифеновир, интерферон альфа интраназальный (умифеновир – по 200 мг/сут (блокирует раннюю стадию репродукцию вирусов, препятствует слиянию вирусов с мембраной эндосомы, останавливает распространение вирусов в организме). Интерферон альфа интраназальный – по 3 капли в каждый носовой ход 2 раза в сутки – препятствует вирусному инфицированию клеток, изменяет свойства клеточной мембраны, предотвращает адгезию и проникновение вируса внутрь клетки). | |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Лептоспироз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - |

| | | |
|---|---|---|
| | | (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Холера. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение и профилактика. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Натуральная оспа. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение и профилактика. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**ПК-1.4. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний (состояний), формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению**
**ПК-1.4. ИД ПК-1**

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | В медицинскую аптечку для профилактики ВИЧ-инфекции входят<br>а) стерильная вода 100 мл, спирт 70%, нашатырный спирт<br>б) навески перманганата калия 0,05 г, фурацилин<br>в) йода спиртовой раствор 5%, спирт 70%, бактерицидный лейкопластырь, марлевые бинты и салфетки<br>г) перевязочный материал, стрептомицин | в) йода спиртовой раствор 5%, спирт 70%, бактерицидный лейкопластырь, марлевые бинты и салфетки | ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] / под ред. Покровского В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | ISBN9785970454213.html |
| 2. | Основным направлением борьбы с ВИЧ-инфекцией является<br>а) массовое обследование на ВИЧ<br>б) массовая вакцинация<br>в) санитарно-просветительская работа среди населения<br>г) изоляция ВИЧ-инфицированных | в) санитарно-просветительская работа среди населения | ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] / под ред. Покровского В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970454213.html |
| 3. | Медицинское наблюдение за контактными и противоэпидемические мероприятия в очагах, сформированных больными хроническим гепатитом В, необходимо проводить в течение<br>а) 1 года<br>б) многих лет (часто пожизненно)<br>в) 45 дней<br>г) 6 месяцев | б) многих лет (часто пожизненно) | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 4. | Организационные, административные, медико-санитарные, ветеринарные и иные меры, направленные на предотвращение возникновения инфекционных заболеваний относят к _____ мероприятиям<br>а) ограничительным (карантин)<br>б) санитарно-просветительскую работу<br>в) санитарно-противоэпидемическим<br>г) профилактическим | г) профилактическим | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 5. | К инфекционным заболеваниям, требующим проведения мероприятий по санитарной охране территории РФ, относят<br>а) чуму, холеру, лихорадку Западного Нила<br>б) ВИЧ-инфекцию, вирусный гепатит В, вирусный гепатит С<br>в) столбняк, псевдотуберкулез, туляремию<br>г) острые кишечные инфекции, ОРВИ, корь | а) чуму, холеру, лихорадку Западного Нила | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**Задания открытого типа**

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Профилактика трансмиссивных и зоонозных инфекций. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Профилактика инфекций наружных покровов. Принципы диспансерного наблюдения. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Профилактика заражения вирусом иммунодефицита человека. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## ПК-1.4. ИД ПК-2

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Ликвидации бруцеллеза способствует проведение<br>а) санитарно-ветеринарных мероприятий<br>б) стерилизации инструментария<br>в) дератизации<br>г) контроля донорской крови | а) санитарно-ветеринарных мероприятий | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | К главным профилактическим мероприятиям при бешенстве относят<br>а) специфическую терапию ацикловиром<br>б) введение антирабической вакцины<br>в) реанимационные мероприятия<br>г) применение интерферонов | б) введение антирабической вакцины | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Вакцинопрофилактика бешенства укушенным или обслюненным животными проводится<br>а) на дому<br>б) в травматологических пунктах<br>в) в стационаре<br>г) в отделении интенсивной терапии | б) в травматологических пунктах | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 4. | К инфекционным заболеваниям, требующим проведения мероприятий по санитарной охране территории РФ, относят<br>а) чуму, холеру, лихорадку Западного Нила<br>б) ВИЧ-инфекцию, вирусный гепатит В, вирусный гепатит С<br>в) столбняк, псевдотуберкулез, туляремию | а) чуму, холеру, лихорадку Западного Нила | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | г) острые кишечные инфекции, ОРВИ, корь | | 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 5. | Профилактикой гепатита В является<br>а) питье кипяченой воды<br>б) иммунизация населения<br>в) отказ от алкоголя<br>г) соблюдение диеты | б) иммунизация населения | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**Задания открытого типа**

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Профилактика паразитарных инфекций. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами трансмиссивными и зоонозными инфекциями. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Современные представления об этиологии вирусных гепатитов. Распространение вирусных гепатитов. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

| | | |
|---|---|---|
| 3. | Инфекционный мононуклеоз: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## ПК-1.4. ИД ПК-3

**Задания закрытого типа**

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Для профилактики гепатоклеточной карциномы у ВИЧ-инфицированных граждан используют<br>а) вакцинацию против вирусного гепатита А<br>б) санитарно-просветительскую работу<br>в) вакцинацию против вирусного гепатита В<br>г) употребление только кипяченой воды | в) вакцинацию против вирусного гепатита В | ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] / под ред. Покровского В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970454213.html |
| 2. | Организационные, административные, медико-санитарные, ветеринарные и иные меры, направленные на предотвращение возникновения инфекционных заболеваний относят к _____ мероприятиям<br>а) ограничительным (карантин)<br>б) санитарно-просветительскую работу<br>в) санитарно-противоэпидемическим<br>г) профилактическим | г) профилактическим | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Под эпидемиологическим исследованием понимают<br>а) эпидемиологическую диагностику и анализ данных<br>б) первую медицинскую помощь населению<br>в) организацию противоэпидемических мероприятий<br>г) внутрибольничные инфекции | а) эпидемиологическую диагностику и анализ данных | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 4. | Первичные противоэпидемические мероприятия в очагах сочетанных вирусных гепатитов (гепатиты B, C, гепатиты B, D) проводят специалисты<br>а) территориальных медицинских организаций<br>б) органов, учреждений, уполномоченных осуществлять территориальный государственный санитарно-эпидемиологический надзор<br>в) страховых медицинских организаций<br>г) органов управления здравоохранения | а) территориальных медицинских организаций | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 5. | После проведения курса вакцинации против гепатита В в сыворотке крови появляется<br>а) anti-HBcore IgM<br>б) anti-HBs<br>в) anti-HBe<br>г) anti-HBcore IgG | б) anti-HBs | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Вызов врача на дом к пациентке 65 лет.<br>Жалобы на повышение температуры тела, слабость, головную боль, покраснение левой половины лица, чувство жжения и распирания в ней.<br>Анамнез заболевания. Заболела вечером остро с озноба, повышение температуры тела до 38,2$^0$С, головной боли, слабости. Лечилась самостоятельно, принимала жаропонижающие (парацетамол) с кратковременным эффектом. Утром заметила отек и покраснение в области щек и носа.<br>Анамнез жизни. Пенсионерка. Проживает в отдельной квартире с дочерью и внуком. Данным заболеванием болеет в первый раз. Вредные привычки: отрицает. За несколько дней до заболевания пациентка перенесла | 1. ОАК (диагноз рожи основан на наличии клинического симптомокомплекса, включающего синдром интоксикации и развитие характерного рожистого очага – изменения в ОАК (нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом влево и увеличение СОЭ – являются косвенным подтверждением диагноза).<br>ОАМ (в остром периоде у ряда больных отмечается умеренная кратковременная протеинурия). | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | ОРВИ, после которого на слизистой носа оставались корочки и трещинки. Перенесенные заболевания: Артериальная гипертензия 1 ст. (принимает «эналаприл»), желчекаменная болезнь, варикозная болезнь нижних конечностей, ожирение II степени, сахарный диабет отрицает (однако, имеет дома глюкометр: натощак глюкоза крови 7,3 – 7,8).<br>Объективный статус. Температура тела 38,2$^0$С. В области щек и носа яркая эритема с четкими неровными контурами в виде зубцов. Кожа в области эритемы инфильтрирована, напряжена, горячая на ощупь, умеренно болезненна при пальпации, имеются мелкие геморрагии, отек лица. Подчелюстные лимфоузлы увеличены и болезнены при пальпации. АД – 140/80 мм рт.ст, ЧСС – 92 удара в минуту. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Очаговой симптоматики нет.<br><br>**Вопросы.**<br>1. Составьте план лабораторного обследования данной пациентки для подтверждения предполагаемого диагноза?<br>2. Учитывая клинико-анамнестические и лабораторные данные, о каком диагнозе можно думать?<br>3. Диагностическим критерием местного очага воспаления при роже является?<br>4. К первичным элементам рожистого очага относят?<br>5. К провоцирующим факторам при роже относят?<br>6. Предрасполагающим фактором для возникновения рожи у этой пациентки является?<br>7. К общим осложнениям рожи относится?<br>8. Для лечения первичной неосложненной рожи применяют?<br>9. Дополнительно этой пациентке целесообразно назначить?<br>10. Методом профилактики рецидивов рожи является?<br>11. Показанием для профилактического назначение бициллина-5 больным рожей является?<br>12. При частых рецидивах рожи длительность бицилинопрофилактики составляет не менее _____ месяцев? | Результаты лабораторных методов исследования<br>ОАК<br>Гемоглобин 135 г/л, эритроциты 4,47х10$^{12}$/л, тромбоциты 340х10$^9$/л, лейкоциты 10,5х10$^9$/л, палочкоядерные 10%, сегментоядерные 62%, эозинофилы 1%, лимфоциты 21%, моноциты 6%, СОЭ 25 мм/час.<br>ОАМ<br>Прозрачная, удельный вес 1015, реакция (pH) 6,4, белок 0,5 г/л, сахар отсутствует, желчные пигменты отсутствуют, эпителий плоский 1-3, эпителий переходный отсутствует, цилиндры гиалиновые 1-2, лейкоциты 5-7, эритроциты 2-3, бактерии 1х10$^5$, соли оксалаты.<br>2. Эритематозно-геморрагическая рожа лица, первичная, средней тяжести (острое начало болезни с синдрома интоксикации (озноба, высокой температуры, головной боли, слабости), развитие характерного местного очага с эритемой, геморрагиями, отеком и регионарным лимфаденитом).<br>3. Эритема с четкими границами и неровными контурами, горячая на ощупь (при роже эритема представляет собой четко ограниченный участок гиперемии кожи с неровными границами в виде зубцов, языков; кожа в области эритемы инфильтрирована, напряжена, горяча на ощупь, умеренно болезненна при пальпации (больше по периферии эритемы); в ряде случаев можно обнаружить «периферический валик» в виде инфильтрированных и возвышающихся краев эритемы; наряду с гиперемией и инфильтрацией кожи развивается ее отек, распространяющийся за | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | пределы эритемы).<br>4. Эритему (на коже появляется небольшое красное или розовое пятно, которое в течение нескольких часов превращается в характерную рожистую эритему).<br>5. Нарушение целостности кожных покровов.<br>6. Метаболический синдром (основными предрасполагающими факторами при развитии рожи являются: фоновые (сопутствующие) заболевания: микозы стоп (при роже нижних конечностей до 100% случаев), сахарный диабет 2 типа (не менее 10-15% всех больных), ожирение – 15-20% всех больных, хроническая варикозная недостаточность, тонзиллит, отит, синусит, кариес, пародонтоз, остеомиелит, тромбофлебит, язвы (трофические – чаще при роже нижних конечностей. Учитывая, что у пациентки рожа лица, но в анамнезе нет сопутствующих заболеваний, указывающих на местные предпосылки развития рожи, то наличие таких фоновых общих предпосылок, как ожирение, АГ, снижение толерантности к глюкозе являются предрасполагающими факторами развития данного заболевания. Нарушение целостности слизистой оболочки носа следует рассматривать как «триггерный» механизм, т.е. провоцирующий фактор после перенесенного ОРЗ).<br>7. Инфекционно-токсический шок (общие осложнения рожи: сепсис, ИТШ, тромбоэмболия легочной артерии и др.).<br>8. Бензилпенициллин натриевую соль (при переносимости используется в суточной дозе 6-12 млн ЕД или пенициллин Gp (1,2 млн ЕД) внутримышечно, курс | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 10 дней).<br>9. Курс физиотерапии (УФО, УВЧ) (в остром периоде традиционно назначается УФО на область очага воспаления и УВЧ на область регионарных ЛУ (5-10 процедур).<br>10. Полноценное лечение первичной рожи.<br>11. Рецидивирующее течение.<br>12. 12-ти (при частых рецидивах (не менее трех за последний год) рожи целесообразен метод непрерывной (круглогодичной) бицилинопрофилактики на протяжении 1 года и более, с интервалом введения препарата в 3 недели (в первые месяцы интервал может быть сокращен до 2 недель). | |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Профилактика паразитарных инфекций. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами трансмиссивными и зоонозными инфекциями. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 2. | Профилактика заражения вирусом иммунодефицита человека. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |
| 3. | Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Профилактика трансмиссивных и зоонозных инфекций. | Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - (Национальные |

| | | |
|---|---|---|
| | | руководства). - ISBN 978-5-9704-7481-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474815.html |

## Критерии и шкала оценки по оценочному средству

### 1. Тест

| Шкала оценивания | Критерий оценивания |
|---|---|
| Согласно БРС ВолгГМУ:<br>61 – 75% – Удовлетворительно (3)<br>76 – 90% – **Хорошо (4)**<br>91-100% – **Отлично (5)** | % ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ<br>61 – 75<br>76– 90<br>91 – 100 |

### 2. Ситуационная задача

| Шкала оценивания | Критерий оценивания |
|---|---|
| При соответствии<br>– трем критериям – **Удовлетворительно (3)**<br>– четырем критериям – **Хорошо (4)**<br>– пяти критериям – **Отлично (5)** | 1. Полнота знания учебного материала по теме занятия |
| | 2. Знание алгоритма решения |
| | 3. Уровень самостоятельного мышления |
| | 4. Аргументированность решения |
| | 5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью |

### 3. Собеседование

| Шкала оценивания | Критерий оценивания |
|---|---|
| При соответствии<br>– трем критериям – **Удовлетворительно (3)**<br>– четырем критериям – **Хорошо (4)**<br>– пяти и/или шести критериям – **Отлично (5)** | 1. Краткость<br>2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала<br>3. Содержательная точность, то есть научная корректность<br>4. Полнота раскрытия вопроса<br>5. Наличие образных или символических опорных компонентов<br>6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.) |