

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» _____ 2026 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКАМ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-
программы ординатуры**

по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления (актуализированная
редакция)

Волгоград, 2026

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике
(Инфекционные болезни)
для обучающихся по образовательной программе
31.08.35 Инфекционные болезни на 2026-2027 учебный год**

Перечень универсальных и общепрофессиональных, профессиональных компетенции выпускников и индикаторы их достижения

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ (КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)			
Код и наименование компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций, индикаторы их достижения		
	Знания ИД УК-1	Умения ИД УК-2	Навыки ИД УК-3
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников	Уметь критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	Владеть навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
УК-2 Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Знать теоретические основы управления проектами, порядок постановки проектно-исследовательских задач и определение ожидаемых результатов проекта	Уметь определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению. Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.	Владеть навыками использования логико-методологический инструментарий для критической оценки информации в своей предметной области.

УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Знать концепцию организации командной деятельности. Знает способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи.	Уметь вырабатывать стратегию командной работы для достижения поставленной цели.	Владеть навыками организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений.
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знать основные принципы этики и деонтологии в клинике инфекционных болезней.	Уметь критически оценивать свои знания в области этики и деонтологии в клинике инфекционных болезней.	Владеть навыками применения основных принципов этики и деонтологии в клинике инфекционных болезней.
УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Знать индивидуальные ресурсы и их пределы для оптимального выполнения профессиональных задач. Знает способы развития профессиональных навыков и умений.	Уметь оценивать свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач.	Владеть навыками выстраивания образовательной траектории профессионального развития на основе самооценки.
	Содержание и структура общепрофессиональных компетенций, индикаторы их достижения		
	Знания ИД ОПК-1	Умения ИД ОПК-2	Навыки ИД ОПК-3
ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Знать специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.	Уметь использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач.	Владеть навыками работы с профессиональным программным обеспечением.
ОПК-2	Знать структуру оказания	Уметь использовать полученные знания и	Владеть навыками работы в

Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с инфекционной патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.	умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с инфекционной патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи.	амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии.
ОПК-3 Способен осуществлять педагогическую деятельность	Знать структуру педагогического процесса и ее основные этапы.	Уметь проводить занятия семинарского и лекционного типов как в условиях специалитета, так и в постдипломном образовании.	Владеть навыками педагогической деятельности для проведения занятий семинарского и лекционного типов как в условиях специалитета, так и в постдипломном образовании.
ОПК-4 Способен проводить обследование пациентов с инфекционными заболеваниями с целью установления диагноза	Знать Международную классификацию болезней Знать порядок оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению по профилю инфекционные болезни Знать стандарты оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями Знать номенклатуру медицинских услуг, относящихся к сфере инфекционных болезней.	Уметь анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь оценивать на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования состояние пациентов, требующих транспортировки в специализированное отделение Уметь оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов с инфекционными заболеваниями, в том	Владеть навыками получения информации от пациентов с инфекционными заболеваниями и их законных представителей Владеть навыками первичного осмотра пациентов с инфекционными заболеваниями Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания

Знать Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"	числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии и принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния	медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения)
Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам	Уметь определять клинические показания для медицинской помощи пациентам с жизнеугрожающими острыми состояниями:	Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,
Знать методику сбора информации у пациентов с инфекционными заболеваниями и их законных представителей	гиповолемическим шоком, отеком-набуханием головного мозга, острыми почечной и печеночной недостаточностями, острой сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточностью, ДВС-синдромом	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Знать методику осмотра пациентов с инфекционными заболеваниями	Уметь организовывать и проводить лечение и наблюдение пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях.	Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями на консультацию к врачам иных видов профессиональной деятельности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,
Знать основные вопросы нормальной и патологической физиологии при инфекционных заболеваниях	Уметь организовывать и проводить лечение и наблюдение пациентов с инфекционными заболеваниями в стационарных условиях	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Знать взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции	Уметь организовать и проводить выполнение комплексного	
Знать этиологию и патогенез инфекционных заболеваний		
Знать современные классификации, клиническая симптоматика инфекционных заболеваний		
Знать современные методы диагностики		

инфекционных заболеваний Знать дифференциальная диагностика инфекционных и не инфекционных заболеваний Знать клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с инфекционными заболеваниями Знать показания к использованию современных методов лабораторной диагностики у пациентов с инфекционными заболеваниями Знать показания к использованию современных методов инструментальной диагностики у пациентов с инфекционными заболеваниями Знать клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи пациентам с инфекционными заболеваниями Знать клинические синдромы пограничных состояний при инфекционных болезнях Знать вопросы асептики и антисептики Знать условия выписки пациентов	обследования пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь организовать и проводить выполнение обследования пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной, иммунной систем и крови) для исключения (подтверждения) болезней инфекционного характера Уметь оформлять всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению Уметь проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов с	Владеть навыками установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) Владеть навыками оказания амбулаторной или стационарной медицинской помощи с учетом клинических и эпидемиологических показаний Владеть навыками повторных осмотров пациентов с инфекционными заболеваниями. Владеть навыками выписки пациентов инфекционными заболеваниями из медицинской организации Владеть навыками оформления медицинской документации. Владеть навыками участия в организации проведения противоэпидемических мероприятий Владеть навыками оформления и направление извещений о выявлении инфекционного заболевания Владеть навыками представления внеочередных донесений о
---	---	---

	инфекционными заболеваниями в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями Знать эпидемиология инфекционных болезней, принципы эпидемиологического анализа и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции Знать механизмы иммунитета и состояние системы иммунитета при различных инфекционных болезнях Знать методы лабораторной диагностики (выделение возбудителя, специфические иммунологические реакции, применяемые для диагностики, сроки появления специфических антител, классы иммуноглобулинов, молекулярно-биологические методы диагностики инфекционных болезней) Знать о диагностических возможностях инструментальных методов исследования (эндоскопии), специальных методов исследования (рентгенологических	инфекционными заболеваниями Уметь обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь обосновывать необходимость направления пациентов с инфекционными заболеваниями на консультацию к врачам иных видов профессиональной деятельности Уметь интерпретировать результаты осмотра пациентов с инфекционными заболеваниями врачами иных видов профессиональной деятельности Уметь выявлять среди пациентов с инфекционными заболеваниями коморбидной патологии (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной систем и крови), ее основные	возникновении чрезвычайных ситуаций Владеть навыками организации работы инфекционной службы в условиях чрезвычайных ситуаций
--	---	---	--

	, радиологических, компьютерной томографии и магниторезонансной томографии)	клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход Уметь проводить дифференциальную диагностику болезней инфекционного профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с принятыми профессиональными сообществами критериями и классификациями Уметь пользоваться необходимой медицинской аппаратурой в соответствии с номенклатурой медицинских услуг	
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам с инфекционными заболеваниями и контроль его эффективности и безопасности	Знать порядок оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению по профилю инфекционные болезни Знать стандарты оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями Знать взаимодействие различных лекарственных препаратов Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи	Уметь определять показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием пациента Уметь определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и её компонентов. Уметь выполнять спинномозговую пункцию Уметь назначать и проводить лекарственную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями с учетом тяжести	Владеть навыками оценки тяжести состояния пациента с инфекционными заболеваниями Владеть навыками разработки плана лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями, порядками, стандартами оказания медицинской помощи Владеть навыками назначения медикаментозной терапии и

	пациентам инфекционного профиля Знать физиология и патофизиология свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов у пациентов с инфекционными заболеваниями Знать вопросы асептики и антисептики Знать методику выполнения спинномозговой пункции Знать принципы диагностики, интенсивной и реанимационной терапии пациентов с инфекционной патологией Знать современные методы лечения пациентов с инфекционной патологией Знать современные методы лечения инфекционных заболеваний и патологических состояний у пациентов, относящихся к врачебной практике иных видов профессиональной деятельности Знать механизм действия основных групп лекарственных средств; показания и противопоказания к их применению;	течения инфекционного заболевания. Уметь назначать и проводить немедикаментозную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями с учетом номенклатуры медицинских услуг Уметь оказывать необходимую медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями при неотложных состояниях и в чрезвычайных ситуациях Уметь анализировать действия лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия на пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь оценивать эффективность и безопасность лекарственной терапии у пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь оказывать специализированную медицинскую помощь пациентам с инфекционными	нутритивной поддержки пациентам с инфекционными заболеваниями с учетом диагноза и тяжести течения болезни Владеть навыками назначения лечебного питания пациентам с инфекционными заболеваниями с учетом диагноза и тяжести течения болезни. Владеть навыками назначения немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями с учетом диагноза и тяжести течения болезни Владеть навыками выполнения рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами иных видов профессиональной деятельности Владеть навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями Владеть навыками оценки эффективности и безопасности препаратов и изделий медицинского
--	---	---	--

	осложнения, вызванные их применением Знать принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации инфекционных пациентов в амбулаторных условиях и в стационаре Знать основы рационального питания, принципы лечебного питания и нутритивной поддержки у пациентов инфекционного профиля в зависимости от нозологической формы и периода болезни Знать применение физиотерапии, лечебной физкультуры	заболеваниями в амбулаторных условиях и в условиях инфекционного отделения стационара	назначения у взрослых пациентов и детей с инфекционными заболеваниями Владеть навыками выявления осложнений, вызванных применением лекарственных препаратов Владеть навыками осмотра (консультация) пациентов с инфекционными заболеваниями Владеть навыками наблюдения, контроля состояния у пациентов с инфекционными заболеваниями Владеть навыками направления на госпитализацию пациентов с инфекционными заболеваниями
ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценивать способности	Знать стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с инфекционными заболеваниями Знать порядок оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными	Уметь определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими	Владеть навыками составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской

пациента осуществлять трудовую деятельность	заболеваниями и (или) их последствиями Знать основы медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями Знать методы медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями Знать медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и реабилитации инвалидов вследствие перенесенных инфекционных заболеваний Знать механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями Знать медицинские показания для	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Уметь разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентов с инфекционными заболеваниями и/или их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Уметь проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и/или их последствиями, в том числе, при	помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть навыками реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации и реабилитации инвалидов Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями к врачам- специалистам (терапевт, физиотерапевт, психолог, невролог и т.д.) для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно- курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской
--	---	---	---

	направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и реабилитации инвалидов Знать медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации	реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Уметь определять медицинские показания для направления пациентов с инфекционными заболеваниями и/или их последствиями к врачам иных видов профессиональной деятельности для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
--	---	--	--

		рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Уметь оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и/или их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или реабилитации инвалидов	
ОПК-7 Способен проводить медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы	Знать перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации; порядок подтверждения их наличия или отсутствия, формы медицинского заключения о наличии (об	Уметь определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы Уметь определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленных инфекционными заболеваниями и (или) состояниями Уметь выносить медицинские заключения по	Владеть навыками работы по проведению медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических Владеть навыками работы по проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности

	отсутствии) указанных заболеваний Знать правила проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции Знать порядок выдачи листков нетрудоспособности Знать порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований Знать медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации Знать порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских	результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, по вопросам наличия или отсутствия инфекционных заболеваний Уметь выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии у освидетельствуемого лица инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации Уметь выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии ВИЧ у освидетельствуемого лица	Владеть навыками работы по подготовке медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Владеть навыками работы по направлению пациентов, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для прохождения медико-социальной экспертизы Владеть навыками работы по проведению работы по выполнению отдельных видов медицинских освидетельствований иностранных граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих Владеть навыками работы по проведению работы по медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ
--	---	---	---

	осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда Знать перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации Знать порядок медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих		
ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию	Знать нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с инфекционными	Уметь проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике инфекционных заболеваний и (или) состояний	Владеть навыками назначения профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	заболеваниями и (или) состояниями Знать порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни" Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила Знать принципы диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями Знать медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при инфекционных	Уметь организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению инфекционных заболеваний и (или) состояний Уметь организовывать мероприятия по специфической профилактике инфекционных болезней Уметь планировать мероприятия для профилактики инфекционных заболеваний Уметь организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний Уметь разрабатывать и выполнять программы борьбы с инфекционными болезнями Уметь организовывать работы по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи Уметь проводить разъяснительную работу с	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть навыками организации и проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний Владеть навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) Владеть навыками заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с
--	--	---	--

	заболевания, с учетом стандартов медицинской помощи Знать принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями Знать основные принципы профилактического осмотра Знать особенности специфической профилактики инфекционных заболеваний Знать основы вакцинопрофилактики инфекционных болезней Знать национальный календарь профилактических прививок и календарь прививок по эпидемиологическим показаниям Знать медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению Знать основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования Знать формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала	контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями Уметь осуществлять профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний Уметь проводить диспансерное наблюдение за пациентами при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях Уметь производить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни Уметь оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, представлять внеочередные донесения о возникновении чрезвычайной ситуации Уметь разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским	иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор Владеть навыками организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "инфекционные болезни", в условиях чрезвычайной ситуации Владеть навыками разработки и выполнения программ борьбы с инфекционными болезнями Владеть навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими инфекционные заболевания, длительно и часто болеющими, и пациентами с хроническими инфекционными заболеваниями Владеть навыками проведения разъяснительной работы с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
--	---	--	--

		потреблением наркотических средств психотропных веществ и	Владеть навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактика инфекционных заболеваний Владеть навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Владеть навыками организации санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания, информирование населения о современных средствах профилактики инфекционных заболеваний Владеть навыками оценки эффективности профилактической работы с населением и пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями Владеть навыками профилактики инфекций, связанных с оказанием с
--	--	---	--

			медицинской помощи
ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать основы трудового законодательства Российской Федерации, системы оплаты медицинской помощи, государственные гарантии оказания медицинской помощи Знать правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "инфекционные болезни" Знать правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Знать требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии Знать должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях инфекционного профиля	Уметь составлять план работы и отчет о своей работе Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа Уметь проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения Уметь использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Уметь проводить работу по организации и проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции Уметь осуществлять контроль выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Владеть навыками составления плана и отчета о своей работе Владеть навыками проведения анализа показателей инфекционной заболеваемости, инвалидности и смертности в медицинской организации и среди населения Владеть навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Владеть навыками проведения работы по организации и осуществлению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции Владеть навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Владеть навыками проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Владеть навыками использования медицинских информационных

			систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Владеть навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
ОПК-10 Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме	Знать методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Знать методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Знать лечение основных неотложных состояний в клинике инфекционных болезней Знать клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Знать правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	Уметь распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания Уметь выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Уметь оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) Уметь применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Владеть навыками оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Владеть навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Владеть навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека

			(кровообращения и (или) дыхания) Владеть навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	Содержание и структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижения		
	Знания ИД ПК-1	Знания ИД ПК-2	Знания ИД ПК-3
ПК-1 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	Знать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания Знать лекарственные препараты и медицинские изделия для оказания медицинской помощи в экстренной форме Знать принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи	Уметь распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания Уметь обосновать необходимость назначения этиотропной, патогенетической, симптоматической терапии у инфекционных больных Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения	Владеть навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) Владеть навыками ведения и лечения пациентов с инфекционной патологией в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи Владеть навыками осуществления профилактических и лечебных

			мероприятий у инфекционных больных с учетом жалоб, данных анамнеза, клинических проявлений, результатов лабораторных и инструментальных методов обследования пациента
--	--	--	---

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

Юшук, Н. Д. Лекции по инфекционным болезням : руководство для врачей : в 2 т. Т. 1 / Н. Д. Юшук, 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.

Юшук, Н. Д. Лекции по инфекционным болезням : руководство для врачей : в 2 т. Т. 2 / Н. Д. Юшук, 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.

Инфекционные болезни : руководство к практическим занятиям : учебно-методическое пособие / под ред. Н. Д. Юшука, 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

Туберкулез и ВИЧ-инфекция / А. М. Пантелеев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Режим доступа: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970467336.html>

Новая коронавирусная инфекция: эпидемиология, вирусология, клиническая и лабораторная диагностика, меры профилактики : монография / А. Т. Яковлев, Е. Д. Лютая, Е. А. Загороднева, Н. Г. Краюшкина. — Волгоград : ВолгГМУ, 2023. — 200 с. — ISBN 978-5-9652-0859-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/379187> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Инфекционные болезни : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Н. Д. Юшука, Ю. Я. Венгеров. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Серия "Национальные руководства". - Режим доступа: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970474815.html>

Рослый, И. М. Биохимические показатели крови при инфекционных заболеваниях / И. М. Рослый, Г. Р. Муфеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-7844-8, DOI : 10.33029/9704-7844-8-BIO-2024-1-320. – URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970478448.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей : учебник / под ред. В. Ф. Учайкина, О. В. Шамшевой. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-8721-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487211.html - Режим доступа: по подписке.
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-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/418988 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
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.
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.
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.
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.
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.
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.
Особенности ВИЧ-инфекции у детей : учебно-методическое пособие / О. А. Карпухина, Л. В. Крамарь, А. А. Арова [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2025. — 67 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL : https://e.lanbook.com/book/478277 — Режим доступа : для авториз. пользователей.
Схемы лечения. Инфекции / С. В. Яковлев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785423504687.html
Цитомегаловирусная инфекция у детей : учебно-методическое пособие / Л. В. Крамарь, Т. Ю. Ларина, О. А. Карпухина [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2025. — 71 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/478280 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
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.

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.

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-АТИ-2026-1-112. – URL : <https://medbase.ru/book/ISBN9785970495353.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

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.

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии
2. Детские инфекции
3. Журнал инфектологии
4. Иммунопатология, аллергология, инфектология
5. Инфекционные болезни
6. Эпидемиология и инфекционные болезни

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://bibl.volgmed.ru/MegaPro/Web	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru/	Свободный доступ
http://www.rosmedlib.ru/	По подписке
https://speclit.profy-lib.ru/	Свободный доступ
http://www.books-up.ru/	Свободный доступ
http://lib.med.by/	Свободный доступ
https://grebennikon.ru/	Свободный доступ
https://urait.ru/	Свободный доступ

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной А., 21 год. Заболевание началось с озноба, общей слабости, повышения температуры тела до 39°C, головной боли. Через 2 часа от начала заболевания появились схваткообразные боли в животе, жидкий стул, который сначала был обильный каловый, а затем стал скудный с прожилками слизи и крови. Частота стула 20-25 раз в сутки. Объективные данные: 3-й день болезни. Состояние тяжелое. Температура тела - 40,1°C. Дыхание в легких везикулярное. ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушены, ЧСС 104 в мин, АД 100/60 мм рт. ст. Язык покрыт бурым налетом, сухой. При пальпации живота отмечается болезненность и урчание толстого отдела кишечника, преимущественно в области сигмовидной кишки. Стул скудный, без каловых масс, слизисто-кровянистый, по типу «ректального плевка». Диурез снижен. Эпиданамнез: употребляет некипяченую воду. Накануне ел немытые фрукты, ягоды. Предварительный диагноз	Острый шигеллез	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2.	Больной П., 32 года, заболел остро, повысилась температура тела до 39°C, появилась тошнота, рвота. В последующие дни присоединились боли в эпигастрии и в правом подреберье, отвращение к еде. На 6-й день болезни температура тела снизилась до 37,2°C, потемнела моча и обесцветился кал. Вызвал «скорую помощь» в связи с продолжающимися болями в правом подреберье, тошнотой и отсутствием аппетита. Объективно: Состояние средней тяжести. Кожные покровы обычной окраски. Склеры субиктеричные. АД 110/70 мм рт. ст., пульс 68 в мин. Язык густо обложен серо-коричневым налетом. Живот при пальпации мягкий, болезненный в правом подреберье и в эпигастрии.	ОВГЕ	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	Симптомов раздражения брюшины нет. Печень выступает из-под реберной дуги на 4 см. Эпиданамнез: 3 недели назад вернулся из Китая (работает торговым представителем). Предварительный диагноз		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ВОЗБУДИТЕЛЬ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА	продуцирует энтеротоксин	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2.	ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ	энтекавир	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3.	ВЕДУЩИЕ СИМПТОМЫ БРЮШНОГО ТИФА	длительная лихорадка в сочетании с головной болью	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная И., 72 лет. Заболевание началось с озноба, резкой общей слабости, повышения температуры тела до 38,6°C, головной боли, схваткообразных болей в животе, тошноты, рвоты, затем присоединился жидкий обильный водянистый стул до 5 раз за 1-е сутки болезни. На 2-й и 3-й день болезни рвота не повторялась, стул стал скудный с прожилками слизи и крови. Частота стула - около 20 раз за сутки. Объективные данные на 4-й день болезни: Состояние тяжелое. Температура тела 39,3°C. Дыхание в легких жесткое, ЧДД 21 в мин. Тоны сердца приглушены. ЧСС 98 в мин. АД 105/65 мм рт. ст. При пальпации живота - болезненность, урчание, спазмированность толстого отдела кишечника, преимущественно в области сигмовидной кишки. Стул скудный, бескаловый, слизисто-кровянистый, по типу «ректального плевка». Диурез снижен. Эпиданамнез: накануне заболевания ела домашнюю сметану, купленную на рынке. Предварительный диагноз	Острый шигеллез	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	Больная Д, 36 лет, обратилась к участковому терапевту с жалобами на боли в суставах, слабость, отсутствие аппетита, плохой сон. Заболела 10 дней назад, когда появились вышеперечисленные жалобы. Принимала самостоятельно диклофенак внутрь, но улучшения не было. Объективно: кожные покровы обычной окраски, склеры слегка желтушные. Суставы внешне не изменены, движения в суставах в	ОВГВ	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	полном объеме. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 68 в мин, АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под реберной дуги на 1 см. Моча темная. Врач с учетом эпиданамнеза (от гепатита В не привита, 3 месяца назад лечилась у стоматолога) направил больную в инфекционное отделение. Предварительный диагноз		Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	-------------------------

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ЭФФЕКТИВНАЯ ПРОФИЛАКТИКА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ	выявление носителей и больных сальмонеллезом, их изоляция и санация	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ	фекально-оральный	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	СЫПЬ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ	розеолёзная, появляется на 8-10 день болезни в области живота и нижней части грудной клетки	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

			болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Ю., 18 лет. Заболел остро: озноб, общая слабость, головная боль, головокружение, ломота в мышцах и боли в суставах, повышение температуры тела до 38,4°C. Через 4-5 часов присоединилась тошнота, повторная, обильная рвота пищей, съеденной накануне вечером. Стул вначале был оформленный, а затем стал жидким и обильным со зловонным запахом, пенистый, темно-зеленого цвета с примесью слизи до 12-14 раз в сутки. Рвота 3-4 раз в сутки. Температура тела все дни до 39-39,7°C. Объективные данные: 2-й день болезни. Состояние тяжелое. Тургор кожи несколько снижен. Слизистая оболочка полости рта сухая. Кратковременные периодические судороги икроножных мышц. Температура тела - 39,5°C. Дыхание в легких везикулярное. ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушены. ЧСС 110/мин, АД 110/75 мм рт. ст. Живот умеренно вздут, болезненный при пальпации в эпигастриальной, околопупочной и правой подвздошной областях. Эпиданамнез: за 12-14 часов до заболевания употреблял в пищу жареную курицу и «хот-дог», купленные в трейлере быстрого питания. Предварительный диагноз	Сальмонеллез	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	Больная М., 22 года, доставлена в инфекционное отделение в тяжелом состоянии. Со слов мужа известно, что заболела 5 дней назад, когда	Фульминантная форма вирусного гепатита	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i>

	повысилась температура тела до 38,5оС, появилась резкая слабость, тошнота, рвота. В последующие дни состояние не улучшалось, отмечала бессонницу по ночам и сонливость днем. Сегодня утром потеряла сознание. Объективно: контакт с больной затруднен: дезориентирована, периодически выраженное двигательное возбуждение, хлопающий тремор кистей рук. Кожа и склеры желтушные. Тахикардия (ЧСС 120 в мин). Печень не пальпируется, перкуторно на 1см выше реберной дуги. В приемном покое у больной была рвота «кофейной гущей». Из эпиданамнеза известно, что 4 месяца назад больная попала в ДТП, получила множественные травмы, находилась в реанимационном отделении. Прививочный анамнез собрать невозможно. Предварительный диагноз		Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КЛИНИКА ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ	интоксикационный синдром предшествуют развитию диспепсии	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ЦЕФАЛОСПОРИН 3ГО ПОКОЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	менингококковой инфекции	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

			болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ВОЗБУДИТЕЛЬ ДИФТЕРИИ	грамположительная палочка (токсигенный штамм)	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД УК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Р., 48 лет. Заболел остро, в начале появился озноб, общая слабость, головная боль, головокружение, повышение температуры тела до 38,0°C. Несколько позже присоединились тошнота, 2-кратная рвота и жидкий обильный, водянистый, зловонный, пенистый, зеленого цвета с примесью слизи стул. В последующие дни сохранялся жидкий стул по 3-4 раза в сутки. Все дни температура тела держится на уровне 38,5-39°C. Объективные данные: 5-й день болезни. Состояние тяжелое. Кожные покровы бледные. На коже живота - немногочисленные элементы розеолезной сыпи. Температура тела 39,5°C. Дыхание в легких жесткое. ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушены, ЧСС 75 в мин, АД 110/60 мм рт. ст. Живот вздут, отмечается умеренная болезненность при пальпации. Печень и селезенка увеличены в размерах. Диурез снижен.	Сальмонеллез	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	Эпиданамнез: вчера съел 2 сырых куриных яйца. Предварительный диагноз		
2	Больной В., 27 лет, нигде не работающий, обратился самостоятельно в приемный покой инфекционного отделения с жалобами на слабость, тошноту, темную мочу и желтушность кожи и склер. Заболел 7-8 дней назад, когда появилась тошнота и стал отмечать тяжесть в правом подреберье. 3 дня назад заметил потемнение мочи, сегодня окружающие отметили желтушность кожи и склер. При осмотре состояние удовлетворительное. Желтуха умеренная. В области предплечий и кистей рук множественные следы инъекций разной давности. Живот мягкий, безболезненный. Печень эластичной консистенции, выступает на 2 см из-под реберной дуги. Предварительный диагноз	ХВГС	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «САЛЬМОНЕЛЛЕЗ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	бактериологическое исследование кала	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ПРИ ВЫЯСНЕНИИ ЭПИДАНАМНЕЗА СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ	при дифтерии - указание в анамнезе на вакцинацию против дифтерии	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням:

			учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	САМЫЕ ЧАСТЫЕ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ	дифтерия зева и дыхательных путей	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД УК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Специальным рейсом в город Н. прибыл самолет с 15 геологами, работавшими в одной из приграничных с Россией стран, неблагополучной по особо опасным инфекциям. Обсервацию пассажиры самолета проходили в течение 5 суток в колонии русских геологов до прибытия в город. При осмотре на санитарно-контрольном пункте аэропорта у прибывших никаких признаков заболевания не установлено. На следующий день у одного из геологов, размещенных в общежитии, начался понос, затем однократная рвота, общая слабость, головокружение. Общее состояние больного прогрессивно ухудшалось: отмечалось спутанное сознание, рвота стала неукротимой, многократный водянистый стул. Соседями по комнате через дежурного по общежитию к больному вызван врач. Предварительный диагноз.	Холера	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

2	Больной К., 45 лет, считает себя больным в течение года, когда стали периодически появляться боли в животе, иногда жидкий стул, слабость. Похудел за год на 5 кг. В течение последних 2 недель увеличился в размерах живот, потемнела моча, пожелтели склеры, ухудшился сон. При осмотре: больной раздражителен, неохотно отвечает на вопросы. Кожные покровы и склеры умеренно желтушные. Множественные телеангиэктазии на лице, груди, плечах. Живот увеличен в размерах, расширена венозная сеть на передней брюшной стенке. Печень плотной консистенции выступает на 5 см из-под реберной дуги. На спине и конечностях несколько старых татуировок. Больной злоупотребляет алкоголем, не работает. ИФА: HBs-Ag - обнаружен, анти-HCV суммарные - обнаружены. Предварительный диагноз	Хронический вирусный микст-гепатит В+С	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
---	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ У ВЗРОСЛЫХ	ципрофлоксацин	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ПАТОГЕНЕЗ ДИФТЕРИИ	основная роль в патогенезе дифтерии принадлежит действию экзотоксина	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по

			инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРИЧИНЫ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ ДИФТЕРИИ	стеноз гортани и нисходящий круп; ИТШ, поражение миокарда	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная Н., 17 лет, поступила рано утром по поводу остро развившегося заболевания. Ночью появился жидкий водянистый стул 10 раз в течение 2-3 часов, затем дефекация участилась, стул стал бесчисленное количество раз, постепенно приобрел вид и консистенцию рисового отвара. Присоединилась обильная рвота «фонтаном». При осмотре: состояние тяжелое. Температура тела 35,7°C. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Черты лица заострены. Тургор кожи снижен. Под глазами темные круги. Число дыхания 30 в минуту. Тоны сердца глухие. Пульс нитевидный, 126/мин., АД 60/40 мм рт. ст. Язык сухой, обложен густым темным налетом. Живот запавший, безболезненный. При пальпации живота отмечается урчание и шум плеска жидкости.	Холера	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	Из эпидемиологического анамнеза выяснено, что 3 дня назад больная употребляла «морской коктейль» из креветок и моллюсков, который привезла мать из Индии. Предварительный диагноз		
2	Больная М. 22 года медсестра в детской поликлинике, заболела остро: повысилась температура тела до 38,1оС, появились боли в горле при глотании. Обратилась к врачу на 2-й день болезни. При осмотре: состояние удовлетворительное. В зеве гиперемия и отек миндалин, на миндалинах небольшое количество рыхлого налета белого цвета. Увеличены шейные и подмышечные лимфоузлы. Печень выступает на 1см из-под реберной дуги. В общем анализе крови лейкоциты - 10 х 10 ⁹ /л, лимфоцитоз, много широкоплазменных клеток, АЛТ - 140 ед/л. Предварительный диагноз	Инфекционный мононуклеоз	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ	вызываются условно-патогенной флорой	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ВОЗБУДИТЕЛЯМИ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЮТСЯ	простейшие класса споровиков	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

			болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ПРИЧИНОЙ ГЕМОГЛОБИНУРИЙНОЙ ЛИХОРАДКИ ПРИ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ	внутрисосудистый гемолиз	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная К., 62 лет, поступила в инфекционное отделение через 20 часов после начала заболевания. Болезнь развилась остро: появились частый жидкий стул, общая слабость. Температура тела оставалась нормальной. Вскоре присоединилась рвота. Позывы на стул стали неудержимыми, испражнения обильные, бесцветные, с комочками слизи. Рвота «фонтаном» повторялась многократно, без предварительной тошноты. Состояние быстро ухудшалось, нарастала общая слабость, появились судороги. В связи с тяжелым состоянием госпитализирована. Эпидемиологический анамнез: больная работает разнорабочей на рыбном заводе в г. Астрахани. При поступлении состояние крайне тяжелое. Температура тела 35,2°C. Кожные покровы бледные, покрыты липким потом, холодные на ощупь. Выражен акроцианоз. Черты лица заострены.	Холера	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	Тургор кожи и тонус глазных яблок снижены. Глаза запавшие, темные круги под глазами. Над легкими выслушивается везикулярное дыхание, перкуторно - легочный звук. Число дыхания - 36 в минуту. Тоны сердца глухие. Пульс нитевидный, 130 уд. в 1 мин. АД 40/20 мм рт. ст. Язык сухой, обложен густым темным налетом. Живот запавший, безболезненный. При пальпации живота отмечается урчание, шум плеска жидкости. Печень и селезенка не увеличены. Больная отмечает, что в последние 30 мин. рвота и понос прекратились. Анурия. Вес больной - 70 кг. Предварительный диагноз		
2	Больной Л. 38 лет, поступил в инфекционное отделение на 5-й день болезни с жалобами на сильную головную боль, высокую температуру тела, боли в мышцах ног и спины. Заболел остро, температура тела до 40°C, на 2-й день появились боли в мышцах. Сегодня заметил потемнение мочи и уменьшение ее количества. Объективно: состояние тяжелое. Желтушное окрашивание кожи и склер. Кровоизлияние в склеру правого глазного яблока. На туловище папулезная сыпь. Ригидность мышц затылка 1 балл. Увеличены печень и селезенка. Мочи за сутки 800 мл. Эпиданамнез: работает ветеринарным врачом.	Лептоспироз	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРЕН ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ	алиментарный	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням:

			учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ОДНИМ ИЗ ОПАСНЫХ СПЕЦИФИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ГЛПС ЯВЛЯЕТСЯ	уремическая кома	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ДЛЯ ГЛПС ХАРАКТЕРНЫ	изогипостенурия	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная К., 26 лет, заболела остро в 5 часов утра, когда появились урчание в животе, жидкий водянистый стул до 20 раз, рвота 5 раз. Усилилась слабость, появились судороги икроножных мышц. За день до заболевания вернулась из туристической поездки в Индию. Доставлена в приемный покой инфекционной больницы в 14 часов в крайне тяжелом состоянии. Цианоз кожных покровов, резкая сухость	Холера	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	слизистых, афония, западение глазных яблок, заострившиеся черты лица. Тургор кожи резко снижен, выражен симптом «руки прачки». Температура тела 35,6°C. Периодически больная возбуждена, судороги конечностей. Язык сухой, обложен коричневым налетом. Частота дыханий 34 в 1 мин., поверхностное, периодически до 40 в 1 мин. Тоны сердца глухие, едва прослушиваются, частота сердечных сокращений 130 в 1 мин. Пульс нитевидный, определить частоту не удается. АД 50/10 мм рт. ст. Живот несколько вздут, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Менингеальных симптомов нет. Индекс гематокрита 0,71, относительная плотность плазмы 1,033, рН - 7,55, рСО₂ - 35 мм рт. ст., В - 27 мэкв/л, ВВ - 55 мэкв/л, ВЕ - 4 мэкв/л. Предварительный диагноз.		
2	Больная С., 32 лет, обратилась к терапевту 3.09 с жалобами на высокую температуру тела, слабость, головную боль, отсутствие аппетита. Недомогание, слабость и головную боль почувствовала 31.08. Температура тела 37,4оС. К врачу не обращалась, самостоятельно принимала аспирин. С 1 сентября температура тела повысилась до 39оС и в последующие дни оставалась 38,5-39,5оС. Беспокоили головная боль, нарушение сна, слабость и снижение аппетита. За 2 недели до болезни вернулась из туристической поездки. Объективно: на 4-й день болезни состояние средней тяжести. Температура тела 39,2оС. Кожа бледная. Слизистая ротоглотки чистая. В лёгких - хрипов нет. Пульс 84/ в мин., АД 100/60 мм рт. ст. Язык суховат, обложен белым налётом. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Стул был 2 дня назад, оформленный. Дизурии нет. Врачом поставлен диагноз «Грипп», назначено лечение арбидолом. На	Брюшной тиф	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	фоне терапии сохранялась фебрильная температура тела с суточными размахами в пределах одного градуса, беспокоили указанные жалобы. Повторно осмотрена участковым терапевтом 7.09. Объективно: 8-й день болезни, бледность кожи, единичные элементы розеолезной сыпи на животе, обложенность и отёчность языка, в лёгких единичные сухие рассеянные хрипы. Пульс 88 уд/ мин. АД 100/60 мм рт. ст. Увеличение печени и селезёнки. Направлена на госпитализацию с диагнозом «Пневмония?». Предварительный диагноз		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЯХ И ВИРУСНЫХ ДИАРЕЯХ	основу лечения составляет патогенетическая терапия	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ПРИ ГЛПС ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ	острая дыхательная недостаточность	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ПРИ ГЛПС НЕ ХАРАКТЕРНА	плотность мочи значительно повышена	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i>

			Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больного Х., 38 лет, внезапно возникли головокружение и головная боль, затем появились слабость, тошнота, рвота и многократный жидкий водянистый стул. Самостоятельно промыл желудок, после чего ему стало легче. Однако жидкий стул продолжался, появились кратковременные судороги икроножных мышц, через 3 часа повысилась температура тела до 38,5°C. При осмотре: бледность кожных покровов, цианоз губ, температура тела 37°C, пульс 100 в минуту, слабого наполнения, АД 90/50 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом, сухой. Беспокоит жажда. Живот мягкий, слегка болезненный в эпигастральной области, при пальпации отмечается усиленное урчание. Симптомов раздражения брюшины нет. С утра не мочился. Эпиданамнез: выяснилось, что он позавтракал котлетами, пролежавшими при комнатной температуре 2 дня. Предварительный диагноз	ПТИ	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	Больной Т., 27 лет, заболел постепенно 25 июля, когда появились слабость и головная боль. Ухудшились сон и аппетит. Температуру тела не измерял. 1	Брюшной тиф	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые

	августа больной поступил в клинику в тяжёлом состоянии: 8-й день болезни, температура тела 40,1оС, вялый, адинамичный. Кожа бледная, акроцианоз, на животе 5 элементов розеолезной сыпи. Тоны сердца глухие, пульс 102 в мин., АД 90/50 мм рт. ст. Язык сухой, обложен у корня темным налётом. Живот мягкий, безболезненный. Печень на 2 см ниже рёберной дуги. Стул оформленный, обычной окраски. Предварительный диагноз		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИЕЙ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ	промывание желудка	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ВОЗБУДИТЕЛЬ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ	<i>B. anthracis</i>	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ	крупный рогатый скот	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по

			инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД УК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная Н., 26 лет. Заболела внезапно, когда отметила недомогание, слабость, повышенную утомляемость, снижение аппетита, головную боль, познабливание, умеренно выраженные катаральные явления (заложенность и першение в горле, легкий кашель), урчание и неприятные ощущения в животе. Затем появились боли в эпигастрии, тошнота, трижды была рвота, беспокоили озноб, головная боль и повышение температура тела до 38°C. Появился обильный кашицеобразный стул без видимых патологических примесей до 5 раз за день. При объективном осмотре состояние средней тяжести: самочувствие снижено, кожные покровы бледные, температура тела 37,6°C. Отмечаются катаральные симптомы: неяркая гиперемия слизистых оболочек мягкого неба, небных дужек, язычка и задней стенки глотки. При пальпации живота болезненность в эпигастральной области. Пульс 90 уд/мин, АД 100/60 мм рт. ст. Стул кашицеобразный, без видимых примесей. Эпиданамнез: в течение недели ухаживала за 2-х летним сыном, который перенес «ОРВИ». Предварительный диагноз	Гастроэнтерит предположительно вирусной этиологии	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	Больной Д., 36 лет, заболел 2 сентября. Заболевание началось постепенно: слабость, головная боль, плохой сон, снизился аппетит.	Брюшной тиф	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева</i>

	Температура тела 38,9оС на 6-й день болезни. Лечился самостоятельно жаропонижающими средствами. Температура тела оставалась высокая, постоянного типа. Стул со склонностью к запорам. На 15-й день болезни обратился за медицинской помощью, госпитализирован. Объективно: состояние тяжёлое. Температура тела 39,9оС. Вялый, адинамичный, кожные покровы бледные, сухие. ЧСС 92 в 1 минуту. АД 100/60 мм рт. ст. Язык сухой, обложен у корня бурым налётом. Живот вздут, пальпируется печень. Через 3 дня, после нарушения диеты, состояние ухудшилось. Температура тела снизилась до 37оС, появились холодный пот и акроцианоз. Пульс стал слабого наполнения до 118 ударов в минуту, АД 75/50 мм рт. ст. При пальпации живота отмечается болезненность в правой подвздошной области. Стул с примесью сгустков крови. Предварительный диагноз		<i>Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная 22 лет, заболела остро, через 40 минут после употребления мясных котлет в столовой. Появилась слабость, головокружение, холодный пот, сильная боль в эпигастрии, рвота многократная с желчью, жидкий стул, температура тела 37,5°С. В здравпункте промыт желудок. Диспепсические расстройства прекратились. УКАЖИТЕ ДИАГНОЗ	пищевая токсикоинфекция	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	РАСПРОСТРАНЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ СИБИРЕЯЗВЕННОГО КАРБУНКУЛА	верхняя конечность	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по

			инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	МЕСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ КОЖНОЙ ФОРМЕ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ	пятно - папула - везикула - пустула - струп	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД УК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная В., 45 лет, повар в 13:00 ела пирожное с заварным кремом. Спустя 2 ч появились тошнота, повторная рвота, режущие боли в животе, головокружение, выраженная общая слабость, обморок. При поступлении в стационар: температура тела 37,3°C. Кожные покровы бледные. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные. Пульс 86 уд/мин, АД 100/80 мм рт. ст. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот мягкий при пальпации, болезнен в эпигастральной области. Печень и селезенка не увеличены. Стул задержан. Мочеиспускание свободное, безболезненное. На следующий день состояние больной улучшилось, тошнота и рвота прекратились, боли в животе, головные боли, головокружения исчезли. Жалоб не предъявляет.	Гастроэнтерит предположительно вирусной этиологии	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	Температура тела нормальная. Язык чистый. Живот мягкий, безболезненный. Стул обычной окраски, необильный. Предварительный диагноз		
2	Больной Ю., 29 лет, обнаружен на улице лежащим без сознания. Доставлен скорой помощью в отделение реанимации с диагнозом «эпилепсия»? Со слов родственников болен около 3-х недель, когда появились головная боль, головокружение, слабость, небольшое повышение температуры тела. Неоднократно обращался в поликлинику, где были назначены анальгин и антибиотики, однако, состояние продолжало ухудшаться, стал хуже видеть, были кратковременные судороги, галлюцинации. Объективно: состояние средней тяжести, пониженного питания, кожа сухая, шелушится, на слизистой оболочке полости рта - творожистые налеты. Отмечается лимфаденопатия. Пульс 60 в 1 мин. АД 160/90 мм рт. ст. Легкие и сердце без патологии, печень и селезенка увеличены, стул жидкий, непроизвольный. Без сознания, умеренная ригидность мышц затылка, положительный симптом Кернига, сглаженность носогубной складки, анизокория. Проведена люмбальная пункция. Спинномозговая жидкость опалесцирующая, цитоз 62 клетки в 1 мкл, в мазке 78% лимфоцитов, белка 720 г/л, реакция Панди ++. Заподозрена опухоль мозга. При компьютерной томографии выявлены очаги уплотнения мозговой ткани с просветлениями в центре. Обследован на ВИЧ-инфекцию (ИФА, иммунный блоттинг) с положительным результатом. Предварительный диагноз	ВИЧ-инфекция	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

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

1	БОТУЛОТОКСИН ВЫЗЫВАЕТ	парез дыхательных мышц	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ОСТРАЯ ФОРМА БРУЦЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	инфекционно-токсическими проявлениями	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	МЕТОДЫ, НЕ ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ БРУЦЕЛЛЕЗА	бактериоскопический	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Н., 40 лет. Заболел остро: появились слабость, головокружение, боли схваткообразного характера в	Ботулизм	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева</i>

	эпигастральной области, была рвота съеденной накануне пищи, 2-кратно жидкий стул. Температура тела 37,3оС. Через некоторое время начал отмечать «туман в глазах», «сетку перед глазами», двоение предметов, плохо различал близлежащие предметы, не мог читать обычный газетный шрифт, плохо проглатывал пищу. Нарастали мышечная слабость и одышка. Объективные данные: 2-й день болезни. Состояние тяжелое. Цианоз носогубного треугольника, слегка выраженный цианоз конечностей. Речь - невнятная, с носовым оттенком. Нарушено глотание, движения языка ограничены, мягкое нёбо свисает. Сухость слизистой оболочка ротовой полости. Зрачки расширены, птоз, страбизм. Температура тела 36,8оС. ЧДД 32 в мин, поверхностное дыхание. ЧСС 94 в мин, АД 110/75 мм рт. ст. Живот умеренно вздут, перистальтика кишечника ослаблена. Сознание ясное. Затрудненное мочеиспускание. Эпиданамнез: накануне употреблял в пищу консервированные грибы. Предварительный диагноз		<i>Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	В терапевтическое отделение поступил больной В., 28 лет, с диагнозом: «Двусторонняя очаговая пневмония». Предъявляет жалобы на слабость, очень плохое самочувствие, кашель со скудной мокротой, одышку, плохой аппетит, похудание. Из анамнеза заболевания выяснено, что чувствует себя больным уже несколько месяцев: трудоспособность снижена, сон нарушен, аппетит отсутствует, настроение плохое. Работает на открытом вещевом рынке, с чем связывает частые простудные заболевания, срывы стула, боль в горле. В последнее время появилась боль за грудиной при глотании пищи. Резкое ухудшение состояния произошло примерно две недели назад: повысилась температура тела	ВИЧ-инфекция	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	до 37,8оС, усилился кашель, появилась постоянная одышка. Принимал ампициллин в таблетках. Состояние продолжало ухудшаться. На коже появились темные пятна. Особенно беспокоило похудание. Раньше весил 65 кг, а теперь - 50 кг. Из анамнеза жизни: 3 года назад перенес опоясывающий герпес. При осмотре определяется цианоз губ, ангулярный хейлит. Кожа сухая, шелушится, имеются гнойничковые элементы, а также выпуклые, плотные, безболезненные узелки и бляшки вишневого цвета, расположенные на ногах и туловище в небольшом количестве. На слизистой оболочке рта - творожистые наложения, на твердом небе - единичные пятна темно-красного цвета. Лимфатические узлы (шейные и подмышечные) мелкие, плотные, безболезненные. В легких прослушивается жесткое дыхание, единичные сухие хрипы. Пульс 92 уд/мин. АД 100/70 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом, живот вздут, болезненный по ходу толстого кишечника, печень на 1,5 см выступает из-под края реберной дуги. Стул кашицеобразный 2-3 раза в день. Дизурических и менингеальных явлений нет. Предварительный диагноз		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ФАКТОР ПЕРЕДАЧИ ПРИ БОТУЛИЗМЕ	консервированные грибы	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

2	СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕ ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ	реакция латекс-агглютинации	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	АНТИБИОТИКОТЕРАПИЯ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ПРОВОДИТСЯ БОЛЬНЫМ	острой формой	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения УК-5 ИД УК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У ребенка Р., 3 месячного возраста отмечается сниженная активность, вялость, слабое сосание. Во время кормления жидкость вытекает через нос, появился запор. Симптомы нарастают в течение недели. Последние два дня присоединилась повышенная температура тела (38-38,5оС), бледность кожных покровов, учащенное дыхание. Объективные данные: Состояние тяжелое. Разлитой цианоз, выраженный цианоз конечностей. ЧДД 40 в мин, поверхностное жесткое дыхание. При аускультации	Ботулизм новорожденных	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	легких - влажные хрипы. ЧСС до 180 в мин. Температура тела 39,2оС. Живот вздут, перистальтика кишечника ослаблена. У ребенка хриплый плач, ослабление глоточного и сосательного рефлексов, поперхивание во время кормления. Олигурия. Эпиданамнез: Ребенок на частичном искусственном вскармливании. Санитарно-гигиенические условия проживания - неудовлетворительные. Предварительный диагноз		
2	Больная В., 18 лет. Заболела 10 дней назад, когда повысилась температура тела до 37,5оС, появились общая слабость, першение в горле. Через 2 дня температура тела отмечена 39оС, появилось увеличение шейных и подмышечных лимфоузлов. Еще через несколько дней появилась сильная головная боль и боль в горле умеренная. Врачом скорой помощи была госпитализирована в многопрофильный стационар с диагнозом «шейный лимфаденит». После осмотра хирургом переведена в инфекционную больницу с подозрением на инфекционный мононуклеоз. Объективно: Температура тела 38,2оС. Состояние средней тяжести. Слизистая оболочка ротоглотки умеренно гиперемирована. Миндалины увеличены. Пальпируются болезненные заушные, передне-, заднешейные и подмышечные лимфоузлы до 1,5 см в диаметре. Печень увеличена, выступает из-под края реберной дуги на 1 см, селезенка не пальпируется. Из эпиданамнеза выяснено, что сексуальный партнер в течение года внутривенно вводит героин. В общем анализе крови: гемоглобин - 130 г/л, лейкоциты - 4,6х10⁹/л, палочкоядерных нейтрофилов - 6%, сегментоядерных нейтрофилов - 20%, лимфоцитов - 70%, моноцитов - 4 %, СОЭ - 8 мм/час. Предварительный диагноз	ВИЧ-инфекция	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ БОТУЛИЗМА ИМЕЕТСЯ	гносавость	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	БУБОН ПРИ ТУЛЯРЕМИИ	имеет чёткие границы + отсутствует периаденит	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	КЛИНИКА ТУЛЯРЕМИИ	характерным симптомом является лимфаденит	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения УК-5 ИД УК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная К. 40 лет, заболела 7 дней назад, когда отметила появление озноба, повышение температуры тела до 38°C, слабость, першение в горле, снижение аппетита. На 3 день заболевания появились боли в коленных, голеностопных и лучезапястных суставах, сохранялась высокая лихорадка, дважды кашицеобразный стул, нарастала слабость. Объективно: Состояние средней степени тяжести. Температура тела 38,7°C. Гиперемия и одутловатость лица, инъекция сосудов склер, бледность носогубного треугольника. На коже туловища и конечностей, преимущественно на сгибательной поверхности рук, мелкоточечная сыпь. Подчелюстные лимфоузлы умеренно увеличены, безболезненны. В зеве яркая гиперемия, энантема на дужках, мягком небе, языке. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 16 в мин. Тоны сердца ритмичные, АД 120/80 мм рт.ст., ЧСС 98 в мин. Живот мягкий умеренно болезненный в правой подвздошной области. Печень выступает на 1 см из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул оформленный, диурез сохранен. Эпиданамнез: за несколько дней до заболевания во время заготовки квашеной капусты ела кочерыжки и морковь Предварительный диагноз	Иерсиниоз	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	Больной М. 60-ти лет заболел 4 дня назад, когда появился озноб, боль в суставах, недомогание. Со 2-го дня болезни температура тела 38,5°C, появился сухой кашель. При осмотре: кожа чистая, в легких укорочение перкуторного звука в нижних отделах справа, там же выслушиваются крепитирующие хрипы, АД 140/80 мм рт.ст., пульс - 90 в мин. Живот мягкий, безболезненный, печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см,	Орнитоз?	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	пальпируется селезенка. Со слов больного дома заболела вся семья. Внук также госпитализирован с пневмонией. Дома есть кошка, собака, неделю назад умер домашний попугай. Диагноз.		Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	----------------------------

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА БОТУЛИЗМ ИССЛЕДУЮТ	кал	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ТУЛЯРЕМИИ	серологические методы исследования	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА ТУЛЯРЕМИИ	бубонная	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения УК-5 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная С. 35 лет, заболела остро, с повышения температуры тела до 38,5°C, в последующие три дня общая слабость, першение в горле, головная боль, температура тела 38,7°C. На 4-й день болезни на фоне высокой температуры появилась мелкоточечная сыпь, гиперемия и отечность кистей и подошвенной поверхности стоп. Зев умеренно гиперемирован, налетов на миндалинах нет. Пальпируются увеличенные печень и селезенка. Стул 3-4 раза в сутки кашицеобразный. Из эпиданамнеза известно, что за 3 дня до заболевания употребляла салат из свежей капусты. Предварительный диагноз	Иерсиниоз	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	Больной С. 23-х лет предъявляет жалобы на ознобы, повышение температуры тела выше 39,0°C, выраженную слабость, сильные боли в горле при глотании, затрудненное носовое дыхание, боли в мышцах шеи. Заболевание началось 7 дней назад с повышения температуры тела до 39,5°C, через 2 дня заметил увеличение шейных лимфатических узлов и их болезненность. При осмотре: кожа бледная, дыхание затруднено (дышит ртом), ЧД 22/мин, увеличены передне- и заднешейные лимфоузлы, больше справа. Отмечает тризм жевательной мускулатуры. Миндалины увеличены, в лакунах - гнойный налет. Увеличены печень и селезенка. Предварительный диагноз	Инфекционный мононуклеоз	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ БОТУЛИЗМА ПРОВОДИТСЯ	дезинтоксикация	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	В КРОВЕТВОРНОЙ И ЛИМФАТИЧЕСКОЙ ТКАНЯХ ПРИ СЕПТИЦЕМИИ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ	гиперплазию	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ГНОЙНЫЙ ЛЕПТОМЕНИНГИТ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ	септикопиемии	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

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

1	Больная Л., 18 лет, обратилась к врачу в связи с потемнением мочи и пожелтением склер. Заболела 5 дней назад: повысилась температура тела до 38,2оС, появились озноб и тошнота. В последующие дни температура тела нормализовалась, но исчез аппетит, беспокоила слабость. Объективно: состояние удовлетворительное. Умеренно выраженная желтушность склер и кожи. Печень эластичной консистенции, выступает на 1,5 см из-под реберной дуги. Моча коричневого цвета, кал светло-желтой окраски. Эпиданамнез: Младшая сестра больной находится в инфекционном отделении с желтухой. Предварительный диагноз	ОВГА	<i>Ратникова Л.И.,</i> <i>Миронов И.Л.,</i> <i>Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	Больной К. 19-ти лет, болен 2- сутки и предъявляет жалобы на боль в горле при глотании, сильную головную боль, озноб, повышение температуры тела до 39,9°С, тошноту и однократную рвоту. При осмотре: на гиперемированном фоне кожи туловища и конечностей обильная мелкоточечная сыпь красного цвета, сгущающаяся в области естественных складок, носогубный треугольник бледный, выражен белый дермографизм. Слизистая миндалин, язычка, дужек, мягкого неба ярко красного цвета с четкой границей, миндалины увеличены до 1 см, в лакунах имеются гнойные наложения, подчелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны, язык сухой покрыт белым налетом. Предварительный диагноз	Скарлатина	<i>Ратникова Л.И.,</i> <i>Миронов И.Л.,</i> <i>Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА	снижается протромбиновый индекс	<i>Ратникова Л.И.,</i> <i>Миронов И.Л.,</i> <i>Лаврентьева Н.Н. и др.</i>

			Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	КОСТНЫЙ МОЗГ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ПРИ СЕПСИСЕ ПРИОБРЕТАЕТ ЦВЕТ	красный	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ ПРИ ОСТРОЙ ФОРМЕ СЕПСИСА	петехии	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной В., 26 лет, обратился к врачу на 6 день болезни с жалобами на слабость, тошноту, рвоту после еды, тяжесть в правом подреберье. Заболевание началось с повышения температуры тела до 39°C, насморка, болей в горле. Принимал	ОВГА	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по

	парацетамол. На 3 день температура тела нормализовалась, но беспокоила слабость, исчез аппетит. Сегодня заметил потемнение мочи. Объективно: Состояние средней тяжести Кожные покровы обычной окраски. Склеры слегка желтушные. Язык обложен налетом желто-коричневого цвета. Печень увеличена на 2 см. Моча темная. Кал обесцвечен. Эпиданамнез: контакт с инфекционными больными отрицает. От гепатита привит 5 лет назад. Парентеральных вмешательств не было в течение года. Предварительный диагноз		инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	Больная С. 35 лет, заболела остро, с повышения температуры тела до 38,5°C, в последующие три дня общая слабость, першение в горле, головная боль, температура тела 38,7°C. На 4-й день болезни на фоне высокой температуры появилась мелкоточечная сыпь, гиперемия и отечность кистей и подошвенной поверхности стоп. Зев умеренно гиперемирован, налетов на миндалинах нет. Пальпируются увеличенные печень и селезенка. Стул 3-4 раза в сутки кашицеобразный. Из эпиданамнеза известно, что за 3 дня до заболевания употребляла салат из свежей капусты. Предварительный диагноз	Иерсиниоз	<i>Ратникова Л.И.,</i> <i>Миронов И.Л.,</i> <i>Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	Больная Л., 18 лет, обратилась к врачу в связи с потемнением мочи и пожелтением склер. Заболела 5 дней назад: повысилась температура тела до 38,2°C, появились озноб и тошнота. В последующие дни температура тела нормализовалась, но исчез аппетит, беспокоила слабость. Объективно: состояние удовлетворительное. Умеренно выраженная желтушность склер и кожи. Печень эластичной консистенции, выступает на 1,5 см из-под реберной дуги. Моча	ОВГА	<i>Ратникова Л.И.,</i> <i>Миронов И.Л.,</i> <i>Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	коричневого цвета, кал светло-желтой окраски. Эпиданамнез: Младшая сестра больной находится в инфекционном отделении с желтухой. Предварительный диагноз		
4	Больной В., 26 лет, обратился к врачу на 6 день болезни с жалобами на слабость, тошноту, рвоту после еды, тяжесть в правом подреберье. Заболевание началось с повышения температуры тела до 39°C, насморка, болей в горле. Принимал парацетамол. На 3 день температура тела нормализовалась, но беспокоила слабость, исчез аппетит. Сегодня заметил потемнение мочи. Объективно: Состояние средней тяжести Кожные покровы обычной окраски. Склеры слегка желтушные. Язык обложен налетом желто-коричневого цвета. Печень увеличена на 2 см. Моча темная. Кал обесцвечен. Эпиданамнез: контакт с инфекционными больными отрицает. От гепатита привит 5 лет назад. Парентеральных вмешательств не было в течение года. Предварительный диагноз	ОВГА	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВГЕ	водный	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной А., 25 лет, направлен на консультацию к инфекционисту. При осмотре жалоб нет, состояние удовлетворительное, печень не увеличена. Лабораторно: билирубин - 20,0 мкмоль/л, АЛТ - 40 ед/л, АСТ - 24ед/л. Эпиданамнез: Брат больного госпитализирован 2 недели назад с вирусным гепатитом. В 18 лет больной был привит от гепатита В. Предварительный диагноз	ОВГА	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	Больной А., 25 лет, направлен на консультацию к инфекционисту. При осмотре жалоб нет, состояние удовлетворительное, печень не увеличена. Лабораторно: билирубин - 20,0 мкмоль/л, АЛТ - 40 ед/л, АСТ - 24ед/л. Эпиданамнез: Брат больного госпитализирован 2 недели назад с вирусным гепатитом. В 18 лет больной был привит от гепатита В. Предварительный диагноз	ОВГА	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	Больной П., 32 года, заболел остро, повысилась температура тела до 39оС, появилась тошнота, рвота. В последующие дни присоединились боли в эпигастрии и в правом подреберье, отвращение к еде. На 6-й день болезни температура тела снизилась до 37,2оС, потемнела моча и обесцветился кал. Вызвал «скорую помощь» в связи с продолжающимися болями в правом подреберье, тошнотой и отсутствием аппетита. Объективно: Состояние средней тяжести. Кожные покровы обычной окраски. Склеры субиктеричные. АД 110/70 мм рт. ст., пульс 68 в мин. Язык густо обложен серо-коричневым налетом. Живот при пальпации мягкий, болезненный в правом подреберье и в эпигастрии.	ОВГЕ	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	Симптомов раздражения брюшины нет. Печень выступает из-под реберной дуги на 4 см. Эпиданамнез: 3 недели назад вернулся из Китая (работает торговым представителем). Предварительный диагноз		
4	Больная Д, 36 лет, обратилась к участковому терапевту с жалобами на боли в суставах, слабость, отсутствие аппетита, плохой сон. Заболела 10 дней назад, когда появились вышеперечисленные жалобы. Принимала самостоятельно диклофенак внутрь, но улучшения не было. Объективно: кожные покровы обычной окраски, склеры слегка желтушные. Суставы внешне не изменены, движения в суставах в полном объеме. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 68 в мин, АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под реберной дуги на 1 см. Моча темная. Врач с учетом эпиданамнеза (от гепатита В не привита, 3 месяца назад лечилась у стоматолога) направил больную в инфекционное отделение. Предварительный диагноз	ОВГВ	<i>Ратникова Л.И.,</i> <i>Миронов И.Л.,</i> <i>Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ЧАЩЕ ХРОНИЗИРУЕТСЯ	развитие хронического течения более характерно для ВГС	<i>Ратникова Л.И.,</i> <i>Миронов И.Л.,</i> <i>Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной П., 32 года, заболел остро, повысилась температура тела до 39оС, появилась тошнота, рвота. В последующие дни присоединились боли в эпигастрии и в правом подреберье, отвращение к еде. На 6-й день болезни температура тела снизилась до 37,2оС, потемнела моча и обесцветился кал. Вызвал «скорую помощь» в связи с продолжающимися болями в правом подреберье, тошнотой и отсутствием аппетита. Объективно: Состояние средней тяжести. Кожные покровы обычной окраски. Склеры субиктеричные. АД 110/70 мм рт. ст., пульс 68 в мин. Язык густо обложен серо-коричневым налетом. Живот при пальпации мягкий, болезненный в правом подреберье и в эпигастрии. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень выступает из-под реберной дуги на 4 см. Эпиданамнез: 3 недели назад вернулся из Китая (работает торговым представителем). Предварительный диагноз	ОВГЕ	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	В терапевтическое отделение поступил больной В., 28 лет, с диагнозом: «Двусторонняя очаговая пневмония». Предъявляет жалобы на слабость, очень плохое самочувствие, кашель со скудной мокротой, одышку, плохой аппетит, похудание. Из анамнеза заболевания выяснено, что чувствует себя больным уже несколько месяцев: трудоспособность снижена, сон нарушен, аппетит отсутствует, настроение плохое. Работает на открытом вещевом рынке, с чем связывает частые простудные заболевания, срывы стула, боль в горле. В последнее время появилась боль за грудиной при глотании пищи.	ВИЧ-инфекция	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	Резкое ухудшение состояния произошло примерно две недели назад: повысилась температура тела до 37,8°C, усилился кашель, появилась постоянная одышка. Принимал ампициллин в таблетках. Состояние продолжало ухудшаться. На коже появились темные пятна. Особенно беспокоило похудание. Раньше весил 65 кг, а теперь - 50 кг. Из анамнеза жизни: 3 года назад перенес опоясывающий герпес. При осмотре определяется цианоз губ, ангулярный хейлит. Кожа сухая, шелушится, имеются гнойничковые элементы, а также выпуклые, плотные, безболезненные узелки и бляшки вишневого цвета, расположенные на ногах и туловище в небольшом количестве. На слизистой оболочке рта - творожистые наложения, на твердом небе - единичные пятна темно-красного цвета. Лимфатические узлы (шейные и подмышечные) мелкие, плотные, безболезненные. В легких прослушивается жесткое дыхание, единичные сухие хрипы. Пульс 92 уд/мин. АД 100/70 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом, живот вздут, болезненный по ходу толстого кишечника, печень на 1,5 см выступает из-под края реберной дуги. Стул кашицеобразный 2-3 раза в день. Дизурических и менингеальных явлений нет. Предварительный диагноз		
3	Больная М., 27 лет внезапно почувствовала озноб, недомогание и повышение температуры тела до 38°C. Через три часа - лихорадка уже 39,5°C с ознобом. Была вызвана бригада скорой помощи. Сделана инъекция анальгина с димедролом. Состояние несколько улучшилось. На следующий день вновь наблюдалась высокая лихорадка, резкая слабость, боли в крупных суставах. Повторно вызвана скорая помощь. Врач обратил внимание на обильную сыпь на кожных покровах живота, груди, ягодиц. Пульс 120/мин.,	Менингококкцемия	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	ритмичный, АД 90/60 мм. рт.ст. Машиной скорой помощи больная доставлена в инфекционное отделение с диагнозом «Корь». Из анамнеза выяснено, что за 3 дня до настоящего заболевания беспокоило першение в горле на фоне удовлетворительного самочувствия. При осмотре: состояние тяжелое, акроцианоз, лихорадка. На коже голеней, бедер, ягодиц и живота многочисленные элементы розовато-красной сыпи и единичные геморрагии. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца глухие, пульс 120/мин., ритмичный, пониженного наполнения и напряжения. АД 90/60 мм. рт.ст. Умеренная гиперемия слизистой ротоглотки. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных знаков нет. Стул обычный, мочи выделено 300 мл. Предварительный диагноз.		
4	Больной С., 30 лет, в июне поступил в инфекционное отделение с жалобами на повышение температуры, головную боль. Болен 4-й день: вначале температура тела повысилась до 37,5°C, а затем достигла 38-38,5°C. Появилась головная боль, тошнота, 2 раза была рвота. За 2 недели до болезни был в туристическом походе по Алтаю, жил в палатке. При осмотре: сыпи нет. Периферические лимфатические узлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, АД - 120/75 мм рт.ст., пульс 92 уд/мин. Печень и селезенка не увеличены. Ригидность затылочных мышц до 3-х баллов, положительный симптом Кернига. При проведении люмбальной	Клещевой энцефалит	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	пункции получен ликвор следующего состава: макроскопически бесцветный, прозрачный, вытекает под повышенным давлением, Реакция Панди +++, при цитологическом исследовании: цитоз - 283 клетки в 1 мкл, цитограмма: лимфоциты - 88%, нейтрофилы -12 %; биохимический анализ ликвора - белок 260 мг/л, хлориды - 118 ммоль/л. Сформулируйте клинический диагноз		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ТЕСТОМ В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ	активность АЛТ	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная Д, 36 лет, обратилась к участковому терапевту с жалобами на боли в суставах, слабость, отсутствие аппетита, плохой сон. Заболела 10 дней назад, когда появились вышеперечисленные жалобы. Принимала самостоятельно диклофенак внутрь, но улучшения не было.	ОВГВ	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	Объективно: кожные покровы обычной окраски, склеры слегка желтушные. Суставы внешне не изменены, движения в суставах в полном объеме. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 68 в мин, АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под реберной дуги на 1 см. Моча темная. Врач с учетом эпиданамнеза (от гепатита В не привита, 3 месяца назад лечилась у стоматолога) направил больную в инфекционное отделение. Предварительный диагноз		Челябинск, 2015. 146 с.
2	Больной Н., 53 года. В течение 2-х недель находился в туристическом походе по Челябинской области. Заболел остро 1.09, когда появилась головная боль, повысилась температура тела до 38,4о. При поступлении в стационар на 4-ый день болезни отмечается тяжелое состояние: больной дезориентирован, возбужден, поведение неадекватное. Определяется ригидность затылочных мышц 3 балла. Симптом Кернига «положительный» с обеих сторон. Парез взора влево. Сила в левой верхней конечности снижена до 3 баллов, в левой нижней конечности до 4 баллов. Больному произведена люмбальная пункция: реакция Панди ++, цитоз - 127 клеток в 1 мм³ ликвора, цитограмма: нейтрофилы - 7%, лимфоциты - 93%, белок ликвора - 587 мг/л. Через 2 дня - в контакт не вступает, на вопросы не отвечает, обращенную речь не понимает, на болевые раздражители реагирует движением. Фотореакция зрачков вялая. Гиперемия верхней половины туловища. ЧСС 100 в мин.	Клещевой энцефалит	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	АД 150/90 мм рт.ст. Поставьте клинический диагноз		
3	Больная А., 60 лет. В течение июня-июля проживала на дачном участке. Поступила в инфекционное отделение 3 августа на 5-й день болезни с жалобами на слабость и субфебрильную температуру тела. При объективном обследовании в области правой подмышечной впадины определяется кольцевидная эритема с несколькими кольцами гиперемии и тенденцией к периферическому росту диаметром до 20 см. В центре эритемы - первичный аффект. Увеличены лимфоузлы в правой подмышечной области. Тоны сердца ритмичные, пульс 86 в мин., АД - 120/70 мм рт.ст. Менингеальных знаков нет. При целенаправленном исследовании отклонений со стороны внутренних органов не выявлено. Общий анализ крови: эр. - $4,2 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 132 г/л, лейкоциты - $5,4 \times 10^9/л$, эозинофилы - 1%, палочкоядерные нейтрофилы - 4%, сегментоядерные нейтрофилы - 56%, лимфоциты - 31%, моноциты - 8%, СОЭ - 13 мм/ч. Предварительный диагноз	ИКБ	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
4	Больной И., 36 лет, прораб совхоза. Поступил 17 июля на 6-ой день болезни с жалобами на головную боль и слабость. За 12 дней до заболевания удалил присосавшегося клеща. Заболевание началось с появления головной боли и болей в глазных яблоках. Температуру тела не измерял.	ИКБ	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	При объективном обследовании в стационаре выявлена инъекция сосудов склер. Тоны сердца ясные, ритмичные, пульс 80 ударов в мин. АД 110/70 мм рт.ст. Определяется парез лицевого нерва дистальнее отхождения от него барабанной струны, что клинически проявляется асимметрией лица, слезотечением, левый глаз не закрывается. Правая половина мягкого неба фонирует лучше, чем левая. Ригидности затылочных мышц нет. Синдром Кернига отрицательный с обеих сторон. При спинномозговой пункции: цитоз 4 клетки в 1 мм³, белок - 297 мг/л. Анализ крови: эритроциты - 4,2 x 10¹²/л, гемоглобин - 148 г/л, лейкоциты - 4,1 x 10⁹/л, эозинофилы - 1%, палочкоядерные нейтрофилы - 3%, сегментоядерные нейтрофилы - 62%, лимфоциты - 30%, моноциты - 8%, СОЭ - 10 мм/ч. Поставьте клинический диагноз.		Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	-------------------------

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ	при вирусном гепатите В часто наблюдаются артралгии	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная М., 22 года, доставлена в инфекционное отделение в тяжелом состоянии. Со слов мужа известно, что заболела 5 дней назад, когда повысилась температура тела до 38,5оС, появилась резкая слабость, тошнота, рвота. В последующие дни состояние не улучшалось, отмечала бессонницу по ночам и сонливость днем. Сегодня утром потеряла сознание. Объективно: контакт с больной затруднен: дезориентирована, периодически выраженное двигательное возбуждение, хлопающий тремор кистей рук. Кожа и склеры желтушные. Тахикардия (ЧСС 120 в мин). Печень не пальпируется, перкуторно на 1см выше реберной дуги. В приемном покое у больной была рвота «кофейной гущей». Из эпиданамнеза известно, что 4 месяца назад больная попала в ДТП, получила множественные травмы, находилась в реанимационном отделении. Прививочный анамнез собрать невозможно. Предварительный диагноз	Фульминантная форма вирусного гепатита	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	Больной В., 60 лет считает себя больным более года, когда появились парестезии, нарушения кожной чувствительности, миалгии. При объективном осмотре на разгибательных поверхностях голени выражена атрофия эпидермиса, кожа приобрела вид папирусной бумаги. Со слов больного, вначале на конечностях появились сливные цианотично-красные пятна по характеру напоминающие диффузную эритему	ИКБ	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	с отеком и инфильтрацией кожи. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, АД - 120/75 мм.рт.ст., пульс 92 уд/мин. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальной и очаговой симптоматики нет. По данным электронейрографии выявлена хроническая аксональная полинейропатия. ИФА на антитела к боррелиям выявлены в виде IgG в титре 1/800. Поставьте клинический диагноз		
3	Больной И., 14 лет. Первые 3 дня болезни отмечал слабость, недомогание, повышенную температуру тела до 37,3 - 37,5оС. Было необъяснимое чувство тревоги, страха. Беспокоили тянущие боли, жжение в области рубца на левой щеке. С 4-го дня болезни появилось беспричинное беспокойство, возбуждение, отказался от воды. Объективные данные: 6-й день болезни. Состояние тяжелое. Температура тела 38оС. Кожные покровы гиперемированы, повышенной влажности. Дыхание везикулярное, ЧДД 25 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 120 в мин. Больной возбужден, раздражителен, негативно настроен к окружающим. При попытке пить воду возникают сильные, резко болезненные спазмы мышц глотки, гортани, грудной клетки. Такие же судороги провоцирует яркий свет и громкий звук. В процессе осмотра возникли слуховые и зрительные	Бешенство	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	галлюцинации и психомоторное возбуждение. Эпиданамнез: Рубец на левой щеке возник на месте укушенной раны, нанесенной бездомной кошкой около 3 месяцев назад. По поводу полученной раны за медицинской помощью не обращался. Предварительный диагноз		
4	Больного И., 21 года в течение 3-х дней, беспокоили слабость, недомогание, повышенная температура тела до 37,5°C. Отмечал ни с чем не связанное чувство волнения, страха смерти. В области зарубцевавшейся раны на правой кисти возникли неприятные ощущения и покалывание. С 4-го дня стал спокойнее, волнение и страх исчезли, но появилась апатия. Температура тела повысилась до 39 - 40°C и появилась мышечная слабость сначала в ногах, а затем и в левой руке. Дыхание стало поверхностным учащенным, а речь стала нечеткой. Объективные данные: 5-й день болезни. Состояние тяжелое. Температура тела 39,8°C. Мидриаз, анизокория. Дыхание поверхностное, ЧДД 30/ в мин. Тоны сердца приглушены, ЧСС 125/ в мин. Сознание спутанное. Парез нижних конечностей, правой верхней конечности, мышц языка и мимических мышц лица. Дизурия Эпиданамнез: проживает в частном доме. Рубец на правой кисти от укуса летучей мыши 4-х месячной давности. По поводу полученной	Бешенство	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	раны за медицинской помощью не обращался.		
	Предварительный диагноз		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ	развитие хронического гепатита наиболее характерно для вирусного гепатита С	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной В., 27 лет, нигде не работающий, обратился самостоятельно в приемный покой инфекционного отделения с жалобами на слабость, тошноту, темную мочу и желтушность кожи и склер. Заболел 7-8 дней назад, когда появилась тошнота и стал отмечать тяжесть в правом подреберье. 3 дня назад заметил потемнение мочи, сегодня окружающие отметили желтушность кожи и склер. При осмотре состояние удовлетворительное. Желтуха умеренная. В области предплечий и кистей рук множественные следы инъекций разной давности. Живот мягкий, безболезненный. Печень эластичной консистенции, выступает на 2 см из-под реберной дуги. Предварительный диагноз	ХВГС	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

2	Больная В. 45 лет, поступила в клинику на 5-й день болезни с жалобами на сильную головную боль, бессонницу, температуру тела до 38-39°C. Кашля и насморка не было. При осмотре: температура тела 38,5°C, больная в эйфории, выражена инъекция склер. Кожа сухая, горячая, на туловище и сгибательных поверхностях верхних конечностей видна обильная розеолезно-петехиальная сыпь. Симптом щипка положительный. На мягком небе, языке и слизистой оболочке задней стенки глотки имеются точечные кровоизлияния. ЧДД 18/ в мин. ЧСС 80/ в мин. АД - 90/60 мм рт. ст. Язык сухой, обложен темно-коричневым налетом. Печень на 2 см выступает из-под реберной дуги. Селезенка не увеличена. Предварительный диагноз	Сыпной тиф	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	Больная Р., 72 лет, работница прачечной, обратилась к участковому врачу на 5-й день болезни с жалобами на головную боль, высокую температуру тела и сильную слабость. Заболевание началось 20.01. с озноба при повышении температура тела до 38,2°C, головной боли, тошноты и головокружения. Прием анальгина и папазола оказались без эффекта. Ночью спала плохо, испытывала беспокойство, потребность «куда-то идти, что-то предпринять». При осмотре отмечается многословность и эйфоричность пациентки, гиперемия лица, блеск глаз. Склеры инъектированы, на переходной складке конъюнктив видны единичные кровоизлияния. На коже	Сыпной тиф	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	туловища - обильная, яркая розеолезно-петехиальная сыпь. Отмечается тремор рук. Язык обложен, сухой, а при высовывании наблюдается его тремор. Пульс 100 ударов в минуту, АД 120/70 мм рт.ст. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Увеличены печень и селезенка. Менингеальных симптомов нет. Из перенесенных заболеваний отмечает в прошлом сыпной тиф и ежегодно ОРЗ. Госпитализирована с подозрением на брюшной тиф. Предварительный диагноз и его обоснование		
4	Больной П.В., 37 лет, поступил на 5 день болезни. Болезнь началась остро с повышения температуры тела до 38,5°C, на 2 день болезни температура тела достигла 40°C и стала беспокоить сильная головная боль. Объективно: состояние тяжелое, температура тела 37°C. На туловище и конечностях - необильная розеолезно-петехиальная сыпь, выражена инъеция сосудов склер. Пульс слабого наполнения, 104 удара в минуту. АД - 80/50 мм рт.ст. Язык сухой, обложен темно-коричневым налетом, высовывается толчкообразно, задевая кончиком за зубы. Живот безболезненный, пальпируется мягкий край селезенки. Предварительный диагноз	Сыпной тиф	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

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

1	КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПРЕКОМЫ ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ	тахикардия, тремор кончиков пальцев	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
---	---	-------------------------------------	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной К., 45 лет, считает себя больным в течение года, когда стали периодически появляться боли в животе, иногда жидкий стул, слабость. Похудел за год на 5 кг. В течение последних 2 недель увеличился в размерах живот, потемнела моча, пожелтели склеры, ухудшился сон. При осмотре: больной раздражителен, неохотно отвечает на вопросы. Кожные покровы и склеры умеренно желтушные. Множественные телеангиэктазии на лице, груди, плечах. Живот увеличен в размерах, расширена венозная сеть на передней брюшной стенке. Печень плотной консистенции выступает на 5 см из-под реберной дуги. На спине и конечностях несколько старых татуировок. Больной злоупотребляет алкоголем, не работает. ИФА: HBs-Ag - обнаружен, анти-HCV суммарные - обнаружены. <u>Предварительный диагноз</u>	Хронический вирусный микст-гепатит В+С	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	К больному С., 40 лет вызвана «скорая помощь» в связи с резким ухудшением состояния. Из анамнеза известно, что заболевание началось с	Малярия	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые

	озноба и головной боли 5 дней назад. Температура тела повысилась до 39°C, дважды была рвота. По совету знакомого врача, предположившего грипп, принимал ремантадин, после чего на следующий день температура тела снизилась до 37,5°C, обильно потел, но к вечеру температура тела вновь повысилась до 40,5°C, при этом чувствовал сильную головную боль, тошноту, слабость. В течение следующих дней температура тела оставалась повышенной, повторялась рвота, отмечал неприятные ощущения в эпигастральной области. Сегодня при высокой температуре тела появился бред. При осмотре: состояние тяжелое, выражена бледность кожных покровов, больной заторможен и на вопросы отвечает односложно. Зрачки узкие, пульс 106 уд/мин, АД 90/60 мм рт.ст. Печень и селезенка увеличены. Нерезко выражен менингеальный синдром. Эпидемиологический анамнез: вернулся из Бенина (Африка), где работал в течение 1 года. С целью профилактики принимал нивахин, после возвращения препарат принимать перестал. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	Больная Ж., 48 лет, жительница Подмосковья, 4 августа обратилась к врачу по поводу высокой температуры тела на 4-й день болезни. Беспокоили головная боль, жар, озноб, потливость после понижения температуры тела. Диагностирован «грипп» и	Малярия	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням:

	рекомендована симптоматическая терапия. На 5-й день болезни состояние удовлетворительное, температура тела нормальная. Однако, на следующий день температура тела вновь с ознобом повысилась до 39°C. При осмотре: состояние средней тяжести, обильно потеет, температура тела 37,3°C. При осмотре выявлена умеренная тахикардия, увеличение печени и селезенки. Контакт с лихорадящими больными не имела, из Подмоскovie не выезжала. От госпитализации отказалась. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз		учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
4	Больной М., 28 лет, матрос, поступил в больницу с диагнозом «грипп» на 4 день болезни. Жалобы при поступлении на слабость, ломоту в теле, повышение температуры тела до 40°C, потливость, головную боль в течение всех 4-х дней. При осмотре состояние средней тяжести. Кожные покровы обычной окраски, без высыпаний Лимфатические узлы не увеличены. Отмечается субиктеричность склер. Язык обложен. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. АД 110/60 мм рт.ст. Пульс 100 уд/мин, ритмичный. Тоны сердца чистые, ясные. Живот мягкий, безболезненный. Печень увеличена на 2,5 см, пальпируется увеличенная селезенка. По органам мочевыделительной системы и ЦНС патологии не выявлено. Из эпиданамнеза известно, что месяц назад был в Юго-Восточной Азии с экипажем корабля.	Малярия	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	Установлен диагноз, подтвержденный обнаружением в толстой капле крови плазмодиев тропической малярии (трофозоиты и шизонты до 200 на 100 лейкоцитов). Больному был назначен делагил. В течение последующих 3-х дней температура тела сохранялась до 39°C - 40°C, при повторном исследовании толстой капли крови количество паразитов сохранялась прежним. Предварительный диагноз		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ	в некоторых случаях при ВГ источником инфекции могут быть животные	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная М. 22 года медсестра в детской поликлинике, заболела остро: повысилась температура тела до 38,1оС, появились боли в горле при глотании. Обратилась к врачу на 2-й день болезни. При осмотре: состояние удовлетворительное. В зеве гиперемия и отек миндалин, на миндалинах небольшое количество	Инфекционный мононуклеоз	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	рыхлого налета белого цвета. Увеличены шейные и подмышечные лимфоузлы. Печень выступает на 1см из-под реберной дуги. В общем анализе крови лейкоциты - 10 х 10 ⁹ /л, лимфоцитоз, много широкоплазменных клеток, АЛТ - 140 ед/л. Предварительный диагноз		Челябинск, 2015. 146 с.
2	Больной Д. 36 лет, поступил в клинику инфекционных болезней 7.12 с жалобами на высокую температуру тела, сильную головную боль, тошноту, рвоту, жажду, уменьшение количества отделяемой мочи. Заболел 3.12, когда появились боли в мышцах, затем головная боль, боли при движении глазных яблок, светобоязнь, жажда, температура тела повысилась до 38,2°С. С 5.12 присоединился озноб, усилилась головная боль, появились боли в пояснице, исчез аппетит, уменьшилось количество отделяемой мочи. 6.12. возникла повторная рвота, усилились боли в пояснице. Из эпидемиологического анамнеза известно, что до 28.11 жил в деревянном здании в лесистой местности в одном из районов Башкортостана. При поступлении состояние тяжелое, температура тела 38,5°С. Больной вял, заторможен, умеренная гиперемия и одутловатость лица, гиперемия шеи, инъекция сосудов склер и конъюнктив, геморрагическая энантема на мягком небе, скудная геморрагическая сыпь в подмышечных областях. Положительный симптом щипка. Пульс 110 уд./мин., ритмичный,	ГЛПС	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	среднего наполнения. Тоны сердца приглушены. АД 105/80 мм рт.ст. Дыхание везикулярное. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Общий анализ крови: гемоглобин-156 г/л, эритроциты - $4,8 \cdot 10^{12}/л$, лейкоциты - $6,7 \cdot 10^9/л$, эозинофилы - 2%, палочкоядерные нейтрофилы - 42%, сегментоядерные нейтрофилы - 30%, лимфоциты - 15%, моноциты - 7%, СОЭ - 3 мм/час. 7.12. общий анализ мочи: белок 0,33, эритроциты - свежие 8-10 в п/зр., лейкоциты - единичные, гиалиновые цилиндры - 1-2 в п/зр. В ночь на 8.12. состояние больного оставалось тяжелым. Пульс в пределах 100 уд./мин. АД - 100/70 мм рт.ст. За ночь выделилось 500 мл мочи. В 7:30 8.12 наступило резкое ухудшение состояния: появились выраженная слабость, головокружение, похолодание конечностей, акроцианоз. Пульс и АД определить не удалось. ЧСС 160/ в мин. Определяется положительный симптом Пастернацкого с обеих сторон. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз		
3	Больной Г. 20 лет заболел 4.05, когда появились озноб, головная боль, боли в глазных яблоках, в животе и пояснице. Температура тела повысилась до $39,2^{\circ}C$. Три дня лечился дома, принимая аналгин и сульфаниламиды. В связи с	ГЛПС	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням:

	ухудшением состояния 7.05 был госпитализирован в стационар. 8.05 температура тела снизилась до 36°C, но усилились боли в пояснице, возникли рвота и икота. На боковых поверхностях груди видна петехиальная сыпь. Имеются кровоизлияния в склеры глаз. Суточный диурез снизился до 300 мл. Общий анализ крови: эритроциты - 5,09·10¹²/л, лейкоциты - 8,2·10⁹/л, эозинофилы - 1%, палочкоядерные нейтрофилы - 13%, сегментоядерные нейтрофилы - 70%, лимфоциты - 12%, моноциты - 4. Общий анализ мочи: относительная плотность - 1,030. Белок - 3,3 г/л. Микроскопия: зернистые и гиалиновые цилиндры до 20, эр. свежие и выщелоченные до 30 в п/зр. Уровень мочевины - 6,2 ммоль/л, калия - 4,3 ммоль/л. 9.05. АД и пульс не определяются. Кожные покровы и слизистые бледные, цианотичные. Дыхание поверхностное, частое, холодный пот, резкая заторможенность. Спустя 2 часа после интенсивной инфузионной терапии АД стабилизировалось до 100/60 мм.рт.ст., но сохраняется тахикардия до 130-140 уд/мин. Мочевина крови до 30 ммоль/л, диурез 150 мл. Вечером того же дня появилась кровавая рвота. 10.05 на фоне гемостатической терапии кровавая рвота прекратилась. АД повысилось до 180/110, но возникла анурия.		учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

	11.05 состояние тяжелое, адинамия сменилась двигательным возбуждением. Температура тела 37°C. Пульс 120 уд/мин. АД - 130/40. Тоны сердца глухие. В легких выслушиваются сухие и влажные хрипы, язык влажный, живот болезненный во всех отделах, симптомов раздражения брюшины нет. Печень выступает на 1 см из-под края реберной дуги. Селезенка не увеличена. Анурия. Общий анализ крови: гемоглобин - 143 ммоль/л, лейкоциты - 22,5·10⁹/л, юные - 8%, эозинофилы - 2%, палочкоядерные нейтрофилы - 12%, сегментоядерные нейтрофилы - 68%, лимфоциты - 7%, моноциты - 5%. Мочевина крови 46 ммоль/л, калий крови - 4,1 ммоль/л. Сформулируйте клинический диагноз.		
4	Больной Х. 19 лет, заболел 6.08, когда повысилась температура тела до 39,2°C и появились сильная головная боль, тошнота и рвота желчью. Через 3 дня присоединились боли в животе разлитого характера, участилась рвота до 6-8 раз в сутки, уменьшился Объективно: 4-й день болезни. При поступлении состояние больного тяжелое. Гиперемия лица, кровоизлияния в склеры глаз, цианоз губ, петехиальная сыпь на боковых поверхностях грудной клетки. ЧД 22/в мин. Тоны сердца приглушены, пульс 68 уд/мин., ритмичный. АД-110/100 мм.рт.ст.. Язык сухой, обложен белым налетом. При пальпации живота определяются	ГЛПС	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

умеренное напряжение мышц и болезненность во всех отделах. Симптом Щеткина-Блюмберга выражен не резко. Печень выступает на 1см из-под края реберной дуги. Мышцы поясничной области напряжены и болезненны. Симптом Пастернацкого резко выражен. Олигурия. Общий анализ крови: гемоглобин - 3,1 ммоль/л, эритроциты - $6,2 \cdot 10^6$/л, лейкоциты - $24 \cdot 10^9$/л, тромбоциты - $180 \cdot 10^9$/л, СОЭ - 8 мм/час. Мочевина крови 20,5 ммоль/л, калий - 3,6 ммоль/л. Общий анализ мочи: относительная плотность - 1018, белок - 0,33 г/л, в осадке до 10 свежих эритроцитов в п/зр. В дальнейшем температура тела снизилась, но состояние не улучшилось. Сохраняется тошнота, рвота, и икота. Положительный симптом Щеткина-Блюмберга и Пастернацкого с обеих сторон. Пульс 80 в минуту, ритмичный. АД- 130/90 мм.рт.ст. Содержание мочевины - 47,7 ммоль/л, креатинина - 0,8 ммоль/л, калия - 3,3 ммоль/л. Через некоторое время в правой половине живота и поясничной области появились сильные боли, которые стали нестерпимыми, что побудило прибегнуть к инъекции наркотических анальгетиков. АД - 130/100 мм рт.ст. Пульс - 84 уд/мин., ритмичный. Напряжение мышц передней брюшной стенки		
--	--	--

	сохраняется. Суточный диурез составляет 200 мл мочи. Общий анализ мочи: относительная плотность - 1005, белок - 20,2 г/л, в осадке большое количество свежих эритроцитов. Общий анализ крови: гемоглобин - 98 ммоль/л, эритроциты - $2,77 \cdot 10^{12}/л$, лейкоциты - $12 \cdot 10^9/л$, эозинофилы - 6%, с - 61%, лимфоциты - 10%, моноциты - 1%. Сформулируйте развернутый клинический диагноз		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ ПОДПЕЧЕНОЧНЫХ ЖЕЛТУХ ХАРАКТЕРНО	гипербилирубинемия в сочетании с резким повышением щелочной фосфатазы	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Л. 38 лет, поступил в инфекционное отделение на 5-й день болезни с жалобами на сильную головную боль, высокую температуру тела, боли в мышцах ног и спины. Заболел остро, температура тела до 40°C, на 2-й день появились боли в мышцах. Сегодня заметил	Лептоспироз	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

	потемнение мочи и уменьшение ее количества. Объективно: состояние тяжелое. Желтушное окрашивание кожи и склер. Кровоизлияние в склеру правого глазного яблока. На туловище папулезная сыпь. Ригидность мышц затылка 1 балл. Увеличены печень и селезенка. Мочи за сутки 800 мл. Эпиданамнез: работает ветеринарным врачом.		болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	Больная Т., 54 лет, вызвала врача из поликлиники в связи с повышением температуры тела и головной болью. Заболела накануне вечером, когда отметила головную боль, слабость, озноб. Температура тела повысилась до 39,0оС. Принимала жаропонижающие средства, но без эффекта. Два раза была рвота. Утром появились боли в левой подвздошной области, через несколько часов появилось покраснение кожи и отёк в области левой голени. При осмотре на 2-й день болезни: состояние средней тяжести, температура тела 38,8оС, пульс - 110 уд/мин, АД 130/80 мм рт. ст., тоны сердца ритмичные. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД 20 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не увеличены. Сознание ясное, менингеальной и очаговой неврологической симптоматики нет. На коже средней и нижней трети левой голени эритема с чёткими, неровными контурами и выраженный отёк. Очаг гиперемии горячий на ощупь; фоне гиперемированной кожи имеются точечные геморрагии. Паховые	Рож	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	лимфоузлы слева увеличены до 1,5-2 см, мягко-эластической консистенции болезненные, кожа над ними обычной окраски. Ногти на ногах деформированы, утолщены, отмечается мокнутие в области межпальцевых промежутков стоп, зуд в области пальцев ног. Подобное заболевание той же локализации больная перенесла три раза за последние пять лет. <u>Предварительный диагноз</u>		
3	Больной Д., 58 лет, заболел остро с повышения температуры тела до 39,0оС и озноба. На второй день болезни в области правой голени появилось чувство распирания, отёк, покраснение кожи и её утолщение в средней и нижней трети голени. В связи с образованием пузырей на коже правой голени обратился к врачу в поликлинику и направлен в стационар. При осмотре на 3-й день болезни: состояние средней тяжести, температура тела 38,9оС, пульс 106 ударов /мин, АД 140/80 мм рт. ст. Язык обложен белым налётом, живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Диурез в норме. В средней и нижней трети правой голени отмечается яркая эритема с чёткими, неровными контурами. Кожа в области эритемы горячая, напряжена, инфильтрирована, выражен отёк голени. На передней поверхности голени в средней трети имеются пузыри с прозрачным желтоватого цвета содержимым. Ранее подобным заболеванием не	Рож	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	страдал, но часто болел ангинами. Лечился по поводу тромбофлебита вен нижних конечностей. Настоящему заболеванию за 2 дня предшествовал ушиб правой голени. Предварительный диагноз		
4	Больной С., 50 лет, шофёр, поступил на 3-й день болезни в тяжёлом состоянии. Заболевание началось с выраженного озноба, головной боли, боли в мышцах, однократной рвоты и повышения температуры тела до 40оС. Принимал жаропонижающие препараты, однако без эффекта. К концу первых суток заболевания заметил покраснение кожи левой голени. Со второго дня болезни принимал доксициклин, но температура тела не снижалась, а на 3-й день в области левой голени на фоне гиперемизированной кожи образовались пузыри. Службой скорой медицинской помощи доставлен в инфекционное отделение. При осмотре на 3-й день болезни, состояние тяжёлое, вялый, адинамичный, температура тела 38,1оС. Кожные покровы бледные, цианоз губ. В лёгких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 130 в минуту, ЧД 22/ в мин, АД 80/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю рёберной дуги. За последние 12 часов диурез снижен. В области левой голени от голеностопного сустава до коленного сустава и в области стопы имеется	Рожь	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	яркая эритема, обширные геморрагии; края эритемы имеют неровные очертания, чёткие границы с периферическим валиком; по наружной и задней поверхности голени несколько слившихся пузырей с тёмно-красным содержимым. Выражен отёк левой голени и стопы. Пальпируются увеличенные, болезненные паховые и бедренные лимфоузлы слева. В возрасте 40 лет перенёс рожу лица. За неделю до заболевания болел «ОРЗ». Предварительный диагноз		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	АБСОЛЮТНО ПОДТВЕРЖДАЕТ ДИАГНОЗ БРЮШНОГО ТИФА	гемокультура	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная С., 32 лет, обратилась к терапевту 3.09 с жалобами на высокую температуру тела, слабость, головную боль, отсутствие аппетита. Недомогание, слабость и головную боль почувствовала 31.08.	Брюшной тиф	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические

	Температура тела 37,4оС. К врачу не обращалась, самостоятельно принимала аспирин. С 1 сентября температура тела повысилась до 39оС и в последующие дни оставалась 38,5-39,5оС. Беспокоили головная боль, нарушение сна, слабость и снижение аппетита. За 2 недели до болезни вернулась из туристической поездки. Объективно: на 4-й день болезни состояние средней тяжести. Температура тела 39,2оС. Кожа бледная. Слизистая ротоглотки чистая. В лёгких - хрипов нет. Пульс 84/ в мин., АД 100/60 мм рт. ст. Язык суховат, обложен белым налётом. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Стул был 2 дня назад, оформленный. Дизурии нет. Врачом поставлен диагноз «Грипп», назначено лечение арбидолом. На фоне терапии сохранялась фебрильная температура тела с суточными размахами в пределах одного градуса, беспокоили указанные жалобы. Повторно осмотрена участковым терапевтом 7.09. Объективно: 8-й день болезни, бледность кожи, единичные элементы розеолезной сыпи на животе, обложенность и отёчность языка, в лёгких единичные сухие рассеянные хрипы. Пульс 88 уд/ мин. АД 100/60 мм рт. ст. Увеличение печени и селезёнки. Направлена на госпитализацию с диагнозом «Пневмония?». Предварительный диагноз		задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	Больная Н., 64 лет, доставлена службой скорой помощи в инфекционное отделение на 2-й день болезни с жалобами на головную боль, повышение температуры тела, отёк и гиперемию кожи лица, слабость, снижение аппетита. Заболела остро накануне, когда появились указанные симптомы болезни.	Рож	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	Подобное заболевание наблюдается впервые. При осмотре: 2-й день болезни, температура тела 38,6оС, пульс 102 уд/мин, АД 140/80 мм рт. ст. На коже лица в области щёк и переносицы яркая эритема с чёткими контурами, кожа инфильтрирована, напряжена. Резко выражен периорбитальный отёк, глазные щели узкие. С обеих сторон пальпируются увеличенные болезненные подчелюстные лимфоузлы. За несколько дней до заболевания отмечались катаральные явления (насморк, боли в горле). Предварительный диагноз		Челябинск, 2015. 146 с.
3	Больной А., 45 лет, заболел 4 дня назад. Заболевание началось с повышения температуры тела до 38,5оС, озноба, головной боли, появления зуда, жжения и участка гиперемии на коже предплечья левой руки. На 2 день появился отек кожи, а на месте гиперемии и зуда кожи развился пузырь с темным содержимым. Вскоре пузырь вскрылся, и на его месте образовалась обширная язва размерами 4х4 см с темным дном. Эпиданамнез: житель сельской местности, пастух. Предварительный диагноз.	Сибирская язва	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
4	Больной 30 лет, болен 2 сутки. Заболевание началось с озноба, повышения температуры тела до 38оС. Затем появился редкий непродуктивный кашель, неприятные ощущения в грудной клетке при дыхании и слезотечение. На 2 день	Внебольничная пневмония, плеврит	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по

	заболевания отметил появление одышки и кашля с прожилками крови. При поступлении состояние больного тяжелое. Температура тела 40 °С, цианоз, профузное потоотделение, гиперемия конъюнктив, выраженная дыхательная недостаточность. В легких определяется крепитация с обеих сторон. АД 80/60 мм рт. ст., ЧДД 120 в мин. На рентгенограмме органов грудной клетки - выраженное расширение тени средостения и плевральный выпот. Эпиданамнез: 5 дней назад вернулся из Кении. Предварительный диагноз.		инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ	инфекционно-токсический шок	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Т., 27 лет, заболел постепенно 25 июля, когда появились слабость и головная боль. Ухудшились сон и аппетит.	Брюшной тиф	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i>

	Температуру тела не измерял. 1 августа больной поступил в клинику в тяжёлом состоянии: 8-й день болезни, температура тела 40,1оС, вялый, адинамичный. Кожа бледная, акроцианоз, на животе 5 элементов розеолезной сыпи. Тоны сердца глухие, пульс 102 в мин., АД 90/50 мм рт. ст. Язык сухой, обложен у корня темным налётом. Живот мягкий, безболезненный. Печень на 2 см ниже рёберной дуги. Стул оформленный, обычной окраски. Предварительный диагноз		Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	Больной И., 28 лет, зоотехник, обслуживает фермы крупного и мелкого рогатого скота. В контакте с лихорадящими больными не был, молоко не употребляет ни в каком виде, хотя в собственном хозяйстве имеет корову, у которой 1 месяц назад был аборт плода. Все домашние употребляют сырое молоко, здоровы. Заболел остро 5 дней назад, когда стал отмечать познабливание, периодически возникающий жар. Температуру тела не измерял и продолжал работать. При первом измерении температуры тела спустя 5 дней от начала заболевания - лихорадка 39°С. Лечился тетрациклином по 1 таблетке 4 раза в день в течение 5 дней, но без эффекта. Обратился к участковому терапевту, который направил больного на госпитализацию в инфекционное отделение с подозрение на тифопаратифозное заболевание. При поступлении: температура тела 38,9°С, однако интоксикация не выражена, больной активен, общее состояние удовлетворительное.	Бруцеллез	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	Кожные покровы чистые, но выражен гипергидроз. Значительно увеличены подмышечные лимфатические узлы, больше справа, определяется их умеренная болезненность. Имеется гепатоспленомегалия. Миалгий, артралгий не наблюдается. Суставы без видимой деформации и явлений воспаления. Со стороны других органов и систем - без особенностей. Предварительный диагноз		
3	Женщина 50 лет, в течение многих лет работает ветеринарным врачом, прививает крупный и мелкий рогатый скот. Обратилась с жалобами на боли в крупных суставах рук, ног, слабость, потливость, раздражительность. Считает себя больной около 2 лет, когда стали беспокоить боли в суставах и временами появление субфебрильной температуры тела. Лечилась амбулаторно по поводу ревматизма, однако достигнуто временное улучшение. Месяц назад усилились слабость и потливость. Обострилась боль в суставах, появилась раздражительность, что и заставило её обратиться к врачу. При осмотре: состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые, но есть умеренный гипергидроз. Лимфатические узлы не увеличены. В подкожной клетчатке пояснично-крестцовой области определяются болезненные уплотнения величиной до размера фасоли. Суставы без видимых признаков деформации, движения в коленных, голеностопных, локтевых, лучезапястных суставах болезненны и ограничены по амплитуде. Тоны	Бруцеллез	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	сердца ритмичны, приглушены, пульс 76 в минуту, АД - 120/70 мм рт. ст. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных и очаговых проявлений нет. Предварительный диагноз.		
4	К больному Т., 30 лет, вызван врач скорой помощи. Со слов родственников, заболел около суток назад. Появился сильный озноб, сменявшийся жаром, беспокоила резкая головная боль, боль в мышцах, повысилась температура тела до 39,0С, чувствовал боль в правой подмышечной области. После приёма анальгина боль не прошла. Состояние ухудшалось: присоединилась тошнота, речь стала невнятной. Был вызван врач. При осмотре на 2-й день болезни: температура тела 40,5С, лицо гиперемировано, одутловато, склеры и конъюнктивы гиперемированы. Язык сухой, густо обложен белым налётом. В лёгких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. ЧД 20/ в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 120 уд/мин, ритмичный, АД 100/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не увеличены. Больной возбуждён, постоянно что-то бормочет. Менингеальный синдром отрицательный. В правой подмышечной области определяется резко болезненное уплотнение размерами 3х3 см, с нечёткими границами, плохо	Чума	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	контурируется, кожа над ним слегка гиперемирована. При расспросе удалось выяснить, что больной за 1 день до заболевания прилетел из Казахстана, где гостил у друзей. Накануне отъезда из Казахстана принимал участие в охоте и обработке туши сайгака. Предварительный диагноз		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ 10% У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРОИСХОДИТ В СТАДИИ БОЛЕЗНИ	4Б	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Д., 36 лет, заболел 2 сентября. Заболевание началось постепенно: слабость, головная боль, плохой сон, снизился аппетит. Температура тела 38,9оС на 6-й день болезни. Лечился самостоятельно жаропонижающими средствами. Температура тела оставалась высокая, постоянного типа. Стул со склонностью к запорам. На 15-й день болезни обратился за медицинской помощью, госпитализирован. Объективно: состояние тяжёлое. Температура тела 39,9оС. Вялый,	Брюшной тиф	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	адинамичный, кожные покровы бледные, сухие. ЧСС 92 в 1 минуту. АД 100/60 мм рт. ст. Язык сухой, обложен у корня бурым налётом. Живот вздут, пальпируется печень. Через 3 дня, после нарушения диеты, состояние ухудшилось. Температура тела снизилась до 37оС, появились холодный пот и акроцианоз. Пульс стал слабого наполнения до 118 ударов в минуту, АД 75/50 мм рт. ст. При пальпации живота отмечается болезненность в правой подвздошной области. Стул с примесью сгустков крови. Предварительный диагноз		
2	Больной П., 25 лет, заболел внезапно: появился резкий озноб, сильная головная боль и повысилась температура тела до 40,5оС. Был беспокоен и бредил. Через 12-14 часов от начала болезни присоединились сухой кашель и боли в грудной клетке. На 2-й день болезни кашель усилился, появилась пенная кровянистая мокрота. При осмотре на 2-й день болезни: гиперемия лица, склер, конъюнктив. Дыхание поверхностное, частота дыхания до 34/ в мин. В лёгких на фоне ослабленного дыхания выслушиваются рассеянные влажные хрипы. Кашель с жидкой, пенистой, кровянистой мокротой. Тоны сердца глухие. Пульс 120 уд/мин., аритмичный, температуре тела 38,1оС, АД 85/55 мм рт. ст. Язык сухой, густо обложен белым налётом. Живот мягкий. Безболезненный. Край печени выступает на 1 см из-под рёберной дуги. Больной бредит. Менингеальные симптомы отрицательные.	Чума	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	Родственники больного сообщили, что накануне болезни он вернулся из Индии. В городе, где он проживал, отмечались случаи какого-то тяжёлого заболевания. Предварительный диагноз		
3	В приёмное отделение инфекционного стационара службой скорой помощи доставлен больной с диагнозом «Грипп?». Заболел остро 26.06: появился потрясающий озноб, головная боль, выраженная слабость, боли в мышцах, отмечал повышение температуры тела до 40оС. Со 2-го дня болезни присоединились боли в правой паховой области и состояние больного ухудшилось. Два раза была рвота. При осмотре на 3-й день болезни: состояние тяжёлое, сознание нарушено, бредит. Кожные покровы бледные, цианоз губ и ногтей. В правой паховой области определяется пакет размером 4х5 см из увеличенных и спаянных между собой лимфатических узлов. Лимфоузлы не подвижны, спаянны с подлежащими тканями, плотные, нечётко контурированы, болезненные. Кожа над конгломератом лимфоузлов натянута, гиперемирована. В лёгких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца глухие, аритмичные. Пульс слабого наполнения 132 уд/мин при температуре тела 37,8оС, АД 70/40 мм рт. ст. Язык утолщен, сухой густо обложен белым налётом. Живот мягкий, безболезненный. Печень и	Чума	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	селезёнка не пальпируются. Диурез снижен. Эпиданамнез: с 18.06 по 24.06 находился в Астраханской области. Рыбачил в дельте Волги. В Челябинск прибыл 25.06. Предварительный диагноз		
4	Больной Ч., 61 года, обратился в поликлинику на 7-й день болезни с жалобами на повышение температуры тела, слабость, недомогание, боли в правой подмышечной области. Заболевание началось внезапно с появления озноба, ломоты в теле, повышения температуры тела до 39оС. Через 2 дня в правой подмышечной области появились небольшие боли и увеличился лимфоузел. Лечился самостоятельно жаропонижающими средствами. Был заподозрен гнойный лимфаденит правой подмышечной области. При осмотре на 7-й день болезни: температура тела 38,1оС, небольшая одутловатость и гиперемия кожи лица. Зев обычной окраски, чистый. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов не слышно. Пульс 72 уд/мин., АД 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень на 1 см ниже рёберной дуги. В правой подмышечной области пальпируется увеличенный до 3х4 см лимфатический узел, границы его чёткие, слегка болезненный, кожа над ним не изменена. Эпиданамнез: за 4 дня до заболевания больного в правое плечо укусила муха. Имели место	Туляремия	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	множественные укусы комаров. Какое заболевание следует заподозрить?		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ У	безболезненные, имеют туго-эластичную консистенцию	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Ю., 29 лет, обнаружен на улице лежащим без сознания. Доставлен скорой помощью в отделение реанимации с диагнозом «эпилепсия»? Со слов родственников болен около 3-х недель, когда появились головная боль, головокружение, слабость, небольшое повышение температуры тела. Неоднократно обращался в поликлинику, где были назначены анальгин и антибиотики, однако, состояние продолжало ухудшаться, стал хуже видеть, были кратковременные судороги, галлюцинации. Объективно: состояние средней тяжести, пониженного питания, кожа сухая, шелушится, на слизистой оболочке полости рта - творожистые налеты. Отмечается лимфаденопатия.	ВИЧ-инфекция	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	Пульс 60 в 1 мин. АД 160/90 мм рт. ст. Легкие и сердце без патологии, печень и селезенка увеличены, стул жидкий, непроизвольный. Без сознания, умеренная ригидность мышц затылка, положительный симптом Кернига, сглаженность носогубной складки, анизокория. Проведена люмбальная пункция. Спинномозговая жидкость опалесцирующая, цитоз 62 клетки в 1 мкл, в мазке 78% лимфоцитов, белка 720 г/л, реакция Панди ++. Заподозрена опухоль мозга. При компьютерной томографии выявлены очаги уплотнения мозговой ткани с просветлениями в центре. Обследован на ВИЧ-инфекцию (ИФА, иммунный блоттинг) с положительным результатом. Предварительный диагноз		
2	К участковому терапевту поликлиники 21.05 обратился больной 32 лет с жалобами на слабость, повышение температуры тела, неприятные ощущения в левой подмышечной области. Заболел неделю назад, остро: озноб, повышение температуры тела до 38,5оС, головокружение, слабость, ломота в мышцах. В первые дни болезни беспокоил слегка зудящий пузырьёк на левом предплечье, который от расчёсывания вскрылся. На четвёртый день болезни появилось уплотнение в левой подмышечной области. Лихорадка в пределах 38-38,7оС сохранялась в течение 4-х дней, в последующем температура тела держалась в пределах 37,4-37,7оС. Лимфоузлы увеличился в размерах, и пациент стал испытывать боль при поднятии левой руки. К 5-6 дню болезни на месте вскрывшегося	Туляремия	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	пузырька образовалась язва размером до 1см в диаметре. При осмотре на 8-й день болезни: температура тела 37,8оС, состояние пациента удовлетворительное, отмечают гиперемия конъюнктов, инъекция сосудов склер. Сердечная деятельность удовлетворительная. На коже левого предплечья неглубокая язвочка размером до 0,7х0,5 см, покрытая тёмной коркой. В левой подмышечной области пальпируется лимфатический узел диаметром до 6 см, слегка болезненный при пальпации, эластической консистенции, подвижный, с чёткими контурами; окраска кожи над ним обычная. Другие периферические лимфоузлы не увеличены. Эпиданамнез: больной живёт в деревне, занимается разведением нутрий. Подобное заболевание выявлено ещё у одного жителя данной деревни. Предварительный диагноз		
3	Больная Р., 26 лет, поступила в инфекционное отделение на 6-й день болезни с жалобами на слезотечение и отёк век правого глаза, увеличение передне шейного и подчелюстного лимфоузлов справа. Заболела остро, когда повысилась температура тела до 38,1оС, появились слабость, озноб, мышечные боли, головная боль. Через день стали беспокоить воспаление и слезотечение в области правого глаза. Лечилась самостоятельно «глазными	Туляремия	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	каплями», но без эффекта. В последующие дни присоединилось увеличение шейного лимфоузла справа. Обратилась к врачу в поликлинику, где был выставлен диагноз «Аденовирусная инфекция». При осмотре на 6-й день болезни: правая глазная щель сужена, выражен конъюнктивит и отёк век правого глаза, имеется слизистогнойное отделяемое, на слизистой нижнего века видны желтоватобелые узелки размером с просынное зерно. Зрение не страдает. Передне шейный узел справа увеличен до 3х3 см, подчелюстной лимфоузел размером 2х2 см. Границы увеличенных лимфоузлов чёткие, кожа над ними не изменена, болезненности при пальпации нет. Отмечаются небольшая одутловатость и гиперемия лица. Пульс 74 уд/мин при температуре тела 38,0С, АД 120/80 мм рт. ст. Язык слегка обложен. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Из анамнеза установлено, что женщина выезжала к родственникам в деревню за неделю до заболевания, брала в руки заячьи шкурки, которые сушились в сарае. После контакта со шкурками руки не мыла; также отмечает, что в помещении было пыльно. Предварительный диагноз		
4	У больной О., 29 лет через 3 дня после криминального аборта повысилась температура тела до 40,0С, отмечено появление на коже множественных кровоизлияний.	Гинекологический сепсис	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по

	Через 2 суток после появления этих симптомов наступила смерть. Предварительный диагноз		инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ	ПЦР для определения величины вирусной нагрузки и подсчет количества CD4 лимфоцитов в динамике	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В терапевтическое отделение поступил больной В., 28 лет, с диагнозом: «Двусторонняя очаговая пневмония». Предъявляет жалобы на слабость, очень плохое самочувствие, кашель со скудной мокротой, одышку, плохой аппетит, похудание. Из анамнеза заболевания выяснено, что чувствует себя больным уже несколько месяцев: трудоспособность снижена, сон нарушен, аппетит отсутствует, настроение плохое. Работает на открытом вещевом рынке, с чем связывает частые простудные заболевания, срывы стула, боль в горле. В последнее время появилась боль за грудиной при глотании пищи. Резкое ухудшение состояния произошло примерно две недели назад: повысилась температура тела	ВИЧ-инфекция	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	до 37,8оС, усилился кашель, появилась постоянная одышка. Принимал ампициллин в таблетках. Состояние продолжало ухудшаться. На коже появились темные пятна. Особенно беспокоило похудание. Раньше весил 65 кг, а теперь - 50 кг. Из анамнеза жизни: 3 года назад перенес опоясывающий герпес. При осмотре определяется цианоз губ, ангулярный хейлит. Кожа сухая, шелушится, имеются гнойничковые элементы, а также выпуклые, плотные, безболезненные узелки и бляшки вишневого цвета, расположенные на ногах и туловище в небольшом количестве. На слизистой оболочке рта - творожистые наложения, на твердом небе - единичные пятна темно-красного цвета. Лимфатические узлы (шейные и подмышечные) мелкие, плотные, безболезненные. В легких прослушивается жесткое дыхание, единичные сухие хрипы. Пульс 92 уд/мин. АД 100/70 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом, живот вздут, болезненный по ходу толстого кишечника, печень на 1,5 см выступает из-под края реберной дуги. Стул кашицеобразный 2-3 раза в день. Дизурических и менингеальных явлений нет. Предварительный диагноз		
2	Больная З., 68 лет, поступила в клинику для вскрытия абсцесса. После вскрытия абсцесса температура тела оставалась 39оС, появилась одышка. В анализах крови - лейкоцитоз со сдвигом формулы до промиелоцитов, повышение СОЭ. В анализах мочи небольшая протеинурия, лейкоцитурия, единичные эритроциты. Смерть наступила при явлениях острой сердечной недостаточности. Предварительный диагноз	Сепсис	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

3	У больного П., 40 лет, страдавшего ревматическим пороком сердца с поражением аортального клапана, после удаления зуба появились гектическая лихорадка, желтушность кожных покровов, геморрагические высыпания, одышка в покое и отеки на ногах. В клинической картине резко выражены геморрагический и тромбоэмболический синдромы, отмечается увеличение селезенки. В моче - микрогематурия и протеинурия. На конъюнктиве у внутреннего угла нижних век обоих глаз - петехиальные кровоизлияния. Предварительный диагноз.	Одонтогенный сепсис	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
4	Больная М., 30 лет, поступила в стационар на 3-й день болезни в тяжелом состоянии: с трудом вступает в контакт, временами появляются судороги в ногах. Жалобы на сильную головную боль в височных областях, рвоту, головокружение, кратковременную потерю сознания. При объективном осмотре - температура тела 40,1°С, больная заторможена, одышка 28 дыханий в минуту, тоны сердца приглушены, пульс 102 удара в минуту, АД 100/60 мм рт.ст. Суточный диурез снижен. Предварительный диагноз	ИТШ	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ	сочетание ингибиторов протеазы с ингибиторами обратной транскриптазы ВИЧ	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по

			инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная В., 18 лет. Заболела 10 дней назад, когда повысилась температура тела до 37,5оС, появились общая слабость, першение в горле. Через 2 дня температура тела отмечена 39оС, появилось увеличение шейных и подмышечных лимфоузлов. Еще через несколько дней появилась сильная головная боль и боль в горле умеренная. Врачом скорой помощи была госпитализирована в многопрофильный стационар с диагнозом «шейный лимфаденит». После осмотра хирургом переведена в инфекционную больницу с подозрением на инфекционный мононуклеоз. Объективно: Температура тела 38,2оС. Состояние средней тяжести. Слизистая оболочка ротоглотки умеренно гиперемирована. Миндалины увеличены. Пальпируются болезненные заушные, передне-, заднешейные и подмышечные лимфоузлы до 1,5 см в диаметре. Печень увеличена, выступает из-под края реберной дуги на 1 см, селезенка не пальпируется. Из эпиданамнеза выяснено, что сексуальный партнер в течение года внутривенно вводит героин. В общем анализе крови: гемоглобин - 130 г/л, лейкоциты - 4,6х10⁹/л, палочкоядерных нейтрофилов - 6%, сегментоядерных нейтрофилов - 20%, лимфоцитов - 70%, моноцитов - 4 %, СОЭ - 8 мм/час. Предварительный диагноз	ВИЧ-инфекция	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

2	У больной А., 25 лет внезапно повысилась температура тела до 39,2°С., появились слабость, разбитость, головная боль в височных областях и в надбровных дугах. При осмотре наблюдается гиперемия лица, кожные покровы влажные, тоны сердца приглушены, ЧСС 92 удара в минуту, АД 90/40 мм рт.ст. В зеве - разлитая гиперемия с синюшным оттенком, выражена зернистость задней стенки глотки, имеется заложенность носа, наблюдались повторные носовые кровотечения. Больная заторможена, на вопросы отвечает с трудом. Мочеиспускание безболезненное, но суточный диурез несколько уменьшен. Общий анализ крови: лейкоциты 4,0, эозинофилы 0%, палочкоядерные нейтрофилы 4%, сегментоядерные нейтрофилы 64%, лимфоциты 26%, моноциты 6%, СОЭ 20 мм/час. Предварительный диагноз	ИТШ	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	Больная А., 35 лет, обратилась на приём в участковую поликлинику. Заболела остро, появились озноб, чувство жара, умеренные боли в поясничной области, снизился аппетит, беспокоили схваткообразные боли в животе разлитого характера с последующим перемещением в левую подвздошную область. Спустя 4 часа от начала заболевания, отмечает	ОГЭК	ВИЗУАЛИЗИРОВАН НЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.

	жидкий стул с примесью слизи, который повторился 6 раз в течение суток. Температура тела повышалась до 37,40С. Патологии со стороны сердечно-сосудистой системы не наблюдалось. Язык влажный, чистый. Сигмовидная кишка уплотнена, умеренно болезненная. Больная работает воспитателем в детском саду. Предварительный диагноз		
4	Больной Б., 18 лет, студент кулинарного техникума. Проживает в секционном общежитии, в комнате 5 человек. Заболевание началось остро с повышения температуры тела до 39,0С, схваткообразные боли в левой подвздошной области, болезненные позывы на дефекацию, жидкий стул калового характера с примесью слизи и крови, который повторился в течение суток 18 раз, частые тенезмы. Объективно: бледность кожных покровов, температура 38,70С, тахикардия, снижение артериального давления до 100/70 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом. Сигмовидная кишка плотная, урчащая, болезненная при пальпации. В периферической крови – умеренный лейкоцитоз с относительным нейтрофиллезом. В копрограмме: лейкоциты – сплошь в поле зрения, эритроциты до 40.	Острый шигеллез	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.

	Эпиданамнез: за 6 дней до начала заболевания жил в деревне у родственников, пил воду из открытого водоёма. Предварительный диагноз		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	СТАДИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, В КОТОРОЙ ВОЗНИКАЮТ ОППОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной М. 60-ти лет заболел 4 дня назад, когда появился озноб, боль в суставах, недомогание. Со 2-го дня болезни температура тела 38,5°C, появился сухой кашель. При осмотре: кожа чистая, в легких укорочение перкуторного звука в нижних отделах справа, там же выслушиваются крепитирующие хрипы, АД 140/80 мм рт.ст., пульс - 90 в мин. Живот мягкий, безболезненный, печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см, пальпируется селезенка. Со слов больного дома заболела вся семья. Внук также госпитализирован с пневмонией. Дома есть кошка, собака, неделю назад умер домашний попугай.	Орнитоз?	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

2	При обследовании по эпидемиологическим показаниям в ДОУ № 36 у ребёнка К., 5 лет, из кала выделена шигелла Флекснера 2«а». Опросом у родителей установлено, что неделю назад ребёнок жаловался на непродолжительные, слабовыраженные боли в животе, а также трижды жидкий стул без патологических примесей. Клинический диагноз	Острый шигеллез Флекснера	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.
3	Больная Ю. 28 лет, вызвала бригаду СМП. В анамнезе: заболевание началось остро с тошноты, часто повторяющейся рвоты после еды, питья; после рвоты отмечает некоторое улучшение самочувствия, постоянных и интенсивных болей в эпигастральной области, повышение температуры тела до 39,70С. Объективно: пульс 130 ударов в минуту, удовлетворительных качеств. Кожный покров бледный. В лёгких дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, приглушены, гипотония до 90 и 40 мм рт. ст. Язык влажный, обложен серым налетом. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии.	ПТИ	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.

	Симптомов раздражения брюшины нет. Стул был однократный, нормальный. В эпидемиологическом анамнезе: за 8 часов до заболевания была на дне рождении, ела торт со сливочным кремом, бутерброды с майонезом и колбасой. Предварительный диагноз		
4	Больной Г., 35 лет. Заболел остро, наблюдалась головная боль, выраженная слабость, повышение температуры тела до 38,90С, тошнота, многократная рвота, а спустя 2 часа присоединилась боль в эпигастрии и вокруг пупка, интенсивного характера. Жидкий, зловонный, обильный, водянистый, пенистый, зелёного цвета стул, без патологических примесей. Самостоятельно принимал жаропонижающие, спазмолитики, без эффекта. По СМП поступил в приёмный покой ГАУЗ АО АОИБ. Объективно – кожный покров бледный, тургор кожи несколько снижен. АД 90 и 55 мм рт. ст., тахикардия. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот	ОГЭК	ВИЗУАЛИЗИРОВАН НЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.

	мягкий, болезненный в эпигастрии и вокруг пупка, симптомы раздражения брюшины отрицательные. Менингеальных симптомов нет. В эпидемиологическом анамнезе: накануне заболевания ел курицу «гриль», творог со сметаной, шашлык. Диагноз.		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛИМФОАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	ВИЧ-инфекции	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной С. 23-х лет предъявляет жалобы на ознобы, повышение температуры тела выше 39,0°C, выраженную слабость, сильные боли в горле при глотании, затрудненное носовое дыхание, боли в мышцах шеи. Заболевание началось 7 дней назад с повышения температуры тела до 39,5°C, через 2 дня заметил увеличение шейных лимфатических узлов и их болезненность. При	Инфекционный моновуклеоз	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	осмотре: кожа бледная, дыхание затруднено (дышит ртом), ЧД 22/мин, увеличены передне- и заднешейные лимфоузлы, больше справа. Отмечает тризм жевательной мускулатуры. Миндалины увеличены, в лакунах - гнойный налет. Увеличены печень и селезенка. Предварительный диагноз		Челябинск, 2015. 146 с.
2	Ребенку 1 год 2 месяца. Заболел остро, отмечались повышение температуры до 40,0С, многократная рвота и одновременно очень частый жидкий стул: водянистый, обильный со зловонием, без патологических примесей. Симптомы интоксикации нарастали. Проводились дезинтоксикационная терапия, лечение левомецетином-сукцинатом натрия и фталазолом. На третий день заболевания прекратились диспепсические явления. Беспокоили озноб и потливость. В течение 8 суток ремитирующая лихорадка, с большими суточными колебаниями. С 5 дня болезни – увеличение печени и селезенки, умеренная желтуха. В периферической крови – нейтрофильный лейкоцитоз, сдвиг лейкоцитарной формулы влево до юных, ускорение СОЭ. В эпидемиологическом анамнезе: мать накануне заболевания кормила	Сальмонеллез	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.

	ребёнка творогом со сметаной домашнего приготовления, яичным желтком, мясным и овощным пюре. Предварительный диагноз		
3	Больная М. 7 лет, заболела остро с явлением ОРЗ. На третий день появились головная боль, многократная рвота, развилась неадекватность в поведении – не ориентируется в пространстве и времени, не узнает близких. При осмотре: температура 39,30С, без сознания, ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига и Брудзинского положительные. На коже туловища, рук, ног имеется разнокалиберная с неровными краями геморрагическая сыпь. Предварительный диагноз	Менингококкцемия	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.
4	Вова С., 4 года, болен в течение 5 дней. Беспокоят кашель, насморк. В анамнезе – повышение температуры до субфебрильных цифр. При осмотре: общее состояние удовлетворительное, температура 36.70С. В зеве яркая разлитая гиперемия слизистой, зернистость задней стенки глотки.	Менингококковый назофарингит	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.

	Из носа и по задней стенке глотки скудное серозно – гнойное отделяемое. В легких патологические изменения не выявлены. Из носоглотки выделен <i>Neisseria meningitidis</i> серотип В. Ребенок посещает ДОО № 36. Клинический диагноз		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	Ку-лихорадки	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной К. 19-ти лет, болен 2- сутки и предъявляет жалобы на боль в горле при глотании, сильную головную боль, озноб, повышение температуры тела до 39,9°C, тошноту и однократную рвоту. При осмотре: на гиперемизированном фоне кожи туловища и конечностей обильная мелкоточечная сыпь красного цвета, сгущающаяся в области естественных складок, носогубный треугольник бледный, выражен белый дермографизм. Слизистая миндалин, язычка, дужек, мягкого	Скарлатина	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	неба ярко красного цвета с четкой границей, миндалины увеличены до 1 см, в лакунах имеются гнойные наложения, подчелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны, язык сухой покрыт белым налетом. Предварительный диагноз		
2	Больная Т., 3 года, поступила по СМП в стационар с диагнозом «острый менингит» на 4-й день болезни. Первые три дня заболевания беспокоили насморк, кашель, повышение температуры до 37,30С. При осмотре: температура 39,50С, состояние очень тяжелое, без сознания. Выражены менингеальные знаки. В области крупных суставов конечностей обильная, петехиально-геморрагическая сыпь. Тоны сердца приглушены, пульс слабого наполнения и напряжения, 124 удара в минуту, артериальное давление 60 и 0 мм рт. ст. Несмотря на интенсивную терапию гормонами, антибиотиками, гепарином, сердечно – сосудистыми средствами, больная умерла на следующие сутки. Посмертный диагноз	Менингококковый менингит+менингококкцемия	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.
3	В июле в КИЗ поликлиники обратилась больная, 37 лет, с жалобами на тошноту, снижение аппетита, усиленное отделение слюны, боли в эпигастрии	Бычий цепень	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

	и вокруг пупка, периодически возникающий частый, кашицеобразный стул до 5-6 раз в сутки. В последние две недели больная стала замечать, что с калом выделяются какие-то «белые ленты». Болеет в течение месяца. Больная любительница сырого, мороженного и слегка обжаренного мяса, 6 месяцев назад ела свежемороженную говядину, купленную у соседа. Предполагаемый диагноз.		«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.
4	Больной К., 60 лет, поступил в стационар на 2-й день болезни. Заболевание началось остро с озноба и повышения температуры до 39,30С, появления в области носа отека, гиперемии и 2-х пузырей. За несколько дней от настоящего заболевания во время бритья получил микротравму кожи лица. Настоящее заболевание возникло впервые. При поступлении: температура 38,60С, состояние средней тяжести, беспокоят головная боль, слабость, озноб, жжение и зуд в области воспаления. Объективно: определяются отек и яркая эритема с четкими	Рож	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.

	неровными контурами, занимающие поверхность носа с распространением на кожу левой щеки, у крыльев носа 2 пузыря размерами 0,5х0,5 см, с серозным содержимым. Пальпируются увеличенные болезненные подчелюстные лимфатические узлы. В крови лейкоцитоз – 12,7 x 10⁹ /л. со сдвигом лейкоцитарной формулы влево, СОЭ – 30 мм/час, в моче - белок 0,99 г/л. Клинический диагноз.		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ	аденовирусной инфекции	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная С. 44-х лет предъявляет жалобы на головную боль, боль в глазных яблоках, ломоту в теле, повышение температуры тела до	Грипп?	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i>

	39°C, сухой кашель, заложенность носа. Заболела накануне вечером. Объективно: состояние средней тяжести, лицо гиперемировано, склеры инъецированы, лимфатические узлы не увеличены. В зеве: миндалины, язычок, дужки набухшие, гиперемированы, с небольшим цианотичным оттенком. В легких при аускультации дыхание везикулярное. Пульс 95/мин, АД 100/70 мм рт.ст. Предварительный диагноз		Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	Больная М., 59 лет, заболела остро, когда повысилась температура до 40,2С, появились слабость, недомогание, головная боль, озноб, пятнистое покраснение и зуд на коже правого плеча, предплечья, с переходом на кисть. За несколько дней до заболевания была микротравма правой руки. Заболевание, подобное настоящему, имело место 4 раза в течении года, последний эпизод аналогичного заболевания был три года назад. При поступлении: температура 39,90С, состояние тяжелое. Отек, яркая эритема с четкими неровными краями на коже правого плеча, распространяющаяся на предплечье. В крови лейкоцитов – 10,2 x 10⁹ /л., СОЭ – 18 мм/час. Клинический диагноз.	Рож	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.
3	Больной, 62 года, находится на лечении в инфекционной больнице по поводу	Брюшнотифозный сепсис	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ

	тяжелой формы брюшного тифа. На 18-й день болезни состояние резко ухудшилось: температура снизилась до 35,60С, слабость, холодный пот на лбу, «мушки перед глазами», пульс 136 ударов в минуту, слабого наполнения, артериальное давление 80 и 40 мм рт. ст. <u>Характер осложнения</u>		ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.
4	У больного Я., 52 года, быстро повысилась температура до 39,20С, появились головная боль, боли в мышцах, незначительный кашель. Была диагностирована пневмония и назначено соответствующее лечение. Повторно осмотрен консультантом на 5-й день болезни. Состояние расценено как среднетяжелое, лицо гиперемировано, инъекция сосудов склер, конъюктив («кроличьи глаза»), на боковых поверхностях грудной клетки обильная полиморфная розеолезно – петехиальная сыпь. В легких – рассеянные сухие хрипы, частота дыхательных движений 24 в минуту, артериальное давление 100 и 70 мм рт. ст. Язык обложен,	Сыпной тиф	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.

	при высовывании «спотыкается» за зубы, девиация языка влево. Печень слегка увеличена в размерах, пальпируется селезенка. Отмечается ригидность затылочных мышц. Предварительный диагноз		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ОТЕК ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛЯ	гриппа	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больного Т. 51-и года внезапно повысилась температура тела до 39,1°C. Лихорадка сопровождалась ознобом, чувством ломоты в костях и суставах, головной болью в лобно-височной области, ретроорбитальными болями. На второй день болезни появился частый непродуктивный, сухой кашель, чувство жжения за грудиной и заложенность носа. Температура тела повысилась до 39,5°C. Предварительный диагноз	Грипп?	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

2	Больная А., 56 лет, пациентка психо-неврологического интерната. Заболела остро. Температура в течение 5 дней в пределах 38,0 – 38,50С. Беспокоит сильная головная боль, плохой сон, аппетит. На 5–день на туловище и конечностях появилась сыпь. 30 лет назад, перенесла эпидемический сыпной тиф. Общее состояние средней тяжести. Лицо гиперемировано, на теле и конечностях скудная розеолезно-петехиальная сыпь. Язык обложен серовато-коричневым налетом. Живот не вздут. Увеличены печень и селезенка, стул задержан в течение 2 суток. Пульс 100 ударов в минуту, удовлетворительных качеств. Артериальное давление 110 и 70 мм рт. ст. Ригидность затылочных мышц отсутствует, симптом Кернига отрицательный. Диагноз.	Болезнь Цинсера	Брилла-	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.
3	В ноябре месяце в Городскую клиническую больницу поступил больной М., 46 лет, с жалобами на лихорадку, слабость, сильную головную боль, боли в	Трихинеллез?		ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

	мышцах, глазных яблоках, приступообразные боли в животе, отеки на лице, кистях, голенях, жидкий стул до 7 раз в сутки с примесью слизи. Заболел остро. При осмотре: температура 39,80С, состояние средней тяжести, в сознании, адинамичен, несколько заторможен. Резко выражен отек век, умеренная отечность кистей, стоп и нижней трети голеней. Лицо одутловато. На коже туловища, предплечий – эритематозная зудящая сыпь. При пальпации живота отмечается болезненность в правом подреберье. Мышцы голеней, бедер и плечевого пояса болезненны. В крови: лейкоцитоз: 16,5 x 10⁹ /л. со сдвигом лейкоцитарной формулы влево до юных, эозинофилов – 35%. Эпиданамнез: 20 дней назад охотился в тайге с группой товарищей. Ели слегка поджаренное на костре мясо убитого кабана. Предварительный диагноз.		Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.
4	В одном из поселков, находящиеся на Севере, заболело 17 человек. Заболевание протекало с тошнотой, рвотой, нарушениями со стороны органа	Ботулизм	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

	зрения в виде «сетки», тумана перед глазами, у 2-х больных отмечено нарушение дыхания; у 4-х заболевших - поперхивание во время приема пищи и воды. Свое заболевание вся группа больных связывает с употреблением в пищу рыбы домашнего приготовления. Диагноз.		«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.
--	---	--	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ — ЭТО ИНФЕКЦИЯ	зоонозная	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Студент Н. 22-х лет внезапно почувствовал озноб, затем повысилась температура тела до 39°C и появилась сильная головная боль в лобной области, боли в глазных яблоках, ломота в теле, тошнота. К концу 1-го дня заболевания присоединились заложенность носа, першение в горле, сухой надсадный кашель с болями за грудиной. При осмотре отмечены гиперемия и одутловатость лица, инъекция	Грипп?	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	сосудов склер и конъюнктив, в зеве - разлитая гиперемия мягкого нёба, дужек, миндалин, задней стенки глотки. Предварительный диагноз		
2	В приемный покой инфекционной больницы доставлен мужчина 30 лет с жалобами на одышку, слабость, тошноту, рвоту, нарушение зрения. Из анамнеза установлено, что 12 часов тому назад больной употребил в пищу осетровый балык домашнего приготовления. Предполагаемый диагноз	Ботулизм	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.
3	Больной, 24 года, заболел остро: повысилась температура до 39,50С. При поступлении жалобы на сильную головную боль, боли в мышцах, озноб, сухой кашель, насморк, боли за грудиной. Тоны сердца приглушены, пульс 120 ударов в минуту, артериальное давление 100/60 мм рт. ст. В зеве яркая гиперемия слизистой. В горле имеется подъем заболеваемости ОРВИ. Диагноз	Грипп	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.
4	У ребенка, 1,5 года, вечером повысилась температура тела до 37,2С, появились лающий кашель, осиплость голоса. Через два дня ночью стал задыхаться. Бригадой	ОИВДП, ОSLT	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

	скорой медицинской помощи доставлен в районную больницу. Диагноз.		«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.
--	---	--	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ	иксодовые клещи	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больной Б. 29 лет заболевание началось остро с умеренной головной боли, общей слабости, повышения температуры тела до 38°C. В этот же день появилась резь в глазах, отделяемое из глаз, заложенность носа, боли в горле при глотании. При осмотре: конъюнктивит, затруднено носовое дыхание, отечность и гиперемия слизистой оболочки носа, лакунарная ангина, увеличены подчелюстные, шейные, подмышечные лимфатические узлы, печень и селезенка. Предварительный диагноз	Инфекционный мононуклеоз	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

2	Больной, 47 лет, поступил на 3–й день болезни с жалобами на высокую температуру, головную боль, постоянные боли в пояснице, тошноту, периодическую рвоту. Объективно: температура – 39,90С. Лицо и шея гиперемированы, единичные мелкоточечные кровоизлияния в левой подмышечной впадине. Симптом «поколачивания» положительный с обеих сторон, больше справа. Предварительный диагноз	ГЛПС?	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.
3	У больного, находящегося на стационарном лечении по поводу геморрагической лихорадки, на 9 день от начала заболевания участилась рвота, появилась икота, усилилась головная боль, артериальное давление повысилось до 160/110 мм рт. ст., значительно уменьшился диурез (за сутки выделил около 100 мл. мочи). В легких выслушиваются сухие хрипы, дыхание жесткое. О каких осложнениях болезни можно думать	Менингококкцемия	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.
4	В инфекционную больницу доставлена женщина, доярка по профессии. Больна в течении 4-х дней. На шее появился зудящий пузырек. При осмотре: на шее и верхней части грудной клетки отек студневидного характера, с синюшным оттенком, температура 38,60С. В центре	Сибирская язва	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА.

	воспалительного очага образовалась язвенная поверхность с серозно-геморрагическим отделяемым, безболезненная, размером 2х2 см. Диагноз.		Благовещенск, 2016 г. 86 с.
--	--	--	-----------------------------

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ МЕНИНГЕАЛЬНОЙ ФОРМЫ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИКВОРЕ	лимфоцитарный плеоцитоз	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной В. 33 лет, заболевание началось с повышения температура тела до 39,8°C, озноба, чувства ломоты в мышцах и суставах, головной боли в лобно-височной области, надбровных дугах, светобоязни, заложенности носа, сухого кашля, болей и жжения за грудиной. При осмотре: температура тела 40°C, гиперемия и одутловатость лица, инъекция сосудов склер и конъюнктивы, тахикардия, слабость. Предварительный диагноз	Грипп?	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	В инфекционную больницу доставлен больной с неясным диагнозом. Заболел остро 3 дня назад, когда	Чума?	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ

	развился озноб, повысилась температура до 40С. Появилась головная боль, боли в мышцах, рвота. Объективно: лицо гиперемировано, инъекция сосудов конъюнктивы склер. Пульс 110 ударов в минуту. АД 100/70 мм рт. ст. Язык густо обложен белым налетом. Живот мягкий. Печень и селезенка не увеличены. В правой паховой области пальпируется конгломерат, состоящий из лимфоузлов, спаянных между собой и с подлежащими тканями, резко болезненный. Кожа над бубоном ярко гиперемирована, лоснящаяся, напряжена. В области правой голени на коже имеются две язвы, с подрытыми краями диаметром 5 миллиметров. Из анамнеза известно, что за 3 дня до заболевания охотился на кабанов. Предварительный диагноз		ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.
3	Больной П., 26 лет, поступил в хирургическое отделение, по направлению участкового терапевта. Заболевание началось с озноба, повышения температуры до 39,2С. При осмотре справа на шее определяется плотный, слегка болезненный инфильтрат, величиной с голубиное яйцо. Больной получал консервативную терапию антибиотиками, антипиретики, спазмолитики. Спустя 2 недели	Туляремия	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.

	бубон увеличился до размеров куриного яйца, наступило его гнойное расплавление. Из эпиданамнеза известно, что за пять дней до начала заболевания больной работал на уборке зерна в зернохранилище. Предварительный диагноз		
4	Больная Ю., 18 лет. Заболевание началось остро с повышения температуры тела, общей слабости, головной боли. Беспокоит боль в горле, насморк. При осмотре на 3-й день болезни: температура тела до 38,5С, увеличение периферических лимфоузлов. На коже и видимых слизистых обнаружена не обильная пятнисто – папулезная сыпь, в зеве явления лакунарной ангины. Пальпируется печень, селезёнка. Больная отмечает с начала заболевания появление храпа и гнусавости голоса. В крови атипичные клетки – мононуклеары. СОЭ - 20 мм/ч. В контакте с лихорадящими больными не была. Диагноз	Инфекционный мононуклеоз	ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКАЯ ФОРМА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	вялыми парезами конечностей	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

			Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	----------------------------

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больного О. 27 лет заболевание началось с повышения температуры тела до 37,8°C, общей слабости, головной боли, тошноты, незначительных болей в горле при глотании. Принимала поливитамины, соблюдала домашний режим, но самочувствие не улучшалось. К 5 дню заболевания появилась тупая боль в правом подреберье. Заметила изменение цвета мочи. Предварительный диагноз	ОВГ?	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	Фельдшер скорой помощи был вызван к больному С., 42 лет, который предъявлял жалобы на слабость, головную боль, повышение температуры до 39С, озноб. Болен 5-й день, все дни отмечал слабость, периодические подъемы температуры до 40С. Повышению температуры предшествовал сильный озноб. Падение температуры происходит резко и сопровождается сильной потливостью. Лихорадочные приступы повторяются через 1 день. При осмотре: состояние средней тяжести, бледен, склеры субиктеричны, сыпи нет. В легких дыхание везикулярное. Температура тела 39,5С, пульс 100 ударов в минуту, тоны сердца приглушены, АД 115/75 мм рт.ст. Язык обложен, влажный. Живот мягкий, слегка	Малярия?	ВИЗУАЛИЗИРОВАН НЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» Учебное пособие. А.В. ГАВРИЛОВ, Т.В. АРСЁНОВА. Благовещенск, 2016 г. 86 с.

	болезненный в правом и левом подреберьях. Печень увеличена на 2 см. Менингеальных симптомов нет. Физиологические отправления в норме. Эпидемиологический анамнез: последние 2 года жил с семьей в Таджикистане, возвратился 18 дней тому назад. Диагноз.		
3	Инженер А., 30 лет, вернулся из Пакистана, где 2 месяца назад перенес лихорадку с ознобами и сильным потоотделением. К врачу не обращался. При осмотре: температура тела 36,8°C, гепатоспленомегалия, анемия. УКАЖИТЕ ДИАГНОЗ	межприступный период малярии	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛОПОЛИОМИЕЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА	характерны вялые параличи мышц шеи	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ	сопровождается тяжелым поражением почек	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и

			клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больного П. 24 лет после переохлаждения повысилась температура тела до 37,5°C. Принимал аспирин, полоскал горло, самочувствие немного улучшилось, но через 5 дней головная боль усилилась, вновь повысилась температура тела, стало трудно дышать носом (дышал ртом). При осмотре: температура тела 38,5°C, лицо бледное, одутловатое, выраженный конъюнктивит, слизистая носа набухшая, миндалины увеличены, рыхлые, выражена гиперемия слизистой ротоглотки, пальпируются шейные лимфоузлы, мягкие, безболезненные, печень выступает на 2см из-под края реберной дуги. Предварительный диагноз	Инфекционный мононуклеоз	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТАДИИ ПОЗДНИХ ИКБ (ОРГАННЫХ ПОРАЖЕНИЙ) ЯВЛЯЮТСЯ	цефалоспорины	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

			Челябинск, 2015. 146 с.
2	ОСТРАЯ ФОРМА БРУЦЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	инфекционно-токсическими проявлениями	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	МЕТОДЫ, НЕ ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ БРУЦЕЛЛЕЗА	бактериоскопический	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
4	ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ФОРМА СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ	легочная	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

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

1	Больной Д. 19 лет жалуется на повышение температуры тела до 38°C, затруднение носового дыхания и гнойное отделяемое из носа, боль в горле, слабость, небольшую головную боль. Объективно: гиперемизированные небные дужки, отечность и зернистость задней стенки глотки, пальпируются увеличенные подчелюстные лимфатические узлы. Из эпиданамнеза известно, что его сокурсник госпитализирован с менингитом. Предварительный диагноз	Менингококковый назофарингит?	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
---	---	-------------------------------	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КЛАССИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ МИГРИРУЮЩЕЙ ЭРИТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ	кольцевидная	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ПОЛИОРГААННЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ, НЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ КЛИНИКИ БРУЦЕЛЛЕЗА	иридоциклит	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ ТУЛЯРЕМИИ	бубон + интоксикация + отсутствие периаденита	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и

			клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
4	ЭМБОЛИЧЕСКИЙ ГНОЙНЫЙ НЕФРИТ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ	бактериальном эндокардите левых отделов сердца	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больной М., 35 лет, заболевание началось с недомогания, боли в горле при глотании, с ознобом поднялась температура тела. На 2-й день болезни боли в горле усилились, лечился самостоятельно (полоскание горла раствором соды, жаропонижающие средства). Вызванный на дом врач на 2-й день болезни поставил диагноз «Лакунарная ангина» и назначил эритромицин. На 3-й день болезни появилась припухлость в правой подчелюстной области. Возникло подозрение на паратонзиллярный абсцесс, осмотрен оториноларингологом, диагноз не подтвердился. Вечером припухлость увеличилась, и больная была направлена в инфекционное отделение с диагнозом «Лакунарная ангина».	Дифтерия ротоглотки	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	При осмотре (3-й день болезни): температура тела 38,8оС, состояние тяжёлое, кожные покровы бледные, дышит через рот. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов не слышно. Тоны сердца приглушены, ритмичные, пульс 110 уд/мин, АД 90/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Диурез нормальный. Слизистая оболочка ротоглотки отёчна, гиперемирована, миндалины увеличены. На миндалинах, язычке, дужках и мягком нёбе имеется плотный фибринозный налёт грязно-серого цвета. При попытке снять налёт шпателем слизистая оболочка кровоточит. Подчелюстные лимфоузлы болезненные, увеличены. Отёк подкожной клетчатки шеи до ключиц с обеих сторон. Кожа над отёком не изменена, пальпация безболезненная. Предварительный диагноз		
2	Больной А., 21 год. Заболевание началось с озноба, общей слабости, повышения температуры тела до 39°С, головной боли. Через 2 часа от начала заболевания появились схваткообразные боли в животе, жидкий стул, который сначала был обильный каловый, а затем стал скудный с прожилками слизи и крови. Частота стула 20-25 раз в сутки. Объективные данные: 3-й день болезни. Состояние тяжелое. Температура тела - 40,1оС. Дыхание в легких везикулярное. ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушены, ЧСС 104 в мин, АД 100/60 мм рт. ст. Язык покрыт бурым налетом, сухой. При пальпации живота отмечается болезненность и урчание толстого отдела кишечника, преимущественно в области сигмовидной кишки. Стул скудный, без каловых масс, слизисто-кровянистый, по типу «ректального плевка». Диурез снижен. Эпиданамнез: употребляет некипяченую воду. Накануне ел немытые фрукты, ягоды.	Острый шигеллез	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	Предварительный диагноз		
3	Больная И., 72 лет. Заболевание началось с озноба, резкой общей слабости, повышения температуры тела до 38,6°C, головной боли, схваткообразных болей в животе, тошноты, рвоты, затем присоединился жидкий обильный водянистый стул до 5 раз за 1-е сутки болезни. На 2-й и 3-й день болезни рвота не повторялась, стул стал скудный с прожилками слизи и крови. Частота стула - около 20 раз за сутки. Объективные данные на 4-й день болезни: Состояние тяжелое. Температура тела 39,3°C. Дыхание в легких жесткое, ЧДД 21 в мин. Тоны сердца приглушены. ЧСС 98 в мин. АД 105/65 мм рт. ст. При пальпации живота - болезненность, урчание, спазмированность толстого отдела кишечника, преимущественно в области сигмовидной кишки. Стул скудный, бескаловый, слизисто-кровянистый, по типу «ректального плевка». Диурез снижен. Эпиданамнез: накануне заболевания ела домашнюю сметану, купленную на рынке. Предварительный диагноз	Острый шигеллез	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
4	Больной Ю., 18 лет. Заболел остро: озноб, общая слабость, головная боль, головокружение, ломота в мышцах и боли в суставах, повышение температуры тела до 38,4°C. Через 4-5 часов присоединилась тошнота, повторная, обильная рвота пищей, съеденной накануне вечером. Стул вначале был оформленный, а затем стал жидким и обильным со зловонным запахом, пенистый, темно-зеленого цвета с примесью слизи до 12-14 раз в сутки. Рвота 3-4 раз в сутки. Температура тела все дни до 39-39,7°C. Объективные данные: 2-й день болезни. Состояние тяжелое. Тургор кожи несколько снижен. Слизистая оболочка полости рта сухая. Кратковременные периодические судороги икроножных мышц.	Сальмонеллез	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	Температура тела - 39,5оС. Дыхание в легких везикулярное. ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушены. ЧСС 110/мин, АД 110/75 мм рт. ст. Живот умеренно вздут, болезненный при пальпации в эпигастральной, околопупочной и правой подвздошной областях. Эпиданамнез: за 12-14 часов до заболевания употреблял в пищу жареную курицу и «хот-дог», купленные в трейлере быстрого питания. Предварительный диагноз		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КЛЕЩЕВАЯ МИГРИРУЮЩАЯ ЭРИТЕМА НЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ	катарально-респираторным синдромом	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Ч., 22 лет, заболел остро: появились боли в горле и повышение температуры тела. На второй день болезни присоединился сухой кашель, охриплость голоса, переходящая в афонию, появилось затруднённое дыхание. Службой скорой медицинской помощи доставлен в инфекционное отделение с диагнозом: «Ларингит?». При осмотре (2-й день болезни): температура тела 37,8оС. Общее	Дифтерия гортани	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	состояние тяжёлое. Положение вынужденное сидячее, шумный вдох, при вдохе - втяжение щёк, межреберий, над- и подключичных ямок, яремной ямки. Бледность кожи, цианоз губ. ЧД 22/мин, пульс 96 уд/мин, АД 115/80 мм рт. ст. Двигательное беспокойство больного. При сборе эпидемиологического анамнеза установлено, что несколько дней назад был в контакте с больной ангиной. Сведений о каких-либо прививках за последние 10 лет не имеет. Предварительный диагноз		
2	Больной Р., 48 лет. Заболел остро, в начале появился озноб, общая слабость, головная боль, головокружение, повышение температуры тела до 38,0°C. Несколько позже присоединились тошнота, 2-кратная рвота и жидкий обильный, водянистый, зловонный, пенистый, зеленого цвета с примесью слизи стул. В последующие дни сохранялся жидкий стул по 3-4 раза в сутки. Все дни температура тела держится на уровне 38,5-39,0°C. Объективные данные: 5-й день болезни. Состояние тяжелое. Кожные покровы бледные. На коже живота - немногочисленные элементы розеолезной сыпи. Температура тела 39,5°C. Дыхание в легких жесткое. ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушены, ЧСС 75 в мин, АД 110/60 мм рт. ст. Живот вздут, отмечается умеренная болезненность при пальпации. Печень и селезенка увеличены в размерах. Диурез снижен. Эпиданамнез: вчера съел 2 сырых куриных яйца. Предварительный диагноз	Сальмонеллез	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	Специальным рейсом в город Н. прибыл самолет с 15 геологами, работавшими в одной из приграничных с Россией стран, неблагополучной по особо опасным инфекциям. Обсервацию пассажиры самолета проходили в течение 5	Холера	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические

	суток в колонии русских геологов до прибытия в город. При осмотре на санитарно-контрольном пункте аэропорта у прибывших никаких признаков заболевания не установлено. На следующий день у одного из геологов, размещенных в общежитии, начался понос, затем однократная рвота, общая слабость, головокружение. Общее состояние больного прогрессивно ухудшалось: отмечалось спутанное сознание, рвота стала неукротимой, многократный водянистый стул. Соседями по комнате через дежурного по общежитию к больному вызван врач. Предварительный диагноз.		задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
4	Больная Н., 17 лет, поступила рано утром по поводу остро развившегося заболевания. Ночью появился жидкий водянистый стул 10 раз в течение 2-3 часов, затем дефекация участилась, стул стал бесчисленное количество раз, постепенно приобрел вид и консистенцию рисового отвара. Присоединилась обильная рвота «фонтаном». При осмотре: состояние тяжелое. Температура тела 35,7°C. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Черты лица заострены. Тургор кожи снижен. Под глазами темные круги. Число дыхания 30 в минуту. Тоны сердца глухие. Пульс нитевидный, 126/мин., АД 60/40 мм рт. ст. Язык сухой, обложен густым темным налетом. Живот запавший, безболезненный. При пальпации живота отмечается урчание и шум плеска жидкости. Из эпидемиологического анамнеза выяснено, что 3 дня назад больная употребляла «морской коктейль» из креветок и моллюсков, который привезла мать из Индии. Предварительный диагноз	Холера	<i>Ратникова Л.И., Миров И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ТЕРАПИЯ ОНГМ ИСКЛЮЧАЕТ	люмбальную пункцию	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная Т., 27 лет, заболела остро: озноб, головная боль, ломота в теле, повышение температуры тела до 38оС. На второй день болезни боль в горле усилилась, температура тела оставалась повышенной. При осмотре зева: умеренная гиперемия слизистых оболочек, миндалины увеличены с налётами грязно-серого цвета. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненные. Диагностирована лакунарная ангина. Назначено лечение: феноксиметилпенициллин, полоскание зева раствором фурацилина. Взяты мазки из зева и носа на бактериологическое исследование для исключения дифтерии. Состояние больной улучшилось, боли в горле уменьшились, температура тела нормализовалась. Через 4 дня больная пришла в поликлинику на приём к врачу, который сообщил пациентке, что выделена дифтерийная палочка биоварианта mitis токсигенный штамм. При осмотре зева налётов на миндалинах не выявлено.	Дифтерия ротоглотки	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	Предварительный диагноз		
2	Больная К., 62 лет, поступила в инфекционное отделение через 20 часов после начала заболевания. Болезнь развилась остро: появились частый жидкий стул, общая слабость. Температура тела оставалась нормальной. Вскоре присоединилась рвота. Позывы на стул стали неудержимыми, испражнения обильные, бесцветные, с комочками слизи. Рвота «фонтаном» повторялась многократно, без предварительной тошноты. Состояние быстро ухудшалось, нарастала общая слабость, появились судороги. В связи с тяжелым состоянием госпитализирована. Эпидемиологический анамнез: больная работает разнорабочей на рыбном заводе в г. Астрахани. При поступлении состояние крайне тяжелое. Температура тела 35,2°C. Кожные покровы бледные, покрыты липким потом, холодные на ощупь. Выражен акроцианоз. Черты лица заострены. Тургор кожи и тонус глазных яблок снижены. Глаза запавшие, темные круги под глазами. Над легкими выслушивается везикулярное дыхание, перкуторно - легочный звук. Число дыхания - 36 в минуту. Тоны сердца глухие. Пульс нитевидный, 130 уд. в 1 мин. АД 40/20 мм рт. ст. Язык сухой, обложен густым темным налетом. Живот запавший, безболезненный. При пальпации живота отмечается урчание, шум плеска жидкости. Печень и селезенка не увеличены. Больная отмечает, что в последние 30 мин. рвота и понос прекратились. Анурия. Вес больной - 70 кг. Предварительный диагноз	Холера	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

3	Больная К., 26 лет, заболела остро в 5 часов утра, когда появились урчание в животе, жидкий водянистый стул до 20 раз, рвота 5 раз. Усилилась слабость, появились судороги икроножных мышц. За день до заболевания вернулась из туристической поездки в Индию. Доставлена в приемный покой инфекционной больницы в 14 часов в крайне тяжелом состоянии. Цианоз кожных покровов, резкая сухость слизистых, афония, западение глазных яблок, заострившиеся черты лица. Тургор кожи резко снижен, выражен симптом «руки прачки». Температура тела 35,6°C. Периодически больная возбуждена, судороги конечностей. Язык сухой, обложен коричневым налетом. Частота дыханий 34 в 1 мин., поверхностное, периодически до 40 в 1 мин. Тоны сердца глухие, едва прослушиваются, частота сердечных сокращений 130 в 1 мин. Пульс нитевидный, определить частоту не удается. АД 50/10 мм рт. ст. Живот несколько вздут, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Менингеальных симптомов нет. Индекс гематокрита 0,71, относительная плотность плазмы 1,033, рН - 7,55, рСО₂ - 35 мм рт. ст., В - 27 мэкв/л, ВВ - 55 мэкв/л, ВЕ - 4 мэкв/л. Предварительный диагноз.	Холера	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
4	У больного Х., 38 лет, внезапно возникли головокружение и головная боль, затем появились слабость, тошнота, рвота и многократный жидкий водянистый стул. Самостоятельно промыл желудок, после чего ему стало легче. Однако жидкий стул продолжался, появились кратковременные судороги икроножных мышц, через 3 часа повысилась температура тела до 38,5°C. При осмотре: бледность кожных покровов, цианоз губ, температура тела 37°C, пульс 100 в минуту, слабого наполнения, АД 90/50 мм рт.	ПТИ	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	ст. Язык обложен белым налетом, сухой. Беспокоит жажда. Живот мягкий, слегка болезненный в эпигастральной области, при пальпации отмечается усиленное урчание. Симптомов раздражения брюшины нет. С утра не мочился. Эпиданамнез: выяснилось, что он позавтракал котлетами, пролежавшими при комнатной температуре 2 дня. Предварительный диагноз		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	К СИМПТОМАМ ПЕРВОЙ СТАДИИ ОНГМ НЕ ОТНОСИТСЯ	мидриаз	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Т., 25 лет, заболел внезапно, возвращаясь со спортивных соревнований. По приезде домой чувствовал себя хорошо, пошел принимать ванну. Через 1 час жена обнаружила больного на полу в ванной комнате без сознания. Машиной скорой помощи больной доставлен в инфекционную больницу с диагнозом «острое отравление». При осмотре выявлено, что состояние больного крайне тяжелое: он без сознания, периодически возникают судороги конечностей. Лицо	Менингококкцемия	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	цианотично. Температура тела 39,8°C. На коже туловища и конечностей темно-багровые пятна, на их фоне - множественная геморрагическая звездчатая сыпь различной величины от точечных элементов до обширных кровоизлияний в кожу. Особенно обширные кровоизлияния в области бедер. Пульс на периферических сосудах не определяется. Тоны сердца глухие, пульс 140-160/мин., АД 40/0 мм рт.ст. Дыхание поверхностное, ЧДД 40/мин. Со слов жены ранее ничем не болел, наследственных и хронических заболеваний, а также травм не было. Предварительный диагноз.		
2	Больная Н., 26 лет. Заболела внезапно, когда отметила недомогание, слабость, повышенную утомляемость, снижение аппетита, головную боль, познабливание, умеренно выраженные катаральные явления (заложенность и першение в горле, легкий кашель), урчание и неприятные ощущения в животе. Затем появились боли в эпигастрии, тошнота, трижды была рвота, беспокоили озноб, головная боль и повышение температура тела до 38°C. Появился обильный кашицеобразный стул без видимых патологических примесей до 5 раз за день. При объективном осмотре состояние средней тяжести: самочувствие снижено, кожные покровы бледные, температура тела 37,6°C. Отмечаются катаральные симптомы: неяркая гиперемия слизистых оболочек мягкого неба, небных дужек, язычка и задней стенки глотки. При пальпации живота болезненность в эпигастральной области. Пульс 90 уд/мин, АД 100/60 мм рт. ст. Стул кашицеобразный, без видимых примесей. Эпиданамнез: в течение недели ухаживала за 2-х летним сыном, который перенес «ОРВИ». Предварительный диагноз	Гастроэнтерит предположительно вирусной этиологии	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

3	Больная В., 45 лет, повар в 13:00 ела пирожное с заварным кремом. Спустя 2 ч появились тошнота, повторная рвота, режущие боли в животе, головокружение, выраженная общая слабость, обморок. При поступлении в стационар: температура тела 37,3°C. Кожные покровы бледные. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные. Пульс 86 уд/мин, АД 100/80 мм рт. ст. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот мягкий при пальпации, болезнен в эпигастральной области. Печень и селезенка не увеличены. Стул задержан. Мочеиспускание свободное, безболезненное. На следующий день состояние больной улучшилось, тошнота и рвота прекратились, боли в животе, головные боли, головокружения исчезли. Жалоб не предъявляет. Температура тела нормальная. Язык чистый. Живот мягкий, безболезненный. Стул обычной окраски, необильный. Предварительный диагноз	Гастроэнтерит предположительно вирусной этиологии	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
4	Больной Н., 40 лет. Заболел остро: появились слабость, головокружение, боли схваткообразного характера в эпигастральной области, была рвота съеденной накануне пищи, 2-кратно жидкий стул. Температура тела 37,3°C. Через некоторое время начал отмечать «туман в глазах», «сетку перед глазами», двоение предметов, плохо различал близлежащие предметы, не мог читать обычный газетный шрифт, плохо проглатывал пищу. Нарастали мышечная слабость и одышка. Объективные данные: 2-й день болезни. Состояние тяжелое. Цианоз носогубного треугольника, слегка выраженный цианоз конечностей. Речь - невнятная, с носовым оттенком. Нарушено глотание, движения языка ограничены, мягкое нёбо свисает. Сухость слизистой оболочка ротовой	Ботулизм	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	полости. Зрачки расширены, птоз, страбизм. Температура тела 36,8оС. ЧДД 32 в мин, поверхностное дыхание. ЧСС 94 в мин, АД 110/75 мм рт. ст. Живот умеренно вздут, перистальтика кишечника ослаблена. Сознание ясное. Затрудненное мочеиспускание. Эпиданамнез: накануне употреблял в пищу консервированные грибы. Предварительный диагноз		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПОНЯТИЮ ОНГМ СООТВЕТСТВУЕТ	избыточное накопление жидкости в мозговой ткани	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больного К., 17 лет, появилась сильная головная боль, более интенсивная в области лба, резкая общая слабость, боли в пояснице. Через несколько часов возникли тошнота и повторная рвота. Отмечались заложенность носа, сухой редкий кашель, озноб, повышение температуры тела до 39°С. Бригадой скорой помощи доставлен в инфекционное отделение. При осмотре: больной возбужден, мечется в кровати, стонет от головной боли. На коже нижних	Менингококковый менингит	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	конечностей, грудной клетки, области живота обильная звездчатая геморрагическая сыпь. Пульс 92/мин., ритмичный, АД 80/60 мм рт.ст. Язык суховат, густо обложен серо-грязным налетом. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. В легких дыхание везикулярное. Резко выражена ригидность мышц затылка, выявляются симптомы Кернига и Брудзинского. Предварительный диагноз.		
2	У ребенка Р., 3 месячного возраста отмечается сниженная активность, вялость, слабое сосание. Во время кормления жидкость вытекает через нос, появился запор. Симптомы нарастают в течение недели. Последние два дня присоединилась повышенная температура тела (38-38,5°C), бледность кожных покровов, учащенное дыхание. Объективные данные: Состояние тяжелое. Разлитой цианоз, выраженный цианоз конечностей. ЧДД 40 в мин, поверхностное жесткое дыхание. При аускультации легких - влажные хрипы. ЧСС до 180 в мин. Температура тела 39,2°C. Живот вздут, перистальтика кишечника ослаблена. У ребенка хриплый плач, ослабление глоточного и сосательного рефлексов, поперхивание во время кормления. Олигурия. Эпиданамнез: Ребенок на частичном искусственном вскармливании. Санитарно-гигиенические условия проживания - неудовлетворительные. Предварительный диагноз	Ботулизм новорожденных	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	Больная К. 40 лет, заболела 7 дней назад, когда отметила появление озноба, повышение температуры тела до 38°C, слабость, першение в горле, снижение аппетита. На 3 день заболевания появились боли в коленных, голеностопных и лучезапястных суставах, сохранялась высокая лихорадка, дважды кашицеобразный стул, нарастала слабость.	Иерсиниоз	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням:

	Объективно: Состояние средней степени тяжести. Температура тела 38,7°C. Гиперемия и одутловатость лица, инъекция сосудов склер, бледность носогубного треугольника. На коже туловища и конечностей, преимущественно на сгибательной поверхности рук, мелкоточечная сыпь. Подчелюстные лимфоузлы умеренно увеличены, безболезненны. В зеве яркая гиперемия, энантема на дужках, мягком небе, языке. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 16 в мин. Тоны сердца ритмичные, АД 120/80 мм рт.ст., ЧСС 98 в мин. Живот мягкий умеренно болезненный в правой подвздошной области. Печень выступает на 1 см из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул оформленный, диурез сохранен. Эпиданамнез: за несколько дней до заболевания во время заготовки квашеной капусты ела кочерыжки и морковь Предварительный диагноз		учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
4	Больная С. 35 лет, заболела остро, с повышения температуры тела до 38,5°C, в последующие три дня общая слабость, першение в горле, головная боль, температура тела 38,7°C. На 4-й день болезни на фоне высокой температуры появилась мелкоточечная сыпь, гиперемия и отечность кистей и подошвенной поверхности стоп. Зев умеренно гиперемирован, налетов на миндалинах нет. Пальпируются увеличенные печень и селезенка. Стул 3-4 раза в сутки кашицеобразный. Из эпиданамнеза известно, что за 3 дня до заболевания употребляла салат из свежей капусты. Предварительный диагноз	Иерсиниоз	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

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

1	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРИЧИНЫ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ ДИФТЕРИИ	стеноз гортани и нисходящий круп; ИТШ, поражение миокарда	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
---	--	---	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная М., 27 лет внезапно почувствовала озноб, недомогание и повышение температуры тела до 38°C. Через три часа - лихорадка уже 39,5°C с ознобом. Была вызвана бригада скорой помощи. Сделана инъекция анальгина с димедролом. Состояние несколько улучшилось. На следующий день вновь наблюдалась высокая лихорадка, резкая слабость, боли в крупных суставах. Повторно вызвана скорая помощь. Врач обратил внимание на обильную сыпь на кожных покровах живота, груди, ягодиц. Пульс 120/мин., ритмичный, АД 90/60 мм. рт.ст. Машиной скорой помощи больная доставлена в инфекционное отделение с диагнозом «Корь». Из анамнеза выяснено, что за 3 дня до настоящего заболевания беспокоило першение в горле на фоне удовлетворительного самочувствия. При осмотре: состояние тяжелое, акроцианоз, лихорадка. На коже голеней, бедер, ягодиц и живота многочисленные элементы розовато-красной сыпи и единичные геморрагии. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца глухие, пульс 120/мин., ритмичный,	Менингококкцемия	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	пониженного наполнения и напряжения. АД 90/60 мм. рт.ст. Умеренная гиперемия слизистой ротоглотки. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных знаков нет. Стул обычный, мочи выделено 300 мл. Предварительный диагноз.		
2	Больная Л., 18 лет, обратилась к врачу в связи с потемнением мочи и пожелтением склер. Заболела 5 дней назад: повысилась температура тела до 38,2оС, появились озноб и тошнота. В последующие дни температура тела нормализовалась, но исчез аппетит, беспокоила слабость. Объективно: состояние удовлетворительное. Умеренно выраженная желтушность склер и кожи. Печень эластичной консистенции, выступает на 1,5 см из-под реберной дуги. Моча коричневого цвета, кал светло-желтой окраски. Эпиданамнез: Младшая сестра больной находится в инфекционном отделении с желтухой. Предварительный диагноз	ОВГА	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	Больной В., 26 лет, обратился к врачу на 6 день болезни с жалобами на слабость, тошноту, рвоту после еды, тяжесть в правом подреберье. Заболевание началось с повышения температуры тела до 39оС, насморка, боли в горле. Принимал парацетамол. На 3 день температура тела нормализовалась, но беспокоила слабость, исчез аппетит. Сегодня заметил потемнение мочи. Объективно: Состояние средней тяжести. Кожные покровы обычной окраски. Склеры слегка желтушные. Язык обложен налетом желто-коричневого цвета. Печень увеличена на 2 см. Моча темная. Кал обесцвечен. Эпиданамнез: контакт с инфекционными больными отрицает. От гепатита привит 5 лет назад.	ОВГА	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	Парентеральных вмешательств не было в течение года. Предварительный диагноз		
4	Больной А., 25 лет, направлен на консультацию к инфекционисту. При осмотре жалоб нет, состояние удовлетворительное, печень не увеличена. Лабораторно: билирубин - 20,0 мкмоль/л, АЛТ - 40 ед/л, АСТ - 24 ед/л. Эпиданамнез: Брат больного госпитализирован 2 недели назад с вирусным гепатитом. В 18 лет больной был привит от гепатита В. Предварительный диагноз	ОВГА	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ МАЛЯРИИ ХАРАКТЕРНА ЛИХОРАДКА	интермиттирующая	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике
(фтизиатрия, дерматовенерология)
для обучающихся по образовательной программе
31.08.35 Инфекционные болезни на 2026-2027 учебный год**

Перечень универсальных и общепрофессиональных, профессиональных компетенции выпускников и индикаторы их достижения

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ (КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)			
Код и наименование компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций, индикаторы их достижения		
	Знания ИД УК-1	Умения ИД УК-2	Навыки ИД УК-3
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников	Уметь критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	Владеть навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
УК-2 Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Знать теоретические основы управления проектами, порядок постановки проектно-исследовательских задач и определение ожидаемых результатов проекта	Уметь определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению. Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.	Владеть навыками использования логико-методологический инструментарий для критической оценки информации в своей предметной области.

УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Знать концепцию организации командной деятельности. Знает способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи.	Уметь вырабатывать стратегию командной работы для достижения поставленной цели.	Владеть навыками организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений.
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знать основные принципы этики и деонтологии в клинике инфекционных болезней.	Уметь критически оценивать свои знания в области этики и деонтологии в клинике инфекционных болезней.	Владеть навыками применения основных принципов этики и деонтологии в клинике инфекционных болезней.
УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Знать индивидуальные ресурсы и их пределы для оптимального выполнения профессиональных задач. Знает способы развития профессиональных навыков и умений.	Уметь оценивать свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач.	Владеть навыками выстраивания образовательной траектории профессионального развития на основе самооценки.
Содержание и структура общепрофессиональных компетенций, индикаторы их достижения			
	Знания ИД ОПК-1	Умения ИД ОПК-2	Навыки ИД ОПК-3
ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Знать специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.	Уметь использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач.	Владеть навыками работы с профессиональным программным обеспечением.
ОПК-2	Знать структуру оказания	Уметь использовать полученные знания и	Владеть навыками работы в

Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с инфекционной патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.	умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с инфекционной патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи.	амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии.
ОПК-3 Способен осуществлять педагогическую деятельность	Знать структуру педагогического процесса и ее основные этапы.	Уметь проводить занятия семинарского и лекционного типов как в условиях специалитета, так и в постдипломном образовании.	Владеть навыками педагогической деятельности для проведения занятий семинарского и лекционного типов как в условиях специалитета, так и в постдипломном образовании.
ОПК-4 Способен проводить обследование пациентов с инфекционными заболеваниями с целью установления диагноза	Знать Международную классификацию болезней Знать порядок оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению по профилю инфекционные болезни Знать стандарты оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями Знать номенклатуру медицинских услуг, относящихся к сфере инфекционных болезней.	Уметь анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь оценивать на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования состояние пациентов, требующих транспортировки в специализированное отделение Уметь оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов с инфекционными заболеваниями, в том	Владеть навыками получения информации от пациентов с инфекционными заболеваниями и их законных представителей Владеть навыками первичного осмотра пациентов с инфекционными заболеваниями Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания

Знать Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"	числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии и принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния	медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения)
Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам	Уметь определять клинические показания для медицинской помощи пациентам с жизнеугрожающими острыми состояниями:	Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,
Знать методику сбора информации у пациентов с инфекционными заболеваниями и их законных представителей	гиповолемическим шоком, отеком-набуханием головного мозга, острыми почечной и печеночной недостаточностями, острой сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточностью, ДВС-синдромом	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Знать методику осмотра пациентов с инфекционными заболеваниями	Уметь организовывать и проводить лечение и наблюдение пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях.	Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями на консультацию к врачам иных видов профессиональной деятельности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,
Знать основные вопросы нормальной и патологической физиологии при инфекционных заболеваниях	Уметь организовывать и проводить лечение и наблюдение пациентов с инфекционными заболеваниями в стационарных условиях	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Знать взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции	Уметь организовать и проводить выполнение комплексного	
Знать этиологию и патогенез инфекционных заболеваний		
Знать современные классификации, клиническая симптоматика инфекционных заболеваний		
Знать современные методы диагностики		

	инфекционных заболеваний Знать дифференциальная диагностика инфекционных и не инфекционных заболеваний Знать клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с инфекционными заболеваниями Знать показания к использованию современных методов лабораторной диагностики у пациентов с инфекционными заболеваниями Знать показания к использованию современных методов инструментальной диагностики у пациентов с инфекционными заболеваниями Знать клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи пациентам с инфекционными заболеваниями Знать клинические синдромы пограничных состояний при инфекционных болезнях Знать вопросы асептики и антисептики Знать условия выписки пациентов	обследования пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь организовать и проводить выполнение обследования пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной, иммунной систем и крови) для исключения (подтверждения) болезней инфекционного характера Уметь оформлять всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению Уметь проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов с	Владеть навыками установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) Владеть навыками оказания амбулаторной или стационарной медицинской помощи с учетом клинических и эпидемиологических показаний Владеть навыками повторных осмотров пациентов с инфекционными заболеваниями. Владеть навыками выписки пациентов инфекционными заболеваниями из медицинской организации Владеть навыками оформления медицинской документации. Владеть навыками участия в организации проведения противоэпидемических мероприятий Владеть навыками оформления и направление извещений о выявлении инфекционного заболевания Владеть навыками представления внеочередных донесений о
--	--	--	--

	инфекционными заболеваниями в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями Знать эпидемиология инфекционных болезней, принципы эпидемиологического анализа и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции Знать механизмы иммунитета и состояние системы иммунитета при различных инфекционных болезнях Знать методы лабораторной диагностики (выделение возбудителя, специфические иммунологические реакции, применяемые для диагностики, сроки появления специфических антител, классы иммуноглобулинов, молекулярно-биологические методы диагностики инфекционных болезней) Знать о диагностических возможностях инструментальных методов исследования (эндоскопии), специальных методов исследования (рентгенологических	инфекционными заболеваниями Уметь обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь обосновывать необходимость направления пациентов с инфекционными заболеваниями на консультацию к врачам иных видов профессиональной деятельности Уметь интерпретировать результаты осмотра пациентов с инфекционными заболеваниями врачами иных видов профессиональной деятельности Уметь выявлять среди пациентов с инфекционными заболеваниями коморбидной патологии (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной систем и крови), ее основные	возникновении чрезвычайных ситуаций Владеть навыками организации работы инфекционной службы в условиях чрезвычайных ситуаций
--	---	---	--

	, радиологических, компьютерной томографии и магниторезонансной томографии)	клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход Уметь проводить дифференциальную диагностику болезней инфекционного профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с принятыми профессиональными сообществами критериями и классификациями Уметь пользоваться необходимой медицинской аппаратурой в соответствии с номенклатурой медицинских услуг	
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам с инфекционными заболеваниями и контроль его эффективности и безопасности	Знать порядок оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению по профилю инфекционные болезни Знать стандарты оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями Знать взаимодействие различных лекарственных препаратов Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи	Уметь определять показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием пациента Уметь определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и её компонентов. Уметь выполнять спинномозговую пункцию Уметь назначать и проводить лекарственную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями с учетом тяжести	Владеть навыками оценки тяжести состояния пациента с инфекционными заболеваниями Владеть навыками разработки плана лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями, порядками, стандартами оказания медицинской помощи Владеть навыками назначения медикаментозной терапии и

	пациентам инфекционного профиля Знать физиология и патофизиология свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов у пациентов с инфекционными заболеваниями Знать вопросы асептики и антисептики Знать методику выполнения спинномозговой пункции Знать принципы диагностики, интенсивной и реанимационной терапии пациентов с инфекционной патологией Знать современные методы лечения пациентов с инфекционной патологией Знать современные методы лечения инфекционных заболеваний и патологических состояний у пациентов, относящихся к врачебной практике иных видов профессиональной деятельности Знать механизм действия основных групп лекарственных средств; показания и противопоказания к их применению;	течения инфекционного заболевания. Уметь назначать и проводить немедикаментозную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями с учетом номенклатуры медицинских услуг Уметь оказывать необходимую медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями при неотложных состояниях и в чрезвычайных ситуациях Уметь анализировать действия лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия на пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь оценивать эффективность и безопасность лекарственной терапии у пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь оказывать специализированную медицинскую помощь пациентам с инфекционными	нутритивной поддержки пациентам с инфекционными заболеваниями с учетом диагноза и тяжести течения болезни Владеть навыками назначения лечебного питания пациентам с инфекционными заболеваниями с учетом диагноза и тяжести течения болезни. Владеть навыками назначения немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями с учетом диагноза и тяжести течения болезни Владеть навыками выполнения рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами иных видов профессиональной деятельности Владеть навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями Владеть навыками оценки эффективности и безопасности препаратов и изделий медицинского
--	---	---	--

	осложнения, вызванные их применением Знать принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации инфекционных пациентов в амбулаторных условиях и в стационаре Знать основы рационального питания, принципы лечебного питания и нутритивной поддержки у пациентов инфекционного профиля в зависимости от нозологической формы и периода болезни Знать применение физиотерапии, лечебной физкультуры	заболеваниями в амбулаторных условиях и в условиях инфекционного отделения стационара	назначения у взрослых пациентов и детей с инфекционными заболеваниями Владеть навыками выявления осложнений, вызванных применением лекарственных препаратов Владеть навыками осмотра (консультация) пациентов с инфекционными заболеваниями Владеть навыками наблюдения, контроля состояния у пациентов с инфекционными заболеваниями Владеть навыками направления на госпитализацию пациентов с инфекционными заболеваниями
ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценивать способности	Знать стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с инфекционными заболеваниями Знать порядок оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными	Уметь определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими	Владеть навыками составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской

пациента осуществлять трудовую деятельность	заболеваниями и (или) их последствиями Знать основы медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями Знать методы медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями Знать медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и реабилитации инвалидов вследствие перенесенных инфекционных заболеваний Знать механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями Знать медицинские показания для	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Уметь разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентов с инфекционными заболеваниями и/или их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Уметь проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и/или их последствиями, в том числе, при	помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть навыками реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации и реабилитации инвалидов Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями к врачам- специалистам (терапевт, физиотерапевт, психолог, невролог и т.д.) для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно- курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской
--	---	---	---

	направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и реабилитации инвалидов Знать медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации	реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Уметь определять медицинские показания для направления пациентов с инфекционными заболеваниями и/или их последствиями к врачам иных видов профессиональной деятельности для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
--	---	--	--

		рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Уметь оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и/или их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или реабилитации инвалидов	
ОПК-7 Способен проводить медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы	Знать перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации; порядок подтверждения их наличия или отсутствия, формы медицинского заключения о наличии (об	Уметь определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы Уметь определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленных инфекционными заболеваниями и (или) состояниями Уметь выносить медицинские заключения по	Владеть навыками работы по проведению медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических Владеть навыками работы по проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности

	отсутствии) указанных заболеваний Знать правила проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции Знать порядок выдачи листков нетрудоспособности Знать порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований Знать медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации Знать порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских	результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, по вопросам наличия или отсутствия инфекционных заболеваний Уметь выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии у освидетельствуемого лица инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации Уметь выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии ВИЧ у освидетельствуемого лица	Владеть навыками работы по подготовке медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Владеть навыками работы по направлению пациентов, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для прохождения медико-социальной экспертизы Владеть навыками работы по проведению работы по выполнению отдельных видов медицинских освидетельствований иностранных граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих Владеть навыками работы по проведению работы по медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ
--	---	---	---

	осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда Знать перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации Знать порядок медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих		
ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию	Знать нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с инфекционными	Уметь проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике инфекционных заболеваний и (или) состояний	Владеть навыками назначения профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	заболеваниями и (или) состояниями Знать порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни" Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила Знать принципы диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями Знать медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при инфекционных	Уметь организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению инфекционных заболеваний и (или) состояний Уметь организовывать мероприятия по специфической профилактике инфекционных болезней Уметь планировать мероприятия для профилактики инфекционных заболеваний Уметь организовывать и проводить противоэпидемическое мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний Уметь разрабатывать и выполнять программы борьбы с инфекционными болезнями Уметь организовывать работы по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи Уметь проводить разъяснительную работу с	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть навыками организации и проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний Владеть навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) Владеть навыками заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с
--	--	---	--

	заболевания, с учетом стандартов медицинской помощи Знать принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями Знать основные принципы профилактического осмотра Знать особенности специфической профилактики инфекционных заболеваний Знать основы вакцинопрофилактики инфекционных болезней Знать национальный календарь профилактических прививок и календарь прививок по эпидемиологическим показаниям Знать медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению Знать основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования Знать формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала	контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями Уметь осуществлять профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний Уметь проводить диспансерное наблюдение за пациентами при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях Уметь производить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни Уметь оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, представлять внеочередные донесения о возникновении чрезвычайной ситуации Уметь разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским	иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор Владеть навыками организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "инфекционные болезни", в условиях чрезвычайной ситуации Владеть навыками разработки и выполнения программ борьбы с инфекционными болезнями Владеть навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими инфекционные заболевания, длительно и часто болеющими, и пациентами с хроническими инфекционными заболеваниями Владеть навыками проведения разъяснительной работы с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
--	---	--	--

		потреблением наркотических средств психотропных веществ и	Владеть навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактика инфекционных заболеваний Владеть навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Владеть навыками организации санитарно- просветительной работы и гигиенического воспитания, информирование населения о современных средствах профилактики инфекционных заболеваний Владеть навыками оценки эффективности профилактической работы с населением и пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями Владеть навыками профилактики инфекций, связанных с оказанием с
--	--	---	---

			медицинской помощи
ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать основы трудового законодательства Российской Федерации, системы оплаты медицинской помощи, государственные гарантии оказания медицинской помощи Знать правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "инфекционные болезни" Знать правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Знать требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии Знать должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях инфекционного профиля	Уметь составлять план работы и отчет о своей работе Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа Уметь проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения Уметь использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Уметь проводить работу по организации и проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции Уметь осуществлять контроль выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Владеть навыками составления плана и отчета о своей работе Владеть навыками проведения анализа показателей инфекционной заболеваемости, инвалидности и смертности в медицинской организации и среди населения Владеть навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Владеть навыками проведения работы по организации и осуществлению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции Владеть навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Владеть навыками проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Владеть навыками использования медицинских информационных

			систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Владеть навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
ОПК-10 Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме	Знать методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Знать методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Знать лечение основных неотложных состояний в клинике инфекционных болезней Знать клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Знать правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	Уметь распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания Уметь выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Уметь оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) Уметь применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Владеть навыками оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Владеть навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Владеть навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека

			(кровообращения и (или) дыхания) Владеть навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	Содержание и структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижения		
	Знания ИД ПК-1	Знания ИД ПК-2	Знания ИД ПК-3
ПК-1 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	Знать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания Знать лекарственные препараты и медицинские изделия для оказания медицинской помощи в экстренной форме Знать принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи	Уметь распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания Уметь обосновать необходимость назначения этиотропной, патогенетической, симптоматической терапии у инфекционных больных Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения	Владеть навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) Владеть навыками ведения и лечения пациентов с инфекционной патологией в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи Владеть навыками осуществления профилактических и лечебных

			мероприятий у инфекционных больных с учетом жалоб, данных анамнеза, клинических проявлений, результатов лабораторных и инструментальных методов обследования пациента
--	--	--	---

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

Асхаков, М. С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления : учебное пособие / М. С. Асхаков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5980-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459805.html> - Режим доступа : по подписке.

Атопический дерматит : учебное пособие для врачей / В. И. Альбанова, С. Ю. Петрова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Серия "Дополнительное профессиональное образование". - Режим доступа : <https://medbase.ru/book/ISBN9785970468524.html>

Разнатовский, К. И. Микозы кожи и ногтей / К. И. Разнатовский, Л. П. Котрехова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-9170-6, DOI : 10.33029/9704-9170-6-МИК-2025-1-248. - URL : <https://medbase.ru/book/ISBN9785970491706.html> - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

Иванова, И. Н. Редкие дерматозы. Клинические наблюдения : монография / И. Н. Иванова, С. Н. Щава, Е. А. Сердюкова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2023. — 108 с. — ISBN 978-5-9652-0918-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/379148> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Детская дерматоонкология : руководство для врачей / под ред. Т. С. Бельшевой, Т. Т. Валиева, С. Р. Варфоломеевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-7689-5, DOI: 10.33029/9704-7689-5-CDO-2023-1-280. - URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970476895.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный.

Противотуберкулезный диспансер : эффективная междисциплинарная концепция : руководство / под ред. В. А. Аксеновой, И. А. Божкова, Г. С. Баласанянц. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-7713-7. - URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970477137.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный.

Мишина, А. В. Фтизиатрия. Схема написания истории болезни : учебно-методическое пособие / А. В. Мишина, В. Ю. Мишин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-8518-7, DOI : 10.33029/9704-8518-7-FTIZ-2024-1-144. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485187.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный.

Фтизиатрия : учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html> - Режим доступа: по подписке.

Фтизиатрия : учебно-методическое пособие / составитель Н. Г. Лосева. — 4-е изд., перераб. и доп. — Тирасполь : ПГУ им. Т.Г. Шевченко, 2024. — 212 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/505660> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Эпидемиология туберкулеза : руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. – URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970486610.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Базаев, В. Т. Псориаз. Диагностика, лечение и профилактика : учебное пособие / В. Т. Базаев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-9228-4, DOI: 10.33029/9704-9228-4-PSO-2025-1-144. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492284.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Раводин, Р. А. Поражения ногтей в практике врача-дерматовенеролога : руководство для врачей / Р. А. Раводин, В. Г. Корнишева, И. А. Якупов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-8843-0. – URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970488430.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Крапивница у детей : клиника, диагностика, лечение / под ред. А. В. Кудрявцевой, Д. В. Заславского, И. С. Коростелевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-9199-7, DOI: 10.33029/9704-9199-7-UIC-2025-1-136. – URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970491997.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Фтизиатрия : учебник / Е. А. Бородулина, Б. Е. Бородулин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 632 с. - ISBN 978-5-9704-8768-6, DOI : 10.33029/9704-8768- 6-PHT-2025-1-632. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487686.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Атопический дерматит. Междисциплинарный подход к диагностике и лечению : руководство для врачей / под ред. Д. В. Заславского, О. А. Свитич, А. В. Кудрявцевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-9070-9, DOI: 10.33029/9704-9070-9-ADM-202 5-1-272. – URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970490709.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Ламоткин, И. А. Онкодерматология : атлас : учебное пособие / И. А. Ламоткин. - 2-е изд. - Москва : Лаборатория знаний, 2025. - 881 с. Систем. требования: Adobe Reader XI ; экран 10". - ISBN 978-5-93208-556-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785932085561.html> - Режим доступа: по подписке.

Детская дерматология : руководство для врачей / И. А. Горланов, Л. М. Леина, И. Р. Милявская, Д. В. Заславский ; под ред. И. А. Горланова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 676 с. - ISBN 978-5-9704-9547-6, DOI: 10.33029/9704-6482-3-DDR-2022-1-676. – URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970495476.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://bibl.volgmed.ru/MegaPro/Web	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru/	Свободный доступ
http://www.rosmedlib.ru/	По подписке
https://speclit.profy-lib.ru/	Свободный доступ
http://www.books-up.ru/	Свободный доступ
http://lib.med.by/	Свободный доступ
https://grebennikon.ru/	Свободный доступ
https://urait.ru/	Свободный доступ

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Специфическое гипосенсибилизирующее действие оказывают препараты: а) глюкокортикоиды б) антигистаминные препараты в) препараты кальция г) тиосульфата натрия	б) антигистаминные препараты УК-1, УК-2 ПК-1ПК-2	<i>Клиническая дерматовенерология : учебное пособие / М. А. Уфимцева, Ю. М. Бочкарев, И. Ф. Вишневская [и др.]. — Екатеринбург : Уральский ГМУ, 2024. . — 140 с. — ISBN 978-5-00168-070-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/459599</i>
2.	Первичный элемент, залегающий в подкожной жировой клетчатке: а) бугорок б) волдырь в) узел г) папула	в) узел УК-1 ПК-1,ПК-2,	<i>Дерматовенерология : национальное руководство / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-</i>

			5708-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457085.html
3.	Наружное лечение при остром экссудативном воспалении, проявляющимся мокнутием: а) влажно-высыхающая повязка с водным антисептическим раствором б) глюкокортикоидные мази в) холодная примочка с водным антисептическим раствором г) присыпка мелкодисперсным антисептическим порошком	в) холодная примочка с водным антисептическим раствором УК-1, УК-2, УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-3	Клиническая дерматовенерология : учебное пособие / М. А. Уфимцева, Ю. М. Бочкарев, И. Ф. Вишневская [и др.]. — Екатеринбург : Уральский ГМУ, 2024. . — 140 с. — ISBN 978-5-00168-070-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/459599
4.	При артропатическом псориазе целесообразно назначить а) пенициллин и преднизолон б) нестероидные противовоспалительные препараты в) витамины группы В г) иммуномодуляторы	б) нестероидные противовоспалительные препараты УК-1, УК-2, УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-3	Разнатовский, К. И. Псориатическая болезнь. Диагностика, терапия, профилактика / К. И. Разнатовский, О. В. Терлецкий. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. - (Библиотека врача-специалиста). - 352 с. - ISBN 978-5-9704-5849-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458495.html
5.	При СПИДе клиническая картина себорейного дерматита характеризуется: а) эритематозными, шелушащимися пятнами в области лица б) корками желтоватого цвета на	в) сильно зудящими, сливающимися эритематозными бляшками УК-1, УК-2 ПК-1, ПК-2, ПК-3	Щава, С. Н. Сифилис. Современные аспекты течения, диагностики и лечения :

	волосистой части головы в) сильно зудящими, сливающимися эритематозными бляшками г) все элементы с геморрагическим компонентом		монография / С. Н. Щава, Е. А. Сердюкова, А. Ю. Родин. — Волгоград : ВолГМУ, 2021. — 144 с. — ISBN 978-5-9652-0610-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/250049
6.	В стадии изъязвления фурункула используют: а) повязки с ихтиоловой мазью б) повязки с гипертоническим раствором в) антибактериальную терапию г) иммуномодуляторы	б) повязки с гипертоническим раствором УК-2, УК-3 ПК-2, ПК-3	Рациональная фармакотерапия заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем / под ред. Самцова А. В., Соколовского Е. В. - Москва : Литтерра, 2021. - 992 с. - (Рациональная фармакотерапия). - ISBN 978-5-4235-0360-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503604.html
7.	Сифилитическая аневризма аорты чаще всего локализуется а) в восходящем отделе б) в дуге в) в нисходящем отделе грудной аорты г) в брюшном отделе	а) в восходящем отделе УК-1, УК-3 ПК-2, ПК-3	Заславский, Д. В. Венерические болезни и дерматозы аногенитальной области : иллюстрированное руководство для врачей / Д. В. Заславский, А. А. Сыдилов, 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
8.	Новорождённым показано проведение микробиологического обследования с целью идентификации хламидий в сроки а) при рождении и на 5-6-й день жизни б) каждый месяц в течение 3 месяцев в) только при рождении г) через 1 месяц после рождения	а) при рождении и на 5-6-й день жизни УК-1, УК-2, УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-3	Хрянин, А. А. Хламидийная инфекция : эволюция взглядов / А. А. Хрянин, О. В. Решетников. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-5594-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455944.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Задача №1 М., 15 лет. Впервые заболел 1,5 года назад. Появление заболевания ни с чем не связывает. Жалуется на высыпания на коже, небольшой зуд, жжение. Обострение заболевания 2 раза в год, весна/осень, Самостоятельно лечение антигистаминами, ТГКС. Эффект лечения кратковременный. В период обострения субфебрильная температура. Осмотр: на коже туловища и конечностей, а также на головке полового члена имеются пятна размером от 2-х рублевой монеты до 5, округлой формы, отечные, розово – красного цвета в центре, имеют двукортуность, местами в центре имеются «глазки» при пальпации пятен	1. Многоформная экссудативная эритема, инфекционно-аллергического генеза.	Асхаков, М. С. Дерматовенерология .Разноуровневые задания для формирования клинического мышления : учебное пособие / М. С. Асхаков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с.

	отмечает болезненность. Слизистые оболочки полости рта не поражены. Лимфатические узлы не увеличены. Предварительный диагноз		
Задача № 2 Ж., 30 лет жалуется на высыпания на коже голеней в течении 1 года. Субъективно: периодический зуд. Использовала местно ТГКС, антигистамины, с временным эффектом. Осмотр: кожный процесс носит ограниченный, асимметричный характер и локализуется на передней поверхности правой голени. Дерматоз представлен несколькими нумулярных размеров очагами: эритем, отёк, микровезикулы, единичные эрозии, серозные корки. Предварительный диагноз	Микробная нумулярная экзема голеней, подострая форма.	<i>Сборник ситуационных задач и практических заданий по профессиональной патологии кожи : учебное пособие / Т. В. Николаева, М. Д. Пострелко, Л. Г. Воронина [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2022. — 72 с.</i>	
Задача №3 К дерматовенерологу обратилась пациентка 65 лет с жалобами на зудящие высыпания в области спины, предплечий, голеней. Заболела 3 года назад, когда впервые появились высыпания на коже конечностей. Объективно: многочисленные. полигональной формы бледно-розового цвета лентикулярные и нумулярные папулы, с блеском при боковом освещении, в центре некоторых элементов пупковидное вдавление, эскориации, геморрагические корки. На слизистой полости рта единичные папулы, на поверхности которых белесоватая сетка. Предварительный диагноз	Красный плоский лишай кожи и слизистой полости рта.	<i>Чеботарев, В. В. Дерматовенерология : учебник / В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с</i>	
Задача №4 Пациент Д, 19 лет, предъявляет жалобы на высыпания на головке полового члена в течении 1 года, мигрирующие боли в области коленных и голеностопных суставов, “раздражение глаз”, сопровождающихся фотофобией, покраснением, слезотечением. Анамнез: состоит на учёте и проходит периодическое лечение у уролога по поводу хронического простатита. Объективно: на коже головки полового члена диффузная гиперемия с чёткими границами, слизистые выделения с	Синдром Рейтера.	<i>Заславский, Д. В. Венерические болезни и дерматозы аногенитальной области : иллюстрированное руководство для врачей / Д. В. Заславский, А. А. Сыдинов, А. М. Иванов, Р. А. Насыров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,</i>	

	поверхности, отмечается гиперемия конъюнктивы и слизисто-гнойные выделения из глаз. Предварительный диагноз		2020. - 640 с
	Задача №5 На прием к дерматовенерологу обратился пациент с явлениями фимоза. Объективно половой член увеличен в объеме, головку открыть не представляется возможным. Паховые лимфоузлы плотные, подвижные, безболезненные. Анамнез: имел курортный роман месяц назад. РМП отрицательная. Вопросы: 1. Тактика обследования. 2. Предварительный диагноз.	1. Микроскопия в тёмном поле (обнаружение бледных трепонем); конфронтация обследование половых партнёров; серологическое исследование ИФА, РПГА. 2. Первичный сифилис, фимоз, двухсторонний паховый лимфаденит?	<i>Дерматовенерология / Ю. С. Бутков, Н. Н. Потеев [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с.</i>

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Предвидение результата деятельности, на достижение которого направляются физические и духовные усилия человека – это ... 1. задача 2. цель 3. модель 4. принцип	2.	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-7369-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159491
2.	Группа, в которой перечислены методы стимулирования и мотивации деятельности: 1. упражнение, приучение, инструктаж 2. объяснение, беседа, лекция 3. поощрение, наказание, ситуация успеха	3.	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-7369-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159491
3.	Способность человека к самопознанию, анализу и оцениванию собственной деятельности называется ... 1. целеполаганием 2. рефлексией 3. качеством образования 4. педагогической таксономией	2.	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-7369-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159491
4.	УМЕНИЯ, ДОВЕДЁННЫЕ ДО АВТОМАТИЗМА, ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ СОВЕРШЕНСТВА: 1) Навыки 2) Знания 3) Умения 4) Мотивы	3.	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-7369-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159491

5.	Целенаправленное восприятие педагогического явления по заранее намеченному плану с фиксацией фактического материала в протоколе называется ... 1. анкетированием 2. наблюдением 3. индуктивным методом 4. регистрацией	2.	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-7369-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159491
----	--	----	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Принципы взаимодействия с членами семьи и ближайшим окружением инкурабельного больного.	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF%E8%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	Правила профессионального поведения врача при общении с родственниками пациента	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF%E8%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
3.	Эффективное общение.	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF%E8%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
4	Управление конфликтными ситуациями.	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF%E8%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
5	Функции педагогической деятельности врача-педагога	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-7369-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159491

6	Современные подходы к пониманию педагогической технологии.	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-7369-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159491
7	Классификации педагогических технологий.	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-7369-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159491
8	Выбор педагогических технологий.	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-7369-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159491
9	Особенности диалоговых технологий обучения.	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-7369-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159491
10	Теоретические основы игровой технологии.	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-7369-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159491

УК-2. Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Автором теории развития детского коллектива считают ... 1. К.Д. Ушинского 2. С.Т. Шацкого 3. А.С. Макаренко 4. В.А. Сухомлинского	3	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-7369-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159491
2.	Подход в педагогике, при котором образовательный процесс осуществляется на основе учета направленности личности, ее ценностных ориентаций; который опирается на возрастные и индивидуальные особенности обучающихся называется 1. деятельностным 2. комплексным 3. личностно-ориентированным 4. ценностным	3	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-7369-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159491
3.	Обучение как целенаправленная педагогическая деятельность предполагает взаимосвязь двух процессов: управляющей деятельности педагога и ... 1. освоения обучающимися знаний и применения их в деятельности	3	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-7369-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159491

	2. формирования интеллектуальных умений обучающегося 3. учебно-познавательной деятельности обучающихся 4. активности обучающихся		
4.	Чувство меры в действиях педагога, включающее уважение достоинства обучающегося, справедливость, выдержку и самообладание, – это ... 1. педагогический опыт 2. педагогический такт 3. педагогическое призвание	2	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-7369-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159491
5.	Современная дидактическая концепция исходит из того, что доминирующая роль принадлежит... 1. преподаванию, деятельности педагога 2. единству преподавания и учения 3. учению, деятельности обучающегося 4. контролю и мониторингу	2	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-7369-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159491

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Психолого-педагогические методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF_%E8_%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	Каковы результаты наказания?	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF_%E8_%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
3	Когда возникает ложь как стиль педагогического поведения?	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF_%E8_%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
4	Раскройте содержание либерального стиля	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и

	педагогического поведения	перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF%E8%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
5	Что такое психопедагогика?	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF%E8%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
6	Какие методы психопедагогики эффективны в обучении и воспитании?	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF%E8%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
7	Раскройте содержание педагогического конфликта, формирующегося в условиях образовательной среды.	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF%E8%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
8	Приведите примеры конфликтов, отражающих собственный опыт поведения в условиях образовательной среды	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF%E8%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
9	Является ли внесение в образовательный процесс качественно новых элементов педагогическим творчеством?	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF%E8%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
10	Что является предметом медицинской педагогики?	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF%E8%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47

		5%EE%EB%EE%E3%E8%FF %E8 %EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0 %C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9 2018&MacroAcc=A&DbVal=47
--	--	---

УК-3. Готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным про-граммам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Система научно-обоснованных алгоритмов, точное и последовательное воспроизведение которых гарантирует достижение образовательных целей – это ... 1. управление образовательным процессом 2. образовательная технология 3. задача педагогической деятельности 4. средства образовательного процесса	2	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0%EF%F0%E5%EF%EE%E4%E2%FB%F1%F8%F8%EA%EE%EB%FB%2017&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	Нормативный документ, раскрывающий содержание знаний, умений и навыков по учебному предмету, с указанием последовательности тем, вопросов и общей дозировки времени на их изучение – это 1. стандарт 2. учебный план 3. учебная программа 4. учебное пособие	3	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0%EF%F0%E5%EF%EE%E4%E2%FB%F1%F8%F8%EA%EE%EB%FB%2017&MacroAcc=A&DbVal=47
3.	Форма самостоятельной работы студентов, которая организуется педагогом с целью воспитания самостоятельности как личностного качества обучающихся, развития их индивидуальных способностей, закрепления и совершенствования знаний, умений, полученных на уроках, – это 1. домашняя работа 2. факультатив 3. олимпиада 4. студенческая конференция	1	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0%EF%F0%E5%EF%EE%E4%E2%FB%F1%F8%F8%EA%EE%EB%FB%2017&MacroAcc=A&DbVal=47
4.	Условное количественное выражение (в цифрах и баллах) результатов учебной деятельности называется	2	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ ,

	- оценкой - отметкой - шкалой - диагностикой		2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0_%EF%F0%E5%EF%EE%E4_%E2%FB%F1%F8_%F8%EA%EE%EB%FB_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
5.	Словесная форма групповой проблемной работы, предполагающая организацию межличностного взаимодействия как движения от личных противоположных мнений, идей, позиций к общему результату - продукту по освоению общественноценного содержания - это ... - конференция - круглый стол - диспут - симпозиум	3	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0_%EF%F0%E5%EF%EE%E4_%E2%FB%F1%F8_%F8%EA%EE%EB%FB_2017&MacroAcc=A&DbVal=47

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Что является предметом медицинской педагогики?	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0_%EF%F0%E5%EF%EE%E4_%E2%FB%F1%F8_%F8%EA%EE%EB%FB_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	Каковы основные цели медицинской педагогики?	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0_%EF%F0%E5%EF%EE%E4_%E2%FB%F1%F8_%F8%EA%EE%EB%FB_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
3.	Перечислите объекты медицинской педагогики и охарактеризуйте их.	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0_%EF%F0%E5%EF%EE%E4_%E2%FB%F1%F8_%F8%EA%EE%EB%FB_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
4	Определите трудности профессионального педагогического общения и их психологопедагогическую классификацию	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0_%EF%F0%E5%EF%EE%E4_%E2%FB%F1%F8_%F8%EA%EE%EB%FB_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
5	Что лежит в основе организации психолого-педагогической деятельности врача?	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0_%EF%F0%E5%EF%EE%E4_%E2%FB%F1%F8_%F8%EA%EE%EB%FB_2017&MacroAcc=A&DbVal=47

		%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0 %EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0 %EF%F0%E5%EF%EE%E4 %E2%FB%F1%F8 %F8%EA%EE%EB%FB 2017&MacroAcc=A&DbVal=47
6	Определите место педагогических методов обучения и воспитания в профилактической деятельности врача.	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0 %EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0 %EF%F0%E5%EF%EE%E4 %E2%FB%F1%F8 %F8%EA%EE%EB%FB 2017&MacroAcc=A&DbVal=47
8	Что является предметом учебной деятельности?	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0 %EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0 %EF%F0%E5%EF%EE%E4 %E2%FB%F1%F8 %F8%EA%EE%EB%FB 2017&MacroAcc=A&DbVal=47
9	Что лежит в основе педагогического проектирования учебных занятий?	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0 %EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0 %EF%F0%E5%EF%EE%E4 %E2%FB%F1%F8 %F8%EA%EE%EB%FB 2017&MacroAcc=A&DbVal=47
10	9. Что такое стиль педагогического общения?	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0 %EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0 %EF%F0%E5%EF%EE%E4 %E2%FB%F1%F8 %F8%EA%EE%EB%FB 2017&MacroAcc=A&DbVal=47

ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

ПК-1. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Жалобы больного туберкулезом 1) специфичны для этого заболевания и позволяют по ним провести дифференциальную диагностику с другой легочной патологией 2) имеют черты специфичности и позволяют заподозрить туберкулез органов дыхания 3) неспецифичны и не позволяют с уверенностью судить о природе заболевания	3	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2.	Условия жизни больного 1) не оказывают существенного влияния на риск заболеть туберкулезом и на последующее течение инфекционного процесса	2	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4.

	2) оказывают существенное влияние на риск заболеть туберкулезом и на последующее течение инфекционного процесса 3) оказывают только некоторое влияние на риск заболеть туберкулезом и совсем мало влияют на его течение		- Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
3.	Семейный анамнез представляет для фтизиатра интерес с точки зрения 1) наличия или отсутствия контакта с родственниками, больными заразной формой туберкулеза 2) семейной предрасположенностью к данному инфекционному заболеванию 3) как контакта с родственником, больным туберкулезом, так и семейной предрасположенностью к бронхолегочным заболеваниям	3	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4.	Формы туберкулеза легких, протекающие с массивным размножением микобактерий туберкулеза в тканях и выраженной экссудативной реакцией в очаге (очагах) поражения выявляются с помощью 1) клинических методов исследования 2) флюорографических методов исследования 3) лабораторных методов исследования	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5.	Формы туберкулеза, протекающие с малым накоплением микобактерий туберкулеза в очаге (очагах) поражения и характеризующиеся преимущественно продуктивной воспалительной реакцией выявляются обычно 1) клиническим методом исследования 2) флюорографическим методом исследования 3) лабораторным методом исследования	2	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной А., 23 года. Не работает. ВИЧ-инфицирован. Злоупотребляет наркотическими препаратами. Заболел остро: температура 39,4°C, выраженная слабость, потливость, одышка. Вызвал карету скорой помощи, госпитализирован в инфекционную больницу с диагнозом «грипп». Объективно: состояние больного средней тяжести. Кожные покровы бледные, влажные. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. ЧД 25 в мин. Грудная клетка обычной формы. Перкуторно – коробочный звук в средних и нижних отделах обоих легких. Аускультативно - дыхание везикулярное ослабленное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 116 в мин. АД 90/60 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Ан. крови: Нв 120 г/л, Л -10х10⁹/л, п/я 10%, с/я 62%, лимф 18%, мон 10%, СОЭ 45 мм/час. Общий анализ крови: эритроциты – 3,8×10¹²/л, гемоглобин – 125 г/л, лейкоциты – 10,2×10⁹/л, палочкоядерные нейтрофилы – 10%, сегментоядерные нейтрофилы – 72%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 8%, моноциты – 10%, СОЭ – 48 мм/час. Рентгенологически: легочные поля прозрачны, без очаговых изменений. Больному в течение недели проводилась симптоматическая и антибактериальная терапия препаратами широкого спектра действия.	отрицательные	Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/bea/ipyds1oripuudoozu7v24gt7d3bmf16v.pdf

	Несмотря на проведенное лечение, состояние больного ухудшилось, в связи с чем проведено повторное рентгенологическое обследование. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки: в обоих легких симметрично определяются множественные мелкие однотипные очаги малой интенсивности. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – уколочная реакция через 72 часа. Даскинтест - уколочная реакция через 72 часа. Вопрос: 1. Оцените туберкулиновые пробы.		
2	Больная Б., 22 года. В течение месяца беспокоит рецидивирующая головная боль, чаще в затылочной области, плохо купируемая анальгетиками, тошнота, повышение температуры (37,5°C), слабость. После переохлаждения температура резко повысилась до 39,0°C, усилилась головная боль, отмечала рвоту «фонтаном». Госпитализирована. Объективно: Состояние средней тяжести. Отмечается понижение питания, бледность кожных покровов. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Над легкими ясный легочный звук. Дыхание везикулярное, ЧД 18 в мин. ЧСС 120 в мин. АД 100/70 мм.рт.ст. Живот «ладьевидной» формы. Печень на 1 см выступает из-под края реберной дуги. Мочеиспускание не нарушено. На 5-й день заболевания отмечается усиление головной боли, ригидность затылочных мышц, симптом Кернига слабopоложительный. Пациентка заторможена. Стойкий красный дермографизм. Результаты люмбальной пункции: спинномозговая жидкость прозрачная, вытекает частыми каплями. Определяется белок 0,9 г/л, цитоз 80 клеток в 1 мкл, глюкоза 1,8 ммоль/л, нейтрофилы 48%, лимфоциты 52%, реакция Панди (2+). Общий анализ крови: эритроциты – $3,8 \times 10^{12}/л$, гемоглобин – 135 г/л, лейкоциты – $9,8 \times 10^9/л$, палочкоядерные нейтрофилы – 12%, сегментоядерные нейтрофилы – 67%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 18%, моноциты – 3%, СОЭ – 38 мм/час. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – уколочная реакция через 72 часа. Даскинтест – уколочная реакция через 72 часа. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: по всем легочным полям мелкие 1-2 мм в диаметре очаговые тени малой интенсивности. Вопрос: 1. Оцените туберкулиновые пробы.	отрицательные	Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации и. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/bea/ipyds1oripuudoozu7v24gt7d3bmf16v.pdf
3	Больная В., 14 лет. Заболела остро, после переохлаждения. Температура тела 38°C, небольшой сухой кашель, слабость, потливость. В течение 10 дней лечилась домашними средствами, однако по вечерам сохранялась температура 37,6 – 37,8°C, слабость, сухой кашель. Обратилась в поликлинику к педиатру. Объективно: состояние удовлетворительное. На передней поверхности голеней имеются уплотнения темно-багрового цвета. Пальпируются мелкие шейные лимфатические узлы. Над легкими выслушивается ясный легочный звук, дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 100 в мин. АД – 95/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Общий анализ крови: эритроциты – $3,9 \times 10^{12}/л$, гемоглобин – 120 г/л, лейкоциты – $4,5 \times 10^9/л$, палочкоядерные нейтрофилы – 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 65%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 22%, моноциты – 5%, СОЭ – 23 мм/час. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – папула 22 мм через 72 часа. Даскинтест – папула 18 мм через 72 часа. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: левый корень не структурен, расширен, увеличены слева бронхопульмональные лимфатические узлы, наружный контур корня – нечеткий (размытый). Вопрос: 1. Оцените туберкулиновые пробы.	гиперергические	Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации и. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/bea/ipyds1oripuudoozu7v24gt7d3bmf16v.pdf

4	Большая Г., 78 лет, пенсионерка. В течении двух недель беспокоит повышение температуры тела в вечернее время до 37,50С, слабость, сухой кашель. Лечилась домашними средствами без положительного эффекта. Объективно: состояние средней степени тяжести. Пониженного питания. Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком. При аускультации ослабленное везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. ЧСС – 92 в мин. АД – 130/80 мм.рт.ст. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: справа в области верхней доли определяется затемнение треугольной формы, средней интенсивности, негетерогенное. В нижней доле правого легкого очаги бронхогенного обсеменения средней интенсивности, негетерогенные. Общий анализ крови: эритроциты – $3,8 \times 10^{12}/л$, гемоглобин – 120 г/л, лейкоциты – $4,5 \times 10^9/л$, палочкоядерные нейтрофилы – 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 65%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 22%, моноциты – 5%, СОЭ – 28 мм/час. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – папула 10 мм через 72 часа. Даскинтест – папула 6 мм через 72 часа. В анализе мокроты методом микроскопии с окраской по Цилю-Нильсену обнаружены микобактерии туберкулеза. Вопрос: 1. Оцените туберкулиновые пробы.	положительные	Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/bea/ipyds1oripuudoozu7v24gt7d3bmfl6v.pdf
5	Больной Д., 38 лет. Не работает. В течение 8 лет находился в заключении. Последнее флюорографическое обследование 5 лет назад в период пребывания в тюрьме (без патологии). В течение последних нескольких месяцев отмечает слабость, снижение аппетита, кашель со слизисто-гнойной мокротой, повышение температуры тела до субфебрильных цифр по вечерам. Объективно: состояние больного средней тяжести. Пониженного питания. Кожные покровы бледные. Дыхание жесткое, в верхней доле правого легкого выслушиваются влажные разнокалиберные хрипы. ЧД – 22 в мин., ЧСС – 85 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот спокоен. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – папула 10 мм через 72 часа. Даскинтест – папула 12 мм через 72 часа. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: в верхней доле правого легкого негетерогенное затемнение средней интенсивности с очагами бронхогенного обсеменения вокруг. В анализе мокроты методом микроскопии с окраской по Цилю-Нильсену обнаружены микобактерии туберкулеза. Вопрос: 1. Оцените туберкулиновые пробы.	положительные	Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/bea/ipyds1oripuudoozu7v24gt7d3bmfl6v.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Особенности анализа жалоб и анамнестических данных больного туберкулезом.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2.	Объективное обследование больного туберкулезом легких.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
3.	Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Показания, противопоказания, техника проведения, осложнения, оценка результатов.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4	Диаскинтест. Показания, противопоказания, техника	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-

	проведения, осложнения, оценка результатов.	8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5	Методы рентгенологического исследования органов грудной клетки, их информативность для диагностики туберкулеза легких.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

ПК-1. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Туберкулезу органов дыхания более свойственно 1) острое начало заболевания 2) подострое начало заболевания 3) бессимптомное начало заболевания	2	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2.	При туберкулезе органов дыхания между данными клинических методов исследования и изменениями, обнаруженными на рентгенограмме, как правило 1) имеется полное соответствие 2) нет полного соответствия, клиническая симптоматика более богата 3) нет полного соответствия, рентгенологические изменения более обширны	3	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
3.	Участок поражения легкого туберкулезом определяется с помощью перкуссии при его субплевральном расположении и размере 1) от 2-3 см 2) от 4-5 см 3) от 7-8 см	2	Пульмонология: национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3787-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437872.html
4.	Участок уплотнения легочной ткани определяется методом перкуссии при его расположении 1) в субплевральном отделе 2) в промежуточном отделе легкого 3) в глубине легкого	1	Пульмонология: национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3787-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437872.html
5.	Сухие хрипы в легких при дыхании возникают 1) в респироне легкого и респираторных бронхиолах 2) в терминальных бронхиолах 3) в бронхах 4) в строме легкого	2	Пульмонология: национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3787-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437872.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной А., 23 года. Не работает. ВИЧ-инфицирован. Злоупотребляет наркотическими препаратами. Заболел остро: температура 39,4°C, выраженная слабость, потливость, одышка. Вызвал карету скорой помощи, госпитализирован в инфекционную больницу с диагнозом «грипп». Объективно: состояние больного средней тяжести. Кожные покровы бледные, влажные. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. ЧД 25 в мин. Грудная клетка обычной формы. Перкуторно – коробочный звук в средних и нижних отделах обоих легких. Аускультативно - дыхание везикулярное ослабленное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 116 в мин. АД 90/60 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Ан. крови: Нв 120 г/л, Л -10х10⁹/л, п/я 10%, с/я 62%, лимф 18%, мон 10%, СОЭ 45 мм/час. Общий анализ крови: эритроциты – 3,8х10¹²/л, гемоглобин – 125 г/л, лейкоциты – 10,2х10⁹/л, палочкоядерные нейтрофилы – 10%, сегментоядерные нейтрофилы – 72%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 8%, моноциты – 10%, СОЭ – 48 мм/час. Рентгенологически: легочные поля прозрачны, без очаговых изменений. Больному в течение недели проводилась симптоматическая и антибактериальная терапия препаратами широкого спектра действия. Несмотря на проведенное лечение, состояние больного ухудшилось, в связи с чем проведено повторное рентгенологическое обследование. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки: в обоих легких симметрично определяются множественные мелкие однотипные очаги малой интенсивности. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – уколочная реакция через 72 часа. Даскинтест - уколочная реакция через 72 часа. Вопрос: 1. По данным рентгенографии органов грудной клетки назовите рентгенологический синдром.	Милиарная диссеминация	Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких: учебное пособие / Барканова О.Н., Гагарина С.Г., Попкова Н.Л., Калуженина. – Волгоград, ВолгГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%D0%E5%ED%F2%E3%E5%ED_%E4%E8%E0%E3%ED%E%F1%F2%E8%EA%E0_%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7%E0_%EB%E5%E3%EA%E8%F5_2016&MacroAcc=A&DbVal=47
2	Больная Б., 22 года. В течение месяца беспокоит рецидивирующая головная боль, чаще в затылочной области, плохо купируемая анальгетиками, тошнота, повышение температуры (37,5°C), слабость. После переохлаждения температура резко повысилась до 39,0°C, усилилась головная боль, отмечала рвоту «фонтаном». Госпитализирована. Объективно: Состояние средней тяжести. Отмечается понижение питания, бледность кожных покровов. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Над легкими ясный легочный звук. Дыхание везикулярное, ЧД 18 в мин. ЧСС 120 в мин. АД 100/70 мм.рт.ст. Живот «ладевидной» формы. Печень на 1 см выступает из-под края реберной дуги. Мочеиспускание не нарушено. На 5-й день заболевания отмечается усиление головной боли, ригидность затылочных мышц, симптом Кернига слабopоложительный. Пациентка заторможена. Стойкий красный дермографизм. Результаты люмбальной пункции: спинномозговая жидкость прозрачная, вытекает частыми каплями. Определяется белок 0,9 г/л, цитоз 80 клеток в 1 мкл,	Милиарная диссеминация	Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких: учебное пособие / Барканова О.Н., Гагарина С.Г., Попкова Н.Л., Калуженина. – Волгоград, ВолгГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%D0%E5%ED%F2%E3%E5%ED_%E4%E8%E0%E3%ED%E%F1%F2%E8%EA%E0_%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7

	глюкоза 1,8 ммоль/л, нейтрофилы 48%, лимфоциты 52%, реакция Панди (2+). Общий анализ крови: эритроциты – 3,8×10¹²/л, гемоглобин – 135 г/л, лейкоциты – 9,8×10⁹/л, палочкоядерные нейтрофилы – 12%, сегментоядерные нейтрофилы – 67%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 18%, моноциты – 3%, СОЭ – 38 мм/час. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – уколочная реакция через 72 часа. Даскинтест – уколочная реакция через 72 часа. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: по всем легочным полям мелкие 1-2 мм в диаметре очаговые тени малой интенсивности. Вопрос: 1. По данным рентгенографии органов грудной клетки назовите рентгенологический синдром.		%E0 %EB%E5%E3%EA%E8%F5 2016&MacroA cc=A&DbVal=47
3	Больная В., 14 лет. Заболела остро, после переохлаждения. Температура тела 38,0С, небольшой сухой кашель, слабость, потливость. В течение 10 дней лечилась домашними средствами, однако по вечерам сохранялась температура 37,6 – 37,8оС, слабость, сухой кашель. Обратилась в поликлинику к педиатру. Объективно: состояние удовлетворительное. На передней поверхности голеней имеются уплотнения темно-багрового цвета. Пальпируются мелкие шейные лимфатические узлы. Над легкими выслушивается ясный легочный звук, дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 100 в мин. АД – 95/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Общий анализ крови: эритроциты – 3,9×10¹²/л, гемоглобин – 120 г/л, лейкоциты – 4,5×10⁹/л, палочкоядерные нейтрофилы – 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 65%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 22%, моноциты – 5%, СОЭ – 23 мм/час. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – папула 22 мм через 72 часа. Даскинтест – папула 18 мм через 72 часа. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: левый корень не структурен, расширен, увеличены слева бронхопульмональные лимфатические узлы, наружный контур корня – нечеткий (размытый). Вопрос: 1. По данным рентгенографии органов грудной клетки назовите рентгенологический синдром.	Патология корня легкого	Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких: учебное пособие / Барканова О.Н., Гагарина С.Г., Попкова Н.Л., Калуженина. – Волгоград, ВолгГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%D0%E5%ED%F2%E3%E5%ED%E4%E8%E0%E3%ED%E%F1%F2%E8%EA%E0%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7%E0%E5%E3%EA%E8%F5 2016&MacroA cc=A&DbVal=47
4	Больная Г., 78 лет, пенсионерка. В течении двух недель беспокоит повышение температуры тела в вечернее время до 37,50С, слабость, сухой кашель. Лечилась домашними средствами без положительного эффекта. Объективно: состояние средней степени тяжести. Пониженного питания. Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком. При аускультации ослабленное везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. ЧСС – 92 в мин. АД – 130/80 мм.рт.ст. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: справа в области верхней доли определяется затемнение треугольной формы, средней интенсивности, неомогенное. В нижней доле правого легкого очаги бронхогенного обсеменения средней интенсивности, неомогенные. Общий анализ крови: эритроциты – 3,8×10¹²/л, гемоглобин – 120 г/л, лейкоциты – 4,5×10⁹/л, палочкоядерные нейтрофилы – 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 65%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 22%, моноциты – 5%, СОЭ – 28 мм/час.	Субтотально е затемнение	Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких: учебное пособие / Барканова О.Н., Гагарина С.Г., Попкова Н.Л., Калуженина. – Волгоград, ВолгГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%D0%E5%ED%F2%E3%E5%ED%E4%E8%E0%E3%ED%E%F1%F2%E8%EA%E0%F2%F3%E1%E5%F0

	Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – папула 10 мм через 72 часа. Даскинтест – папула 6 мм через 72 часа. В анализе мокроты методом микроскопии с окраской по Цилю-Нильсену обнаружены микобактерии туберкулеза. Вопрос: 1. По данным рентгенографии органов грудной клетки назовите рентгенологический синдром.		%EA%F3%EB%E5%E7%E0 %EB%E5%E3%EA%E8%F5 2016&MacroAcc=A&DbVal=47
5	Больной Д., 38 лет. Не работает. В течение 8 лет находился в заключении. Последнее флюорографическое обследование 5 лет назад в период пребывания в тюрьме (без патологии). В течение последних нескольких месяцев отмечает слабость, снижение аппетита, кашель со слизистогнойной мокротой, повышение температуры тела до субфебрильных цифр по вечерам. Объективно: состояние больного средней тяжести. Пониженного питания. Кожные покровы бледные. Дыхание жесткое, в верхней доле правого легкого выслушиваются влажные разнокалиберные хрипы. ЧД – 22 в мин., ЧСС – 85 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот спокоен. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – папула 10 мм через 72 часа. Даскинтест – папула 12 мм через 72 часа. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: в верхней доле правого легкого неомогенное затемнение средней интенсивности с очагами бронхогенного обсеменения вокруг. В анализе мокроты методом микроскопии с окраской по Цилю-Нильсену обнаружены микобактерии туберкулеза. Вопрос: 1. По данным рентгенографии органов грудной клетки назовите рентгенологический синдром.	Субтотальное затемнение	Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких: учебное пособие / Барканова О.Н., Гагарина С.Г., Попкова Н.Л., Калуженина. – Волгоград, ВолГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%D0%E5%ED%F2%E3%E5%ED%E4%E8%E0%E3%ED%E5%F1%F2%E8%EA%E0%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7%E0 %EB%E5%E3%EA%E8%F5 2016&MacroAcc=A&DbVal=47

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные рентгенологические синдромы при туберкулёзе органов дыхания.	Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких: учебное пособие / Барканова О.Н., Гагарина С.Г., Попкова Н.Л., Калуженина. – Волгоград, ВолГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%D0%E5%ED%F2%E3%E5%ED%E4%E8%E0%E3%ED%EE%F1%F2%E8%EA%E0 %F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7%E0 %EB%E5%E3%EA%E8%F5 2016&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	Определение микобактерий туберкулёза в патологическом материале.	Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4830-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448304.html
3.	Значение инструментальных и инвазивных методов исследования при туберкулезе различных локализаций.	Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4830-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448304.html
4	Особенности общего анализа крови и мочи в зависимости от клинической формы и фазы туберкулезного процесса.	Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4830-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448304.html

5	Перкуссия, ее информативность в зависимости от характера туберкулезного процесса и его осложнений.	Пульмонология: национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3787-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437872.html
---	--	---

ПК-1. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Клинически малосимптомно и без изменений, выявляемых с помощью физических методов исследования, протекает 1) очаговый туберкулез легких 2) инфильтративный туберкулез легких 3) диссеминированный туберкулез 4) фиброзно-кавернозный туберкулез 5) цирротический туберкулез	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2.	Клинической симптоматикой, как правило, сопровождается 1) очаговый туберкулез легких 2) туберкулема легких 3) инфильтративный туберкулез легких	3	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
3.	Обычно протекает инاپерцептно и выявляется только при массовой флюорографии населения 1) туберкулема легких 2) инфильтративная форма туберкулеза легких 3) цирротическая форма туберкулеза легких	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4.	Выраженность патологических сдвигов в клиническом анализе крови и в ряде биохимических показателей крови и ее сыворотки определяется всеми следующими показателями, кроме 1) распространенности поражения легких 2) наличия и выраженности экссудативных и казеозных изменений 3) длительности туберкулезного процесса 4) особенностей реакции костного мозга и некоторых других	4	Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4830-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448304.html
5.	Наиболее распространенные методы выявления микобактерий туберкулеза включают все перечисленные ниже, кроме 1) бактериоскопического 2) культурального 3) метода обогащения 4) биологического	4	Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4830-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448304.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При флюорографическом обследовании больного 25-ти лет во II сегменте правого легкого впервые выявлено малой интенсивности очаговые тени с нечеткими контурами. Жалоб нет. Объективно без патологии. Анализ крови в пределах нормы. Какая фаза туберкулезного процесса наблюдается у больного?	Фаза инфильтрации	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
2	У больного 25-ти лет в I и 2-м сегментах выявлены очаговые тени малой интенсивности с размытыми контурами. Какая фаза процесса установлена у больного?	Фаза инфильтрации	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
3	Больному 27 лет. В течении 2-х месяцев отмечает повышение температуры до субфебрильных цифр, слабость, потерю массы тела, небольшой кашель. Состояние удовлетворительное, пониженного питания. Аускультативно в легких жесткое дыхание. На обзорной рентгенограмме на уровне 2 сегмента правого легкого определяется инфильтративная тень 3х4 см. Какое рентгенологическое исследование необходимо назначить для уточнения локализации процесса?	МСКТ ОГК	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
4	У больного 22-х лет на обзорной рентгенограмме в верхней доле правого легкого выявлен участок затемнения 5х6 см с единичными очаговыми тенями. Какие рентгенологические исследования позволят уточнить структуру тени?	МСКТ ОГК	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
5	У ребенка 10-ти лет выявлен “вираж” туберкулиновой пробы. Проба Манту с 2 ТЕ ППДЛ – инфильтрат диаметром 18 мм. Жалуется на повышение температуры тела до 37,2-37,50С, кашель с мокротой. Анализ крови: Л-7,9х10 ⁹ /л, СОЭ- 21мм/час. В III сегменте правого легкого определяется участок затемнения 4х5 см, малой интенсивности с нечеткими контурами, неомогенный, связанный воспалительной дорожкой и с расширенным, за счет увеличенных внутригрудных лимфатических узлов, корнем легкого. Какие рентгенологические исследования необходимо назначить для уточнения наличия деструкции в легком?	МСКТ ОГК	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Определение микобактерий туберкулёза в патологическом материале бактериоскопическим методом.	Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html

2.	Определение микобактерий туберкулёза в патологическом материале бактериологическим методом. Виды питательных сред.	Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html
3.	Определение микобактерий туберкулёза в патологическом материале современными методами (БАКТЕК, молекулярно-генетические методы).	Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html
4	Методы определения лекарственной устойчивости МБТ.	Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html
5	Современные серологические методы диагностики туберкулеза (квантифероновый тест, T-SPOT).	Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html

ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
ПК-2 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация БЦЖ - это 1) неспецифическая профилактика туберкулеза 2) специфическая профилактика туберкулеза 3) мероприятия, которые иногда предупреждают туберкулез	2	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
2.	Препарат, которым проводится вакцинация и ревакцинация БЦЖ, - это 1) вакцина ППД-Л 2) альтертуберкулин Коха 3) вакцина БЦЖ 4) стандартный туберкулин	3	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
3.	Вакцина БЦЖ - это 1) живые МБТ 2) убитые МБТ 3) живые, но ослабленные микобактерии вакцинного штамма	3	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
4.	Вакцина БЦЖ 1) должна обладать иммуногенностью 2) должна быть стабильна при хранении 3) должна быть авирулентной	4	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf

	4) соответствовать всем перечисленным требованиям		tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
5.	Оптимальной температурой режима хранения вакцины БЦЖ 1) +20°C 2) +2°C 3) +4°C 4) 0°C 5) +5-8°C	5	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://roftb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные формы туберкулеза, диагностируемые у лиц социальной группы риска.	Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html
2.	Организация раннего выявления туберкулеза среди взрослых.	Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html
3.	Организация раннего выявления туберкулеза среди детей и подростков.	Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://roftb.ru/upload/iblock/bea/ipyds1oripuudoozu7v24gt7d3bmf16v.pdf
4	Особенности раннего выявления туберкулеза у ВИЧ-инфицированных.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5	Проблемы использования Диаскин – теста для ранней диагностики туберкулеза.	Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://roftb.ru/upload/iblock/bea/ipyds1oripuudoozu7v24gt7d3bmf16v.pdf
6	РППТИ. Выявление контингента, подлежащего химиопрофилактике.	Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://roftb.ru/upload/iblock/bea/ipyds1oripuudoozu7v24gt7d3bmf16v.pdf
7	Осложнения после введения вакцин БЦЖ и БЦЖ-М. Категории осложнений.	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://roftb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
8	Алгоритм действия врача при диагностике поствакцинальных осложнений.	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://roftb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf

9	Клиническая характеристика поствакцинальных осложнений.	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
10	Лечение поствакцинальных осложнений	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf

ПК-2 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вакцины БЦЖ вводятся 1) внутрь и интраназально 2) внутримышечно 3) накожно 4) подкожно 5) внутрикожно	5	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
2.	Место введения вакцины БЦЖ 1) подлопаточная область 2) область живота 3) верхняя треть плеча	3	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
3.	Причинами несвоевременного выявления туберкулеза являются 1) дефекты в профилактической работе 2) неполноценное обследование в поликлинике и стационаре 3) небрежное отношение больного к своему здоровью 4) незнание врачами общей сети "масок" туберкулеза (врачебные ошибки) 5) все перечисленное	5	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4.	Для своевременного выявления туберкулеза необходимо проводить 1) массовые профилактические обследования населения на туберкулез 2) обследование на туберкулез больных в общих и специализированных лечебных учреждениях 3) регулярное и качественное обследование групп риска по туберкулезу 4) санитарно-просветительную работу с населением 5) все перечисленное	5	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5.	Основным источником туберкулезной инфекции для человека являются 1) предметы окружающей среды 2) продукты питания 3) больной человек 4) все перечисленное	3	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Наблюдение по нулевой группе больных туберкулезом.	Порядок наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза. Приказ МЗ РФ №127н от 13.03.2019 https://base.garant.ru/72275106/
2.	Наблюдение по первой группе больных туберкулезом	Порядок наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза. Приказ МЗ РФ №127н от 13.03.2019 https://base.garant.ru/72275106/
3.	Наблюдение по второй группе больных туберкулезом	Порядок наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза. Приказ МЗ РФ №127н от 13.03.2019 https://base.garant.ru/72275106/
4	Наблюдение по третьей группе больных туберкулезом	Порядок наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза. Приказ МЗ РФ №127н от 13.03.2019 https://base.garant.ru/72275106/
5	Наблюдение по четвертой группе больных туберкулезом	Порядок наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза. Приказ МЗ РФ №127н от 13.03.2019 https://base.garant.ru/72275106/
6	Наблюдение по пятой группе больных туберкулезом	Порядок наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза. Приказ МЗ РФ №127н от 13.03.2019 https://base.garant.ru/72275106/
7	Наблюдение по шестой группе больных туберкулезом	Порядок наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза. Приказ МЗ РФ №127н от 13.03.2019 https://base.garant.ru/72275106/
8	Понятие «активный туберкулез»	Порядок наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза. Приказ МЗ РФ №127н от 13.03.2019 https://base.garant.ru/72275106/
9	Понятие «туберкулез сомнительной активности»	Порядок наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза. Приказ МЗ РФ №127н от 13.03.2019 https://base.garant.ru/72275106/
10	Понятие «клиническое излечение туберкулеза»	Порядок наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза. Приказ МЗ РФ №127н от 13.03.2019 https://base.garant.ru/72275106/

ПК-2 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Чаще других поражаются туберкулезом и могут явиться источником заражения человека следующие виды животных 1) крупный рогатый скот 2) кошки и собаки 3) птицы и крупный рогатый скот	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2.	Заражение человека туберкулезом чаще происходит 1) аэрогенным и трансплацентарным путем 2) алиментарным и аэрогенным путем	2	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

	3) контактным и аэрогенным путем		
3.	Инфицированию и заболеванию туберкулезом при контакте с бактериовыделителем чаще подвергаются 1) дети первых двух лет жизни 2) дети до 10-11 лет и подростки (12-16 лет) 3) молодые люди до 39 лет 4) лица среднего возраста 40-59 лет 5) пожилые люди (60 лет и старше)	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4.	Заболевание туберкулезом в настоящее время чаще выявляются 1) у детей 2) у подростков 3) у лиц молодого возраста (до 40 лет) 4) у лиц среднего возраста (40-59 лет) 5) у пожилых людей (60 лет и старше)	3	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5.	При контакте с бактериовыделителем чаще заболевают туберкулезом 1) вакцинированные БЦЖ 2) инфицированные туберкулезом 3) не вакцинированные и не инфицированные	3	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
6	"Суперинфекция" при туберкулеза - это 1) заболевание вследствие поступления инфекции извне в уже инфицированный организм 2) заболевание, возникшее вследствие экзогенного инфицирования 3) заболевание, наступившее вследствие длительного контакта с бактериовыделителем	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
7	"Эндогенная реинфекция" - это 1) активация ранее скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции 2) возникновение очага туберкулезной инфекции во внутренних органах вследствие поступления инфекции в организм 3) активация скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции вследствие нового поступления инфекции	3	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
8	У человека, перенесшего ранее туберкулез, и имеющего остаточные рентгенологические изменения (архив), риск заболеть туберкулезом по сравнению с прочим населением выше	2	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

	1) в 2 раза 2) в 3 раза 3) в 5-10 раз		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
9	Основными методами выявления туберкулеза у детей является 1) массовая туберкулинодиагностика 2) флюорография 3) обследование на туберкулез групп риска 4) обследование на туберкулез лиц, обратившихся к фтизиатру	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
10	Основной метод выявления туберкулеза у подростков - это 1) туберкулинодиагностика 2) обследование по контакту 3) флюорография 4) обследование по обращаемости	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Виды вакцин от туберкулеза, их характеристика.	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
2.	Показания и противопоказания к вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М.	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
3.	Показания и противопоказания к ревакцинации БЦЖ.	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
4	Техника введения вакцин БЦЖ и БЦЖ-М.	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
5	Реакция организма на введение BCG, наблюдение за течением прививочной реакции. Длительность поствакцинального иммунитета.	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf

ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

ПК-3 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Постоянная часть штатной структуры Полевого многопрофильного госпиталя включает:	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -

	а. бригады доврачебной помощи; б. врачебно-сестринские бригады; в. бригады специализированной медицинской помощи; г. бригады экстренного реагирования.		288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
2.	Полевой многопрофильный госпиталь ВЦМК «Защита» при работе в зоне ЧС предназначен: а. для оказания первой помощи; б. для оказания первой врачебной помощи; в. для оказания квалифицированной с элементами специализированной медицинской помощи; г. для оказания специализированной медицинской помощи.	в	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
3.	Постоянная часть штатной структуры Полевого многопрофильного госпиталя включает: а. хирургическое отделение; б. травматологическое отделение; в. неврологическое отделение; г. нейрохирургическое отделение.	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
4.	Переменная часть штатной структуры Полевого многопрофильного госпиталя включает: а. бригады доврачебной помощи; б. врачебно-сестринские бригады; в. бригады специализированной медицинской помощи; г. бригады экстренного реагирования.	в	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
5.	Постоянная часть штатной структуры Полевого многопрофильного госпиталя включает: а. бригады доврачебной помощи; б. врачебно-сестринские бригады; в. бригады специализированной медицинской помощи; г. бригады экстренного реагирования.	г	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
6	К формированиям службы медицины катастроф, предназначенным для оказания пораженным первой врачебной помощи, относятся: а. фельдшерские линейные бригады скорой медицинской помощи; б. врачебно-сестринские бригады; в. бригады специализированной медицинской помощи.	б	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
7	К формированиям службы медицины катастроф относятся: а. «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздрава России»; б. «Территориальный центр медицины катастроф» субъекта РФ; в. бригады специализированной медицинской помощи; г. областная клиническая больница	в	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
8	Основной принцип организации лечебно-эвакуационного обеспечения в ЧС: а. централизация и децентрализация управления ЛЭО;	б	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС

	б. максимальное приближение сил и средств медицинской службы к очагу массовых санитарных потерь; в. использование только стационарных многопрофильных лечебных учреждений.		"Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
9	Под этапом медицинской эвакуации понимают: а. лечебные учреждения для оказания пораженным амбулаторной медицинской помощи; б. медицинские учреждения, развернутые на путях эвакуации и предназначенные для приема пораженных, медицинской сортировки, оказания им медицинской помощи, лечения и подготовки к дальнейшей эвакуации; в. перевалочные транспортные базы, развернутые на путях эвакуации и предназначенные для погрузки и транспортировки пораженных	б	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
10	В современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС принята: а. двухэтапная система ЛЭО; б. трехэтапная система ЛЭО; в. четырехэтапная система ЛЭО; г. одноэтапная система ЛЭО.	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Определение и задачи Всероссийской службы медицины катастроф.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
2.	Организация Всероссийской службы медицины катастроф.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
3.	Служба медицины катастроф Министерства здравоохранения РФ.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
4	Формирования и учреждения ВСМК.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
5	Задачи и структура полевого многопрофильного госпиталя	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

ПК-3 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	«Сокращение» объёма того или иного вида медицинской помощи возможно: а. при подготовке этапа медицинской эвакуации к перемещению; б. при придании этапу медицинской эвакуации дополнительных сил и средств; в. при нарушении или невозможности эвакуации пострадавших. г. все вышеперечисленное верно.	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
2.	Объем первой врачебной помощи при огнестрельном ранении бедра: а. первичная хирургическая обработка раны, противошоковая терапия; б. исправление защитной повязки, введение антибиотика, остановка кровотечения, серофилактика столбняка; в. обязательная замена защитной повязки, транспортная иммобилизация; г. первичная хирургическая обработка, зашивание раны.	б	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
3.	Объем квалифицированной помощи при огнестрельном ранении бедра: а. первичная хирургическая обработка, рыхлое тампонирующее прошивание раны, противошоковая терапия; б. исправление защитной повязки, введение антибиотика, остановка кровотечения; в. временная остановка кровотечения, обезболивание, транспортная иммобилизация; г. первичная хирургическая обработка, зашивание раны.	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
4.	Наиболее частое осложнение при переломе грудины: а. повреждение легких; б. пневмоторакс; в. гемоторакс; г. повреждение сердца.	г	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
5.	Для первичной хирургической обработки ран с продолжающимся кровотечением при оказании квалифицированной помощи пострадавших направляют: а. в операционную; б. в перевязочную в первую очередь; в. в перевязочную во вторую очередь; г. в госпитальное отделение для подготовки к эвакуации.	б	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Врачебные линейные бригады скорой медицинской помощи.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
2.	Врачебно-сестринские бригады.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. -

		448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
3.	Понятие о лечебно-эвакуационном обеспечении в чрезвычайных ситуациях.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
4	Понятие об этапе медицинской эвакуации.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
5	Взаимодействие службы медицины катастроф с службой скорой медицинской помощи при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
6	Понятие о медицинской сортировке.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
7	Этиопатогенез, клиническая картина, диагностика и современные подходы к лечению миоренального синдрома на этапах медицинской эвакуации.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
8	Клинические проявления, особенности диагностики и лечения минно-взрывной патологии на этапах медицинской эвакуации.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
9	Клинические проявления, особенности диагностики и лечения огнестрельных ранений на этапах медицинской эвакуации .	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
10	Повреждения внутренних органов при минно-взрывной патологии.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

ПК-3 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пострадавших с наложенным жгутом при оказании квалифицированной помощи направляют: а. в операционную; б. в перевязочную в первую очередь; в. в перевязочную во вторую очередь; г. в госпитальное отделение для подготовки к экстренной эвакуации.	б	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
2.	Куда следует направить пострадавшего с огнестрельной раной бедра без повреждения магистральных сосудов в	в	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -

	декомпенсированной обратимой фазе шока при оказании квалифицированной помощи? а. в операционную для первичной хирургической обработки раны с параллельным проведением противошоковой терапии; б. в перевязочную для первичной хирургической обработки раны с параллельным проведением противошоковой терапии; в. в противошоковую для проведения противошоковой терапии, а затем в перевязочную для первичной хирургической обработки; г. в госпитальное отделение для проведения противошоковой терапии и последующей эвакуации.		288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
3.	Симптом, характерный для перелома костей таза: а. гематома в области промежности; б. крепитация в области верхней трети бедра; в. императивный позыв на мочеиспускание; г. симптом «прилипшей пятки».	г	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
4.	Какое действие оказывает ФОС на рецепторы в начальных стадиях интоксикации: а. адреномиметическое; б. адренолитическое; в. холиномиметическое; г. холинолитическое.	б	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
5.	Синаптическое неантихолинэстеразное действие ФОС: а. прямое возбуждающее действие на холинорецепторы; б. снижение синтеза ацетилхолина; в. инактивация холинэстеразы; г. снижение чувствительности холинорецепторов к ацетилхолину.	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Минно-взрывная травма как причина политравмы.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
2.	Виды ионизирующих излучений. Биологическое действие ионизирующих излучений. Классификация радиационных поражений.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
3.	Классификация, клинические проявления, диагностика острой лучевой болезни от внешнего облучения. Медицинская помощь на этапах медицинской эвакуации.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

4	Особенности острой лучевой болезни при внешнем неравномерном облучении.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
5	Особенности радиационных поражений при воздействии нейтронного облучения.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
6	Определение индивидуальных доз лучевого поражения.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
7	Основные направления лечения острой лучевой болезни.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
8	Классификация токсичных химических веществ и краткая характеристика групп.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
9	Клиническая классификация, клинические проявления и диагностика поражений токсичными химическими веществами раздражающего действия. Медицинское обеспечение на этапах медицинской эвакуации.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
10	Клиническая классификация, клинические проявления и диагностика поражений токсичными химическими веществами пульмонотоксического действия. Медицинское обеспечение на этапах медицинской эвакуации.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

ПК- 4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

ПК-4 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	1. Общественное здоровье – это ... а) важнейший экономический и социальный потенциал страны, обусловленный воздействием комплекса факторов окружающей среды и образа жизни населения, позволяющий обеспечить оптимальный уровень качества и безопасность жизни людей; б) научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических,	а	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html

	организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения; в) область практической деятельности государственных и частных учреждений в сфере медицины и здравоохранения		
2.	2. Под собственно заболеваемостью (первичной заболеваемостью) понимают: а) совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном отчетном году выявленных среди населения заболеваний; б) частоту патологии среди населения, выявленную при медицинских осмотрах; в) совокупность всех имеющихся заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году; г) учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий заболеваемости: инфекционную, неэпидемическую, с временной нетрудоспособностью	а	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
3.	3. Болезненность - это: а) заболеваемость по данным обращаемости; б) заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации; в) совокупность всех имеющихся заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году; г) учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий заболеваемости: инфекционную, неэпидемическую, с временной нетрудоспособностью	в	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
4.	Какое влияние (в %) оказывают факторы, характеризующие образ жизни людей, на показатели здоровья населения: а) 50–55 %; б) 20–25 %; в) 15–20 %; г) 10–15 %	а	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
5.	При проведении социально-гигиенических исследований применяют следующие методы: а) исторический; б) статистический; в) экспериментальный; г) экономический; д) социологический; е) все вышеперечисленные	е	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	ответ	Источник
1.	Пациентка К., 70 лет., находясь в тяжелом состоянии в общей палате государственной больницы, пригласила священнослужителя и потребовала у администрации предоставить ей возможность остаться с ним наедине.		Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст:

	Какой нормативный акт регламентирует права пациента в сфере охраны здоровья? В медицинских организациях какой правовой формы возможно предоставление условий для отправления религиозных обрядов. Укажите условия оказания медицинской помощи, при которых предоставляется возможность для отправления религиозных обрядов.		электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
2	В городе S проживет 116179 детей. В детских поликлиниках города имеется 358 врачей всех специальностей, в том числе 119 врачей-педиатров участковых. За год число посещений ко всем специалистам составило 941056, из них к врачам-педиатрам участковым – 615752. Назовите основной первичный учетный медицинский документ, который оформляется в детской поликлинике. Какие показатели деятельности медицинской организации можно рассчитать из представленных данных?		Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
3	При проведении маммографического исследования в рамках профилактического медицинского осмотра у работницы С. выявили новообразование в правой молочной железе. Дальнейшее обследование у онколога подтвердило диагноз «Рак молочной железы». О каком методе изучения заболеваемости следует говорить в данном случае? Перечислите основные источники изучения заболеваемости. Назовите учетный документ. Перечислите виды медицинских осмотров.		Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
4	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. О каком виде нетрудоспособности идет речь? Каким документом удостоверяется временная нетрудоспособность? Кем и когда выдается листок нетрудоспособности при амбулаторном лечении? На сколько дней лечащий врач самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности в поликлинике?		Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
5	По данным отчетной формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении» за 2016 год рассчитайте и оцените качество медицинской помощи по показателю летальности по больнице в целом и по отделениям. Какие критерии оценки качества медицинской помощи рекомендует ВОЗ? Перечислите виды контроля качества медицинской помощи согласно ФЗ №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».		Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Общественное здоровье и здравоохранение как наука, изучающая воздействие социальных условий и факторов внешней среды на здоровье населения, ее место в системе медицинского образования и практической деятельности врача.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html

2.	Законодательство Российской Федерации об охране здоровья граждан.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
3.	Здоровье населения, его показатели, факторы, влияющие на здоровье населения.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
4	Особенности изучения общей заболеваемости и её видов.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
5	Профилактика как основа сохранения и укрепления здоровья населения (первичная, вторичная и третичная профилактика). Порядок проведения диспансеризации населения.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html

ПК-4 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Укажите, какие группы населения должны проходить предварительные медосмотры: а) все население с целью выявления туберкулеза, сердечно-сосудистых заболеваний и работающие подростки; б) рабочие предприятий, работники пищевых, детских, медицинских учреждений и работающие подростки; в) все лица перед проведением профилактических прививок	б	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
2.	Задачами гигиенического обучения и воспитания являются: а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни; б) стимулирование деятельности государственных органов и общественных организаций по созданию условий для здорового образа жизни населения; в) вовлечение всех медицинских работников в санитарно-просветительную работу и воспитательную деятельность; г) организация и проведение всеобщей диспансеризации населения; д) организация общественного движения за формирование здорового образа жизни,	а	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html

	объединение усилий с национальными движениями такого рода в зарубежных странах		
3.	Система социальной защиты, основанная на страховых взносах, гарантирующая получение денежного дохода в старости, в случае болезни, инвалидности и других установленных законом случаях, а также медицинское обслуживание – это ... а) государственное социальное страхование; б) имущественное страхование граждан Российской Федерации; в) менеджмент здравоохранения; г) экономика здравоохранения	а	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
4.	Базовая программа обязательного медицинского страхования (ОМС)– это ... а) пакет документов, определяющих перечень заболеваний, видов, объемов и условий предоставления и финансирования медицинских услуг населению за счет бюджетов всех уровней, средств ОМС и других поступлений; б) составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи за счет средств ОМС на всей территории РФ; в) составная часть территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации	а	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
5.	Временная нетрудоспособность – это ... а) потеря трудоспособности, которая не более чем через год будет восстановлена; б) состояние здоровья человека, обусловленное заболеванием, травмой или другими причинами, когда невозможность полного или частичного выполнения профессиональной деятельности может быть обратимой; в) нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может и не должен выполнять никакую работу и нуждается в специальном лечебном режиме	а	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Гигиеническое воспитание и образование населения.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
2.	Роль поведенческих факторов в	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный //

	формировании здорового образа жизни.	ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
3.	Система обязательного социального страхования в России.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
4	Обязательное медицинское страхование граждан РФ.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
5	Учет, отчетность и показатели работы лечебных учреждений. Годовой отчет лечебно- профилактических учреждений.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
6	Понятие о временной и стойкой нетрудоспособности.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
7	Экспертиза временной нетрудоспособности в медицинских организациях.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
8	Качество медицинской помощи, основные понятия.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
9	Структурный, процессуальный и результативный подходы в обеспечении качества медицинской помощи.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
10	Организация экспертизы качества медицинской помощи	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html

ПК-4 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок: а) до 10 дней; б) до 15 дней; в) до 4 месяцев; г) до 6 месяцев	б	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
2.	При наступлении временной нетрудоспособности гражданина, находящегося в отпуске без сохранения	б	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп.

	заработной платы, листок нетрудоспособности ... а) оформляется по общим правилам со дня заболевания; б) выдается со дня завершения отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности;		- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
3.	К характеристикам качества медицинской помощи относится: а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата; г) совокупность вышеуказанных характеристик	г	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
4.	Виды контроля качества медицинской помощи: а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль; д) все вышеперечисленное верно	д	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
5.	Для обеспечения единой системы учета, кодирования и группировки заболеваний применяется ... а) листок нетрудоспособности; б) международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; в) статистический отчет о числе зарегистрированных заболеваний; г) врачебное свидетельство о смерти	в	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные методы исследований при изучении социально-гигиенических аспектов общественного здоровья и деятельности учреждений здравоохранения.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
2.	Права и социальная защита медицинских и фармацевтических работников.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
3.	Особенности изучения общей заболеваемости	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
4	Особенности изучения заболеваемости по нозологическим формам.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст:

		электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
5	Закон Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
6	Диспансеризация и диспансерный метод в работе лечебных учреждений.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
7	Санитарное просвещение: его место и роль в охране здоровья населения. Формы, методы и средства санитарно-просветительной работы.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
8	Уровни экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
9	Правила выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
10	Правила выдачи листка нетрудоспособности при беременности и родах.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html

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

ПК-5 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Так называемый "первичный туберкулезный комплекс" - это 1) первичный туберкулез, характеризующийся наличием туберкулезных изменений в легких 2) туберкулез, характеризующийся наличием инфильтрата в легких, воспалительной дорожки к корню легкого и регионарным лимфаденитом 3) туберкулез первичного периода, характеризующийся наличием очага или инфильтрата в легком, воспалительной дорожки и регионарным лимфаденитом	3	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2.	Для неосложненного первичного комплекса наиболее характерен 1) сухой кашель 2) влажный кашель 3) боли в груди	4	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

	4) синдром интоксикации		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
3.	Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов - это 1) туберкулез органов дыхания с обязательным поражением внутригрудных лимфатических узлов 2) туберкулез первичного периода с поражением внутригрудных лимфатических узлов 3) туберкулез с локализацией во внутригрудных лимфатических узлах 4) заболевание туберкулезом первичного или вторичного периода инфекционного процесса, основной локализацией которого является поражение внутригрудных лимфатических узлов	4	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4.	Диссеминированный туберкулез легких - это 1) гематогенный туберкулез с преимущественным поражением легких 2) распространенное двустороннее поражение легких 3) распространенное, чаще двустороннее, тотальное или ограниченное поражение легких с преобладанием очаговых или интерстициальных изменений в легких гематогенного, лимфогенного или бронхогенного происхождения	3	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5.	Пути распространения туберкулезной инфекции при диссеминированном туберкулезе легких могут быть все перечисленные, кроме 1) гематогенного 2) лимфогенного 3) бронхогенного 4) капельно-аэрогенного	4	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной А., 23 года. Не работает. ВИЧ-инфицирован. Злоупотребляет наркотическими препаратами. Заболел остро: температура 39,4°C, выраженная слабость, потливость, одышка. Вызвал карету скорой помощи, госпитализирован в инфекционную больницу с диагнозом «грипп». Объективно: состояние больного средней тяжести. Кожные покровы бледные, влажные. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. ЧД 25 в мин. Грудная клетка обычной формы. Перкуторно – коробочный звук в средних и нижних отделах обоих легких. Аускультативно - дыхание везикулярное ослабленное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 116 в мин. АД 90/60 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Ан. крови: Нв 120 г/л, Л -10х10 ⁹ /л, п/я 10%, с/я 62%, лимф 18%, мон 10%, СОЭ 45 мм/час. Общий анализ крови: эритроциты – 3,8×10 ¹² /л, гемоглобин – 125 г/л, лейкоциты – 10,2×10 ⁹ /л, палочкоядерные нейтрофилы – 10%, сегментоядерные нейтрофилы – 72%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 8%, моноциты – 10%, СОЭ – 48 мм/час.	Милиарный туберкулез легких в фазе инфильтрации	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf

	Рентгенологически: легочные поля прозрачны, без очаговых изменений. Больному в течение недели проводилась симптоматическая и антибактериальная терапия препаратами широкого спектра действия. Несмотря на проведенное лечение, состояние больного ухудшилось, в связи с чем проведено повторное рентгенологическое обследование. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки: в обоих легких симметрично определяются множественные мелкие однотипные очаги малой интенсивности. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – уколочная реакция через 72 часа. Даскинтест - уколочная реакция через 72 часа. Вопрос: Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией..		
2	Больная Б., 22 года. В течение месяца беспокоит рецидивирующая головная боль, чаще в затылочной области, плохо купируемая анальгетиками, тошнота, повышение температуры (37,5°C), слабость. После переохлаждения температура резко повысилась до 39,0°C, усилилась головная боль, отмечала рвоту «фонтаном». Госпитализирована. Объективно: Состояние средней тяжести. Отмечается понижение питания, бледность кожных покровов. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Над легкими ясный легочный звук. Дыхание везикулярное, ЧД 18 в мин. ЧСС 120 в мин. АД 100/70 мм.рт.ст. Живот «ладьевидной» формы. Печень на 1 см выступает из-под края реберной дуги. Мочеиспускание не нарушено. На 5-й день заболевания отмечается усиление головной боли, ригидность затылочных мышц, симптом Кернига слабopоложительный. Пациентка заторможена. Стойкий красный дермографизм. Результаты люмбальной пункции: спинномозговая жидкость прозрачная, вытекает частыми каплями. Определяется белок 0,9 г/л, цитоз 80 клеток в 1 мкл, глюкоза 1,8 ммоль/л, нейтрофилы 48%, лимфоциты 52%, реакция Панди (2+). Общий анализ крови: эритроциты – $3,8 \times 10^{12}/л$, гемоглобин – 135 г/л, лейкоциты – $9,8 \times 10^9/л$, палочкоядерные нейтрофилы – 12%, сегментоядерные нейтрофилы – 67%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 18%, моноциты – 3%, СОЭ – 38 мм/час. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – уколочная реакция через 72 часа. Даскинтест – уколочная реакция через 72 часа. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: по всем легочным полям мелкие 1-2 мм в диаметре очаговые тени малой интенсивности. Вопрос: Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией.	Милиарный туберкулез легких в фазе инфильтрации	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
3	Больная В., 14 лет. Заболела остро, после переохлаждения. Температура тела 38,0°C, небольшой сухой кашель, слабость, потливость. В течение 10 дней лечилась домашними средствами, однако по вечерам сохранялась температура 37,6 – 37,8°C, слабость, сухой кашель. Обратилась в поликлинику к педиатру. Объективно: состояние удовлетворительное. На передней поверхности голеней имеются уплотнения темно-багрового цвета. Пальпируются мелкие шейные лимфатические узлы. Над легкими выслушивается ясный легочный звук, дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 100 в мин. АД – 95/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Общий анализ крови: эритроциты – $3,9 \times 10^{12}/л$, гемоглобин – 120 г/л, лейкоциты – $4,5 \times 10^9/л$, палочкоядерные нейтрофилы – 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 65%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 22%, моноциты – 5%, СОЭ – 23 мм/час. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – папула 22 мм через 72 часа.	Туберкулез ВГЛУ слева	Туберкулез у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/a34/ens4ys21dl7tc0d3s1eo05rcvdiv58hr.pdf

	Даскинтест – папула 18 мм через 72 часа. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: левый корень не структурен, расширен, увеличены слева бронхопульмональные лимфатические узлы, наружный контур корня – нечеткий (размытый). Вопрос: Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией.		
4	Больная Г., 78 лет, пенсионерка. В течении двух недель беспокоит повышение температуры тела в вечернее время до 37,50С, слабость, сухой кашель. Лечилась домашними средствами без положительного эффекта. Объективно: состояние средней степени тяжести. Пониженного питания. Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком. При аускультации ослабленное везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. ЧСС – 92 в мин. АД – 130/80 мм.рт.ст. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: справа в области верхней доли определяется затемнение треугольной формы, средней интенсивности, неомогенное. В нижней доле правого легкого очаги бронхогенного обсеменения средней интенсивности, неомогенные. Общий анализ крови: эритроциты – 3,8×10¹²/л, гемоглобин – 120 г/л, лейкоциты – 4,5×10⁹/л, палочкоядерные нейтрофилы – 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 65%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 22%, моноциты – 5%, СОЭ – 28 мм/час. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – папула 10 мм через 72 часа. Даскинтест – папула 6 мм через 72 часа. В анализе мокроты методом микроскопии с окраской по Цилю-Нильсену обнаружены микобактерии туберкулеза. Вопрос: Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией.	Инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого в фазе распада, обсеменения МБТ (+)	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации и. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
5	Больной Д., 38 лет. Не работает. В течение 8 лет находился в заключении. Последнее флюорографическое обследование 5 лет назад в период пребывания в тюрьме (без патологии). В течение последних нескольких месяцев отмечает слабость, снижение аппетита, кашель со слизисто-гнойной мокротой, повышение температуры тела до субфебрильных цифр по вечерам. Объективно: состояние больного средней тяжести. Пониженного питания. Кожные покровы бледные. Дыхание жесткое, в верхней доле правого легкого выслушиваются влажные разнокалиберные хрипы. ЧД – 22 в мин., ЧСС – 85 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот спокоен. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – папула 10 мм через 72 часа. Даскинтест – папула 12 мм через 72 часа. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: в верхней доле правого легкого неомогенное затемнение средней интенсивности с очагами бронхогенного обсеменения вокруг. В анализе мокроты методом микроскопии с окраской по Цилю-Нильсену обнаружены микобактерии туберкулеза. Вопрос: Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией.	Инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого в фазе распада, обсеменения МБТ (+)	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации и. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика первичного туберкулёзного комплекса.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

2.	Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
3.	Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации у детей и подростков.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4	Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика диссеминированного и милиарного туберкулеза легких.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5	Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика очагового туберкулеза легких.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

ПК-5 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее частыми локализациями патологического процесса при остром милиарном туберкулезе являются 1) легкие и печень 2) легкие и селезенка 3) печень и селезенка 4) селезенка и почки 5) почки и оболочки головного мозга	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2.	Размер очагов в легких при остром милиарном туберкулезе 1) мелкий 2) средний 3) крупный 4) разный	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
3.	Распределение очагов в легких при остром милиарном туберкулезе 1) равномерное 2) неравномерное 3) групповое 4) все перечисленные	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4.	Исходами при благоприятной динамике острого милиарного туберкулеза легких являются 1) полное рассасывание 2) уплотнение 3) кальцинация	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

	4) развитие фиброзно-склеротических изменений 5) все перечисленное		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5.	Внеторакальные локализации процесса при остром милиарном туберкулезе 1) не наблюдаются 2) встречаются редко 3) встречаются часто	3	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной 30-ти лет. Считает себе больным около 2 недель. Жалуется на повышение температуры тела до 37,7-38,50С в вечернее время, ночные поты, кашель с мокротой, одышку. При рентгенологическом исследовании в обоих легких, преимущественно в верхних отделах, выявлены симметричные множественные очаговые тени средних размеров, малой интенсивности с нечеткими контурами. В I-II сегменте обоих легких определяются тонкостенные полости до 3 см в диаметре. В мокроте бактериоскопическим методом выявлено МБТ. Как правильно сформулировать диагноз согласно клинической классификации?	Диссеминированный туберкулез легких в фазе инфильтрации, распада МБТ (+)	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
2	Больной 34-х лет. Заболел остро: температура тела повысилась до 39,0С, появился кашель со слизистой мокротой до 50 мл в сутки. Контакт с больным туберкулезом не установлен. Болеет сахарным диабетом. На всей поверхности верхней доли правого легкого определяется укорочение перкуторного звука, выслушивается ослабленное везикулярное дыхание с единичными влажными хрипами. Рентгенологически: в верхней доле правого легкого негетогенное затемнение, отмечаются участки просветления. В мокроте выявлено МБТ. Как правильно сформулировать диагноз согласно клинической классификации?	Инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого в фазе распада МБТ (+)	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
3	Ребенок 6 лет. Выявлен "вираж" туберкулиновых проб. Жалуется на слабость, снижение аппетита. Анализ крови в пределах нормы. Рентгенологически: в верхней доле левого легкого определяется большая, интенсивная, с четкими контурами очаговая тень. В легком корне отмечаются увеличенные бронхопульмональные лимфатические узлы. Какое рентгенологическое исследование необходимо назначить для уточнения локализации процесса в легком?	МСКТ ОГК	Туберкулез у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/a34/ens4ys2ldl7tc0d3s1eo05rcvdiv58hr.pdf
4	Ребенку 5 лет, вакцинированный в родильном доме вакциной БЦЖ-1. Ежегодно проводили туберкулинодиагностику. Проба Манту с 2 ТЕ в 5 лет – инфильтрат диаметром 14 мм, в 4 года – 3 мм. Жалоб нет. Объективно без патологии. Рентгенологически методом патологии в легком не выявлено. Какая причина перехода пробы Манту в положительную?	Контакт с больным туберкулезом легких	Туберкулез у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/a34/ens4ys2ldl7tc0d3s1eo05rcvdiv58hr.pdf
5	Больной 28-ми лет. Обратился с жалобами на высокую температуру (до 39С), слабость,	МСКТ ОГК	Туберкулез у взрослых. Клинические

	кровохаркание, значительную потерю массы тела. На обзорной рентгенограмме выявлены затемнение в VI сегменте правого легкого и уменьшение его в размерах, расширение правого корня легкого за счет увеличенных внутригрудных лимфатических узлов. Какие исследования дополнительно необходимо провести для уточнения диагноза?	Посев мокроты для выявления МБТ	рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
--	---	---------------------------------	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза легких.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2.	Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика казеозной пневмонии.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
3.	Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика туберкулемы легкого.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4	Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика кавернозного и фиброзно-кавернозного туберкулеза легких.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5	Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика цирротического туберкулеза легких.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

ПК-5 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Очаговый туберкулез легких - это 1) туберкулезный процесс ограниченной протяженности 2) туберкулезный процесс, характеризующийся стертой клинической картиной при выявлении и торпидном течении 3) туберкулезный процесс, характеризующийся наличием очаговых изменений в легких 4) туберкулезный процесс, характеризующийся стертой клинической картиной, торпидным течением, скудным бактериовыделением, а также наличием одиночных или множественных очаговых изменений в легких разного генеза и давности с локализацией в одном или обоих легких в пределах одного-двух сегментов	4	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

2.	Основными клинико-рентгенологическими вариантами очагового туберкулеза легких являются все указанные ниже, кроме 1) свежего (мягко-очагового) 2) хронического (фиброзно-очагового) 3) неактивного	3	Бородулина, Е. А. Лучевая диагностика туберкулеза легких : учебное пособие / Бородулина Е. А. , Бородулин Б. Е. , Кузнецова А. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-5991-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459911.html
3.	Наружные контуры очаговых теней в легких при наличии активности туберкулезного процесса являются 1) четкими 2) размытыми 3) закономерности не выявляется	2	Бородулина, Е. А. Лучевая диагностика туберкулеза легких : учебное пособие / Бородулина Е. А. , Бородулин Б. Е. , Кузнецова А. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-5991-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459911.html
4.	Инфильтративный туберкулез легких - это 1) туберкулез легких, характеризующийся участком затемнения 2) туберкулез легких, проявляющийся клиникой пневмонии 3) туберкулез легких, характеризующийся воспалительными изменениями с преобладанием экссудативного компонента и казеозным некрозом в центре	3	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5.	В основу клинико-рентгенологических вариантов инфильтратов положено 1) поражение бронха 2) степень выраженности специфического воспаления и его распространенность 3) наличие ателектатических изменений 4) объем поражения легкого 5) клинические проявления болезни	2	Бородулина, Е. А. Лучевая диагностика туберкулеза легких : учебное пособие / Бородулина Е. А. , Бородулин Б. Е. , Кузнецова А. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-5991-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. -

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459911.html
--	--	--	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 37-ми лет заболел остро после переохлаждения. Температура тела 39С. Состояние больного тяжелое. Жалуется на кашель со значительным количеством мокроты, неприятного запаха. В верхней доле правого легкого, спереди выслушиваются разнокалиберные влажные хрипы. Анализ крови: Л-18,0х10 ⁹ /л, нейтрофильный сдвиг влево, СОЭ – 53 мм/час. В мокроте выявлено единичные эритроциты, МБТ не выявлено. На обзорной рентгенограмме в верхней доле правого легкого определяется фокус затемнения до 4 см в диаметре малой интенсивности с нечеткими контурами и просветлением в центре. Для какого заболевания, пневмонии или туберкулеза, характерен такой анализ крови?	Для пневмонии	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
2	Больной 32-х лет. Заболел остро. Температура тела повысилась до 39С, появился кашель со слизистой мокротой до 50 мл на сутки. Контакт с туберкулезным больным не установлен. Болеет сахарным диабетом. В верхней доле правого легкого определяется укорочение перкуторного звука, ослабленное везикулярное дыхание с единичными влажными хрипами. Рентгенологически: в верхней доле правого легкого неомогенное затемнения, отмечаются участки просветления. Какие исследования необходимо провести для подтверждения туберкулезной этиологии заболевания?	МСКТ ОГК Посев мокроты для выявления МБТ	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
3	У ребенка 8-ми лет при очередном обследовании выявлена положительная проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л – инфильтрат диаметром 17 мм. Жалуется на общую слабость, ухудшение аппетита, кашель с мокротой. Анализ крови: Л-8,8х10 ⁹ /л, СОЭ – 23 мм/час. Рентгенологически: правый корень расширенный, бесструктурный, наружные его контуры нечеткие, размытые. Какие исследования необходимо провести в первую очередь для определения этиологии процесса?	Диаскин-тест МСКТ ОГК Флюорографическое обследование родственников	Туберкулез у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/a34/ens4ys2ldl7tc0d3s1eo05rcvdiv58hr.pdf
4	Больной 53-х лет поступил в стационар с жалобами на слабость, снижение аппетита, потливость, субфебрильную температуру, кашель с мокротой. Впервые туберкулез левого легкого (инфильтративная форма) был выявлен 5 лет назад. Больной систематически нарушал режим лечения, злоупотреблял алкоголем, нерегулярно принимал антимикобактериальные препараты. Рентгенологически: в обоих легких легочный рисунок фиброзно изменен. В верхней доле левого легкого - каверна диаметром до 6 см с зоной перифокального воспаления, а в верхней доле	1. Фиброзно-кавернозный туберкулез верхней доли левого легкого в фазе инфильтрации, обсеменения МБТ (+) 2. Антибиотикограмма	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf

	правого легкого отмечается несколько полостей. В мокроте МБТ+. 1. Какая клиническая форма туберкулеза определяется у больного? 2. Какое лабораторное исследование обязательно нужно провести больному?		
5	Пациент 56-ти лет. Болеет туберкулезом легких на протяжении 8 лет. Сейчас жалуется на одышку во время ходьбы. При объективном осмотре отмечается деформация грудной клетки, сужение межреберных промежутков слева. Перкуторно над левым легким - притупление легочного звука, аускультативно - ослабленное дыхание, на фоне которого выслушиваются сухие хрипы. Рентгенологически: левое легкое уменьшено в объеме за счет фиброзно-цирротических изменений, в обоих легких - множественные петрификаты, органы средостения смещены влево. Анализ крови - без изменений. В мокроте МБТ-. 1. Для какой клинической формы туберкулеза характерны клинико-рентгенологические признаки, выявленные у больного?	Цирротический туберкулез левого легкого МБТ (-)	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика туберкулезного плеврита.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2.	Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика туберкулеза бронхов, трахеи, гортани.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
3.	Кровохарканье и лёгочное кровотечение. Клиника, диагностика и лечение.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4	Спонтанный пневмоторакс. Клиника, диагностика и лечение.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5	Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика ателектаза легкого при туберкулезе.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи

ПК-6 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Лечебная тактика при туберкулезе определяется 1) возрастом больных 2) клинической формой туберкулеза и наличием деструктивных изменений 3) наличием массивного бактериовыделения 4) наличием сопутствующих заболеваний и их характером 5) всем перечисленным	5	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf
2.	Под комплексным лечением больного туберкулезом понимают 1) одновременное использование ряда лечебных средств и методов 2) использование лечебных средств и методов, направленных на одни и те же звенья патологического процесса 3) использование лечебных средств и методов, направленных как на возбудителя заболевания, так и на различные звенья и механизмы возникшего патологического процесса	3	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf
3.	Составными элементами комплексного лечения является 1) химиотерапия 2) патогенетическая терапия 3) симптоматическая терапия и лечение неотложных состояний 4) хирургическое лечение 5) все перечисленное	5	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf
4.	Химиотерапия туберкулеза - это 1) метод лечения туберкулеза с помощью различных химических веществ 2) метод воздействия на возбудителя заболевания 3) метод этиотропной терапии туберкулеза с помощью различных химических веществ 4) ведущий метод лечения туберкулеза	3	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf
5.	Химиопрепараты - это 1) вещества, губительно влияющие на микобактерии туберкулеза 2) различные бактерицидные и бактериостатические препараты 3) вещества, специфически поражающие возбудитель заболевания, не оказывая существенного влияния на организм больного 4) различные химические соединения, способствующие излечению больного туберкулезом	3	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Очаговый туберкулез 1-2 сегментов правого легкого в фазе инфильтрации МБТ (-) Определите режим химиотерапии	Режим ЛЧТ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf

2	Очаговый туберкулез 1-2 сегментов обоих легких в фазе инфильтрации МБТ (+) резистентность МБТ к изониазиду. Определите режим химиотерапии	Режим изониазид-резистентного туберкулеза	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf
3	Милиарный туберкулез легких в фазе инфильтрации МБТ (+) Определите режим химиотерапии	Режим ЛЧТ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf
4	Инфильтративный туберкулез 1-2 сегментов левого легкого в фазе распада МБТ (+) Устойчивость МБТ к изониазиду, рифампицину Определите режим химиотерапии	Режим МЛЮ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf
5	Инфильтративный туберкулез 6-го сегмента правого легкого в фазе распада МБТ (+) Устойчивость МБТ к изониазиду, рифампицину, этамбутолу Определите режим химиотерапии	Режим МЛЮ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Побочные реакции на противотуберкулезные препараты, диагностика, коррекция, предупреждение.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2.	Особенности лечения туберкулеза при сочетании с сопутствующими заболеваниями.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
3.	Особенности санаторно-курортного лечения больных туберкулезом легких и внелегочной локализации.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4	Основные физиотерапевтические методы лечения, используемые во фтизиатрии	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5	Туберкулез легких и сахарный диабет. Особенности патогенетической терапии.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

ПК-6 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Основными механизмами действия химиопрепаратов на микробную популяцию являются 1) бактериостатический и бактерицидный эффект 2) ограничение распространения в организме возбудителя заболевания со стимуляцией защитных и иммунных сил организма	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2.	Основным принципом, на котором основана современная группировка противотуберкулезных препаратов, является 1) химическое строение препаратов 2) эффективность препаратов 3) величина минимальной тормозящей концентрации 4) особенности фармакокинетики	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
3.	Основной предпосылкой эффективности химиотерапии туберкулеза является 1) хорошая переносимость лечения 2) высокий уровень защитных сил организма больного 3) чувствительность микобактерий к применяемым препаратам 4) хорошая или удовлетворительная фармакокинетика	3	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4.	Основным механизмом развития вторичной лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза служит 1) адаптация 2) мутация 3) селекция	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5.	Наиболее точным определением лекарственной устойчивости микроорганизма является 1) отсутствие клинического эффекта при проведении химиотерапии 2) продолжение роста и размножения микроорганизма в присутствии антимикробного средства 3) переносимость микроорганизмом действия препарата в концентрации, которая превышает возможный уровень его содержания в тканях организма человека	2	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Фиброзно-кавернозный туберкулез верхних долей легких в фазе инфильтрации, обсеменения МБТ (+) Устойчивость МБТ к изониазиду, рифампицину, этамбутолу, бедаквилину, офлоксацину Определите режим химиотерапии	Режим ШЛЮ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf
2	Цирротический туберкулез левого легкого в фазе инфильтрации, обсеменения МБТ (+) Определите режим химиотерапии	Режим ЛЧТ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf
3	Казеозная пневмония правого легкого МБТ (+) Устойчивость МБТ к рифампицину, изониазиду, этамбутолу, стрептомицину, канамицину, офлоксацину, этионамиду, PASC, циклосерину. Определите режим химиотерапии	Режим пре-ШЛЮ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf
4	Туберкулема 1-2 сегмента правого легкого МБТ (-) Определите режим химиотерапии	Режим ЛЧТ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf
5	Инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого в фазе распада, обсеменения МБТ (+) Устойчивость МБТ к рифампицину, изониазиду, этамбутолу, стрептомицину, канамицину, офлоксацину, этионамиду, ПАСК, циклосерину Определите режим химиотерапии	Режим пре-ШЛЮ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Туберкулез легких и сахарный диабет. Особенности инсулинотерапии.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2.	Туберкулез в сочетании с парентеральными гепатитами. Трудности применения этиотропной терапии. Коррекция побочных явлений.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
3.	Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки у больных туберкулезом. Особенности патогенетической терапии.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4	Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки у больных туберкулезом. Особенности диетотерапии.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5	Туберкулез и алкоголизм. Особенности патогенетической терапии.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

ПК-6 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Необходимость продолжительной химиотерапии при туберкулезе определяется в первую очередь 1) достигаемой при этом более высокой эффективности лечения 2) медленными темпами инволюции туберкулезного процесса 3) характером туберкулезного процесса 4) целесообразностью максимально полного подавления микробной популяции	4	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf
2.	Контролируемая химиотерапия необходима 1) на начальном этапе лечения 2) на амбулаторном этапе лечения 3) на всем протяжении химиотерапии	3	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf
3.	Патогенетическая терапия - это 1) терапия, воздействующая на состояние организма больного и происходящие в нем патологические процессы 2) терапия с применением противовоспалительных лекарств 3) терапия с применением лекарственных средств, влияющих на иммунную систему 4) терапия, направленная на улучшение переносимости химиопрепаратов	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4.	В основе группировки патогенетических препаратов лежит 1) механизм действия препаратов 2) химическая формула препаратов 3) переносимость препаратов	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5.	При туберкулезе с преобладанием экссудативного воспаления глюкокортикоидную терапию следует назначить 1) с минимальной дозы и затем постепенно ее увеличивать 2) с максимально показанной дозы и затем постепенно ее уменьшать 3) со средней дозы и затем постепенно ее увеличивать 4) с любой дозы	2	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Правосторонний экссудативный плеврит туберкулезной этиологии МБТ (-) Определите режим химиотерапии	Режим ЛЧТ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf
2	Очаговый туберкулез 1-2 сегментов правого легкого в фазе инфильтрации МБТ (+)	Режим МЛУ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество

	Устойчивость МБТ к изониазиду, рифампицину, этамбутолу Определите режим химиотерапии		фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf
3	Инфильтративный туберкулез 1-2 сегментов левого легкого в фазе распада МБТ (+) Устойчивость МБТ к рифампицину, изониазиду, этамбутолу, стрептомицину, канамицину, офлоксацину, этионамиду, РАСС, циклосерину. Определите режим химиотерапии	Режим пре-ШЛУ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf
4	Кавернозный туберкулез нижней доли правого легкого в фазе инфильтрации МБТ (+) Резистентность МБТ к изониазиду. Определите режим химиотерапии	Режим изониазид-резистентного туберкулеза	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf
5	Кавернозный туберкулез верхней доли правого легкого в фазе инфильтрации МБТ (+) Определите режим химиотерапии	Режим ЛЧТ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqx1350yp01b6wtsgtgge.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Туберкулез и алкоголизм. Часто встречающиеся побочные реакции на противотуберкулезные препараты.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2.	Иммунофармакорректирующая терапия туберкулеза. Показания и противопоказания.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
3.	Туберкулез, ВИЧ и СПИД. Особенности применения гормонов тимуса у ВИЧ – инфицированных больных.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4	Туберкулез, ВИЧ и СПИД. Особенности применения иммуностимулирующих препаратов у ВИЧ – инфицированных больных.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5	Туберкулез и СПИД. Особенности применения глюкокортикостероидов у ВИЧ – инфицированных больных.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

ПК-7 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Основным принципом защиты населения является: а) защите подлежит все население РФ +	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. -

	б) использование индивидуальных средств защиты в) рациональное расходование ресурсов г) использование защитных сооружений д) осуществление целевых видов страхования		ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
2.	Оптимальный срок оказания первой помощи: а) первые 30 минут с момента поражения + б) через 1-2 часа с момента поражения в) 2-4 часа с момента поражения г) 4-6 часов с момента поражения д) такая информация отсутствует	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
3.	К радиозащитным препаратам не относятся: а) радиопротекторы б) комплексоны в) адаптогены г) адсорбенты д) препараты, вызывающие анорексию+	д	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
4.	Медицина катастроф направлена на: а) спасение жизни и сохранение здоровья населения + б) осуществление медико-санитарного обеспечения при ликвидации чрезвычайных ситуаций в военное время в) разработку мер по социальной защите населения г) снижение тяжести возможных чрезвычайных ситуаций д) организация медицинской помощи при ДТП	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
5.	Бригада специализированной медицинской помощи предназначена для усиления а) бригад скорой помощи б). оперативных групп спасателей в) медицинского отряда специального назначения г) врачебно-сестринских бригад + д) бригад доврачебной помощи	г	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
6	Формирования ВСМК предназначены для: а) выдвижения в зону чрезвычайной ситуации + б) формирования лечебно-профилактических учреждений в) прогнозирования вариантов использования средств ВСМК г) повышения квалификации личного состава служб д) обучения населения правилам использования средств защиты	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
7	Лечебно-эвакуационное обеспечение предусматривает: а) оказание медицинской помощи пострадавшим и эвакуацию за пределы очага поражения б) розыск, вынос и вывоз пострадавших в медицинские учреждения загородной зоны в) оказание медицинской помощи в медицинских учреждениях	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

	г) оказание медицинской помощи за пределами очага поражения д) реабилитацию в медицинских учреждениях загородной зоны		
8	На сортировочном посту в первую очередь выявляют пострадавших: а) нуждающихся в медицинской помощи по неотложным показаниям б) с реактивным психозом в) с проникающими ранениями живота г) с проникающими ранениями груди д) с черепно-мозговой травмой	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
9	Назовите дозу ионизирующего излучения, при воздействии которой на организм человека возникает острая лучевая болезнь лёгкой степени 1) 10-50 рад (0.1-0.5 Гр) 2) 50-100 рад (0.5-1 Гр) 3) 100-200 рад (1-2 Гр) 4) 200-300 рад (2-3 Гр) 5) 300-400 рад (3-4 Гр)	3	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
10	Назовите дозу ионизирующего излучения, при воздействии которой на организм человека может возникнуть острая лучевая болезнь средней тяжести? 1) 50-100 рад (0.5-1 Гр) 2) 100-150 рад (1-1.5 Гр) 3) 100-200 рад (1-2 Гр) 4) 200-400 рад (2-4 Гр) 5) Свыше 600 рад	4	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Клиническая классификация, клинические проявления и диагностика поражений токсичными химическими веществами цитотоксического действия. Медицинское обеспечение на этапах медицинской эвакуации.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
2.	Клиническая классификация, клинические проявления и диагностика поражений токсичными химическими веществами общетоксического действия. Медицинское обеспечение на этапах медицинской эвакуации.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
3.	Принципы оказания медицинской помощи пораженным токсичными химическими веществами в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
4	Основные группы и схемы применения антидотов.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
5	Клиническая классификация, клинические проявления и диагностика поражений токсичными химическими веществами	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст:

	раздражающего действия. Медицинское обеспечение на этапах медицинской эвакуации.	электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
--	--	--

ПК-7 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Назовите дозу ионизирующего излучения, при воздействии которой на организм человека возникает острая лучевая болезнь тяжёлой степени 1) 50-100 рад (0.5-1 Гр) 2) 100-150 рад (1-1.5 Гр) 3) 200-300 рад (2-3 Гр) 4) 400-600 рад (4-6 Гр) 5) Свыше 600 рад	4	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
2.	В какой из перечисленных форм может проявляться острая лучевая болезнь? 1) Респираторная 2) Костно-мозговая 3) Почечная 4) Печёночная 5) Кожная	2	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
3.	В какой из перечисленных форм может проявляться острая лучевая болезнь? 1) Респираторная 2) Кишечная 3) Почечная 4) Печёночная 5) Кожная	2	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
4.	Назовите предельно допустимую дозу облучения по НРБ-99 для персонала, который постоянно или временно работает с источниками ионизирующего излучения 1) 0.2 бэр в год 2) 0.5 бэр в год 3) 3 бэр в год 4) 5 бэр в год 5) 10 бэр в год	4	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
5.	При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь церебральной формы? 1) Свыше 10 Гр 2) Свыше 20 Гр 3) Свыше 30 Гр 4) Свыше 40 Гр 5) Свыше 50 Гр	5	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Основные принципы организации системы лечебно-	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

	эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях.	
2.	Этап медицинской эвакуации: определение, задачи и схема развертывания в чрезвычайных ситуациях.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
3.	Виды и объем медицинской помощи. Определение, место оказания, оптимальные сроки оказания и мероприятия в чрезвычайных ситуациях.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
4	Организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения при чрезвычайных ситуациях.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
5	Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
6	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
7	Источники химической опасности. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ).	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
8	Краткая характеристика ОВТВ (основные закономерности взаимодействия организма и токсикантов). Понятие токсичность и токсический процесс.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
9	Формы токсического процесса, основные типы (местное, рефлекторное, резорбтивное действие). Острые, подострые и хронические формы интоксикации	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
10	Понятие «нейротоксичность» и нейротоксиканты, классификация нейротоксических веществ. Физико-химические и токсические свойства основных представителей данного класса соединений (зарин, зоман, Vx).	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

ПК-7 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь сосудистотоксической формы? 1) 4-6 Гр 2) 10-20 Гр 3) 20-25 Гр 4) 40-45 Гр 5) Свыше 50 Гр	3	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

2.	При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь кишечной формы? 1) 2-4 Гр 2) 4-6 Гр 3) 6-10 Гр 4) 10-20 Гр 5) 20-30 Гр	4	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
3.	При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь костномозговой формы? 1) 0.1-0.2 Гр 2) 0.5-1 Гр 3) 1-10 Гр 4) 10-20 Гр 5) 20-30 Гр	3	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
4.	Какая единица равна 100 рад? 1) Рентген 2) Кюри 3) Грей 4) Зиверт 5) Беккерель	3	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
5.	При какой по масштабам аварии происходит выход радиоактивных продуктов за пределы санитарно-защитной зоны в количествах, превышающих регламентированные для нормальной эксплуатации значения, при котором возможно облучение населения и загрязнение окружающей среды выше установленных норм? 1) Локальные 2) Местные 3) Общие 4) Крупные 5) Трансграничные	3	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Патогенез поражений фосфорорганическими соединениями. Характеристика специфических синдромов при поражении фосфорорганическими соединениями.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
2.	Клиника поражений фосфорорганическими соединениями легкой, средней, тяжелой, крайне-тяжелой степени тяжести. Диагностика, осложнения и последствия интоксикации фосфорорганическими соединениями.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
3.	Табельные антидоты фосфорорганических отравляющих веществ и других фосфорорганических соединений (холинолитики и	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

	реактиваторы холинэстераз). Механизм антидотного действия. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика поражений.	
4	Понятие «цитотоксичность», «цитотоксиканты» и классификация токсичных химических веществ цитотоксического действия. Физикохимические и токсические свойства ипритов. Механизм токсического действия и патогенез ипритных поражений.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
5	Организация оказания первой и первой врачебной помощи, пораженным в очагах с механическими поражающими факторами.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
6	Основные принципы оказания хирургической помощи при катастрофах и стихийных бедствиях.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
7	Особенности возникновения, течения и лечения заболеваний внутренних органов в военное время.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
8	Неотложные состояния терапевтической патологии, возникающей в чрезвычайных ситуациях	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
9	Особенности организации медицинской помощи детям в очагах радиоактивного заражения.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
10	Острые и затяжные реактивные психозы.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении;
ПК-8 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какой вид тока используют в методе гальванизации: 1)переменный ток малой силы и высокого напряжения;	б	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. -

	2) постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы; 3) постоянный импульсный ток низкой частоты, малой силы		Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
2.	Какой вид тока используется для лекарственного электрофореза: а) гальванический; б) импульсные токи низкой частоты; в) переменный импульсный ток высокой частоты, высокого напряжения и малой силы; г) импульсный синусоидальный модулированный ток малой силы	А,б,г	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
3.	Правильно ли утверждение, что явление катэлектротона (повышение возбудимости нервной и мышечной ткани, выраженная гиперемия кожи, повышение проницаемости оболочек клеток под катодом) объясняется: а) повышением в тканях содержания гистамина, ацетилхолина, адреналина, калия, натрия; б) снижением активности холинэстеразы и содержания хлора. Ответ: а) Да б) Нет	а	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
4.	Правильно ли утверждение, что явление анэлектротона (снижение возбудимости тканей, уплотнение клеточных оболочек под анодом) объясняется: а) снижением в тканях содержания гистамина, натрия; б) повышением активности холинэстеразы и содержания хлора. Ответ: а) Да б) Нет	а	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
5.	Какие из перечисленных тканей или органов хорошо проводят электрический ток: а) кровь, б) мышца, в) костная, г) печень, д) почки, е) жировая, ж) кожа, з) нервы.	А,б,г,д	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Дыхательная гимнастика. Физические тренировки. Показания, противопоказания.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента":

		[сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
2.	Частные методики реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
3.	Поэтапная реабилитация пациентов с бронхиальной астмой, хроническими бронхитами, острыми пневмониями. Показания и противопоказания. Двигательные режимы.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
4	Общие принципы реабилитации больных с патологией дыхательной системы.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
5	Общие вопросы реабилитации. Роль различных аспектов реабилитации на этапах восстановительного лечения. Программы реабилитации.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
6	Виды реабилитации, этапы реабилитации. Классификация тяжести состояния больных - основа для выбора программы реабилитационных мероприятий	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
7	Показания и противопоказания применения водолечебных процедур.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
8	ЛФК – научно-практическая, медико-педагогическая дисциплина, изучающая основы и методы использования средств физической культуры	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
9	ЛФК – в комплексной реабилитации пациентов.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
10	Материальная база кабинета ЛФК, отделения ЛФК. Оборудование кабинетов и отделений	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html

ПК-8 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какие из перечисленных заболеваний показаны для назначения гальванизации: а) невралгия гиперстеническая; б) неврит лицевого нерва с признаками контрактуры; в) атеросклероз сосудов головного мозга; г) кератит в стадии восстановления; д) острый гнойный средний отит; е) нейродермит в стадии ремиссии;	А,в,г,е	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
2.	Какие из перечисленных заболеваний показаны для назначения лекарственного электрофореза: а) болезнь Бехтерева, средняя активность; б) хронический гепатохолецистит вне обострения; в) травматическая энцефалопатия, эпилепсия; г) хронический артрозо-артрит плечевого сустава, обострение; д) острый инфекционно-аллергический иридоциклит; е) травматический неврит лучевого нерва, период восстановления; ж) экзема в стадии ремиссии	А,б,г,е,ж	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
3.	Какова допустимая плотность тока при гальванизации в зависимости от методики воздействия: при общих и сегментарно-рефлекторных: а) 0,1 мА/см ² , б) 0,05 мА/см ² , при локальных: а) 0,03 мА/см ² , б) 0,1 мА/см ² , в) 0,2 мА/см ²	А,б	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
4.	Продолжительность процедуры: при общих и сегментарно-рефлекторных воздействиях: а) 10-20 мин, б) 30-40 мин, при местных процедурах: в) 30-40 мин, г) 60 мин	А,в	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
5.	Какая концентрация лекарственных веществ целесообразна при проведении лекарственного электрофореза: а) 2-5%, б) 10-15%.	а	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html

6	Концепция последствий болезни разработана экспертами ВОЗ и издана в виде: Варианты ответа: а) МКБ–10; б) МКН, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности; в) стандартных правил по созданию равных возможностей для лиц с ограничением жизнедеятельности; г) МКФ, ограничений жизнедеятельности и здоровья; д) все вышеперечисленное верно	г	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
7	Что относится к основному принципу медицинской реабилитации? Варианты ответа: а) единство этиопатогенетической и симптоматической терапии; б) индивидуализации конкретных программ медицинской реабилитации; в) курсовое проведение реабилитационных мероприятий на разных этапах; г) динамическое проведение этапов медицинской реабилитации, последовательность прохождения которых может быть различной в зависимости от патологии; д) все вышеперечисленное.	г	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
8	Какой этап не является этапам медицинской реабилитации? Варианты ответа: а) лечебно-реабилитационный этап; б) стационарный этап ранней медицинской реабилитации; в) амбулаторный этап; г) санаторно-курортный этап; д) домашний этап	а	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
9	Какой вариант медицинской реабилитации не существует? Варианты ответа: а) одно-курсовой; б) повторно-курсовой; в) непрерывный; г) прерывно-курсовой; д) непрерывно-курсовой.	б	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
10	Что является наиболее объективной оценкой эффективности реабилитации? Варианты ответа: а) экономическая оценка преодоления ущерба от нетрудоспособности; б) самооценка пациента; в) комплексная оценка с включением критериев качества жизни; г) этапная оценка нозоспецифических критериев; д) оценка отдаленных результатов.	д	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Физические упражнения, как основное средство ЛФК. Разновидности физических упражнений. Спортивно-прикладные упражнения и игры. Формы применения ЛФК: лечебная гимнастика, утренняя гигиеническая гимнастика, оздоровительный бег, "дорожки здоровья", ближний туризм, спортивные упражнения, игровые занятия	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
2.	Аэротерапия. Спелеотерапия.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
3.	Климатотерапия. Что такое климат? Медицинская характеристика климата основных природных зон. Основные климатические курорты. Основные процедуры климатотерапии.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
4	Озокеритотерапия и действующие факторы озокерита. Методики лечения парафином и озокеритом. Показания к лечению парафином и озокеритом. Методики проведения процедур. 42. Пелоидотерапия	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
5	Лазерное излучение: лазеротерапия, фотодинамическая терапия. Методики проведения процедур..	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html

ПК-8 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Основное отличие лечебного процесса от реабилитационного состоит в: Варианты ответа: а) использовании различных методов воздействия; б) точке приложения мероприятий: саногенетических процессов при реабилитации и патогенетических процессов — в случае лечения; в) сроках начала: лечение проводится в остром периоде заболевания, реабилитационные мероприятия — в подостром; г) применении различных препаратов; д) все вышеперечисленное верно.	г	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html

2.	Какая реабилитация не существует? Варианты ответа: а) медицинская; б) психологическая; в) профессиональная; г) социальная; д) экономическая	а	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
3.	Что включает в себе понятие социальная реабилитация? Варианты ответа: а) материальная компенсация; б) мероприятия для устранения социальной недостаточности; в) мероприятия для компенсации нарушений здоровья; г) профилактика различных заболеваний; д) все вышеперечисленное верно.	г	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
4.	Что предполагает проведение психологического аспекта реабилитации? Варианты ответа: а) обеспечение техническими средствами реабилитации; б) проведение психодиагностики и психокоррекции; в) проведение психической экспертизы и определение группы инвалидности; г) проведение эрготерапии; д) все перечисленное.	в	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
5.	Какой метод используются для диагностики психологических нарушений? Варианты ответа: а) анкетирование; б) психологические тесты; в) оценочные шкалы; г) клинико-психологическое интервью; д) все вышеперечисленное.	а	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
6	Что означает понятие «здоровье»? Варианты ответа: а) полное физическое, духовное и социальное благополучие; б) отсутствие хронических заболеваний и функциональных нарушений; в) отсутствие физических и психических нарушений; г) отсутствие заболеваний; д) отсутствие уродующих дефектов.	г	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
7	Сколько выделено категорий (критериев) жизнедеятельности? Варианты ответа: а) 5; б) 6; в) 7; г) 8; д) 9.	а	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
8	Какой параметр не используют для оценки передвижения в медицинской реабилитации? Варианты ответа: а) расстояние;	г	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. -

	б) темп; в) характер походки; г) возможность использования транспортных средств передвижения; д) посторонняя помощь.		Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
9	Что не относится к активной кинезотерапии? Варианты ответа: а) подвижные игры; б) ЛФК; в) мануальная терапия; г) трудотерапия; д) ходьба.	в	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
10	Для чего применяется методика скандинавской ходьбы? Варианты ответа: а) для разгрузки коленных суставов; б) для снятия напряжения с области пояснично-крестцового отдела позвоночника; в) для тренировки сердечно-сосудистой системы; г) для тренировки вестибулярного аппарата; д) для укрепления мышц верхнего плечевого пояса.	в	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Ультрафиолетовое излучение: действующие факторы, проникающая способность, дозировка, терапевтические эффекты, показания и противопоказания.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
2.	Инфракрасное облучение. действующие факторы, проникающая способность, дозировка, терапевтические эффекты, показания и противопоказания.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
3.	Магнитотерапия. Механизм биологического действия и терапевтические эффекты магнитного поля. Показания и противопоказания к применению постоянной, импульсной, низкочастотной и высокочастотной магнитотерапии. Магнитофоры. Методики проведения процедур.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
4	Действующий фактор, терапевтические эффекты, показания и противопоказания к использованию метода СВЧ - терапии. Методики проведения процедур.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
5	Действующий фактор, терапевтические эффекты, показания и противопоказания к методу УВЧ-терапии	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html

ПК-9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-9 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Среднему объему физической нагрузки соответствует учащение пульса на занятиях в пределах: А). 90 – 100 ударов в минуту. В). 140 – 150 ударов в минуту. Г). 160 – 170 ударов в минуту. Д). 180 – 190 ударов в минуту	в	Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии / В. Ю. Альбицкий [и др.]; ред. А. А. Баранов; Ассоц. мед. о-в по качеству, Союз педиатров России. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html
2.	Рекомендуемая обувь для детей должна отвечать следующим параметрам или характеристикам (выберите неправильное утверждение): А). Плотная фиксация стопы. Б). Застежка в виде шнуровки. В). Формованный жесткий задник. Г). Ортопедический супинатор. Д). Оптимальный каблук.	д	Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии / В. Ю. Альбицкий [и др.]; ред. А. А. Баранов; Ассоц. мед. о-в по качеству, Союз педиатров России. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html
3.	Фактором риска по ожирению не является: А). Аллергия. Б). Крупный вес при рождении. В). Нерациональное питание на первом году жизни. Г). Переедание, гиподинамия. Д). Менингиты, энцефалиты, травмы ЦНС.	а	Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии / В. Ю. Альбицкий [и др.]; ред. А. А. Баранов; Ассоц. мед. о-в по качеству, Союз педиатров России. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html
4.	Укажите продукты с высокой энергетической ценностью: А). Масло сливочное. Б). Орехи. В). Шоколад. Г). Куры. Д). Кефир.	в	Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии / В. Ю. Альбицкий [и др.]; ред. А. А. Баранов; Ассоц. мед. о-в по качеству, Союз педиатров России. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html
5.	К функциям Центра здоровья для детей относится все, кроме: А). Информирование родителей и детей о вредных и опасных для здоровья факторах и привычках.	г	Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии / В. Ю. Альбицкий [и др.]; ред. А. А. Баранов; Ассоц. мед. о-в по качеству, Союз педиатров России. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL:

	Б). Работа по формированию у населения принципов "ответственного родительства". В). Выявление неинфекционных заболеваний у ребенка. Г). Оценка функциональных и адаптивных резервов организма детей с учетом возрастных особенностей, прогноз состояния здоровья ребенка в будущем.		http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html
6	Профилактические рекомендации в ЦЗОЖ могут получить дети, имеющие следующие состояния или заболевания: А). Уплотнение стоп, начальное плоскостопие. Б). Болезнь Осгуда-Шлаттера. В). Лордоз, кифоз. Г). Врожденные и рахитические деформации грудной клетки. Д). Нарушения осанки.	д	Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии / В. Ю. Альбицкий [и др.]; ред. А. А. Баранов; Ассоц. мед. о-в по качеству, Союз педиатров России. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html
7	Наиболее важным слагаемым здорового образа жизни является: а) двигательный режим; б) рациональное питание; в) личная и общественная гигиена; г) закаливание организма.	а	Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html
8	Умственную работу следует прерывать физкультурными паузами через каждые: а) 25–30 мин; б) 40–45 мин; в) 55–60 мин; г) 70–75 мин	б	Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html
9	Какие элементы включает в себя здоровый образ жизни: а) активный отдых; закаливание организма; раздельное питание; гигиена труда; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений; б) двигательный режим; закаливание организма; рациональное питание; гигиена труда и отдыха; личная и общественная гигиена; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений; в) двигательный режим; молочное питание; гигиена труда и отдыха; личная и общественная гигиена; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений; г) двигательный режим; закаливание организма; вегетарианское питание; гигиена тела; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений	г	Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html
10	Работа мышц благотворно действует, прежде всего: а) в целом на весь организм; б) преимущественно на суставы; в) на соединительно-тканые структуры опорно-двигательного аппарата;	а	Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст: электронный // ЭБС

г) преимущественно на нервные «стволы», иннервирующие мышцы	"Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html
---	--

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Диетотерапия метаболического синдрома	Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html
2.	Характеристика диет.	Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html
3.	Алкоголь и потомство.	Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html
4	Особенности течения алкоголизма у детей и подростков.	Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html
5	Профилактика злоупотребления алкоголем в учебных заведениях	Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html

ПК-9 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Абу-Али ИбнСина (Авиценна) в книге «Канон врачебной науки» указал, что главным для сохранения здоровья является: а) режим сна; б) режим питания; в) спортивный режим; г) двигательный режим.	г	Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение: учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7339-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473399.html
2.	Укажите уровень частоты сердечных сокращений у здорового человека: а) 60–80 уд./мин.; б) 72–80 уд./мин.; в) 80–85 уд./мин.; г) 85–90 уд./мин	б	Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение: учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7339-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473399.html
3.	Для предупреждения развития плоскостопия надо соблюдать следующие профилактические меры: а) не носить слишком тесную обувь, обувь на высоком каблуке или на плоской подошве;	г	Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение: учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7339-9. - Текст:

	б) для уменьшения деформации свода стопы пользоваться супинаторами, постоянно выполнять корригирующие упражнения, укрепляющие мышцы стопы и голени; в) выполнять общеразвивающие упражнения, упражнения для нижних конечностей; г) все перечисленные		электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473399.html
4.	С какой целью планируют режим дня: а) с целью организации рационального режима питания; б) с целью четкой организации текущих дел, их выполнения в установленные сроки; в) с целью высвобождения времени на отдых и снятия нервных напряжений; г) с целью поддержания высокого уровня работоспособности организма.	г	Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение: учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7339-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473399.html
5.	Оздоровительный эффект в занятиях с учащимися подросткового возраста достигается с помощью: а) упражнений аэробной направленности средней и большой интенсивности; б) изменения количества повторений одного и того же упражнения; в) проведения занятий на обычной, увеличенной и уменьшенной площади; г) упражнений с интенсивностью выше порога анаэробного обмена	в	Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение: учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7339-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473399.html
6	Для развития мышечной выносливости следует выполнять а) упражнения на тренажерах б) упражнения на внимание в) упражнения на растягивание мышц г) упражнения с преодолением веса собственного тела	а	Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение: учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7339-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473399.html
7	В какое время суток работоспособность человека наиболее низкая? а) с 17 до 21 б) с 21 до 1 в) с 1 до 5 г) с 5 до 9	в	Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение: учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7339-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473399.html
8	Что не допускает ЗОЖ? а) употребление спиртного б) употребление овощей в) употребление фруктов г) занятия спортом	а	Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение: учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7339-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473399.html
9	Что является обязательным компонентом ЗОЖ? а) чтение книг б) посещение лекций в) занятия спортом г) употребление в пищу овощей	в	Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение: учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7339-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473399.html
10	Здоровье – это состояние полного... а) физического благополучия б) духовного благополучия в) социального благополучия г) все ответы верны	г	Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение: учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7339-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473399.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Факторы риска в возникновении болезней (можно указать конкретные болезни).	Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение: учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7339-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473399.html
2.	Гигиена умственного труда.	Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение: учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7339-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473399.html
3.	Значение закаливания, физкультуры, спорта для сохранения здоровья.	Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение: учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7339-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473399.html
4	Человек должен жить долго. Проблемы долголетия.	Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение: учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7339-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473399.html
5	Основы рационального питания.	Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение: учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7339-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473399.html

ПК-9 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выполнение физических упражнений оказывает существенное влияние: а) на рост волос, рост ногтей, плоскостопие, форму ног; б) на дыхание, сердцебиение, лабильность нервной системы, осанку, на нарушение обмена веществ в организме; в) на внешнее дыхание, вентиляция воздуха в легких, на обмен в легких кислорода и углекислоты между и воздухом и кровью, на использование кислорода тканями организма;	в	Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение: учеб, пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 606 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35341-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978522353417.html

	г) на внешнее дыхание, вентиляция воздуха в легких, на нарушение обмена веществ в организме, конституцию организма.		
2.	К основным типам телосложения относятся: а) недостаточный, достаточный, большой; б) легкий, средний, тяжелый; в) астенический, нормостенический, гиперстенический; г) астенический, суперстенический, мегастенический.	в	Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение: учеб, пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 606 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35341-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353417.html
3.	Что понимается под закаливанием: а) купание в холодной воде и хождение босиком; б) сочетание воздушных и солнечных ванн с гимнастикой и подвижными играми; в) укрепление здоровья; г) приспособление организма к воздействию внешней среды	в	Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение: учеб, пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 606 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35341-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353417.html
4.	Здоровый образ жизни – это а) Занятия физической культурой б) Перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья в) Индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья г) Лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий	в	Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение: учеб, пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 606 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35341-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353417.html
5.	Что такое режим дня? а) порядок выполнения повседневных дел б) строгое соблюдение определенных правил в) перечень повседневных дел, распределенных по времени выполнения г) установленный распорядок жизни человека, включающий в себя труд, сон, питание и отдых	г	Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение: учеб, пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 606 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35341-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353417.html
6	Что такое рациональное питание? а) питание, распределенное по времени принятия пищи б) питание с учетом потребностей организма в) питание набором определенных продуктов г) питание с определенным соотношением питательных веществ	г	Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение: учеб, пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 606 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35341-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353417.html
7	Назовите питательные вещества имеющие энергетическую ценность а) белки, жиры, углеводы, минеральные соли б) вода, белки, жиры и углеводы в) белки, жиры, углеводы г) жиры и углеводы	г	Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение: учеб, пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 606 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35341-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353417.html

8	Что такое витамины? а) Органические химические соединения, необходимые для синтеза белков-ферментов. б) Неорганические химические соединения, необходимые для работы организма. в) Органические химические соединения, являющиеся ферментами. г) Органические химические соединения, содержащиеся в продуктах питания.	б	Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение: учеб, пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 606 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35341-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353417.html
9	Что такое двигательная активность? а) Любая мышечная активность, обеспечивающая оптимальную работу организма и хорошее самочувствие б) Выполнение каких-либо движений в повседневной деятельности в) Занятие физической культурой и спортом г) Количество движений, необходимых для работы организма	г	Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение: учеб, пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 606 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35341-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353417.html
10	Какие из перечисленных факторов оказывают наибольшее влияние на индивидуальное здоровье человека? а) биологические б) окружающая среда в) служба здоровья г) индивидуальный образ жизни	г	Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение: учеб, пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 606 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35341-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353417.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Алкоголь и психические заболевания.	Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение: учеб, пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 606 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35341-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353417.html
2.	Курение – вредная привычка.	Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение: учеб, пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 606 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35341-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353417.html
3.	Профилактика предраковых и раковых заболеваний.	Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение: учеб, пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 606 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35341-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353417.html
4	Язвенная болезнь желудка и его профилактика.	Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение: учеб, пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 606 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35341-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353417.html
5	Неврозы и их предупреждения.	Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение: учеб, пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 606 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35341-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353417.html

ПК-10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
ПК-10 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Организационным принципом работы городских территориальных поликлиник является: Варианты ответа: а) участковость; б) диспансеризация; в) этапность; г) индивидуальность; д) комплексность	а	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
2.	Основным методом работы городских территориальных поликлиник является: Варианты ответа: а) участковость; б) диспансеризация; в) этапность; г) преемственность; д) комплексность.	б	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
3.	Норматив обеспеченности врачами-терапевтами участковыми согласно государственному минимальному социальному стандарту составляет: Варианты ответа: а) 1 врач на 1,3 тысяч жителей; б) 1 врач на 1,3 тысяч взрослого населения; в) 1 врач на 1,7 тысяч взрослого населения; г) 1 врач на 1,8 тысяч взрослого населения; д) 1 врач на 1,2 тысяч взрослого населения.	в	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
4.	Норма времени обслуживания взрослого населения на одно посещение врачом-терапевтом участковым на приеме (минуты): Варианты ответа: а) 5; б) 6; в) 7; г) 9; д) 10.	г	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
5.	Норма времени обслуживания детского населения на одно посещение врачом-педиатром участковым на приеме (минуты): Варианты ответа: а) 8; б) 9; в) 10; г) 12; д) 15.	в	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
6	Первичную медицинскую помощь населению города оказывают: Варианты ответа: а) амбулаторно-поликлинические организации здравоохранения; б) хосписы; в) стационары городских больниц;	а	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

	г) психиатрические больницы; д) центры гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья.		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
7	К методам и средствам первичной профилактики относят: Варианты ответа: а) прием медикаментов; б) соблюдение принципов здорового образа жизни; в) своевременное проведение хирургического лечения; г) регулярное обращение за медицинской помощью; д) профилактическую госпитализацию.	б	Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
8	Учетными документами поликлиники являются: Варианты ответа: а) журнал приема пациентов и отказа в госпитализации; б) статистический талон для регистрации заключительных диагнозов; в) лист врачебных назначений; г) медицинская карта стационарного пациента; д) выписной эпикриз	б	Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
9	К амбулаторно-поликлиническим организациям здравоохранения относится: Варианты ответа: а) центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья; б) территориальная поликлиника; в) психиатрическая больницы; г) родильный дом; д) хоспис.	б	Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
10	Мощность поликлиники измеряется: Варианты ответа: а) укомплектованностью медицинскими работниками; б) числом терапевтических участков; в) заболеваемостью населения; г) охватом диспансеризации; д) числом посещений в смену	д	Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Современные проблемы Российского здравоохранения.	Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
2.	Организация труда медицинского персонала.	Шипова, В. М. Организация и технология нормирования труда в здравоохранении / Шипова В. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-4631-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446317.html
3.	Формы и системы оплаты труда, особенности их использования в здравоохранении.	Шипова, В. М. Организация и технология нормирования труда в здравоохранении / Шипова В. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-4631-7. - Текст: электронный // ЭБС

		"Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446317.html
4	Развитие коллективно-договорных отношений в учреждениях здравоохранения.	Шипова, В. М. Организация и технология нормирования труда в здравоохранении / Шипова В. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-4631-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446317.html
5	Социально-экономическая и правовая защита медицинских работников в здравоохранении.	Шипова, В. М. Организация и технология нормирования труда в здравоохранении / Шипова В. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-4631-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446317.html

ПК-10 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Оптимальным методом выявления групп риска развития хронических неинфекционных заболеваний является: Варианты ответа: а) профосмотр; б) скрининг; в) динамическое наблюдение; г) целевой осмотр; д) госпитализация	б	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
2.	Отделение медицинской реабилитации входит в состав: Варианты ответа: а) женской консультации; б) родильного дома; в) поликлиники; г) хосписа; д) центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья.	в	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
3.	Подростки 15–18 лет обслуживаются: Варианты ответа: а) территориальной поликлиникой; б) детской поликлиникой; в) детской поликлиникой и здравпунктами учебных заведений; г) территориальной поликлиникой и здравпунктами учебных заведений; д) диспансерами.	г	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
4.	Хирургический стационар одного дня входит в состав: Варианты ответа: а) районной больницы; б) поликлиники; в) диспансера; г) здравпункта; д) центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья.	б	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
5.	Организационным принципом работы городских поликлиник для взрослых является: Варианты ответа:	б	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. -

	а) семейное обслуживание; б) участковость; в) обслуживание по возрастным группам; г) все перечисленные принципы; д) преемственность		Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
6	Отделение дневного пребывания является подразделением: Варианты ответа: а) женской консультации; б) поликлиники; в) родильного дома; г) психиатрической больницы; д) хосписа.	б	Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
7	Ведущая роль в осуществлении диспансеризации населения в городской поликлинике принадлежит: Варианты ответа: а) главному врачу поликлиники; б) врачу-терапевту участковому; в) врачу-гигиенисту; г) заместителю главного врача медико-социальной экспертизе; д) медицинской сестре кабинета профилактики.	б	Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
8	Объектом первичной профилактики являются: Варианты ответа: а) реконвалесценты острых заболеваний; б) пациенты с хроническими заболеваниями; в) все население; г) трудоспособное население; д) дети и беременные.	в	Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
9	Диспансеризация представляет собой: Варианты ответа: а) организационную форму проведения скрининга; б) метод активного динамического наблюдения; в) главную цель лечебно-профилактической помощи; г) выявление среди населения острых заболеваний; д) выявление среди населения инфекционных заболеваний.	б	Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
10	Организационной формой диспансеризации является: Варианты ответа: а) профосмотр; б) скрининг; в) консультация; г) наблюдение; д) госпитализация.	а	Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Организация технологического менеджмента в лечебно-профилактическом учреждении.	Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html

2.	Качество менеджмента в лечебно-профилактическом учреждении и его оценка	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
3.	Современное состояние здоровья населения России.	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
4	Организационная структура управления в здравоохранении (лечебно-профилактическом учреждении М.) и оценка ее эффективности.	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
5	Регулирование и контроль в системе внутрибольничного управления лечебно-профилактическим учреждением.	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html

ПК-10 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Основными функциями современной больницы является: Варианты ответа: а) лечебно-восстановительная; б) учебная; в) научно-исследовательская; г) профилактическая; д) все ответы верны.	д	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
2.	Мощность стационара определяется: Варианты ответа: а) численностью населения обслуживаемой территории; б) структурой коечного фонда; в) абсолютным числом коек; г) оборотом койки; д) штатом медицинских работников.	в	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
3.	Норматив объема стационарной медицинской помощи, предоставляемой за счет средств государственного бюджета, определяется: Варианты ответа: а) числом коек на 1000 жителей; б) числом врачей на 1000 жителей; в) числом консультаций врачами стационара на 1000 жителей; г) числом пролеченных больных на 1000 жителей; д) числом койко-дней на 1000 жителей.	д	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
4.	Согласно номенклатуре организаций здравоохранения, к больничным организациям относится: Варианты ответа: а) амбулатория; б) медико-реабилитационная экспертная комиссия;	г	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

	в) военно-врачебная комиссия; г) дом ребенка; д) поликлиника.		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
5.	К показателям деятельности стационара не относятся: Варианты ответа: а) показатели, характеризующие штаты и нагрузку персонала; б) показатели обеспеченности населения стационарной помощью; в) показатели использования коечного фонда; г) показатели качества стационарной помощи; д) показатели диспансеризации.	д	Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
6	Городская больница скорой медицинской помощи является учреждением: Варианты ответа: а) многопрофильным; б) специализированным; в) объединенным; г) специализированным и необъединенным; д) специализированным и объединенным.	а	Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
7	Основным структурным подразделением стационара является: Варианты ответа: а) профильное отделение; б) ординаторская; в) палата; г) клиничко-диагностическая лаборатория; д) хозяйственная служба.	а	Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
8	При каком количестве коек в больничных отделениях вводится должность заведующего отделением: Варианты ответа: а) 70; б) 60; в) 50; г) 45; д) 40.	б	Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
9	В структуру любого профильного отделения стационара обязательно входят: Варианты ответа: а) палаты для пациентов; б) процедурная; в) буфет и столовая; г) ординаторская; д) все варианты ответа верны.	д	Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
10	Не являются первичными медицинскими документами стационара: Варианты ответа: а) журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (форма 001/у); б) листок учета движения больных и коечного фонда (форма 007/у); в) статистический талон для регистрации заключительных диагнозов (форма 025-2/у); г) статистическая карта выбывшего из стационара (форма 066/у); д) не являются все перечисленные.	в	Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Стимулирование труда медицинского персонала.	Шипова, В. М. Организация и технология нормирования труда в здравоохранении / Шипова В. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-4631-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446317.html
2.	Развитие информационных технологий в лечебно-профилактическом учреждении и их оценка	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
3.	Предпринимательская деятельность в здравоохранении.	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
4	Современное состояние стандартизации в здравоохранении.	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
5	Медико-экономический анализ деятельности лечебно-профилактического учреждения (на примере МУ «.....»).	Шипова, В. М. Организация и технология нормирования труда в здравоохранении / Шипова В. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-4631-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446317.html

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

ПК-11 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	О распространенности туберкулеза свидетельствуют такие показатели а) как заболеваемость б) как болезненность в) как смертность г) как инфицированность д) все перечисленное	д	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
2.	Заболеваемость туберкулезом - это а) число больных туберкулезом в пересчете на 1000 жителей б) число больных туберкулезом в пересчете на 10 000 жителей в) процент больных, исчисленный к населению данной местности г) число больных туберкулезом, выявленных в данном году	д	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html

	д)число вновь выявленных больных туберкулезом в пересчете на 100 000 населения		
3.	Показатель болезненности при туберкулезе - это а)число больных туберкулезом, стоящих на учете на конец года, в пересчете на 100 000 жителей б)число больных активным туберкулезом на конец года в)удельный вес больных туберкулезом среди всех больных на данной территории г)число больных туберкулезом в пересчете на 1000 жителей	а	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
4.	При анализе эффективности осмотров на туберкулез важны все перечисленные показатели, кроме а)процента охвата населения осмотрами на туберкулез б)частоты выявления больных активным туберкулезом в)структуры выявленного контингента больных г)удельного веса несвоевременного выявленных больных д)выполнения плана обследования	д	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
5.	Положительными сдвигами в структуре заболеваемости туберкулезом следует считать все перечисленные, кроме а)уменьшения удельного веса больных с БК+ и деструкцией б)отсутствия запущенных форм туберкулеза в)снижения показателя инфицированности г)повышения удельного веса больных с очаговым туберкулезом	г	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Характеристика современной эпидемиологической ситуации по туберкулезу	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
2.	Определение эпидемиологических показателей по туберкулезу: инфицированность.	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
3.	Определение эпидемиологических показателей по туберкулезу: ежегодный риск инфицирования.	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
4	Определение эпидемиологических показателей по туберкулезу: заболеваемость.	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741

5	Определение эпидемиологических показателей по туберкулезу: болезненность.	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
6	Определение эпидемиологических показателей по туберкулезу: смертность.	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
7	Значение инфицированности населения в оценке эпидемиологической обстановки по туберкулезу.	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
8	Определение мониторинга. Цели и задачи мониторинга туберкулеза. Мониторинг туберкулеза и медицинская статистика.	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
9	Порядок мониторинга туберкулеза. Подразделения мониторинга в противотуберкулезных медицинские организации. Организация информационных потоков. Уровни обработки информации. Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 23.07.2013) «О персональных данных».	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
10	База данных мониторинга туберкулеза, формирование, учетно-отчетная документация. Централизованная картотека.	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html

ПК-11 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Бактериовыделитель - это а)больной активным туберкулезом, у которого микобактерии туберкулеза были обнаружены хотя бы один раз любым методом б)больной, выделявший микобактерии туберкулеза не менее 2 раз в)больной туберкулезом, выделяющий микобактерии всеми лабораторными методами исследования г)все перечисленные варианты	г	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
2.	Показатель абациллирования контингентов - это а)число абациллированных и снятых с учета в текущем году больных, умноженное на 100 и деленное на число больных с БК+ в учетном году	а	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте

	б)процент больных с БК(-) ко всему контингенту больных в)число больных с БК(-) на 100 больных с БК(+) г)число больных, снятых с бактериального учета		ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
3.	Клиническое излечение туберкулеза определяется по формуле а)(число больных, переведенных в неактивные группы)*100/(число больных активным туберкулезом (I+II гр.)) б)(число больных, снятых с учета)*100/(число больных в контингенте) в)(число больных III+VII гр. диспансерного учета)*100/(общее число больных туберкулезом) г)(число больных, переведенных в III группу)/(1000 больных туберкулезом)	г	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
4.	Увеличение показателей ранних рецидивов свидетельствует о всем перечисленном, кроме а)недостаточного лечения б)преждевременного перевода больных туберкулезом в III группу диспансерного наблюдения в)дефектов в наблюдении за больными туберкулезом в I и II группах диспансерного учета г)характеристик макро- и микроорганизма	г	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
5.	Временная утрата трудоспособности - это а)утрата трудоспособности на 2 месяца б)утрата трудоспособности на 4 месяца в)утрата трудоспособности на 6 месяцев г)утрата трудоспособности на 1 год д)когда нарушение функции организма в результате болезни носят временный (обратимый) характер, и человек не теряет свою профессию и свою квалификацию	д	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
6	Ежегодный прирост инфицирования населения туберкулезом в данной популяции, оцененный по динамике кожной туберкулиновой пробы, свидетельствующий о высокой пораженности заболеванием, начинается - с 20% и более 10% и более 1% и более 0,1% и более	4	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
7	В его структуре эпидемического процесса выделяют три основных звена - этиология заболевания; патогенез развития заболевания; патологическая анатомия - источник инфекции; механизм и пути передачи инфекции; восприимчивый организм - источник инфекции; эпидемиологический показатель; эпидемиологический анализ	2	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
8	К высокой заболеваемости населения туберкулезом можно отнести выявление 20 заболевших на 100 000 населения	3	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. -

	2. 30-50 заболевших на 100 000 населения 3. 100 заболевших на 100 000 населения		ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
9	Заболеваемость туберкулезом в мире последние годы 1. уменьшается 2. растет 3. остается неизменным	1	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
10	Один нелеченый бациллярный больной туберкулезом за год заражает (инфицирует) 1. около 20 человек 2. около 10 человек 3. около 3-5 человек	1	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Порядок мониторинга больных туберкулезом - бактериовыделителей, больных туберкулезом и ВИЧ.	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
2.	Порядок мониторинга по национальному проекту «Здоровье» в части борьбы с туберкулезом.	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
3.	Взаимодействие подразделений мониторинга туберкулеза со службами Роспотребнадзора в субъекте РФ и на территории по вопросам полноты и правильности учета больных туберкулеза, очагов туберкулезной инфекции и лиц, контактирующих с источником туберкулезной инфекции	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
4	Ведомственная нормативно-методическая база мониторинга туберкулеза.	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
5	Показатель заболеваемости туберкулезом лиц из контакта с больным туберкулезом	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741

ПК-11 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Стойкая утрата трудоспособности - это а) утрата трудоспособности на 6 месяцев б) утрата трудоспособности на 1 год в) утрата трудоспособности на 2 года г) когда нарушение функции организма в результате болезни носят стойкий, необратимый или частично обратимый характер, при этом человек прекращает работу или переходит на облегченные условия труда	г	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
2.	Факт временной утраты трудоспособности устанавливает а) лечащий врач б) главный врач в) ВТЭК г) заведующий отделением	а	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
3.	Максимальная длительность пребывания на больничном листе впервые выявленного больного туберкулезом включает а) период стационарного лечения б) 4 месяца в году в) 10 месяцев в календарном году г) 5 месяцев с перерывами	в	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
4.	Больным с хроническими формами туберкулеза лист нетрудоспособности выдается а) на период обострения туберкулезного процесса б) на период вплоть до прекращения бактериовыделения в) до 10 месяцев г) на 4 месяца непрерывно и не более 5 месяцев в течение года с последующим направлением во ВТЭК	г	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
5.	Инвалидам не по туберкулезу, но работающим при наступлении временной нетрудоспособности вследствие туберкулеза, больничный лист а) не выдается б) выдается на 4 месяца в году в) выдается на период стационарного лечения г) не более 10 месяцев подряд	г	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Определение достоверности показателя смертности населения от туберкулеза	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34)

		https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
2.	Анализ показателя смертности для оценки эпидемической обстановки с туберкулезом	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
3.	ПОКАЗАТЕЛЬ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗА	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
4	ПОКАЗАТЕЛЬ ПОРАЖЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
5	Расчет показателя заболеваемости туберкулезом населения и его отдельных групп	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
6	Определение численности населения или отдельных групп для вычисления показателя заболеваемости	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
7	Влияние различных факторов на показатель заболеваемости населения туберкулезом	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
8	Анализ показателя заболеваемости в динамике	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
9	Показатель заболеваемости населения туберкулезом внелегочными локализациями	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
10	Возрастно-половые показатели заболеваемости населения туберкулезом	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741

ПК-12. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
ПК-12 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Основным принципом защиты населения является: а) защите подлежит все население РФ +	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. -

	б) использование индивидуальных средств защиты в) рациональное расходование ресурсов г) использование защитных сооружений д) осуществление целевых видов страхования		ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
2.	Оптимальный срок оказания первой помощи: а) первые 30 минут с момента поражения + б) через 1-2 часа с момента поражения в) 2-4 часа с момента поражения г) 4-6 часов с момента поражения д) такая информация отсутствует	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
3.	К радиозащитным препаратам не относятся: а) радиопротекторы б) комплексоны в) адаптогены г) адсорбенты д) препараты, вызывающие анорексию+	д	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
4.	Медицина катастроф направлена на: а) спасение жизни и сохранение здоровья населения + б) осуществление медико-санитарного обеспечения при ликвидации чрезвычайных ситуаций в военное время в) разработку мер по социальной защите населения г) снижение тяжести возможных чрезвычайных ситуаций д) организация медицинской помощи при ДТП	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
5.	Бригада специализированной медицинской помощи предназначена для усиления а) бригад скорой помощи б). оперативных групп спасателей в) медицинского отряда специального назначения г) врачебно-сестринских бригад + д) бригад доврачебной помощи	г	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
6	Формирования ВСМК предназначены для: а) выдвижения в зону чрезвычайной ситуации + б) формирования лечебно-профилактических учреждений в) прогнозирования вариантов использования средств ВСМК г) повышения квалификации личного состава служб д) обучения населения правилам использования средств защиты	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
7	Лечебно-эвакуационное обеспечение предусматривает: а) оказание медицинской помощи пострадавшим и эвакуацию за пределы очага поражения б) розыск, вынос и вывоз пострадавших в медицинские учреждения загородной зоны в) оказание медицинской помощи в медицинских учреждениях	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

	г) оказание медицинской помощи за пределами очага поражения д) реабилитацию в медицинских учреждениях загородной зоны		
8	На сортировочном посту в первую очередь выявляют пострадавших: а) нуждающихся в медицинской помощи по неотложным показаниям б) с реактивным психозом в) с проникающими ранениями живота г) с проникающими ранениями груди д) с черепно-мозговой травмой	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
9	Назовите дозу ионизирующего излучения, при воздействии которой на организм человека возникает острая лучевая болезнь лёгкой степени 1) 10-50 рад (0.1-0.5 Гр) 2) 50-100 рад (0.5-1 Гр) 3) 100-200 рад (1-2 Гр) 4) 200-300 рад (2-3 Гр) 5) 300-400 рад (3-4 Гр)	3	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
10	Назовите дозу ионизирующего излучения, при воздействии которой на организм человека может возникнуть острая лучевая болезнь средней тяжести? 1) 50-100 рад (0.5-1 Гр) 2) 100-150 рад (1-1.5 Гр) 3) 100-200 рад (1-2 Гр) 4) 200-400 рад (2-4 Гр) 5) Свыше 600 рад	4	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Клиническая классификация, клинические проявления и диагностика поражений токсичными химическими веществами цитотоксического действия. Медицинское обеспечение на этапах медицинской эвакуации.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
2.	Клиническая классификация, клинические проявления и диагностика поражений токсичными химическими веществами общетоксического действия. Медицинское обеспечение на этапах медицинской эвакуации.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
3.	Принципы оказания медицинской помощи пораженным токсичными химическими веществами в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
4	Основные группы и схемы применения антидотов.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
5	Клиническая классификация, клинические проявления и диагностика поражений токсичными химическими веществами	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст:

	раздражающего действия. Медицинское обеспечение на этапах медицинской эвакуации.	электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
--	--	--

ПК-12 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Назовите дозу ионизирующего излучения, при воздействии которой на организм человека возникает острая лучевая болезнь тяжёлой степени 1) 50-100 рад (0.5-1 Гр) 2) 100-150 рад (1-1.5 Гр) 3) 200-300 рад (2-3 Гр) 4) 400-600 рад (4-6 Гр) 5) Свыше 600 рад	4	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
2.	В какой из перечисленных форм может проявляться острая лучевая болезнь? 1) Респираторная 2) Костно-мозговая 3) Почечная 4) Печёночная 5) Кожная	2	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
3.	В какой из перечисленных форм может проявляться острая лучевая болезнь? 1) Респираторная 2) Кишечная 3) Почечная 4) Печёночная 5) Кожная	2	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
4.	Назовите предельно допустимую дозу облучения по НРБ-99 для персонала, который постоянно или временно работает с источниками ионизирующего излучения 1) 0.2 бэр в год 2) 0.5 бэр в год 3) 3 бэр в год 4) 5 бэр в год 5) 10 бэр в год	4	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
5.	При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь церебральной формы? 1) Свыше 10 Гр 2) Свыше 20 Гр 3) Свыше 30 Гр 4) Свыше 40 Гр 5) Свыше 50 Гр	5	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Основные принципы организации системы лечебно-	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

	эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях.	
2.	Этап медицинской эвакуации: определение, задачи и схема развертывания в чрезвычайных ситуациях.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
3.	Виды и объем медицинской помощи. Определение, место оказания, оптимальные сроки оказания и мероприятия в чрезвычайных ситуациях.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
4	Организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения при чрезвычайных ситуациях.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
5	Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
6	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
7	Источники химической опасности. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ).	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
8	Краткая характеристика ОВТВ (основные закономерности взаимодействия организма и токсикантов). Понятие токсичность и токсический процесс.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
9	Формы токсического процесса, основные типы (местное, рефлекторное, резорбтивное действие). Острые, подострые и хронические формы интоксикации	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
10	Понятие «нейротоксичность» и нейротоксиканты, классификация нейротоксических веществ. Физико-химические и токсические свойства основных представителей данного класса соединений (зарин, зоман, Vx).	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

ПК-12 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь сосудистотоксемической формы? 1) 4-6 Гр 2) 10-20 Гр 3) 20-25 Гр 4) 40-45 Гр 5) Свыше 50 Гр	3	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

2.	При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь кишечной формы? 1) 2-4 Гр 2) 4-6 Гр 3) 6-10 Гр 4) 10-20 Гр 5) 20-30 Гр	4	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
3.	При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь костномозговой формы? 1) 0.1-0.2 Гр 2) 0.5-1 Гр 3) 1-10 Гр 4) 10-20 Гр 5) 20-30 Гр	3	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
4.	Какая единица равна 100 рад? 1) Рентген 2) Кюри 3) Грей 4) Зиверт 5) Беккерель	3	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
5.	При какой по масштабам аварии происходит выход радиоактивных продуктов за пределы санитарно-защитной зоны в количествах, превышающих регламентированные для нормальной эксплуатации значения, при котором возможно облучение населения и загрязнение окружающей среды выше установленных норм? 1) Локальные 2) Местные 3) Общие 4) Крупные 5) Трансграничные	3	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Патогенез поражений фосфорорганическими соединениями. Характеристика специфических синдромов при поражении фосфорорганическими соединениями.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
2.	Клиника поражений фосфорорганическими соединениями легкой, средней, тяжелой, крайне-тяжелой степени тяжести. Диагностика, осложнения и последствия интоксикации фосфорорганическими соединениями.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
3.	Табельные антидоты фосфорорганических отравляющих веществ и других фосфорорганических соединений (холинолитики и	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

	реактиваторы холинэстераз). Механизм антидотного действия. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика поражений.	
4	Понятие «цитотоксичность», «цитотоксиканты» и классификация токсичных химических веществ цитотоксического действия. Физикохимические и токсические свойства ипритов. Механизм токсического действия и патогенез ипритных поражений.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
5	Организация оказания первой и первой врачебной помощи, пораженным в очагах с механическими поражающими факторами.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
6	Основные принципы оказания хирургической помощи при катастрофах и стихийных бедствиях.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
7	Особенности возникновения, течения и лечения заболеваний внутренних органов в военное время.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
8	Неотложные состояния терапевтической патологии, возникающей в чрезвычайных ситуациях	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
9	Особенности организации медицинской помощи детям в очагах радиоактивного заражения.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
10	Острые и затяжные реактивные психозы.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html