

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

2026 г.



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

по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления (актуализированная
редакция)

Волгоград, 2026

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Инфекционные болезни» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по 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	Знать концепцию организации командной деятельности. Знает способы достижения	Уметь вырабатывать стратегию командной работы для достижения поставленной цели.	Владеть навыками организовывать и корректировать

младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	коллегиальных решений для решения поставленной задачи.		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 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны	Знать структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с	Уметь использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и	Владеть навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной

здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	инфекционной патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.	взрослому населению с инфекционной патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи.	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. Знать Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам	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 числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии и принимать	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 медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями на

	оказания помощи инфекционным пациентам Знать методику сбора информации у пациентов с инфекционными заболеваниями и их законных представителей Знать методику сбора анамнеза заболевания и эпидемиологического анамнеза. Знать методику осмотра пациентов с инфекционными заболеваниями Знать основные вопросы нормальной и патологической физиологии при инфекционных заболеваниях Знать взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции 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	необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния Уметь определять клинические показания для медицинской помощи пациентам с жизнеугрожающими острыми состояниями: инфекционно-токсическим шоком, гиповолемическим шоком, отеком-набуханием головного мозга, острыми почечной и печеночной недостаточностями, острой сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточностью, ДВС-синдромом Уметь организовывать и проводить лечение и наблюдение пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях. Уметь организовывать и проводить лечение и наблюдение пациентов с инфекционными заболеваниями в стационарных условиях Уметь организовать и проводить выполнение комплексного обследования пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь организовать и проводить выполнение обследования пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания	инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями на консультацию к врачам иных видов профессиональной деятельности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 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
--	--	--	---

	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 инфекционными заболеваниями в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями Знать эпидемиология инфекционных болезней, принципы эпидемиологического анализа и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции	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 инфекционными заболеваниями Уметь обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь интерпретировать результаты инструментального	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 возникновении чрезвычайных ситуаций Владеть навыками организации работы инфекционной службы в условиях чрезвычайных ситуаций
--	---	--	---

	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, радиологических, компьютерной томографии и магниторезонансной томографии)	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 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 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	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 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	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 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

	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; 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	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 заболеваниями в амбулаторных условиях и в условиях инфекционного отделения стационара	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 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 пациента осуществлять трудовую деятельность	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 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	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 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	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 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
--	--	--	--

	Знать механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями Знать медицинские показания для 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	Уметь проводить мероприятия медицинской реабилитации 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 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 рекомендациями (протоколами лечения) по	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 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
--	---	--	---

		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 отсутствии) указанных заболеваний Знать правила проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции	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 результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, в том числе предварительных и	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 Владеть навыками работы по подготовке медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных

	Знать порядок выдачи листов 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 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	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	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
--	---	---	---

	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 здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с инфекционными 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	Уметь проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике инфекционных заболеваний и (или) состояний 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	Владеть навыками назначения профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, 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

	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 заболеваниях, 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	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 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	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 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
--	---	--	--

	календарь прививок по эпидемиологическим показателям 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	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 потреблением наркотических средств и психотропных веществ	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 Владеть навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики 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 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	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

		при оказании медицинской помощи в экстренной форме	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 анамнезе, клинических проявлений, результатов лабораторных и инструментальных методов обследования пациента
--	--	--	---

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

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ВОЗБУДИТЕЛЬ ШИГЕЛЛЕЗА 1) устойчив к нагреванию и действию прямых солнечных лучей 2) при разрушении выделяет эндотоксин 3) чувствителен к пенициллинам 4) способен образовывать споры 5) грамположительная подвижная палочка	2	<i>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.</i>
2.	МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ 1) вертикальный	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые</i>

	2) трансмиссивный 3) аспирационный 4) гемоконтактный 5) фекально-оральный		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3.	ХАРАКТЕРИСТИКА ИСПРАЖНЕНИЙ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ КОЛИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ШИГЕЛЛЕЗА 1) жидкий, черный ("мелена") 2) обильный, жидкий, каловый, без патологических примесей 3) скудный, бескаловый, слизисто-кровянистый 4) обильный, жидкий, водянистый, по типу рисового отвара, без запаха 5) обильный, жидкий, пенистый, желтого цвета, зловонный	3	<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.

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-	Острый шигеллез	<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.

	кровянистый, по типу «ректального плевка». Диурез снижен. Эпиданамнез: употребляет некипяченую воду. Накануне ел немытые фрукты, ягоды. 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.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ МЕТОДОВ НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ 1) ректороманоскопия 2) МРТ органов брюшной полости 3) УЗИ органов брюшной полости 4) бактериологическое исследование кала 5) иммуноферментный анализ	4	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	НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ У ВЗРОСЛЫХ 1) ампициллин 2) тетрациклин 3) хлорамфеникол	4	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по

	4) норфлоксацин 5) хлоргексидин		инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ПАТОГЕНЕЗ ШИГЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ 1) гастрит 2) почечную недостаточность 3) анемию 4) тромбоз мезентериальных сосудов 5) колит	5	<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.

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.	Острый шигеллез	<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: накануне заболевания ела домашнюю сметану, купленную на рынке. Предварительный диагноз		
--	--	--	--

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.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	АДЕКВАТНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ШИГЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ 1) серологическое обследование доноров крови на шигеллез 2) защиты дыхательных путей при работе с больными шигеллезом 3) проведение профилактической дератизации 4) бактериологическое обследование лиц, работающих на пищевых предприятиях 5) введение специфического донорского иммуноглобулина	4	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	ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ШИГЕЛЛЕЗА ЗОННЕ 1) схваткообразные боли внизу живота 2) скудный стул с прожилками слизи и крови 3) фактором заражения может быть употребление кисломолочных продуктов	3	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

	4) тенезмы и ложные позывы в разгаре заболевания 5) фактором заражения может быть употребление некипяченой воды		болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	КОЛИТИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ШИГЕЛЛЕЗА СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С 1) аппендицитом 2) обострением хронического гастрита 3) острым панкреатитом 4) язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки 5) болезнью Крона	5	<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.

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,	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.

	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	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.

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПАТОГЕНЕЗ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ 1) энтеротоксин вызывает депрессию аденилатциклазы энтероцитов 2) энтеротоксин участвует в развитии интоксикации 3) возбудитель проникает в кровь и далее - во внутренние органы 4) эндотоксин провоцирует развитие воспаления тонкого кишечника 5) липополисахарид ослабляет моторику ЖКТ	4	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	ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА	1	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н.

	1) продукты животноводства - основной фактор передачи инфекции 2) основной механизм передачи возбудителя инфекции - аэрогенный 3) человек - основной источник инфекции 4) основной путь передачи возбудителя инфекции - водный 5) перенесенное заболевание оставляет стойкий пожизненный иммунитет		и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ПРИ ГАСТРОЭНТЕРИТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА 2) скудный стул со слизью и кровью 3) рвота и диарея предшествуют повышению температуры 4) постоянные боли с локализацией по всему животу 5) гиповолемический шок является типичным осложнением	5	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.

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 38,5-39,0°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	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.

	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		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «САЛЬМОНЕЛЛЕЗ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	бактериологическое исследование кала	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-2 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ В ПОЛЬЗУ ГАСТРОЭНТЕРИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА 1) инкубационный период 5-7 суток 2) жидкий, обильный, зловонный стул, имеющий вид «болотной тины» 3) увеличение печени и селезенки 4) язвенно-некротический проктосигмоидит при ректороманоскопии 5) розеолезная сыпь на туловище	2	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	ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ДИАГНОЗОМ «САЛЬМОНЕЛЛЕЗ» ВКЛЮЧАЕТ 1) применение гепатопротекторов	4	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и

	2) коррекцию параметров свертывающей системы 3) проведение дегидратации 4) проведение дезинтоксикации 5) этиотропную антибактериальную терапию		клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ХОЛЕРЫ 1) обильный жидкий водянистый стул 2) стул в виде «малинового желе» 3) боли в низу живота 4) повышение температуры тела 5) схваткообразные боли по ходу кишечника	1	<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.

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.	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.

	Предварительный диагноз.		
--	--------------------------	--	--

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.

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПУТИ И МЕХАНИЗМЫ ЗАРАЖЕНИЯ ХОЛЕРОЙ 1) трансмиссивный 2) гемоконтактный 3) воздушно-пылевой 4) контактно-бытовой 5) вертикальный	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.
2	ХАРАКТЕРНЫЙ СТУЛ БОЛЬНОГО ХОЛЕРОЙ 1) водянистый, без запаха 2) в виде «болотной тины» 3) с примесью слизи и крови 4) водянистый, зловонный 5) скудный, со слизью	1	<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	ВОЗБУДИТЕЛЬ ХОЛЕРЫ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДЕЛЕН ИЗ 1) рвотных масс 2) ликвора 3) крови 4) мокроты 5) смывов носоглотки	1	<i>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.</i>
---	--	---	---

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. 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., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

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. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПУТИ И МЕХАНИЗМЫ ЗАРАЖЕНИЯ ХОЛЕРОЙ 1) трансмиссивный 2) гемоконтактный 3) воздушно-пылевой 4) контактно-бытовой 5) вертикальный	4	<i>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.</i>
2	ХАРАКТЕРНЫЙ СТУЛ БОЛЬНОГО ХОЛЕРОЙ 1) водянистый, без запаха 2) в виде «болотной тины» 3) с примесью слизи и крови 4) водянистый, зловонный 5) скудный, со слизью	1	<i>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.</i>
3	ВОЗБУДИТЕЛЬ ХОЛЕРЫ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДЕЛЕН ИЗ 1) рвотных масс	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые</i>

	2) ликвора 3) крови 4) мокроты 5) смывов носоглотки		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

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. 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	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.

	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		
--	---	--	--

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.

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ НЕВЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ УТВЕРЖДЕНИЕ 1) наиболее характерным синдромом является частый водянистый стул без патологических примесей 2) накопление микробной массы и токсинов происходит в пищевых продуктах 3) инкубационный период колеблется от 30 минут до 24 часов 4) источником возбудителей являются часто мясные и молочные продукты 5) наибольшую опасность представляют готовые пищевые продукты, длительно хранящиеся вне холодильника	4	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	ДЛЯ ПРОДРОМАЛЬНОГО ПЕРИОДА РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НЕ ХАРАКТЕРНО 1) длительность от 12 до 72 часов 2) недомогание, слабость, повышенная утомляемость, головная боль 3) снижение аппетита, урчание и неприятные ощущения в животе, отрыжка, 4) умеренно выраженные катаральные явления 5) длительность от 4 до 7 дней	5	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	К ОСОБЕННОСТЯМ СБОРА ЭПИДАНАМНЕЗА ПРИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ 1) профессия больного 2) несоблюдение правил личной гигиены 3) контакт с больными ОРВИ в течение последней недели перед появлением у больного первых признаков заболевания 4) уход за больным ребенком или контакт с ним 5) уход за больным животным	5	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.

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 слизистых, афония, западение глазных яблок, заострившиеся черты лица. Тургор кожи резко снижен, выражен симптом «руки прачки». Температура тела 35,6°C. Периодически больная возбуждена,	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.

	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, pH - 7,55, pCO₂ - 35 мм рт. ст., В - 27 мэкв/л, ВВ - 55 мэкв/л, ВЕ - 4 мэкв/л. Предварительный диагноз.		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЯХ И ВИРУСНЫХ ДИАРЕЯХ	основу лечения составляет патогенетическая терапия	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-3 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПИК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В ЮФО ПРИХОДИТСЯ НА 1) февраль-апрель 2) октябрь-декабрь 3) май-июль 4) август-сентябрь 5) июнь-август	5	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	ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ И ВИРУСНОЙ ДИАРЕИ 1) возможно развитие обезвоживания 2) возможна высокая лихорадка деятельностью до 7 суток и более 3) боли внизу живота носят постоянный характер 4) стул по типу ректального плевка 5) в испражнениях появляется примесь слизи и крови	1	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	БОТУЛИНИЧЕСКИЙ ТОКСИН 1) экзотоксин 2) липополисахарид 3) вырабатывается споровыми формами возбудителя 4) чрезвычайно устойчив к кипячению 5) обладает высокой иммуногенностью	1	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.

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,	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.

	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		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИЕЙ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ	промывание желудка	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-4 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРОФИЛАКТИКА РАНЕВОГО БОТУЛИЗМА ВКЛЮЧАЕТ 1) употребление кипяченой воды 2) соблюдение температурного режима в процессе приготовления блюд 3) использование специфического бактериофага лицами из групп риска 4) проведение первичной хирургической обработки загрязненных ран 5) введение противоботулинической сыворотки лицам из групп риска	4	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	НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЙ СИМПТОМ В ДИАГНОСТИКЕ БОТУЛИЗМА 1) интоксикационный 2) паралитический 3) менингеальный 4) гепатолиенальный 5) диспепсический	2	<i>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.</i>
3	СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА БОТУЛИЗМА ВКЛЮЧАЕТ 1) биохимическое исследование крови 2) копрологическое исследование 3) бактериологическое исследование ликвора 4) биопроба на мышцах 5) ПЦР-диагностика крови и ликвора	4	<i>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.</i>

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,	Гастроэнтерит предположительно вирусной этиологии	<i>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.</i>

	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		
--	---	--	--

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°C. В здравпункте промыт желудок. Диспепсические расстройства прекратились. УКАЖИТЕ ДИАГНОЗ	пищевая токсикоинфекция	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-4 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) клещи 2) комары 3) грызуны 4) москиты 5) дикие животные	3	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 ВОЗБУДИТЕЛЯ ИЕРСИНИОЗА 1) фекально-оральный 2) трансмиссивный 3) аспирационный 4) вертикальный 5) контактный	1	<i>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.</i>
3	ДЛЯ ИЕРСИНИОЗА ХАРАКТЕРНО 1) влажный кашель 2) синусит 3) гастроэнтероколит 4) боли в сердце 5) отит	3	<i>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.</i>

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.	Гастроэнтерит, предположительно вирусной этиологии	<i>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.</i>

	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		
--	--	--	--

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.

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) клещи 2) комары 3) грызуны 4) москиты 5) дикие животные	3	<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	МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИЕРСИНИОЗА 1) фекально-оральный	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н.</i>

	2) трансмиссивный 3) аспирационный 4) вертикальный 5) контактный		<i>и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ДЛЯ ИЕРСИНИОЗА ХАРАКТЕРНО 1) влажный кашель 2) синусит 3) гастроэнтероколит 4) боли в сердце 5) отит	3	<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.

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 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	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	ФАКТОР ПЕРЕДАЧИ ПРИ БОТУЛИЗМЕ	консервированные грибы	<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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ЭКЗАНТЕМА ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ ЧАЩЕ 1) буллезная 2) петехиальная 3) розеолезная 4) пятнисто-папулезная 5) везикулезная	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.

2	ВЕДУЩИЙ СИНДРОМ ПРИ АБДОМИНАЛЬНОЙ ФОРМЕ ИЕРСИНИОЗА 1) артралгия 2) экзантема 3) боли в правой подвздошной области 4) боли в пояснице 5) лимфаденопатия	3	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	ВТОРИЧНО-ОЧАГОВАЯ ФОРМА ИЕРСИНИОЗА 1) гепатит 2) пиелонефрит 3) менингит 4) узловатая эритема 5) терминальный илеит	4	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.

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 легких - влажные хрипы. ЧСС до 180 в мин. Температура тела 39,2оС. Живот вздут, перистальтика кишечника ослаблена. У ребенка хриплый плач, ослабление	Ботулизм новорожденных	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.

	глоточного и сосательного рефлексов, поперхивание во время кормления. Олигурия. Эпиданамнез: Ребенок на частичном искусственном вскармливании. Санитарно-гигиенические условия проживания - неудовлетворительные. Предварительный диагноз		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ БОТУЛИЗМА ИМЕЕТСЯ	гнусавость	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-5 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ИЕРСИНИОЗА ОТ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА 2) рвота 3) диарея 4) лихорадка 5) экзантема	5	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	ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ИЕРСИНИОЗА ОТ ГЕПАТИТА 1) желтуха 2) отсутствие аппетита 3) гепатолиенальный синдром	4	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и

	4) длительная высокая лихорадка 5) общая слабость		клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ДЛЯ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ИЕРСИНИОЗА ПРИМЕНЯЮТ 1) РПГА 2) реакция Видаля 3) реакция Райта 4) реакция Хедельсона 5) реакция Пауль-Бунеля	1	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.

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	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.

	ритмичные, АД120/80 мм рт.ст., ЧСС 98 в мин. Живот мягкий умеренно болезненный в правой подвздошной области. Печень выступает на 1см 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		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА БОТУЛИЗМ ИССЛЕДУЮТ	кал	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-5 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) основу лечения составляет диета и физический покой 2) инфузионная терапия назначается всем больным 3) препараты интерферона назначают по индивидуальным показаниям 4) следует избегать назначения большого количества лекарственных препаратов 5) целесообразно широкое применение кортикостероидов	1	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	В ИНКУБАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ВГВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ МАРКЕРАМИ 1) HBsAg, anti-HBc-IgM 2) HBsAg, HBcAg 3) HBsAg, anti-HBe 4) HBeAg, anti-HBc 5) HBeAg, anti-HBe	1	<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	КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ ВГ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) анорексия 2) головная боль 3) наличие геморрагического синдрома 4) уменьшение размеров печени 5) увеличение селезенки	5	<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.

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.

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.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПРЕДЖЕЛТУШНОГО ПЕРИОДА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ 1) потемнение мочи обусловлено повышением уровня уробилина 2) повышение активности АлАТ наиболее ранний биохимический показатель 3) уменьшается содержание стеркобилина в кале 4) характерным признаком является гипербилирубинемия 5) высоко информативно обнаружение вирусных маркеров	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.
2	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) гепатитом А часто болеют дети до года 2) механизм повреждения гепатоцитов при гепатите В сходен с таковым при гепатите А 3) генетический фактор не имеет существенного значения для течения и исхода ВГС 4) наиболее легкие формы ВГВ наблюдаются у лиц с повышенной активностью иммунной системой	5	<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.

	5) в патогенезе гепатита В имеют значение аутоиммунные механизмы		
3	ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В+D 1) вызывается вирусом, содержащим ДНК 2) относится к наиболее частой форме ВГ 2) имеет преимущественно фекально-оральный механизм передачи 4) является наиболее тяжелым из всех вирусных гепатитов 5) хорошо поддается лечению кортикостероидами	4	<i>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.</i>

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., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА	снижается протромбиновый индекс	<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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) сокращение размеров печени в разгаре желтушного периода является прогностически благоприятным синдромом 2) появление "хлопающего" тремора - характерный признак энцефалопатии 3) печеночная энцефалопатия чаще всего развивается в преджелтушном периоде болезни 4) увеличение размеров печени, кожный зуд - наиболее характерные признаки печеночной энцефалопатии 5) при развитии энцефалопатии нарастает лейкопения в крови	2	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	СИТУАЦИЯ, ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ ВГА 1) стерильная пункция 2) гемотрансфузия 3) употребление воды из открытого водоема 4) стоматологические манипуляции 5) забор крови у доноров	3	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	НЕ ОТНОСИТСЯ К ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ ТЕРАПИИ ГЕПАТИТОВ В, С, D 1) дезинтоксикация 2) интерфероны 3) иммуноглобулины	3	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по

	4) нуклеозидные аналоги 5) гепатопротекторы		инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

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 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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) сокращение размеров печени в разгаре желтушного периода является прогностически благоприятным синдромом 2) инверсия сна и нарушения выполнения счетной пробы - начальные признаки печеночной энцефалопатии 3) печеночная энцефалопатия чаще всего развивается в преджелтушном периоде болезни 4) увеличение размеров печени, кожный зуд - наиболее характерные признаки печеночной энцефалопатии 5) при развитии энцефалопатии нарастает лейкопения в крови	2	<i>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.</i>
2	ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ 1) наиболее частая причина летальных исходов – острое повреждение почек 2) обращает на себя внимание бледность кожных покровов 3) несмотря на высокую лихорадку, интоксикация выражена слабо 4) диарея может приводить к развитию обезвоживания 5) инкубационный период - 1-3 дня	1	<i>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.</i>
3	НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЛЕПТОСПИРОЗА 1) возможны проявления геморрагического диатеза 2) наиболее значительные морфологические изменения обнаруживаются в почках 3) наиболее существенным звеном патогенеза является поражение лимфатического аппарата	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.</i>

	4) наблюдается полиорганность поражений 5) возможны нарушения обмена желчных пигментов		Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	----------------------------

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	<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 ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ЧАЩЕ ХРОНИЗИРУЕТСЯ	развитие хронического течения более характерно для ВГС	<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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		

1	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ЛЕПТОСПИРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ 1) водный 2) трансмиссивный 3) алиментарный 4) парентеральный 5) воздушно-капельный	1	<i>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.</i>
2	ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ В КРОВИ НЕ ХАРАКТЕРНО 1) лейкоцитоз 2) лимфоцитоз 3) эозинофилия 4) атипичные мононуклеары 5) СОЭ близкая к норме	3	<i>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.</i>
3	НЕ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА 1) лихорадка 2) гиперплазия лимфоузлов и поражение миндалин 3) увеличение печени и селезенки 4) лейкоцитоз с выраженным лимфоцитозом 5) положительная реакция Райта	5	<i>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.</i>

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	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	ОВГЕ	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по</i>

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

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ 1) болезнь начинается подостро 2) интоксикация наиболее выражена на 5-7-й день болезни	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и

	3) характерно острое начало болезни с ознобом и повышением температуры тела до 39-40°C 4) с первых дней болезни появляется полиурия, свидетельствующая о поражении почек 5) характерно развитие холецистопанкреатита		клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	НЕХАРАКТЕРНО ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ 1) возбудителем являются лептоспиры 2) источником инфекции могут быть больные люди 3) возбудитель выделяется в окружающую среду с мочой 4) характерен геморрагический синдром 5) заражение происходит контактным путем	2	<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	ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ НЕ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С 1) ангиной 2) аденовирусной инфекцией 3) цитомегаловирусной инфекцией 4) ВИЧ-инфекцией 5) ветряной оспой	5	<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.

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. Объективно: кожные покровы обычной окраски, склеры слегка желтушные. Суставы внешне не	ОВГВ	<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.

	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		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ	при вирусном гепатите В часто наблюдаются артралгии	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-2 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ВЕДУЩИМ В ПАТОГЕНЕЗЕ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ 1) слизистой толстого кишечника 2) лёгких 3) лимфатического аппарата тонкой кишки 4) мягких мозговых оболочек 5) печени	3	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	ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «БРЮШНОЙ ТИФ» НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ 1) посев крови 2) посев промывных вод желудка 3) посев мочи 4) реакцию непрямой гемагглютинации 5) посев испражнений	2	<i>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.</i>
3	ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ К РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ НЕ ОТНОСИТСЯ 1) лихорадка 2) розеолезная сыпь 3) головная боль 4) снижение аппетита 5) сухой обложенный язык	2	<i>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.</i>

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	Фульминантная форма вирусного гепатита	<i>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.</i>

	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		
--	--	--	--

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	КАКОЕ ИЗ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ НЕ ВХОДИТ В СХЕМУ ЛЕЧЕНИЯ БРЮШНОГО ТИФА 1) дезинтоксикация 2) регидратация 3) антибиотикотерапия 4) строгий постельный режим 5) щадящая диета	2	<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	ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ 1) бледность кожных покровов	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые

	2) розеолезная экзантема 3) гепатоспленомегалия 4) тахикардия 5) относительная брадикардия		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ВОЗБУДИТЕЛЬ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ 1) вирус Эпштейна-Барр 2) флавивирус 3) пикорнавирус 4) ретровирусы 1 и 2 типов 5) ДНК-содержащий вирус	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.

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.

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. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	В НУКЛЕОКАПСИДЕ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА НАХОДИТСЯ ФЕРМЕНТ 1) рибонуклеаза 2) дезоксирибонуклеаза 3) обратная транскриптаза (ревертаза) 4) ДНК-полимераза 5) аланинаминотрансфераза	3	<i>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.</i>
2	К ГРУППАМ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НЕ ОТНОСЯТСЯ 1) потребители инъекционных наркотиков 2) коммерческие секс-работники 3) мужчины, имеющие секс с мужчинами 4) медицинские работники, имеющие постоянный контакт с кровью 5) доноры крови	5	<i>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.</i>
3	МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ 1) аспирационный 2) фекально-оральный	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые</i>

	3) контактный 4) трансмиссивный 5) вертикальный		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	---

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. 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	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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ЛЕЧЕНИЕ ШИГЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ 2) этиотропную антибактериальную терапию 3) промывание желудка 4) парентеральную регидратацию 5) очистительные сифонные клизмы	2	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	СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ БОТУЛИЗМА 1) в/в введение противоботулинической сыворотки 2) в/м введение ботулинического анатоксина 3) пероральное введение пробиотиков 4) в/в введение миорелаксантов 5) в/м введение спазмолитиков	1	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	ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИЕРСИНИОЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ ЭТИОТРОПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ 1) бензилпенициллин 2) доксициклин 3) фталазол 4) цефтриаксон 5) гамма-глобулин	4	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.
--	--	--	----------------------------

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 рыхлого налета белого цвета. Увеличены шейные и подмышечные лимфоузлы. Печень выступает на 1см из-под реберной дуги. В общем анализе крови лейкоциты - 10 х 10⁹/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	ДЛЯ ПОДПЕЧЕНОЧНЫХ ЖЕЛТУХ ХАРАКТЕРНО	гипербилирубинемия в сочетании с резким повышением щелочной фосфатазы	<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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) в результате поражения гепатоцитов снижается активность ряда цитоплазматических ферментов в сыворотке крови 2) в результате внутрипеченочного холестаза повышается уровень стеркобилина 3) характерно резкое повышение холестерина 4) ведущую роль в патогенезе и клинике играет внутриклеточный холестаз 5) повышение общего билирубина происходит преимущественно за счет связанного	5	<i>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.</i>
2	ХАРАКТЕРНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ЛЕПТОСПИРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ 1) острая печеночная энцефалопатия 2) обезвоживание 3) перитонит 4) острое повреждение почек 5) респираторный дистресс-синдром	4	<i>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.</i>
3	КЛИНИЧЕСКАЯ СТАДИЯ 2А У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1) лихорадкой 2) потерей массы тела более 10% 3) признаками генерализованного кандидоза 4) одышкой 5) отсутствием клинических проявлений	5	<i>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.</i>

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 40оС, 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 склере 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	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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	УКАЖИТЕ ИСТОЧНИКИ ИНВАЗИИ ПРИ ГЕОГЕЛЬМИНТОЗАХ 1) домашние животные 2) птицы	4	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые

	3) рыбы семейства карповых 4) человек 5) овощи		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	НЕМАТОДОЗ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗМОЖНА АУТОИНВАЗИЯ 1) трихинеллёз 2) аскаридоз 3) энтеробиоз 4) токсокароз 5) трихоцефалёз	3	<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	СИМПТОМЫ, ИМЕЮЩИЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПЕРВЫЕ ДНИ ТРИХИНЕЛЛЁЗА 1) желтуха, анемия, олигоурия 2) кашель, лейкопения, эозинофилия 3) боли в мышцах, лихорадка, отёки век и лица 4) экзантема, диарея, гепатомегалия 5) ангина, лимфаденопатия, подкожные узлы	3	<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.

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. Температура тела 37,4оС. К врачу не обращалась, самостоятельно принимала аспирин. С 1 сентября температура тела повысилась до 39оС и в последующие дни	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.

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

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ	инфекционно-токсический шок	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-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ РАННЕЙ ФАЗЫ ГЕЛЬМИНТОЗА 1) анурия, менингеальные знаки, лейкоцитоз, диарея 2) лихорадка, экзантема, эозинофилия, отёки 3) носовые кровотечения, миалгии, метеоризм, гепатоспленомегалия 4) олигоурия, узловатая эритема, желтуха 5) ангина, спленомегалия, лимфаденопатия, лейкоцитоз	2	<i>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.</i>
2	УКАЖИТЕ МАТЕРИАЛ ОТ БОЛЬНОГО, КОТОРЫЙ МИКРОСКОПИРУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПИСТОРХОЗА 1) кровь, моча 2) дуоденальное содержимое, кал 3) кал, мокрота 4) ликвор, дуоденальное содержимое 5) кровь, фекалии	2	<i>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.</i>
3	ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ОПИСТОРХОЗОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ: 1) финнозное сырое или термически недостаточно обработанное свиное мясо 2) сырой и плохо термически обработанной рыбы (щука, ёрш, кета, налим) 3) загрязнённых овощей ягод 4) слабосолёной, сырой, недостаточно термически обработанной рыбы (вобла, чебак, язь, лещ, карась, линь, плотва) 5) финнозное сырое мясо крупного рогатого скота	4	<i>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.</i>

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. Температуру тела не измерял. 1 августа больной поступил в клинику в тяжёлом состоянии: 8-й день болезни, температура тела 40,1°C, 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	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.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ 10% У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРОИСХОДИТ В СТАДИИ БОЛЕЗНИ	4Б	<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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ РАННЕЙ ФАЗЫ ГЕЛЬМИНТОЗА	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые

	1) анурия, менингеальные знаки, лейкоцитоз, диарея 2) лихорадка, экзантема, эозинофилия, отёки 3) носовые кровотечения, миалгии, метеоризм, гепатоспленомегалия 4) олигоурия, узловатая эритема, желтуха 5) ангина, спленомегалия, лимфаденопатия, лейкоцитоз		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	УКАЖИТЕ МАТЕРИАЛ ОТ БОЛЬНОГО, КОТОРЫЙ МИКРОСКОПИРУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПИСТОРХОЗА 1) кровь, моча 2) дуоденальное содержимое, кал 3) кал, мокрота 4) ликвор, дуоденальное содержимое 5) кровь, фекалии	2	<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	ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ОПИСТОРХОЗОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ: 1) финнозное сырое или термически недостаточно обработанное свиное мясо 2) сырой и плохо термически обработанной рыбы (щука, ёрш, кета, налим) 3) загрязнённых овощей ягод 4) слабосолёной, сырой, недостаточно термически обработанной рыбы (вобла, чебак, язь, лещ, карась, линь, плотва) 5) финнозное сырое мясо крупного рогатого скота	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.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Д., 36 лет, заболел 2 сентября. Заболеванию началось постепенно: слабость, головная боль, плохой сон, снизился аппетит. Температура тела 38,9оС на 6-й день болезни. Лечился самостоятельно	Брюшной тиф	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические

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

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		

1	ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ХИМИОТЕРАПИИ ТОКСОКАРОЗА 1) декарис 2) фенасал 3) метронидазол 4) албендазол (немозол) 5) вермокс	4	<i>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.</i>
2	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА 1) мебендазол 2) албендазол 3) фенасал 4) празиквантель 5) метронидазол	4	<i>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.</i>
3	ГЕЛЬМИНТОЗЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ЦЕСТОДОЗАМ 1) дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхоз 2) трихинеллёз, токсокароз 3) энтеробиоз, аскаридоз 4) описторхоз, аскаридоз 5) цистицеркоз, описторхоз	1	<i>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.</i>

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,	ВИЧ-инфекция	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по</i>

	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		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	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-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ОЗЕЛТАМИВИР ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ: 1) лептоспироза 2) гриппа 3) сыпного тифа 4) парагриппа 5) аденовирусной инфекции	2	<i>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.</i>
2	ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) бронхолегочный 2) катаральный 3) неврологический 4) интоксикационный 5) иммуносупрессии	4	<i>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.</i>
3	ДЛЯ ГРИППА ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ 1) фарингит 2) бронхит 3) склерит 4) ларингит 5) трахеит	5	<i>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.</i>

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 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	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.

	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	ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ	сочетание ингибиторов протеазы с ингибиторами обратной транскриптазы ВИЧ	<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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	УКАЖИТЕ ВЕДУЩИЙ СИМПТОМ ПРИ ГРИППЕ 1) головная боль 2) лихорадка 3) судороги 4) рвота 5) менингеальные знаки	2	<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	ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ГРИППА НЕ ХАРАКТЕРНО 1) поражение эпителия трахеи и бронхов 2) интоксикация 3) сосудистые расстройства 4) иммуносупрессия	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

	5) репликация вируса в лимфатических узлах		болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ РАСПРОСТРАНЁННОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ 1) отёк слизистой ротоглотки 2) отёк подкожной клетчатки шеи в подчелюстной области 3) расположение налётов («плюс ткань») белого или серого цвета на миндалинах, язычке, нёбной занавеске, на твёрдом нёбе 4) расположение фибриновых налётов только на миндалинах 5) яркая гиперемия ротоглотки	3	<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.

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,	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.

	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 - $4,6 \times 10^9/\text{л}$, палочкоядерных нейтрофилов - 6%, сегментоядерных нейтрофилов - 20%, лимфоцитов - 70%, моноцитов - 4 %, СОЭ - 8 мм/час. Предварительный диагноз		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	СТАДИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, В КОТОРОЙ ВОЗНИКАЮТ ОПОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ	4	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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ХАРАКТЕРНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ 1) пневмония 2) полиартрит 3) пиелонефрит 4) полинейропатия 5) паротит	4	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	ОСНОВНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ ЗЕВА 1) распространение налётов за пределы миндалин 2) увеличение регионарных лимфоузлов 3) выраженность отёка слизистой ротоглотки и отёк подкожной клетчатки шеи 4) поражение других отделов верхних дыхательных путей 5) гипертермия	3	<i>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.</i>
3	УКАЗАТЬ ГОМОЛОГИЧНЫЙ ПРЕПАРАТ 1) противодифтерийная сыворотка 2) противостолбнячная сыворотка 3) противоботулиническая сыворотка 4) противоклещевой иммуноглобулин 5) ничего из перечисленного	4	<i>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.</i>

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. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛИМФОАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	ВИЧ-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-6 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) менингит 2) назофарингит 3) бактериовыделение 4) носительство 5) иридоциклит	1	<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	УКАЖИТЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ НЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ МЕНИНГОКОККЕМИИ 1) острейшее начало с ознобом 2) высокая лихорадка 3) бледность и цианоз кожных покровов 4) геморрагическая сыпь на коже 5) увеличение печени и селезенки	5	<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	НЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В ЛИКВОРЕ ПРИ	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л.,</i>

	МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) мутная спинномозговая жидкость 2) повышенный цитоз нейтрофильного характера 3) клеточно-белковая диссоциация 4) белково-клеточная диссоциация 5) при скопии обнаруживают внутриклеточно расположенные диплококки		<i>Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

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 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	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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ 1) регидратация 2) дезинтоксикация 3) мероприятия по борьбе с отёком и набуханием мозга 4) мероприятия по выведению больного из шока 5) сердечные и сосудистые средства по показаниям	1	<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	УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ МЕНИНГОКОККЕМИИ 1) субфебрильная температура 2) геморрагическая сыпь 3) положительный симптом Кернига 4) нейтрофильный плеоцитоз 5) ригидность мышц затылка	2	<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	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ 1) бисептол 2) ванкомицин 3) цефтриаксон 4) эритромицин 5) линкомицин	3	<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.

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 гиперемизованном 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., 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	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 закрытого типа

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

Выберите один правильный ответ			
1	ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) менингококки 2) синегнойная палочка 3) туберкулезная палочка 4) пневмококки 5) стафилококки	3	<i>Ратникова Л.И., Мионов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
2	ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА 1) острое начало, внезапно развивающаяся лихорадка, судороги 2) раннее развитие геморрагического синдрома 3) в анамнезе легочной и внелегочной туберкулез 4) в ликворе - нейтрофильный плеоцитоз 5) в общем анализе крови - гиперлейкоцитоз	3	<i>Ратникова Л.И., Мионов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
3	К ЛОКАЛИЗОВАННЫМ ФОРМАМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ 1) назофарингит 2) менингококкемия 3) смешанная форма 4) менингит 5) менингоэнцефалит	1	<i>Ратникова Л.И., Мионов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

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 39°C, сухой кашель, заложенность	Грипп?	<i>Ратникова Л.И., Мионов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания</i>

	носа. Заболела накануне вечером. Объективно: состояние средней тяжести, лицо гиперемировано, склеры инъектированы, 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		и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	---

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ДИАГНОЗ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА МОЖЕТ БЫТЬ ПОДТВЕРЖДЕН 1) кожной аллергической пробой 2) ИФА 3) ПЦР 4) детекцией РНК вируса КЭ в иксодовых клещах 5) РНИФ	2	<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	ОТДАЛЕННЫМ ХАРАКТЕРНЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ 1) деменция 2) атаксия 3) вегетативные расстройства 4) синдром Кожевниковской эпилепсии 5) реактивные болевые феномены	4	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	ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НЕ ПРОВОДЯТ 1) ботулизмом 2) полиомиелитом 3) энтеровирусными менингитами 4) риккетсиозами 5) тифопаратифозными заболеваниями	5	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.

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?	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	КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ — ЭТО ИНФЕКЦИЯ	зоонозная	<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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	С ЦЕЛЬЮ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ 1) иммуноглобулин 2) интерфероны 3) индукторы интерферонов 4) рибонуклеазу 5) антибиотики	5	<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	МЕРАМИ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) вакцинация населения 2) использование защитной одежды 3) акарицидные обработки 4) постэкспозиционная иммунопрофилактика 5) дератизация	5	<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	ВОЗБУДИТЕЛЕМ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ЯВЛЯЕТСЯ 1) <i>Ixodes ricinus</i> 2) <i>Borrelia garinii</i> 3) <i>Borrelia afzelii</i> 4) <i>Borrelia burgdorferi s.s.</i>	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические

	5) <i>Rochalimaea quintana</i>		задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--------------------------------	--	---

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 сосудов склер и конъюнктив, в зеве - разлитая гиперемия мягкого нёба, дужек, миндалин, задней стенки глотки. 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.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ	иксодовые клещи	<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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	С ЦЕЛЬЮ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ 1) иммуноглобулин 2) интерфероны 3) индукторы интерферонов 4) рибонуклеазу 5) антибиотики	5	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	МЕРАМИ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) вакцинация населения 2) использование защитной одежды 3) акарицидные обработки 4) постэкспозиционная иммунопрофилактика 5) дератизация	5	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	ВОЗБУДИТЕЛЕМ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ЯВЛЯЕТСЯ 1) <i>Ixodes ricinus</i> 2) <i>Borrelia garinii</i> 3) <i>Borrelia afzelii</i> 4) <i>Borrelia burgdorferi s.s.</i> 5) <i>Rochalimaea quintana</i>	4	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.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больной Б. 29 лет заболевание началось остро с умеренной головной	Инфекционный мононуклеоз	Ратникова Л.И., Миронов И.Л.,

	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		<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	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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К ВОЗМОЖНЫМ МЕХАНИЗМАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИКБ ЧЕЛОВЕКУ НЕ ОТНОСИТСЯ 1) алиментарный 2) трансмиссивный 3) контактный при раздавливании инфицированного переносчика 4) трансплацентарный 5) фекально-оральный	5	<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	ТИПИЧНЫМИ КОЖНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ИКБ ЯВЛЯЮТСЯ 1) мигрирующая эритема 2) пятнистая анетодермия 3) очаговая склеродермия 4) индуративная эритема 5) распространенный капиллярит	1	<i>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.</i>
3	В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ИКБ НЕ ВОВЛЕКАЮТСЯ 1) опорно-двигательный аппарат 2) железистые органы (паротит, струмит) 3) нервная система 4) сердечно-сосудистая система 5) мочевыделительная система	5	<i>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.</i>

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. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

Вопросы с развёрнутым ответом

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

1	МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКАЯ ФОРМА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	вялыми парезами конечностей	<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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К ВОЗМОЖНЫМ МЕХАНИЗМАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИКБ ЧЕЛОВЕКУ НЕ ОТНОСИТСЯ 1) алиментарный 2) трансмиссивный 3) контактный при раздавливании инфицированного переносчика 4) трансплацентарный 5) фекально-оральный	5	<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	ТИПИЧНЫМИ КОЖНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ИКБ ЯВЛЯЮТСЯ 1) мигрирующая эритема 2) пятнистая анетодермия 3) очаговая склеродермия 4) индуративная эритема 5) распространенный капиллярит	1	<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	В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ИКБ НЕ ВОВЛЕКАЮТСЯ 1) опорно-двигательный аппарат 2) железистые органы (паротит, струмит) 3) нервная система	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические

	4) сердечно-сосудистая система 5) мочевыделительная система		задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

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?	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 МЕНИНГОЭНЦЕФАЛОПОЛИОМИ ЕЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА	характерны вялые параличи мышц шеи	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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		

1	ВИРУС БЕШЕНСТВА 1) неустойчив в окружающей среде 2) выдерживает кипячение в течение нескольких часов 3) быстро погибает при заморозке и высушивании 4) ДНК-содержащий 5) фиксированный штамм опасен для человека	1	<i>Ратникова Л.И., Мионов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
2	БЕШЕНСТВО 1) антропонозная инфекция 2) воздушно-капельная инфекция 3) трансмиссивная инфекция 4) зоонозная инфекция 5) сапронозная инфекция	4	<i>Ратникова Л.И., Мионов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
3	СИМПТОМОКОМПЛЕКС, ИСКЛЮЧАЮЩИЙ ДИАГНОЗ «БЕШЕСТВО» 1) гипертермия, тахикардия, тахипноэ 2) сыпь, артралгия, распространенные отеки 3) гидрофобия, аэрофобия, фотофобия, акузофобия 4) спутанность сознания, бред, галлюцинации 5) гипергидроз, гиперсаливация, дизурия	2	<i>Ратникова Л.И., Мионов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

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	Инфекционный мононуклеоз	<i>Ратникова Л.И., Мионов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по</i>

	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		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.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИЖИЗНЕННЫЙ ДИАГНОЗ «БЕШЕНСТВО», КАК ПРАВИЛО, УСТАНОВЛИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ 1) определения вирусного антигена в первые дни болезни методом флюоресцирующих антител в отпечатках роговицы или в биоптатах кожи затылка, а также определением антител после 7-10-го дня болезни в РН 2) обнаружения вируса методом ПЦР	1	<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) гистологического метода с обнаружением телец Бабеша-Негри в мазках-отпечатках срезов мозга и слюнных желез 4) клинико-эпидемиологических данных 5) биологической пробы с заражением мышей-сосунков		
2	ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ БЕШЕНСТВОМ 1) требует назначения антирабической вакцины 2) эффективно на ранней стадии болезни 3) проводится в амбулаторных условиях 4) требует назначения антирабического иммуноглобулина 5) направлено на уменьшение страданий больного	1	<i>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.</i>
3	ПАТОГЕНЕЗ БЕШЕНСТВА ВКЛЮЧАЕТ 1) проникновение вируса в организм человека через ЖКТ 2) гематогенная диссеминация возбудителя в органах и тканях 3) развитие острой печеночной недостаточности 4) развитие диспепсического синдрома 5) дегенеративные и некротические изменения в головном мозге	5	<i>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.</i>

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	Менингококковый назофарингит?	<i>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.</i>

	сокурсник госпитализирован с менингитом. Предварительный диагноз		
--	---	--	--

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.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ 1) лечение больных бешенством животных 2) лечение больных бешенством людей 3) антирабическая вакцинопрофилактика среди людей 4) антирабическая серопротекция среди животных 5) дератизация в антропоургических очагах	3	<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 БЕШЕНСТВЕ НАБЛЮДАЕТСЯ 1) водобоязнь, саливация 2) увеличение печени и селезенки 3) геморрагический синдром 4) полидипсия, полиурия 5) парез мышц глотки	1	<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	РИСК РАЗВИТИЯ БЕШЕНСТВА СРАВНИТЕЛЬНО НИЖЕ ПРИ УКУСЕ В ОБЛАСТЬ 1) лица 2) шеи 3) кисти 4) плеча 5) паха	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.

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». 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,	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.

	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		
--	---	--	--

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К АНТРОПОНОЗНЫМ РИККЕТСИОЗАМ ОТНОСЯТ 1) лихорадку Ку 2) пятнистую лихорадку Скалистых гор 3) лихорадку цуцугамуши 4) блошинный эндемический тиф 5) сыпной тиф	5	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	ЭКЗАНТЕМЕ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ СВОЙСТВЕННЫ 1) появление сыпи на 8-10 день болезни 2) розеолезно-петехиальный характер 3) концентрация на дистальных отделах конечностей (симптомы «носков», «перчаток») 4) феномен «подсыпания» 5) пустулизация элементов в динамике заболевания	2	<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	ОСНОВНЫМИ ЗВЕНЬЯМИ ПАТОГЕНЕЗА СЫПНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) риккетсиемия 2) размножение риккетсий в лимфоузлах 3) развитие васкулитов 4) поражение сердечно-сосудистой системы 5) поражение центральной нервной системы	2	<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.

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 состояние тяжёлое. Положение вынужденное сидячее, шумный вдох, при вдохе - втяжение щёк, межреберий, над- и подключичных ямок, яремной ямки. Бледность кожи,	Дифтерия гортани	<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.

	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		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ТЕРАПИЯ ОНГМ ИСКЛЮЧАЕТ	люмбальную пункцию	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-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К АНТРОПОНОЗНЫМ РИККЕТСИОЗАМ ОТНОСЯТ 1) лихорадку Ку 2) пятнистую лихорадку Скалистых гор 3) лихорадку цуцугамуши 4) блошинный эндемический тиф 5) сыпной тиф	5	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	ЭКЗАНТЕМЕ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ СВОЙСТВЕННЫ	2	Ратникова Л.И., Миронов И.Л.,

	1) появление сыпи на 8-10 день болезни 2) розеолезно-петехиальный характер 3) концентрация на дистальных отделах конечностей (симптомы «носков», «перчаток») 4) феномен «подсыпания» 5) пустулизация элементов в динамике заболевания		<i>Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ОСНОВНЫМИ ЗВЕНЬЯМИ ПАТОГЕНЕЗА СЫПНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) риккетсиемия 2) размножение риккетсий в лимфоузлах 3) развитие васкулитов 4) поражение сердечно-сосудистой системы 5) поражение центральной нервной системы	2	<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.

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 38,0°C. 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.	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.

	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. 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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К АНТРОПОНОЗНЫМ РИККЕТСИОЗАМ ОТНОСЯТ 1) лихорадку Ку 2) пятнистую лихорадку Скалистых гор 3) лихорадку цуцугамуши 4) блошинный эндемический тиф 5) сыпной тиф	5	<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	ЭКЗАНТЕМЕ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ СВОЙСТВЕННЫ 1) появление сыпи на 8-10 день болезни 2) розеолезно-петехиальный характер	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и

	3) концентрация на дистальных отделах конечностей (симптомы «носков», «перчаток») 4) феномен «подсыпания» 5) пустулизация элементов в динамике заболевания		клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ОСНОВНЫМИ ЗВЕНЬЯМИ ПАТОГЕНЕЗА СЫПНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) риккетсиемия 2) размножение риккетсий в лимфоузлах 3) развитие васкулитов 4) поражение сердечно-сосудистой системы 5) поражение центральной нервной системы	2	<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.

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 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	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.

	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.		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПОНЯТИЮ ОНГМ СООТВЕТСТВУЕТ	избыточное накопление жидкости в мозговой ткани	<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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СЫПНОЙ ТИФ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1) ремиттирующей лихорадкой длительностью до 5 дней 2) тахикардией 3) розеолезно-петехиальной сыпью 4) задержкой мочеиспускания 5) мышечным тремором	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.
2	НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В РАЗГАР БОЛЕЗНИ 1) симптом Говорова-Годелье 2) амимия, сглаженность носогубных складок 3) менингеальные симптомы	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические

	4) пирамидные знаки 5) нарушение функций тазовых органов		задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	В КРОВЕНОСНЫХ СОСУДАХ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ РАЗВИВАЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ 1) бородавчатый эндоваскулит 2) периваскулит 3) деструктивный тромбоваскулит 4) образование гранулем 5) образование атеросклеротических бляшек	1	<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.

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°C. Бригадой скорой помощи доставлен в инфекционное отделение. При осмотре: больной возбужден, мечется в кровати, стонет от головной боли. На коже нижних 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,	Менингококковый менингит	<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.

	выявляются симптомы Кернига и Брудзинского. Предварительный диагноз.		
--	---	--	--

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СЫПНОЙ ТИФ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1) ремиттирующей лихорадкой длительностью до 5 дней 2) тахикардией 3) розеолезно-петехиальной сыпью 4) задержкой мочеиспускания 5) мышечным тремором	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.
2	НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В РАЗГАР БОЛЕЗНИ 1) симптом Говорова-Годелье 2) амимия, сглаженность носогубных складок 3) менингеальные симптомы 4) пирамидные знаки 5) нарушение функций тазовых органов	1	<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	В КРОВЕНОСНЫХ СОСУДАХ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ РАЗВИВАЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ 1) бородовчатый эндovasкулит 2) периваскулит 3) деструктивный тромбоваскулит 4) образование гранулем 5) образование атеросклеротических бляшек	1	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.

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	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.

	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.		
--	---	--	--

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.

Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии Института НМФО,
д.м.н., доцент _____ И.Н.Шишиморов

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Аллергология иммунология» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе
31.08.35 Инфекционные болезни на 2026-2027 учебный год**

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

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

Виды компетенции	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
		ИД ПК-1 Знания	ИД ПК-2 Умения	ИД ПК-3 Навыки
УК-1.	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Теоретические основы Иммунологии и аллергологии. Генетические аспекты иммунодефицитов. Эпидемиологию аллергических заболеваний и иммунодефицитов в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач, профессиональные источники информации, в т.ч. Базы данных. Методы анализа и синтеза статистической информации. Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения	Пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию о здоровье населения	Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения; технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации

ОПК- 4. Трудовая функция А/01.8	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Этиологические факторы, современные представления о патогенетических механизмах и клинических проявлениях основных иммунопатологических состояний и аллергических заболеваний у взрослых и детей, современные принципы и методы их диагностики, дифференциальной диагностики, Методики проведения иммунологических, молекулярных и генетических исследований	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные иммунологического и аллергологического анамнеза. Применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки иммунопатологии. На основании собранных клинико-лабораторных данных о состоянии здоровья пациента уметь установить диагноз и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия при основных иммунопатологических состояниях	Методами проведения иммунологической и аллергологической диагностики, включая: оценку иммунного статуса первого уровня и результатов специальных иммунологических исследований (иммуноферментный анализ, ПЦР исследование, определение субпопуляций лимфоцитов, концентрации иммуноглобулинов). Алгоритмом постановки диагноза при разных формах иммунопатологии
ОПК-5. Трудовая функция А/02.8	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях,	Современные методы лечения и профилактики иммуноопосредованных и аллергических	Выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях	Методами проведения необходимого лечения пациентов с аллерго- и иммунопатологией.

	контролировать его эффективность и безопасность.	заболеваний, основы фармакотерапии, немедикаментозного лечения и профилактики. Фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, применяемых для лечения аллергически и иммуноопосредованных заболеваний, показания и противопоказания к их назначению, возможные осложнения терапии, их профилактика и коррекция. Методы заместительной и иммунокорригирующей терапии у больных с различными иммуноопосредованными состояниями. Основы немедикаментозной терапии, лечебной физкультуры, санаторнокурортного	и в стационаре, определить необходимость применения специальных методов исследования. На основании собранных клинико-лабораторных данных о состоянии здоровья пациента уметь установить диагноз и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия при основных иммунопатологических состояниях. Определить показания к госпитализации и организовать ее. Оценить тяжесть состояния больного. Определить объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи; организовать неотложную помощь в экстренных случаях; выбрать	Ведением медицинской документации
--	---	---	---	--

		лечения больных аллергическими заболеваниями и иммунопатологией	оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, доказательной медицины, предупреждения их нежелательных побочных действий. Оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет	
ОПК-8. Трудовая функция А/04.8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	Основы немедикаментозной терапии, лечебной физкультуры, санаторнокурортного лечения больных аллергическими заболеваниями и иммунопатологией. Основы рационального питания и диетотерапии больных аллергическими	Провести реабилитационные мероприятия при аллергологических и иммунологических заболеваниях	Методами проведения реабилитационных мероприятий при аллергологических и иммунологических заболеваниях

		заболеваниями и иммунодефицитами		
--	--	-------------------------------------	--	--

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

1. Аллергология и иммунология / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - (Национальные руководства). - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента». – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428306.html>
2. Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html>
3. Хаитов Р. М. Иммунология: структура и функции иммунной системы : учебное пособие / Хаитов Р. М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-4962-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449622.html>
4. Хаитов Р. М. Иммунология : учебник / Р. М. Хаитов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 520 с. - ISBN 978-5-9704-6398-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463987.html>
5. Москалёв А. В. Общая иммунология с основами клинической иммунологии : учеб. пособие / А. В. Москалёв, В. Б. Сбойчаков, А. С. Рудой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3382-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433829.html>
6. Иммунология : практикум : учебное пособие / под ред. Л. В. Ковальчука, Г. А. Игнатъевой, Л. В. Ганковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 176 с. - ISBN 978-5-9704-3506-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435069.html>
7. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии : учебник / Ковальчук Л.В., Ганковская Л.В., Мешкова Р.Я. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 640 с.: ил. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента». – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429105.html>
8. Ярилин А. А. Иммунология : учебник / А. А. Ярилин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-1319-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413197.html>

9. Хаитов, Р. М. Иммунология : атлас / Хаитов Р. М., Гариб Ф. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5525-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455258.html>
10. Дашкова, Н. Г. Трансфузионная иммунология / Дашкова Н. Г., А. А. Рагимов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-1299.html>
11. Принципы диагностики аллергических заболеваний : учеб.-метод. пособие для спец. : 060101 - леч. дело, 060103 - педиатрия, 060201 - стоматология, 060601 - мед. биохимия / Белан Э. Б., Желтова А. А., Садчикова Т. Л. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 47, [1] с. : ил. - Текст : непосредственный.
12. Иммунологические методы. Ч. 1 : учеб.-метод. пособие, для спец. : 060101 - Лечебное дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология, 060601 - Мед. биохимия / Белан Э. Б., Желтова А. А., Садчикова Т. Л. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 67, [1] с. : ил. - Текст : непосредственный.
13. Механизмы аллергических реакций : учебно-метод. пособие для спец.: 060101-Леч. дело, 060103-Педиатрия, 060201-Стоматология, 060601-Мед. биохимия / Белан Э. Б., Желтова А. А., Садчикова Т. Л. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 61, [3] с. : ил. - Текст : непосредственный
14. Оценка иммунного статуса : учеб.-метод. пособие, для спец. : 060101 - леч. дело, 060103 - педиатрия, 060201 - стоматология, 060601 - мед. биохимия / Белан Э. Б., Желтова А. А., Садчикова Т. Л. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : Э. Б. Белан, А. А. Желтова, Т. Л. Садчикова]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 40 с. - Текст : непосредственный
15. Вакцины и иммунопрофилактика в современном мире : руководство для врачей / А. А. Баранов, Н. И. Брико, Е. А. Вишнева [и др.] ; ред.: Л. С. Намазова-Баранова, Н. И. Брико, И. В. Фельдблюм. – Москва : ПедиатрЪ, 2021. – 648 с. : ил., табл. – ISBN 978-5-6045953-2-9. – Текст : непосредственный.
16. Кондратенко, И. В. Первичные иммунодефициты : учебное пособие / И. В. Кондратенко, А. А. Бологов. – Москва : ИндексМед Медиа, 2020. – 792 с. : цв., ил. – (Библиотека врача-клинициста). – ISBN 978-5-9909938-4-6. – Текст : непосредственный.
17. Белан, Э. Б. Аллерген-специфическая иммунотерапия : учебно-методическое пособие / Э. Б. Белан, А. С. Кляусов, Т. Л. Садчикова ; рец: Н. В. Малюжинская, И. Н. Шишиморов ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный

- медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2019. - 76 с. : ил. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141164> . — Режим доступа: для авториз. пользователей
18. Иммунологические аспекты репродукции : учебно-методическое пособие / составители Э. Б. Белан [и др.]. — 2-е изд., исп. и доп. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179509> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
19. Аутоиммунные заболевания : учебно-методическое пособие / составители Э. Б. Белан [и др.]. — 2-е изд., испр. и доп. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 72 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179523> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
20. Белан, Э. Б. Лабораторные методы оценки гуморального звена иммунитета : учебно-методическое пособие / Э. Б. Белан. — 2-е изд., исп. и доп. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 84 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179536> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
21. Орлова, Е. А. Современные принципы аллерген-специфической иммунотерапии : руководство для врачей / Е. А. Орлова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-7781-6, DOI: 10.33029/9704-7781-6-OEA-2023-1-256. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477816.html> . - Режим доступа: по подписке.
22. Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых. Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-5501-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455012.html> . - Режим доступа : по подписке.
23. Чемоданов, В. В. Критерии диагностики инфекционно-воспалительных и аллергических бронхолегочных заболеваний у детей : учебное пособие / В. В. Чемоданов, Е. В. Шниткова, Е. Е. Краснова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-6394-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463949.html> . - Режим доступа : по подписке.
24. Балаболкин, И. И. Лекарственная аллергия у детей : руководство для врачей / И. И. Балаболкин, Т. И. Елисеева, В. А. Булгакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 160 с.

- ISBN 978-5-9704-7665-9, DOI: 10.33029/9704-7665-9-BVA-2023-1-160. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476659.html> . - Режим доступа: по подписке.
25. Клиническая аллергология : руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468555.html> - Режим доступа : по подписке.
26. Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html> . - Режим доступа : по подписке.
27. 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. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490709.html> . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-1 Знания
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Теоретические основы Иммунологии и аллергологии. Генетические аспекты иммунодефицитов. Эпидемиологию аллергических заболеваний и иммунодефицитов в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач, профессиональные источники

	информации, в т.ч. Базы данных. Методы анализа и синтеза статистической информации. Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения
--	---

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Основной диагностический критерий атопического дерматита включает наличие А) хронического зуда Б) повышенной температуры тела В) стойкой головной боли Г) снижения веса	Правильный ответ: А	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.htm
2.	Какой признак характерен для ранней стадии атопического дерматита у младенцев? А) Высыпания преимущественно на лице и конечностях Б) Сухость кожи стоп В) Желтуха Г) Лихорадочное состояние	Правильный ответ: А	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-2025-1-272. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490709.htm 1. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
3	Наиболее информативным методом диагностики аллергии при атопическом дерматите являются... А) общий анализ крови Б) скарификационные пробы В) ультразвуковое обследование Г) компьютерная томография	Правильный ответ: Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.htm 1
4.	Какой индекс используется для объективизации степени тяжести атопического дерматита? А) TLC Б) EASI В) HbA1c Г) CRP	Правильный ответ: Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). -

			ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
5.	Дерматолог при осмотре выявляет характерные признаки атопического дерматита, среди которых наиболее важным является... А) папулезные элементы на коже Б) пузырьковая сыпь В) покраснение слизистой оболочки глаз Г) мокнутие и эрозии	Правильный ответ: А	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК -2 Умения

УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию о здоровье населения
---	---

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Лабораторное обследование пациента с atopическим дерматитом должно включать... А) микробиологию кишечной флоры Б) проверку уровней витамина D В) выявление специфических антител классов IgE Г) тестирование функций печени	Правильный ответ: В	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
2.	Главным отличием atopического дерматита от простого дерматита является. А) устойчивость к антибиотикам Б) наличие генетической предрасположенности В) возможность полного выздоровления Г) быстрота наступления улучшения при местном лечении	Правильный ответ: Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
3.	Какое вещество часто вызывает обострение атопического дерматита? А) Кофеин Б) Молоко В) Пыльца растений Г) Никотин	Правильный ответ: Б	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Какие препараты рекомендуются врачами для снятия воспаления при остром течении заболевания? А) Антибиотики Б) Иммуностимуляторы В) Глюкокортикостероиды местного действия Г) Противогрибковые средства	Правильный ответ: В	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html 1. - Режим доступа : по подписке.
5.	Какая группа препаратов применяется для предотвращения прогрессирования сухости кожи? А) Эмоленты Б) Ингибиторы кальциневрина В) Антиинтерфероны Г) Блокаторы гистаминовых рецепторов	Правильный ответ: А	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-2025-1-272. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490709.html 1. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------

	ИД ПК-3 Навыки
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения; технологией сравнительного анализа, дифференциальнодиагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Назовите основной принцип ухода за кожей пациента с атопическим дерматитом: А) Регулярная смена белья Б) Частые водные процедуры В) Использование эмоленгов Г) Применение антибактериальных мазей	Правильный ответ: В	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html . - Режим доступа : по подписке
2.	В чем заключается профилактика рецидива атопического дерматита? А) Постоянное использование	Правильный ответ: Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова,

	антибиотиков Б) Исключение контактов с потенциальными раздражителями и аллергенами В) Полностью отказ от гигиенических процедур на период обострения Г) Увеличение потребления продуктов животного происхождения		Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
3.	Какой продукт питания рекомендуется исключить из рациона ребенка с атопическим дерматитом? А) Овощи зеленого цвета Б) Белки коровьего молока В) Крупы Г) Яблоки	Правильный ответ: Б	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html . - Режим доступа : по подписке
4.	Нужно ли соблюдать строгую диету взрослым пациентам с атопическим дерматитом? А) Обязательно строго соблюдать гипоаллергенную диету Б) Диета необходима только детям В) Необходимо ограничить лишь	Правильный ответ: В	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336

	отдельные продукты, провоцирующие симптомы Г) Питание не играет роли в развитии заболевания		с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
5.	Есть ли взаимосвязь между питанием матери во время беременности и развитием атопического дерматита у ребёнка? А) Связь абсолютно доказана Б) Связь пока научно не установлена В) Мать должна питаться исключительно вегетарианской пищей Г) Рекомендуются частый прием антигистаминов беременной женщиной	Правильный ответ: Б	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html . - Режим доступа : по подписке

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------

	ИД ПК-1 Знания
Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Этиологические факторы, современные представления о патогенетических механизмах и клинических проявлениях основных иммунопатологических состояний и аллергических заболеваний у взрослых и детей, современные принципы и методы их диагностики, дифференциальной диагностики, Методики проведения иммунологических, молекулярных и генетических исследований

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Какой из следующих симптомов характерен для сезонной аллергии? А) Лихорадка Б) Заложенность носа В) Боли в мышцах Г) Кашель с мокротой	Правильный ответ: Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
2.	К какому типу гиперчувствительности относится аллергическая реакция на пенициллин? А) Тип I (немедленного типа) Б) Тип II (цитотоксического типа) В) Тип III (иммунокомплексного типа)	Правильный ответ: А	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336

	Г) Тип IV (замедленного типа)		с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.htm 1
3.	Какие клетки играют ключевую роль в аллергической реакции? А) Эритроциты Б) Тромбоциты В) Т-клетки и В-клетки Г) Нейтрофилы	Правильный ответ: В	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.htm 1
4.	Какой из следующих факторов может способствовать развитию аллергий у детей? А) Генетическая предрасположенность Б) Контакт с аллергенами в раннем возрасте В) Экологические факторы Г) Все вышеперечисленное	Правильный ответ: Г	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
5.	Какой из следующих симптомов не является типичным для анафилаксии? А) Затрудненное дыхание Б) Боль в ушах В) Отек лица Г) Кожная сыпь	Правильный ответ: Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-2 Умения
Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные иммунологического и аллергологического анамнеза. Применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки иммунопатологии. На основании собранных

	клинико-лабораторных данных о состоянии здоровья пациента уметь установить диагноз и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия при основных иммунопатологических состояниях
--	--

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Какой класс антител отвечает за аллергические реакции? A) IgA Б) IgM B) IgE Г) IgG	Правильный ответ: B	Иммунология : практикум : учебное пособие / под ред. Л. В. Ковальчука, Г. А. Игнатъевой, Л. В. Ганковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 176 с. - ISBN 978-5-9704- 3506-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435069.html 1
2.	Какой из следующих факторов может усугубить симптомы астмы? A) Физическая активность Б) Стресс B) Холодный воздух Г) Все вышеперечисленное	Правильный ответ: Г	Принципы диагностики аллергических заболеваний : учеб.-метод. пособие для спец. : 060101 - леч. дело, 060103 - педиатрия, 060201 - стоматология, 060601 - мед. биохимия / Белан Э. Б., Желтова А.

			А., Садчикова Т. Л. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 47, [1] с. : ил. - Текст : непосредственный.
3.	Какой из следующих методов может помочь в лечении экземы? А) Использование увлажняющих кремов Б) Избегание стресса В) Применение кортикостероидов Г) Все вышеперечисленное	Правильный ответ: Г	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
4.	Какой из следующих методов используется для профилактики аллергий? А) Избегание контакта с известными аллергенами Б) Иммуноterapia В) Правильное питание Г) Все вышеперечисленное	Правильный ответ: Г	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html

			9785970450109.htm 1
5.	Что является наиболее частым триггером анафилаксии у детей? А) Лекарства Б) Пища В) Укусы насекомых Г) Физическая нагрузка	Правильный ответ: Б	Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых. Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-5501-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455012.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-3 Навыки
Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Методами проведения иммунологической и аллергологической диагностики, включая: оценку иммунного статуса первого уровня и результатов специальных иммунологических исследований (иммуноферментный анализ, ПЦР-исследование, определение субпопуляций лимфоцитов, концентрации иммуноглобулинов). Алгоритмом постановки диагноза при разных формах иммунопатологии

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Что такое дерматографизм? А) Реакция кожи на механическое раздражение с образованием волдырей Б) Хроническое заболевание кожи В) Инфекционное заболевание кожи Г) Генетическое заболевание кожи	Правильный ответ: А	Клиническая аллергология : руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468555.html - Режим доступа : по подписке.
2.	Какие из следующих симптомов характерны для аллергического ринита? А) Зуд в глазах и носу, чихание, насморк Б) Лихорадка и кашель В) Боль в горле и головная боль Г) Усталость и мышечная боль	Правильный ответ: А	Клиническая аллергология : руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468555.html

			1 - Режим доступа : по подписке.
3.	Что такое атопический дерматит? А) Вирусное заболевание кожи Б) Аллергическое заболевание кожи, связанное с зудом и воспалением В) Инфекционное заболевание кожи Г) Генетическое заболевание кожи	Правильный ответ: Б	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-2025-1-272. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490709.htm 1 . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4.	Какой из следующих аллергенов является наиболее распространенным? А) Пыльца растений Б) Латекс В) Пенициллин Г) Укусы насекомых	Правильный ответ: А	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-

			5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
5.	Что такое анафилаксия? А) Легкая аллергическая реакция Б) Жизненно угрожающее состояние, требующее немедленной медицинской помощи В) Хроническое заболевание кожи Г) Инфекционное заболевание	Правильный ответ: Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.htm 1

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-1 Знания

Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	Современные методы лечения и профилактики иммуноопосредованных и аллергических заболеваний, основы фармакотерапии, немедикаментозного лечения и профилактики. Фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, применяемых для лечения аллергически и иммуноопосредованных заболеваний, показания и противопоказания к их назначению, возможные осложнения терапии, их профилактика и коррекция. Методы заместительной и иммунокорригирующей терапии у больных с различными иммуноопосредованными состояниями. Основы немедикаментозной терапии, лечебной физкультуры, санаторнокурортного лечения больных аллергическими заболеваниями и иммунопатологией
--	---

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Какой тип клеток играет ключевую роль в аллергических реакциях? А) Эритроциты Б) Тромбоциты В) Базофилы Г) Лимфоциты	Правильный ответ: В	Москалёв А. В. Общая иммунология с основами клинической иммунологии : учеб. пособие / А. В. Москалёв, В. Б. Сбойчаков, А. С. Рудой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3382-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433829.htm

			1
2.	Какая из следующих клеток вырабатывает антитела? А) Т-лимфоциты Б) В-лимфоциты В) Макрофаги Г) Нейтрофилы	Правильный ответ: Б	Иммунология : практикум : учебное пособие / под ред. Л. В. Ковальчука, Г. А. Игнатъевой, Л. В. Ганковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 176 с. - ISBN 978-5-9704- 3506-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435069.htm 1
3.	Какой из следующих методов диагностики используется для определения специфических IgE антител? А) Общий анализ крови Б) Тест на аллергию in vitro В) УЗИ органов брюшной полости Г) Рентгенография грудной клетки	Правильный ответ: Б	
4.	Что такое аллерген-специфическая иммунотерапия? А) Метод лечения инфекционных заболеваний Б) Метод лечения аллергических заболеваний путем постепенного введения аллергенов В) Метод лечения онкологии Г) Метод лечения вирусных заболеваний	Правильный ответ: Б	Белан, Э. Б. Аллерген- специфическая иммунотерапия : учебно- методическое пособие / Э. Б. Белан, А. С. Кляусов, Т. Л. Садчикова ; рец: Н. В. Малюжинская, И. Н. Шишиморов ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский

			государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2019. - 76 с. : ил. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/141164 . — Режим доступа: для авториз. пользователей
5.	Какой из следующих аллергенов может вызывать контактный дерматит? А) Молоко Б) Никель В) Пыльца растений Г) Плесень	Правильный ответ: Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.htm 1

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------

	ИД ПК-2 Умения
Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	Выработать план ведения больного в амбулаторнополиклинических учреждениях и в стационаре, определить необходимость применения специальных методов исследования. На основании собранных клинико-лабораторных данных о состоянии здоровья пациента уметь установить диагноз и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия при основных иммунопатологических состояниях. Определить показания к госпитализации и организовать ее. Оценить тяжесть состояния больного. Определить объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи; организовать неотложную помощь в экстренных случаях; выбрать оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, доказательной медицины, предупреждения их нежелательных побочных действий. Оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Какой из следующих симптомов не характерен для анафилактического шока? А) Затрудненное дыхание Б) Отек Квинке В) Повышенное артериальное давление Г) Бледность кожи	Правильный ответ: В	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
2.	Какое вещество выделяют тучные клетки при аллергической реакции? А) Гистамин Б) Серотонин В) Адреналин Г) Кортизол	Правильный ответ: А	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
3.	Какой из следующих аллергенов может вызывать аллергию на латекс? А) Пыльца растений Б) Груша В) Банан Г) Все вышеперечисленное	Правильный ответ: Г	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html

			9785970450109.htm 1
4.	Какой из следующих симптомов характерен для аллергии на пыльцу? А) Кожная сыпь Б) Зуд в глазах и носу В) Боль в животе Г) Головная боль	Правильный ответ: Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.htm
5.	Какой из следующих препаратов может использоваться для лечения экземы? А) Антибиотики Б) Противовирусные препараты В) Кортикостероиды Г) Противогрибковые препараты	Правильный ответ: В	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.htm

ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях,

контролировать его эффективность и безопасность.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-3 Навыки
Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	Методами проведения необходимого лечения пациентов с аллерго- и иммунопатологией. Ведением Медицинской документации

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Какие продукты чаще всего вызывают пищевую аллергию у детей раннего возраста? А) Яйца, молоко, пшеница Б) Орехи, рыба, морепродукты В) Фрукты, овощи, ягоды Г) Мясо, птица, картофель	Правильный ответ: А	Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых. Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-5501-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455012.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	Почему адреналин предпочтительнее вводить именно внутримышечно? А) Быстрая абсорбция и быстрое	Правильный ответ: А	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова,

	начало действия Б) Удобство введения детям младшего возраста В) Длительное действие препарата Г) Отсутствие побочных эффектов		Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
3.	Какие факторы повышают риск развития тяжелой анафилаксии? А) Возраст старше 60 лет Б) Астма в анамнезе В) Прием бета-блокаторов Г) Все перечисленные	Правильный ответ: Г	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
4.	Какие типы лекарств используются для предупреждения утренних приступов астмы? А. Антибиотики и противовирусные препараты Б. Долговременные ингаляционные стероиды и пролонгированные β_2-агонисты В. Витамины и пищевые добавки Г. Нейротропные вещества	Правильный ответ: Б	Клиническая аллергология : руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-

			9704-6855-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468555.htm 1 - Режим доступа : по подписке.
5.	Какой вид препаратов используют для устранения бронхоспазмов, вызванных физической нагрузкой? А. Транквилизаторы Б. β_2 -агонисты В. Седативные средства Г. Энтеросорбенты	Правильный ответ: Б	Клиническая аллергология : руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468555.htm 1 - Режим доступа : по подписке.

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-1 Знания

Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Основы немедикаментозной терапии, лечебной физкультуры, санаторнокурортного лечения больных аллергическими заболеваниями и иммунопатологией. Основы рационального питания и диетотерапии Больных аллергическими заболеваниями и иммунодефицитами
--	--

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Какие медикаменты показаны для купирования тяжелого приступа бронхиальной астмы? А. Миорелаксанты Б. Ингаляционный препарат сальбутамол, кислородотерапия и иногда введение системных глюкокортикостероидов В. Эпинефрин Г. Препараты магния	Правильный ответ: Б	Клиническая аллергология : руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468555.htm 1 - Режим доступа : по подписке.
2.	Какие показатели оценивают для коррекции дозировки ингаляционных препаратов у пациентов с астмой? А. Уровень эозинофилии в крови Б. Показатели спирометрии и самооценка состояния В. КТ ОГК Г. Результаты бронхоскопии	Правильный ответ: Б	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-

			5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
3.	К какому типу относится ингалятор, содержащий бета₂-агонисты быстрого действия? А. Антибиотикотерапия Б. Антихолинергический препарат В. Симпатомиметики Г. Глюкокортикоидные препараты	Правильный ответ: В	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
4.	Какой из следующих антигистаминов является не седативным? А) Дифенгидрамин Б) Хлорфенирамин В) Цетиризин Г) Бромфениромин	Правильный ответ: В	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.htm 1
5.	Какой из следующих препаратов используется для лечения тяжелых аллергических реакций? А) Антигистамины Б) Адреналин (эпинефрин) В) Кортикостероиды Г) Бета-адреномиметики	Правильный ответ: Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.htm 1

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-2 Умения

Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Провести реабилитационные мероприятия при аллергологических и Иммунологических заболеваниях
--	---

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Какой элемент анамнеза особенно важен для постановки диагноза атопического дерматита? А) семейная анамнез Б) частота инфекционных заболеваний В) особенности питания Г) профессиональные риски	Правильный ответ: А	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
2.	Какой из следующих препаратов используется для базисной терапии бронхиальной астмы? А) Сальбутамол Б) Будесонид В) Дифенгидрамин Г) Лоратадин	Правильный ответ: Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
3.	Какой из следующих препаратов используется для лечения анафилаксии? А) Эпинефрин (адреналин) Б) Лоратадин В) Дексаметазон Г) Цетиризин	Правильный ответ: А	Балаболкин, И. И. Лекарственная аллергия у детей : руководство для врачей / И. И. Балаболкин, Т. И. Елисеева, В. А. Булгакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-7665-9, DOI: 10.33029/9704-7665-9-BVA-2023-1-160. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476659.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Какой из следующих препаратов может вызывать аллергию? А) Аспирин Б) Ибупрофен В) Пенициллин Г) Все вышеперечисленное	Правильный ответ: Г	Балаболкин, И. И. Лекарственная аллергия у детей : руководство для врачей / И. И. Балаболкин, Т. И. Елисеева, В. А. Булгакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-7665-9, DOI: 10.33029/9704-7665-9-BVA-2023-

			1-160. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476659.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
5.	Какая из перечисленных аллергий является наиболее распространенной у детей? А) Аллергия на молоко Б) Аллергия на пшеницу В) Аллергия на яйца Г) Аллергия на орехи	Правильный ответ: А	Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых. Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-5501-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455012.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-3 Навыки

Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Методами проведения реабилитационных мероприятий при аллергологических и иммунологических заболеваниях
--	--

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Какое состояние требует обязательного госпитализации даже при легком течении анафилаксии? А) Анафилаксия, возникшая впервые Б) Повторная реакция на известный аллерген В) Реакция, связанная с приемом лекарств Г) Любая тяжелая анафилактическая реакция	Правильный ответ: Г	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
2.	Что входит в профилактику анафилаксии у пациентов с атопическим дерматитом? А) Избегание контакта с аллергенами Б) Регулярное применение местных кортикостероидов В) Соблюдение строгой гипоаллергенной диеты Г) Ежедневное использование антигистаминов	Правильный ответ: А	Клиническая аллергология : руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненасевова, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468555.html 1 - Режим доступа : по подписке.
3.	Нужно ли продолжать наблюдение за пациентом после исчезновения клинических признаков анафилаксии? А) Нет, пациент готов к выписке Б) Обязательно продолжайте наблюдать хотя бы 6–8 часов В) Наблюдать необходимо около суток Г) Решение принимается врачом на месте	Правильный ответ: Б	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html 1. - Режим доступа : по подписке.
4.	Какой объем раствора адреналина вводится взрослому человеку при первых признаках анафилаксии? А) 0,1 мг подкожно Б) 0,5 мг внутримышечно В) 1 мг внутривенно медленно Г) 0,5 мг перорально	Правильный ответ: Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.htm 1
5.	К какому типу гиперчувствительности относится анафилаксия? А) Тип I (антиген-антитело) Б) Тип II (цитотоксическая) В) Тип III (иммунные комплексы) Г) Тип IV (замедленная)	Правильный ответ: А	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.htm 1

Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии Института НМФО,
 д.м.н., доцент _____ И.Н.Шишиморов

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«ВИЧ-инфекция» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления 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.
	Содержание и структура общепрофессиональных компетенций, индикаторы их достижения		
	Знания ИД ОПК-1	Умения ИД ОПК-2	Навыки ИД ОПК-3
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	Уметь анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь оценивать на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования состояние пациентов, требующих	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

	Знать номенклатуру медицинских услуг, относящихся к сфере инфекционных болезней. Знать Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам Знать методику сбора информации у пациентов с инфекционными заболеваниями и их законных представителей Знать методику сбора анамнеза заболевания и эпидемиологического анамнеза. Знать методику осмотра пациентов с инфекционными заболеваниями Знать основные вопросы нормальной и патологической физиологии при инфекционных заболеваниях Знать взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции Знать этиологию и патогенез инфекционных заболеваний Знать современные классификации, клиническая	транспортировки в специализированное отделение Уметь оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов с инфекционными заболеваниями, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии и принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния Уметь определять клинические показания для медицинской помощи пациентам с жизнеугрожающими острыми состояниями: инфекционно-токсическим шоком, гиповолемическим шоком, отеком-набуханием головного мозга, острыми почечной и печеночной недостаточностями, острой сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточностью, ДВС-синдромом Уметь организовывать и проводить лечение и наблюдение пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях. Уметь организовывать и проводить лечение и наблюдение пациентов с инфекционными заболеваниями в стационарных условиях	заболеваниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями на консультацию к врачам иных видов профессиональной деятельности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть навыками установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и
--	---	--	---

	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	Уметь организовать и проводить выполнение комплексного 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	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 возникновении чрезвычайных ситуаций Владеть навыками организации работы инфекционной службы в условиях чрезвычайных ситуаций
--	---	--	--

	Знать условия выписки пациентов 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, радиологических, компьютерной томографии и	обследования пациентов с 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 клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход	
--	---	---	--

	магниторезонансной томографии)	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 пациентам инфекционного профиля Знать физиология и патофизиология свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов у	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 течения инфекционного заболевания. Уметь назначать и проводить немедикаментозную терапию	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 нутритивной поддержки пациентам с инфекционными заболеваниями с учетом диагноза и тяжести течения болезни Владеть навыками назначения лечебного питания пациентам с

	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; 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	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 заболеваниями в амбулаторных условиях и в условиях инфекционного отделения стационара	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 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
--	---	---	---

	питания и нутритивной поддержки у пациентов инфекционного профиля в зависимости от нозологической формы и периода болезни Знать применение физиотерапии, лечебной физкультуры		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 пациента осуществлять трудовую деятельность	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 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	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 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	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 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-

	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 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	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 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	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 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
--	---	---	--

		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 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	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 листов 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 осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными	Уметь выносить медицинские заключения по 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
--	---	--	---

	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 здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями Знать порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни"	Уметь проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике инфекционных заболеваний и (или) состояний Уметь организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению инфекционных заболеваний и (или) состояний	Владеть навыками назначения профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими

	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 заболеваниях, с учетом стандартов медицинской помощи Знать принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями Знать основные принципы профилактического осмотра	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 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	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 иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор Владеть навыками организации работы медицинских
--	--	---	---

	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	инфекционных заболеваний 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 потреблением наркотических средств и психотропных веществ	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 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 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"	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	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

	Знать требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии Знать должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях инфекционного профиля	противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции Уметь осуществлять контроль выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	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	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,	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)

	Знать клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Знать правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	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	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	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	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

	экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи	Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения	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:

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ВОЗБУДИТЕЛЬ ШИГЕЛЛЕЗА 1) устойчив к нагреванию и действию прямых солнечных лучей 2) при разрушении выделяет эндотоксин 3) чувствителен к пенициллинам 4) способен образовывать споры 5) грамположительная подвижная палочка	2	<i>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.</i>
2.	МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ 1) вертикальный	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые</i>

	2) трансмиссивный 3) аспирационный 4) гемоконтактный 5) фекально-оральный		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3.	ХАРАКТЕРИСТИКА ИСПРАЖНЕНИЙ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ КОЛИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ШИГЕЛЛЕЗА 1) жидкий, черный ("мелена") 2) обильный, жидкий, каловый, без патологических примесей 3) скудный, бескаловый, слизисто-кровянистый 4) обильный, жидкий, водянистый, по типу рисового отвара, без запаха 5) обильный, жидкий, пенистый, желтого цвета, зловонный	3	<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.

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-	Острый шигеллез	<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.

	кровянистый, по типу «ректального плевка». Диурез снижен. Эпиданамнез: употребляет некипяченую воду. Накануне ел немытые фрукты, ягоды. 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.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ МЕТОДОВ НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ 1) ректороманоскопия 2) МРТ органов брюшной полости 3) УЗИ органов брюшной полости 4) бактериологическое исследование кала 5) иммуноферментный анализ	4	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	НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ У ВЗРОСЛЫХ 1) ампициллин 2) тетрациклин 3) хлорамфеникол	4	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по

	4) норфлоксацин 5) хлоргексидин		инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ПАТОГЕНЕЗ ШИГЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ 1) гастрит 2) почечную недостаточность 3) анемию 4) тромбоз мезентериальных сосудов 5) колит	5	<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.

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.	Острый шигеллез	<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: накануне заболевания ела домашнюю сметану, купленную на рынке. Предварительный диагноз		
--	--	--	--

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.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	АДЕКВАТНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ШИГЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ 1) серологическое обследование доноров крови на шигеллез 2) защиты дыхательных путей при работе с больными шигеллезом 3) проведение профилактической дератизации 4) бактериологическое обследование лиц, работающих на пищевых предприятиях 5) введение специфического донорского иммуноглобулина	4	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	ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ШИГЕЛЛЕЗА ЗОННЕ 1) схваткообразные боли внизу живота 2) скудный стул с прожилками слизи и крови 3) фактором заражения может быть употребление кисломолочных продуктов	3	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

	4) тенезмы и ложные позывы в разгаре заболевания 5) фактором заражения может быть употребление некипяченой воды		болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	КОЛИТИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ШИГЕЛЛЕЗА СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С 1) аппендицитом 2) обострением хронического гастрита 3) острым панкреатитом 4) язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки 5) болезнью Крона	5	<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.

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,	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.

	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	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.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) в результате поражения гепатоцитов снижается активность ряда цитоплазматических ферментов в сыворотке крови 2) в результате внутрипеченочного холестаза повышается уровень стеркобилина 3) характерно резкое повышение холестерина 4) ведущую роль в патогенезе и клинике играет внутриклеточный холестаз 5) повышение общего билирубина происходит преимущественно за счет связанного	5	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	ХАРАКТЕРНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ЛЕПТОСПИРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ 1) острая печеночная энцефалопатия 2) обезвоживание 3) перитонит 4) острое повреждение почек 5) респираторный дистресс-синдром	4	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	КЛИНИЧЕСКАЯ СТАДИЯ 2А У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1) лихорадкой 2) потерей массы тела более 10% 3) признаками генерализованного кандидоза 4) одышкой 5) отсутствием клинических проявлений	5	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.

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 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	АБСОЛЮТНО ПОДТВЕРЖДАЕТ ДИАГНОЗ БРЮШНОГО ТИФА	гемокультура	<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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	УКАЖИТЕ ИСТОЧНИКИ ИНВАЗИИ ПРИ ГЕОГЕЛЬМИНТОЗАХ 1) домашние животные 2) птицы 3) рыбы семейства карповых 4) человек 5) овощи	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.
2	НЕМАТОДОЗ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗМОЖНА АУТОИНВАЗИЯ 1) трихинеллёз 2) аскаридоз 3) энтеробиоз 4) токсокароз 5) трихоцефалёз	3	<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	СИМПТОМЫ, ИМЕЮЩИЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПЕРВЫЕ ДНИ ТРИХИНЕЛЛЕЗА 1) желтуха, анемия, олигоурия 2) кашель, лейкопения, эозинофилия 3) боли в мышцах, лихорадка, отёки век и лица 4) экзантема, диарея, гепатомегалия 5) ангина, лимфаденопатия, подкожные узлы	3	<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.
---	---	---	---

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. 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	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.

	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	ПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ	инфекционно-токсический шок	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-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ РАННЕЙ ФАЗЫ ГЕЛЬМИНТОЗА 1) анурия, менингеальные знаки, лейкоцитоз, диарея 2) лихорадка, экзантема, эозинофилия, отёки 3) носовые кровотечения, миалгии, метеоризм, гепатоспленомегалия 4) олигоурия, узловатая эритема, желтуха	2	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.

	5) ангина, спленомегалия, лимфаденопатия, лейкоцитоз		
2	УКАЖИТЕ МАТЕРИАЛ ОТ БОЛЬНОГО, КОТОРЫЙ МИКРОСКОПИРУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПИСТОРХОЗА 1) кровь, моча 2) дуоденальное содержимое, кал 3) кал, мокрота 4) ликвор, дуоденальное содержимое 5) кровь, фекалии	2	<i>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.</i>
3	ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ОПИСТОРХОЗОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ: 1) финнозное сырое или термически недостаточно обработанное свиное мясо 2) сырой и плохо термически обработанной рыбы (щука, ёрш, кета, налим) 3) загрязнённых овощей ягод 4) слабосолёной, сырой, недостаточно термически обработанной рыбы (вобла, чебак, язь, лещ, карась, линь, плотва) 5) финнозное сырое мясо крупного рогатого скота	4	<i>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.</i>

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. Температуру тела не измерял. 1 августа больной поступил в клинику в тяжёлом состоянии: 8-й день болезни, температура тела 40,1°C, 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	Брюшной тиф	<i>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.</i>

	мягкий, безболезненный. Печень на 2 см ниже рёберной дуги. Стул оформленный, обычной окраски. 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	<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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ РАННЕЙ ФАЗЫ ГЕЛЬМИНТОЗА 1) анурия, менингеальные знаки, лейкоцитоз, диарея 2) лихорадка, экзантема, эозинофилия, отёки 3) носовые кровотечения, миалгии, метеоризм, гепатоспленомегалия 4) олигоурия, узловатая эритема, желтуха 5) ангина, спленомегалия, лимфаденопатия, лейкоцитоз	2	<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	УКАЖИТЕ МАТЕРИАЛ ОТ БОЛЬНОГО, КОТОРЫЙ МИКРОСКОПИРУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПИСТОРХОЗА 1) кровь, моча 2) дуоденальное содержимое, кал 3) кал, мокрота 4) ликвор, дуоденальное содержимое 5) кровь, фекалии	2	<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	ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ОПИСТОРХОЗОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ: 1) финнозное сырое или термически недостаточно обработанное свиное мясо 2) сырой и плохо термически обработанной рыбы (щука, ёрш, кета, налим) 3) загрязнённых овощей ягод 4) слабосолёной, сырой, недостаточно термически обработанной рыбы (вобла, чебак, язь, лещ, карась, линь, плотва) 5) финнозное сырое мясо крупного рогатого скота	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.

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, 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.	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.

	При пальпации живота отмечается болезненность в правой подвздошной области. Стул с примесью сгустков крови. Предварительный диагноз		
--	--	--	--

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ХИМИОТЕРАПИИ ТОКСОКАРОЗА 1) декарис 2) фенасал 3) метронидазол 4) албендазол (немозол) 5) вермокс	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.
2	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА 1) мебендазол 2) албендазол 3) фенасал 4) празиквантель 5) метронидазол	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.
3	ГЕЛЬМИНТОЗЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ЦЕСТОДОЗАМ 1) дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхоз 2) трихинеллёз, токсокароз 3) энтеробиоз, аскаридоз 4) описторхоз, аскаридоз 5) цистицеркоз, описторхоз	1	<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.

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. 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	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.

	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		
--	--	--	--

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	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-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ОЗЕЛТАМИВИР ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ: 1) лептоспироза 2) гриппа 3) сыпного тифа 4) парагриппа 5) аденовирусной инфекции	2	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	ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) бронхолегочный 2) катаральный 3) неврологический 4) интоксикационный 5) иммуносупрессии	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.
3	ДЛЯ ГРИППА ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ 1) фарингит 2) бронхит 3) склерит 4) ларингит 5) трахеит	5	<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.

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	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.

	назад: повысилась температура тела 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	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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	УКАЖИТЕ ВЕДУЩИЙ СИМПТОМ ПРИ ГРИППЕ 1) головная боль 2) лихорадка 3) судороги 4) рвота 5) менингеальные знаки	2	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	ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ГРИППА НЕ ХАРАКТЕРНО 1) поражение эпителия трахеи и бронхов 2) интоксикация 3) сосудистые расстройства 4) иммуносупрессия 5) репликация вируса в лимфатических узлах	5	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	ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ РАСПРОСТРАНЁННОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ 1) отёк слизистой ротоглотки 2) отёк подкожной клетчатки шеи в подчелюстной области 3) расположение налётов («плюс ткань») белого или серого цвета на миндалинах, языке, нёбной занавеске, на твёрдом нёбе 4) расположение фибриновых налётов только на миндалинах 5) яркая гиперемия ротоглотки	3	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.

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	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	СТАДИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, В КОТОРОЙ ВОЗНИКАЮТ ОПОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ	4	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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ХАРАКТЕРНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ 1) пневмония 2) полиартрит 3) пиелонефрит 4) полинейропатия 5) паротит	4	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	ОСНОВНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ ЗЕВА 1) распространение налётов за пределы миндалин 2) увеличение регионарных лимфоузлов 3) выраженность отёка слизистой ротоглотки и отёк подкожной клетчатки шеи 4) поражение других отделов верхних дыхательных путей 5) гипертермия	3	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	УКАЗАТЬ ГОМОЛОГИЧНЫЙ ПРЕПАРАТ 1) противодифтерийная сыворотка 2) противостолбнячная сыворотка 3) противоботулиническая сыворотка 4) противоклещевой иммуноглобулин 5) ничего из перечисленного	4	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.

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.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛИМФОАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	ВИЧ-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-6 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1	ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) менингит 2) назофарингит 3) бактериовыделение 4) носительство 5) иридоциклит	1	<i>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.</i>
2	УКАЖИТЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ НЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ МЕНИНГОКОККЕМИИ 1) острейшее начало с ознобом 2) высокая лихорадка 3) бледность и цианоз кожных покровов 4) геморрагическая сыпь на коже 5) увеличение печени и селезенки	5	<i>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.</i>
3	НЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В ЛИКВОРЕ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) мутная спинномозговая жидкость 2) повышенный цитоз нейтрофильного характера 3) клеточно-белковая диссоциация 4) белково-клеточная диссоциация 5) при скопии обнаруживают внутриклеточно расположенные диплококки	4	<i>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.</i>

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	Инфекционный мононуклеоз	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по</i>

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

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ 1) регидратация 2) дезинтоксикация 3) мероприятия по борьбе с отёком и набуханием мозга 4) мероприятия по выведению больного из шока 5) сердечные и сосудистые средства по показаниям	1	<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	УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ МЕНИНГОКОККЕМИИ 1) субфебрильная температура 2) геморрагическая сыпь 3) положительный симптом Кернига 4) нейтрофильный плеоцитоз 5) ригидность мышц затылка	2	<i>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.</i>
3	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ 1) бисептол 2) ванкомицин 3) цефтриаксон 4) эритромицин 5) линкомицин	3	<i>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.</i>

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 гиперемизованном 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	Скарлатина	<i>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.</i>

	болезненны, язык сухой покрыт белым налетом. Предварительный 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. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) менингококки 2) синегнойная палочка 3) туберкулезная палочка 4) пневмококки 5) стафилококки	3	<i>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.</i>
2	ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА 1) острое начало, внезапно развивающаяся лихорадка, судороги 2) раннее развитие геморрагического синдрома 3) в анамнезе легочной и внелегочной туберкулез 4) в ликворе - нейтрофильный плеоцитоз	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.</i>

	5) в общем анализе крови - гиперлейкоцитоз		Челябинск, 2015. 146 с.
3	К ЛОКАЛИЗОВАННЫМ ФОРМАМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ 1) назофарингит 2) менингококкемия 3) смешанная форма 4) менингит 5) менингоэнцефалит	1	<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.

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 39°C, сухой кашель, заложенность носа. Заболела накануне вечером. Объективно: состояние средней тяжести, лицо гиперемировано, склеры инъектированы, 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	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.

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ДИАГНОЗ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА МОЖЕТ БЫТЬ ПОДТВЕРЖДЕН 1) кожной аллергической пробой 2) ИФА 3) ПЦР 4) детекцией РНК вируса КЭ в иксодовых клещах 5) РНИФ	2	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	ОТДАЛЕННЫМ ХАРАКТЕРНЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ 1) деменция 2) атаксия 3) вегетативные расстройства 4) синдром Кожевниковской эпилепсии 5) реактивные болевые феномены	4	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	ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НЕ ПРОВОДЯТ 1) ботулизмом 2) полиомиелитом 3) энтеровирусными менингитами 4) риккетсиозами 5) тифопаратифозными заболеваниями	5	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.

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.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ — ЭТО ИНФЕКЦИЯ	зоонозная	<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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	С ЦЕЛЬЮ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ 1) иммуноглобулин 2) интерфероны 3) индукторы интерферонов	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические

	4) рибонуклеазу 5) антибиотики		задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	МЕРАМИ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) вакцинация населения 2) использование защитной одежды 3) акарицидные обработки 4) постэкспозиционная иммунопрофилактика 5) дератизация	5	<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	ВОЗБУДИТЕЛЕМ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ЯВЛЯЕТСЯ 1) <i>Ixodes ricinus</i> 2) <i>Borrelia garinii</i> 3) <i>Borrelia afzelii</i> 4) <i>Borrelia burgdorferi s.s.</i> 5) <i>Rochalimaea quintana</i>	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.

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 сосудов склер и конъюнктив, в зеве -	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.

	разлитая гиперемия мягкого нёба, дужек, миндалин, задней стенки глотки. Предварительный диагноз		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ	иксодовые клещи	<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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	С ЦЕЛЬЮ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ 1) иммуноглобулин 2) интерфероны 3) индукторы интерферонов 4) рибонуклеазу 5) антибиотики	5	<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	МЕРАМИ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) вакцинация населения 2) использование защитной одежды 3) акарицидные обработки 4) постэкспозиционная иммунопрофилактика 5) дератизация	5	<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	ВОЗБУДИТЕЛЕМ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ЯВЛЯЕТСЯ 1) <i>Ixodes ricinus</i> 2) <i>Borrelia garinii</i> 3) <i>Borrelia afzelii</i> 4) <i>Borrelia burgdorferi s.s.</i> 5) <i>Rochalimaea quntana</i>	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.

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	<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 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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К ВОЗМОЖНЫМ МЕХАНИЗМАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИКБ ЧЕЛОВЕКУ НЕ ОТНОСИТСЯ 1) алиментарный 2) трансмиссивный 3) контактный при раздавливании инфицированного переносчика 4) трансплацентарный 5) фекально-оральный	5	<i>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.</i>
2	ТИПИЧНЫМИ КОЖНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ИКБ ЯВЛЯЮТСЯ 1) мигрирующая эритема 2) пятнистая анетодермия 3) очаговая склеродермия 4) индуративная эритема 5) распространенный капиллярит	1	<i>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.</i>
3	В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ИКБ НЕ ВОВЛЕКАЮТСЯ 1) опорно-двигательный аппарат 2) железистые органы (паротит, струмит) 3) нервная система 4) сердечно-сосудистая система 5) мочевыделительная система	5	<i>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.</i>

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.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКАЯ ФОРМА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	вялыми парезами конечностей	<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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К ВОЗМОЖНЫМ МЕХАНИЗМАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИКБ ЧЕЛОВЕКУ НЕ ОТНОСИТСЯ 1) алиментарный 2) трансмиссивный	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические

	3) контактный при раздавливании инфицированного переносчика 4) трансплацентарный 5) фекально-оральный		задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ТИПИЧНЫМИ КОЖНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ИКБ ЯВЛЯЮТСЯ 1) мигрирующая эритема 2) пятнистая анетодермия 3) очаговая склеродермия 4) индуративная эритема 5) распространенный капиллярит	1	<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	В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ИКБ НЕ ВОВЛЕКАЮТСЯ 1) опорно-двигательный аппарат 2) железистые органы (паротит, струмит) 3) нервная система 4) сердечно-сосудистая система 5) мочевыделительная система	5	<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.

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.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛОПОЛИОМИ ЕЛИТИЧЕСКОЙ 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.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ВИРУС БЕШЕНСТВА 1) неустойчив в окружающей среде 2) выдерживает кипячение в течение нескольких часов 3) быстро погибает при заморозке и высушивании 4) ДНК-содержащий 5) фиксированный штамм опасен для человека	1	<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	БЕШЕНСТВО 1) антропонозная инфекция 2) воздушно-капельная инфекция 3) трансмиссивная инфекция 4) зоонозная инфекция 5) сапронозная инфекция	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.

3	СИМПТОМОКОМПЛЕКС, ИСКЛЮЧАЮЩИЙ ДИАГНОЗ «БЕШЕСТВО» 1) гипертермия, тахикардия, тахипноэ 2) сыпь, артралгия, распространенные отеки 3) гидрофобия, аэрофобия, фотофобия, акузофобия 4) спутанность сознания, бред, галлюцинации 5) гипергидроз, гиперсаливация, дизурия	2	<i>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.</i>
---	--	---	---

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. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

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. Тестовые задания и клинические задачи по</i>

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

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИЖИЗНЕННЫЙ ДИАГНОЗ «БЕШЕНСТВО», КАК ПРАВИЛО, УСТАНОВЛИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ 1) определения вирусного антигена в первые дни болезни методом флюоресцирующих антител в отпечатках роговицы или в биоптатах кожи затылка, а также определением антител после 7-10-го дня болезни в РН 2) обнаружения вируса методом ПЦР 3) гистологического метода с обнаружением телец Бабеша-Негри в мазках-отпечатках срезов мозга и слюнных желез 4) клинико-эпидемиологических данных 5) биологической пробы с заражением мышей-сосунков	1	<i>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.</i>
2	ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ БЕШЕНСТВОМ 1) требует назначения антирабической вакцины 2) эффективно на ранней стадии болезни 3) проводится в амбулаторных условиях 4) требует назначения антирабического иммуноглобулина 5) направлено на уменьшение страданий больного	1	<i>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.</i>
3	ПАТОГЕНЕЗ БЕШЕНСТВА ВКЛЮЧАЕТ 1) проникновение вируса в организм человека через ЖКТ 2) гематогенная диссеминация возбудителя в органах и тканях	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические</i>

	3) развитие острой печеночной недостаточности 4) развитие диспепсического синдрома 5) дегенеративные и некротические изменения в головном мозге		задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	---

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.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ 1) лечение больных бешенством животных 2) лечение больных бешенством людей 3) антирабическая вакцинопрофилактика среди людей 4) антирабическая серопротекция среди животных 5) дератизация в антропоургических очагах	3	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	ПРИ БЕШЕНСТВЕ НАБЛЮДАЕТСЯ 1) водобоязнь, саливация 2) увеличение печени и селезенки 3) геморрагический синдром 4) полидипсия, полиурия 5) парез мышц глотки	1	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	РИСК РАЗВИТИЯ БЕШЕНСТВА СРАВНИТЕЛЬНО НИЖЕ ПРИ УКУСЕ В ОБЛАСТЬ 1) лица 2) шеи 3) кисти 4) плеча 5) паха	4	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.

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	Дифтерия ротоглотки	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева

	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». 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		<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	КЛЕЩЕВАЯ МИГРИРУЮЩАЯ ЭРИТЕМА НЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ	катарально-респираторным синдромом	<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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К АНТРОПОНОЗНЫМ РИККЕТСИОЗАМ ОТНОСЯТ 1) лихорадку Ку 2) пятнистую лихорадку Скалистых гор 3) лихорадку цуцугамуши 4) блошинный эндемический тиф 5) сыпной тиф	5	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	ЭКЗАНТЕМЕ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ СВОЙСТВЕННЫ 1) появление сыпи на 8-10 день болезни 2) розеолезно-петехиальный характер 3) концентрация на дистальных отделах конечностей (симптомы «носков», «перчаток») 4) феномен «подсыпания» 5) пустулизация элементов в динамике заболевания	2	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	ОСНОВНЫМИ ЗВЕНЬЯМИ ПАТОГЕНЕЗА СЫПНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) риккетсиемия 2) размножение риккетсий в лимфоузлах 3) развитие васкулитов 4) поражение сердечно-сосудистой системы	2	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	5) поражение центральной нервной системы		Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	----------------------------

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 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	Дифтерия гортани	<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	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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К АНТРОПОНОЗНЫМ РИККЕТСИОЗАМ ОТНОСЯТ 1) лихорадку Ку 2) пятнистую лихорадку Скалистых гор 3) лихорадку цуцугамуши 4) блошиный эндемический тиф 5) сыпной тиф	5	<i>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.</i>
2	ЭКЗАНТЕМЕ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ СВОЙСТВЕННЫ 1) появление сыпи на 8-10 день болезни 2) розеолезно-петехиальный характер 3) концентрация на дистальных отделах конечностей (симптомы «носков», «перчаток») 4) феномен «подсыпания» 5) пустулизация элементов в динамике заболевания	2	<i>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.</i>
3	ОСНОВНЫМИ ЗВЕНЬЯМИ ПАТОГЕНЕЗА СЫПНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) риккетсиемия 2) размножение риккетсий в лимфоузлах 3) развитие васкулитов 4) поражение сердечно-сосудистой системы 5) поражение центральной нервной системы	2	<i>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.</i>

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 <i>mitis</i> токсигенный штамм. При осмотре зева налётов на миндалинах не выявлено. Предварительный диагноз	Дифтерия ротоглотки	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	К СИМПТОМАМ ПЕРВОЙ СТАДИИ ОНГМ НЕ ОТНОСИТСЯ	мидриаз	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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К АНТРОПОНОЗНЫМ РИККЕТСИОЗАМ ОТНОСЯТ 1) лихорадку Ку 2) пятнистую лихорадку Скалистых гор 3) лихорадку цуцугамуши 4) блошиный эндемический тиф 5) сыпной тиф	5	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	ЭКЗАНТЕМЕ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ СВОЙСТВЕННЫ 1) появление сыпи на 8-10 день болезни 2) розеолезно-петехиальный характер 3) концентрация на дистальных отделах конечностей (симптомы «носков», «перчаток») 4) феномен «подсыпания» 5) пустулизация элементов в динамике заболевания	2	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	ОСНОВНЫМИ ЗВЕНЬЯМИ ПАТОГЕНЕЗА СЫПНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) риккетсиемия 2) размножение риккетсий в лимфоузлах 3) развитие васкулитов 4) поражение сердечно-сосудистой системы 5) поражение центральной нервной системы	2	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.

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 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.	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.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПОНЯТИЮ ООНГМ 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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СЫПНОЙ ТИФ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1) ремиттирующей лихорадкой длительностью до 5 дней 2) тахикардией 3) розеолезно-петехиальной сыпью 4) задержкой мочеиспускания 5) мышечным тремором	4	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	НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В РАЗГАР БОЛЕЗНИ 1) симптом Говорова-Годелье 2) амимия, сглаженность носогубных складок 3) менингеальные симптомы 4) пирамидные знаки 5) нарушение функций тазовых органов	1	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	В КРОВЕНОСНЫХ СОСУДАХ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ РАЗВИВАЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ 1) бородавчатый эндovasкулит 2) периваскулит 3) деструктивный тромбоваскулит 4) образование гранул 5) образование атеросклеротических бляшек	1	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.

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°C. Бригадой скорой помощи доставлен в инфекционное отделение. При осмотре: больной возбужден, мечется в кровати, стонет от головной боли. На коже нижних 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.	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.

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	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-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СЫПНОЙ ТИФ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1) ремиттирующей лихорадкой длительностью до 5 дней 2) тахикардией 3) розеолезно-петехиальной сыпью 4) задержкой мочеиспускания 5) мышечным тремором	4	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	НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В РАЗГАР БОЛЕЗНИ 1) симптом Говорова-Годелье 2) амимия, сглаженность носогубных складок 3) менингеальные симптомы 4) пирамидные знаки 5) нарушение функций тазовых органов	1	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	В КРОВЕНОСНЫХ СОСУДАХ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ РАЗВИВАЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ 1) бородавчатый эндovasкулит 2) периваскулит 3) деструктивный тромбоваскулит 4) образование гранулем 5) образование атеросклеротических бляшек	1	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.

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	Менингококкцемия	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева

	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, 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.		<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	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.
--	--	--	--

Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии Института НМФО,
д.м.н., доцент _____ И.Н.Шишиморов

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Эпидемиология» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления 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.
	Содержание и структура общепрофессиональных компетенций, индикаторы их достижения		
	Знания ИД ОПК-1	Умения ИД ОПК-2	Навыки ИД ОПК-3
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	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.	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,

	Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи 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	Уметь выполнять спинномозговую пункцию Уметь назначать и проводить лекарственную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями с учетом тяжести 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	стандартами оказания медицинской помощи Владеть навыками назначения медикаментозной терапии и 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 назначения у
--	--	---	--

	применению; 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	Уметь оказывать специализированную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях и в условиях инфекционного отделения стационара	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 пациента осуществлять трудовую деятельность	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 заболеваниями и (или) их последствиями Знать основы медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями	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 порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	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 помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть навыками реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями

	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 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,	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 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	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 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
--	---	---	---

	имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации	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 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	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
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	Уметь определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или)	Владеть навыками работы по проведению медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических

	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 отсутствии) указанных заболеваний Знать правила проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции Знать порядок выдачи листов 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	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 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	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 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
--	--	---	--

	оформлению медицинской документации Знать порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских 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	разрешения на работу в Российской Федерации Уметь выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии ВИЧ у освидетельствуемого лица	заболеваний, представляющих опасность для окружающих Владеть навыками работы по проведению работы по медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ
ОПК-8 Способен проводить и контролировать	Знать нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки	Уметь проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа	Владеть навыками назначения профилактических мероприятий с учетом факторов риска в

эффективность мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с инфекционными 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	жизни, профилактике инфекционных заболеваний и (или) состояний 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 контактными лицами пациентов с	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, 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 иммунизацией,
---	---	---	--

	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	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 потреблением наркотических средств и психотропных веществ	укуса, ослюнения, 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 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 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,	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	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

	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	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 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)	Уметь распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки	Владеть навыками оценки состояния пациентов, требующего оказания

	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	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	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	Знать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе	Уметь распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в	Владеть навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при

пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	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	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	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:

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Эпидемический процесс — это: а) распространение инфекционных болезней среди животных; б) распространение возбудителей инфекционных болезней среди переносчиков; в) распространение инфекционных болезней в популяции людей; г) состояние зараженности организма человека или животного; д) пребывание и размножение возбудителя на объектах окружающей среды.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский

			университет», 2008 — 44 с.
2.	Предметом изучения эпидемиологии является: а) инфекционные болезни; б) эпидемиологическая диагностика; в) инфекционный процесс; г) эпидемический процесс; д) нет правильного ответа.	г	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3.	Биологический фактор в эпидемическом процессе представлен: а) биотическими элементами внешней среды; б) абиотическими элементами внешней среды; в) взаимодействием популяций возбудителя-паразита и человека-хозяина; г) только популяцией людей; д) только популяцией возбудителя-паразита.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.

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	Острый шигеллез	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по

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

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.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Источником инфекции при антропонозах является: а) больной человек; б) больное животное; в) зараженный переносчик;	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6

	г) совокупность обсемененных возбудителями объектов окружающей среды; д) клещ.		курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Источник инфекции — это: а) любые объекты, на которых обнаружен возбудитель; б) живой зараженный организм человека или животного; в) любая среда, где возбудитель сохраняется длительный срок; г) переносчики, в которых возбудитель сохраняется и размножается; д) почва.	б	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Источниками какой инфекции могут быть грызуны? а) иерсиниоз; б) дизентерия; в) ротавирусная инфекция; г) сыпной тиф; д) брюшной тиф.	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.

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 39,3оС. 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.

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.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	В какой период инфекционной болезни больной человек не опасен для окружающих? а) в начале инкубационного периода; б) в конце инкубационного периода; в) в продромальный период; г) в период разгара болезни; д) в период реконвалесценции.	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Носительство возбудителей инфекционных болезней — это выделение возбудителя из организма человека: а) при наличии клинических проявлений заболевания; б) при отсутствии клинических проявлений заболевания; в) в продромальный период заболевания; г) при наличии стертых клинических проявлений заболевания; д) нет правильного ответа.	б	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Острое носительство — это выделение возбудителя: а) в течение 2–3 лет; б) в течение 2–3 мес.; в) однократное; г) в течение 4–5 мес.; д) в течение всей жизни.	б	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель:

			Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
--	--	--	---

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 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	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.

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.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Транзитное носительство предполагает выделение возбудителя: а) кратковременное (чаще всего — однократное); б) в течение трех месяцев; в) при наличии клинических проявлений заболевания; г) в течение 2–3 лет; д) в течение всей жизни.	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Механизм передачи возбудителя зависит от: а) вида возбудителя; б) вирулентности возбудителя; в) места первичной локализации возбудителя в инфицированном организме; г) тяжести течения болезни; д) устойчивости возбудителя во внешней среде.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение

			образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Через какой фактор не реализуется фекально-оральный механизм передачи? Варианты ответа: а) вода; б) воздух; в) молоко; г) предметы обихода; д) механические переносчики.	б	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.

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, 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	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.

	тела снизилась до 37^оС, 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		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ У	безболезненные, имеют туго-эластичную консистенцию	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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Автором учения о механизме передачи является: а) В. Д. Беляков; б) Л. В. Громашевский; в) Е. Н. Павловский; г) Д. К. Заболотный; д) Д. С. Самойлович.	б	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.

2	В указанном перечне механизмом передачи является: а) бытовой; б) пищевой; в) пылевой; г) фекально-оральный; д) водный.	г	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	В указанном перечне путем передачи является: а) бытовой; б) аэрозольный; в) фекально-оральный; г) трансмиссивный; д) контактный.	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.

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	ВИЧ-инфекция	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	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		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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	При помощи какого переносчика возможна реализация трансмиссивного механизма передачи? а) таракана; б) комнатной мухи; в) платяной вши; г) муравья; д) нет правильного ответа.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Аэрозольным механизмом передачи передаются возбудители: а) дизентерии; б) брюшного тифа; в) сальмонеллеза; г) малярии; д) дифтерии.	д	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Вертикальный механизм передачи возможен при: а) дифтерии; б) скарлатине; в) дизентерии; г) вирусном гепатите А; д) вирусном гепатите В.	д	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение

			образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
--	--	--	---

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 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	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.

	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	ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ	сочетание ингибиторов протеазы с ингибиторами обратной транскриптазы ВИЧ	<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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Контактным механизмом передачи передаются возбудители: а) сифилиса; б) дизентерии; в) ротавирусной инфекции; г) брюшного тифа; д) сыпного тифа.	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц —

			Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Трансмиссивным механизмом передачи передаются возбудители: а) брюшного тифа; б) малярии; в) бешенства; г) вирусного гепатита В; д) холеры.	б	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико- профилактическог о факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Правильным является утверждение: а) возбудители дифтерии передаются только через предметы обихода; б) возбудители коклюша передаются аэрозольным механизмом передачи; в) возбудители дифтерии передаются воздушным механизмом передачи; г) возбудители дифтерии передаются воздушно-пылевым механизмом передачи; д) возбудители коклюша передаются контактно-бытовым механизмом передачи.	б	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико- профилактическог о факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.

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.
---	---	--------------	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	СТАДИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, В КОТОРОЙ ВОЗНИКАЮТ ОПОРТУНИСТИЧЕСКИЕ 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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Из перечисленных животных к синантропным грызунам относится: а) домовая мышь; б) суслик; в) песчанка; г) рыжая полевка; д) сурок.	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Кровососущим переносчиком возбудителей инфекционных болезней является: а) клещ; б) таракан; в) комнатная муха; г) муравей; д) нет правильного ответа.	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Проявления эпидемического процесса — это: а) болезнь в острой форме; б) болезнь в хронической форме; в) эпизоотия;	д	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6

	г) носительство; д) заболеваемость.		курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
--	--	--	---

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.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛИМФОАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	ВИЧ-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-6 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Правильным является утверждение о том, что: а) комары являются переносчиками возбудителей малярии; б) комары являются источником инфекции при малярии; в) клещи являются переносчиками возбудителей сыпного тифа; г) комары являются специфическими переносчиками возбудителей вируса гепатита В; д) блохи являются специфическими переносчиками возбудителей сыпного тифа.	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Проявлением эпидемического процесса не является: а) спорадическая заболеваемость; б) вспышка; в) эпидемия; г) пандемия; д) эпизоотия.	д	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Учение об эпидемическом процессе включает: а) механизм развития эпидемического процесса;	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6

	б) механизм развития инфекционного процесса; в) эпидемиологическую диагностику; г) противоэпидемические мероприятия; д) эпидемиологический метод.		курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
--	--	--	---

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 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	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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Что не входит в состав учения об эпидемическом процессе? а) механизм развития эпидемического процесса; б) факторы эпидемического процесса; в) скорость развития эпидемического процесса; г) проявления эпидемического процесса; д) нет правильного ответа.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Основу развития эпидемического процесса составляет: а) однородность взаимодействующих популяций возбудителя и человека; б) неоднородность взаимодействующих популяций возбудителя и человека; в) влияние природных факторов на популяцию возбудителя; г) влияние социальных факторов на популяцию людей; д) нет верного ответа.	б	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	В развитии эпидемического процесса для фазы резервации характерно:	б	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод.

	а) популяция человека по восприимчивости неоднородна; б) популяция человека представлена иммунными и высокоиммунными лицами; в) популяция возбудителя неоднородна по вирулентным свойствам; г) популяция возбудителя представлена высоковирулентными возбудителями; д) численность популяции возбудителя максимальная.		пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
--	---	--	--

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 гиперемизованном 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	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	УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ	аденовирусной 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-7 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Профилактические мероприятия наиболее целесообразно проводить в фазу: а) резервации; б) эпидемического преобразования; в) эпидемического распространения; г) резервационного преобразования; д) нет правильного ответа.	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Фаза эпидемического распространения характеризуется: а) возникновением единичных случаев заболевания; б) отсутствием заболеваемости; в) спорадической заболеваемостью; г) развитием эпидемии; д) нет правильного ответа.	г	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский

			университет», 2008 — 44 с.
3	К проявлениям эпидемического процесса на качественной основе относится: а) интенсивность эпидемического процесса; б) структура заболеваемости; в) эпидемическая заболеваемость; г) пространственная характеристика; д) динамика эпидемического процесса.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.

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 39°C, сухой кашель, заложенность носа. Заболела накануне вечером. Объективно: состояние средней тяжести, лицо гиперемировано, склеры инъектированы, 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	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.

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Спорадическая заболеваемость — это: а) заболеваемость, несвойственная данной местности; б) групповые заболевания людей; в) единичные случаи инфекционных заболеваний; г) вспышка дизентерии в школе; д) массовое распространение инфекционной болезни среди людей.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико- профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	К проявлениям эпидемического процесса на количественной основе относится: а) интенсивность эпидемического процесса; б) экзотическая заболеваемость; в) эндемическая заболеваемость; г) вспышка; д) эпидемия.	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико- профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный

			медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	О проявлениях эпидемического процесса можно говорить при: а) наличии холерного вибриона в воде; б) наличии больных бруцеллезом животных; в) массовой заболеваемости людей гриппом; г) обнаружении малярийных плазмодиев у комаров; д) отитах у детей, переболевших скарлатиной.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.

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	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	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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Что не входит в понятие «социальный фактор эпидемического процесса»? а) гидрогеологическая характеристика территории; б) миграция населения; в) состояние водоснабжения; г) национальные традиции; д) международные связи.	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Постоянным природным фактором, имеющим эпидемическую значимость, является: а) температура; б) физико-химические свойства почвы; в) солнечная активность; г) осадки; д) продолжительность сохранения снежного покрова.	б	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.

3	Эпизодическим природным фактором, имеющим эпидемическую значимость, является: а) наводнение; б) открытые водоемы; в) рельеф; г) влажность; д) сезонное замерзание почвы.	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
---	---	---	--

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 сосудов склер и конъюнктив, в зеве - разлитая гиперемия мягкого нёба, дужек, миндалин, задней стенки глотки. 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.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ	иксодовые клещи	<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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Какая инфекционная болезнь характеризуется природной очаговостью? а) дифтерия; б) туберкулез; в) туляремия; г) сальмонеллез; д) иерсиниоз.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Что не характерно для природно-очаговых инфекций? а) эндемичность; б) веерообразная передача возбудителя; в) резервуаром возбудителей является человек; г) множественность путей проникновения возбудителей в организм человека; д) заболеваемость людей зависит от эпизоотического процесса.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.

3	Структурной единицей природного очага является: а) участок относительно стойкого сохранения возбудителя; б) участок периодического заноса возбудителя; в) территория с восприимчивыми людьми; г) эпидемический очаг; д) нет правильного ответа.	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
---	--	---	--

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	<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 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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Какой из уровней не относится к уровням системы противоэпидемического обеспечения населения? а) амбулаторно-поликлинический; б) местный; в) районный; г) областной; д) республиканский.	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Функциями санитарно-эпидемиологической службы в системе противоэпидемического обеспечения населения являются все перечисленные, кроме одной. Какой? а) организационная; б) методическая; в) статистическая; г) аналитическая; д) контрольная.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	К медицинским силам и средствам системы противоэпидемического обеспечения населения относятся все	б	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод.

	перечисленные учреждения, кроме одного. Какого? а) амбулаторно-поликлинические учреждения; б) учреждения ветеринарной медицины; в) органы и учреждения санитарно-эпидемиологической службы; г) кафедры эпидемиологии вузов; д) лечебно-профилактические учреждения.		пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
--	---	--	--

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	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	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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К функциям профильных кафедр (эпидемиологии) в системе противоэпидемического обеспечения населения не относятся: а) подготовка кадров; б) выполнение научных исследований; в) лечебная работа; г) участие в эпидемиологической диагностике сложных эпидемических ситуаций; д) консультативная работа.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Система эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями базируется преимущественно на результатах: а) контрольной работы; б) методической работы; в) организационной работы; г) ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа; д) деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений.	г	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Систему эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями составляют подсистемы: а) информационная; б) диагностическая; в) управленческая;	г	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-

	г) информационная, диагностическая, управленческая. д) информационная, диагностическая		профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
--	---	--	---

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.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛОПОЛИОМИ ЕЛИТИЧЕСКОЙ 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.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	В системе эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями задачами ретроспективного эпидемиологического анализа заболеваемости являются все перечисленные, кроме одной. Какой? а) выявление групп риска; б) выявление территорий риска; в) обследование эпидемических очагов; г) оценка эффективности проведенных противоэпидемических меро-приятий; д) выявление времени риска.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	В системе эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями оперативное слежение за заболеваемостью проводится с целью: а) оценки полноты госпитализации; б) оценки качества дератизации; в) своевременного выявления изменения эпидемической ситуации; г) оценки качества дезинфекции; д) оценки качества дезинсекции.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Основополагающая группировка противоэпидемических мероприятий основана на: а) направленности действия; б) своевременности проведения; в) соблюдении методик проведения; г) оценке охвата; д) использовании противоэпидемических средств	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования

			«Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
--	--	--	--

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.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Для снижения заболеваемости аэрозольными инфекциями наи-более целесообразно воздействие на: а) источник инфекции; б) механизм передачи; в) восприимчивость населения; г) факторы передачи; д) гигиеническое воспитание населения.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Наиболее действенным мероприятием для снижения восприимчивости населения к инфекционным болезням является: а) ограничение контакта с источником; б) иммунопрофилактика; в) неспецифическая профилактика; г) гигиеническое воспитание населения; д) санация хронических очагов инфекции.	б	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Для стерилизации используют методы: а) воздушный; б) паровой; в) химический; г) газовый; д) все перечисленные.	д	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель:

			Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
--	--	--	---

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.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Раздел диагностической техники в эпидемиологической диагно-стике включает: а) клиническое обследование больного; б) сбор анамнеза; в) сбор информации, характеризующей эпидемическое состояние населения; г) осмотр больного; д) лабораторное обследование больного.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Эпидемиологическая значимость инфекционных болезней оценивается по: а) показателям среднегодовой заболеваемости по группам инфекций; б) абсолютному числу заболеваний за год; в) абсолютному числу заболеваний за месяц; г) численности населения; д) экономическому ущербу.	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Главной частью эпидемиологического диагноза является та, которая содержит характеристику: а) причин и условий возникновения заболеваний; б) количества заболевших; в) коллектива, в котором возникли заболевания; г) санитарно-коммунального благоустройства территории; д) коллективного иммунитета населения, среди которого возникли заболевания.	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский

			государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
--	--	--	---

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». 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	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.

	лимфоузлы болезненные, увеличены. Отёк подкожной клетчатки шеи до ключиц с обеих сторон. Кожа над отёком не изменена, пальпация безболезненная. Предварительный диагноз		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КЛЕЩЕВАЯ МИГРИРУЮЩАЯ ЭРИТЕМА НЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ	катарально-респираторным синдромом	<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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Изучение пространственной характеристики эпидемического процесса необходимо для: а) определения структуры заболеваемости; б) выявления времени риска; в) определения «территорий риска»; г) расчета показателей пораженности; д) определения механизма передачи инфекции.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.

2	Изучение многолетней динамики эпидемического процесса предназначено для: а) определения активности случайно действующих факторов; б) оценки влияния на эпидемический процесс длительно действующих причин и условий; в) изучения активности источников инфекции на территории; г) оценки качества лечения больных в стационаре и в домашних условиях; д) анализа сезонных колебаний заболеваемости.	б	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Для выявления групп риска используют: а) данные о структуре заболеваемости по нозологическим формам; б) данные о пространственной характеристике заболеваемости; в) многолетнюю динамику заболеваемости; г) годовую динамику заболеваемости; д) интенсивные показатели заболеваемости в различных группах населения.	д	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.

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?».	Дифтерия гортани	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	При осмотре (2-й день болезни): температура тела 37,8оС. Общее 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		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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Результаты ретроспективного эпидемиологического анализа являются основой для: а) определения показателей пораженности; б) выбора стратегических мероприятий по борьбе с инфекциями;	б	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л.

	в) ликвидации эпидемических очагов, возникших на территории; г) разработки плана оперативных мероприятий; д) разработки плана профилактических прививок.		П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Тенденция многолетней динамики эпидемического процесса обусловлена: а) постоянно действующими факторами; б) периодически активизирующимися факторами; в) случайными причинами; г) активизацией источников инфекции; д) активизацией механизма передачи инфекции.	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Наиболее полное представление об эпидемиологической диагно-стике — это: а) метод, позволяющий определить источник возбудителя инфекции; б) совокупность технических приемов, позволяющих выявить причины возникновения вспышки; в) статистические приемы, позволяющие определить интенсивность эпидемического процесса; г) совокупность приемов и способов, обеспечивающих распознавание конкретных проявлений эпидемического процесса, причин и условий его развития; д) метод, определяющий пути и факторы передачи возбудителей инфекции.	г	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.

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. Предварительный диагноз	Дифтерия ротоглотки	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	К СИМПТОМАМ ПЕРВОЙ СТАДИИ ОНГМ НЕ ОТНОСИТСЯ	мидриаз	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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Целью ретроспективного эпидемиологического анализа следует считать: а) выявление источника инфекции; б) оценку качества мероприятий; в) получение исходных данных для планирования противоэпидемической работы; г) определение путей распространения заразного начала; д) оценку эффективности мероприятий.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Для расчета тенденции многолетней динамики заболеваемости наиболее объективным методом считается: а) метод укрупнения периодов; б) метод скользящей средней; в) метод наименьших квадратов; г) расчет среднеарифметических показателей; д) вычисление медианы.	в	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Анализ помесечной динамики заболеваемости в качестве первой задачи имеет: а) своевременное выявление вспышечной заболеваемости; б) определение уровня межсезонной заболеваемости; в) выявление ведущих факторов передачи инфекции; г) определение сроков начала и окончания сезонного подъема;	г	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение

	д) оценку качества проводимых мероприятий.		образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
--	--	--	---

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 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.	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.

Вопросы с развёрнутым ответом

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

1	ПОНЯТИЮ СООТВЕТСТВУЕТ	ОНГМ	избыточное накопление жидкости в мозговой ткани	<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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Циклические колебания эпидемического процесса обусловлены: а) постоянно действующими факторами; б) периодически активизирующимися факторами; в) случайными причинами; г) вспышечной заболеваемостью; д) особенностями диагностической работы.	б	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико- профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Мероприятиями, направленными на механизм передачи в очагах аэрозольных инфекций, являются: а) вакцинация; б) изоляция больного; в) дезинсекция; г) экстренная профилактика д) дезинфекция.	д	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико- профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный

			медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Медицинское наблюдение в эпидемическом очаге при антропонозах устанавливают: а) только за лицами, ухаживающими за больными; б) только за членами семьи больного в коммунальной квартире; в) только за детьми, проживающими вместе с заболевшим; г) за всеми лицами, которые находились в контакте с больным; д) только за лицами, чья профессиональная деятельность связана с высоким риском распространения инфекции.	г	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.

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°C. Бригадой скорой помощи доставлен в инфекционное отделение. При осмотре: больной возбужден, мечется в кровати, стонет от головной боли. На коже нижних 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	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.

	выражена ригидность мышц затылка, выявляются симптомы Кернига и Брудзинского. Предварительный диагноз.		
--	---	--	--

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	В основу классификации инфекционных болезней, разработанной Л. В. Громашевским, положен признак: а) тяжести клинических проявлений; б) локализации возбудителя в организме человека и соответствующего механизма передачи; в) длительности течения заболевания; г) сезонности заболеваемости; д) территориальной приуроченности заболеваемости.	б	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	В классификации инфекционных болезней, разработанной Л. В. Громашевским, выделены четыре группы инфекций. Какая из приведенных	д	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для

	групп инфекций не относится к данной классификации? а) кишечные инфекции; б) инфекции дыхательных путей; в) кровяные инфекции; г) инфекции наружных покровов; д) внутрибольничные инфекции.		студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Антропонозы — это инфекционные болезни, вызываемые возбудителями, главной средой обитания которых является: а) популяция людей; б) популяции животных; в) внешняя среда; г) преимущественно пищевые продукты; д) насекомые, питающиеся кровью человека.	а	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.

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,	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.

	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, 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.		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ МАЛЯРИИ ХАРАКТЕРНА ЛИХОРАДКА	интермиттирующая	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.

Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии Института НМФО,
д.м.н., доцент _____ И.Н.Шишиморов

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Подготовка к ПСА» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления 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-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	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.

профессиональной деятельности			
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 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с инфекционной патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.	Уметь использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с инфекционной патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи.	Владеть навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии.
ОПК-3	Знать структуру педагогического процесса и ее основные этапы.	Уметь проводить занятия семинарского и лекционного	Владеть навыками педагогической деятельности для

Способен осуществлять педагогическую деятельность		типов как в условиях специалитета, так и в постдипломном образовании.	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. Знать Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам Знать методику сбора информации у пациентов с инфекционными заболеваниями и их законных представителей Знать методику сбора анамнеза заболевания и эпидемиологического анамнеза.	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 числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии и принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния Уметь определять клинические показания для медицинской помощи пациентам с жизнеугрожающими острыми состояниями: инфекционно-токсическим шоком, гиповолемическим шоком, отеком-набуханием головного мозга, острыми почечной и	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 медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями на консультацию к

	Знать методику осмотра пациентов с инфекционными заболеваниями Знать основные вопросы нормальной и патологической физиологии при инфекционных заболеваниях Знать взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции 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	печеночной недостаточностями, острой сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточностью, ДВС-синдромом Уметь организовывать и проводить лечение и наблюдение пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях. Уметь организовывать и проводить лечение и наблюдение пациентов с инфекционными заболеваниями в стационарных условиях Уметь организовать и проводить выполнение комплексного 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	врачам иных видов профессиональной деятельности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 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
--	--	---	--

	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 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,	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 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	Владеть навыками оформления и направление извещений о выявлении инфекционного заболевания Владеть навыками представления внеочередных донесений о возникновении чрезвычайных ситуаций Владеть навыками организации работы инфекционной службы в условиях чрезвычайных ситуаций
--	--	---	---

	сроки появления специфических антител, классы иммуноглобулинов, молекулярно-биологические методы диагностики инфекционных болезней) Знать о диагностических возможностях инструментальных методов исследования (эндоскопии), специальных методов исследования (рентгенологических, радиологических, компьютерной томографии и магниторезонансной томографии)	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 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	Знать порядок оказания медицинской помощи взрослому	Уметь определять показания к госпитализации, организовать	Владеть навыками оценки тяжести состояния пациента с инфекционными заболеваниями

заболеваниями и контроль его эффективности и безопасности	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 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,	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 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	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 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
---	---	--	--

	относящихся к врачебной практике иных видов профессиональной деятельности Знать механизм действия основных групп лекарственных средств; показания и противопоказания к их применению; 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	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 заболеваниями в амбулаторных условиях и в условиях инфекционного отделения стационара	пациентов с инфекционными заболеваниями Владеть навыками оценки эффективности и безопасности препаратов и изделий медицинского 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,	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	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	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

оценивать способности пациента осуществлять трудовую деятельность	пациентам с инфекционными 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 направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-	действующими 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 реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания	медицинской 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 помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
---	--	--	---

	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	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 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	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
--	--	--	---

		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 отсутствии) указанных заболеваний Знать правила проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции Знать порядок выдачи листов нетрудоспособности Знать порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований Знать медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное	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 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	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 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

	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 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	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 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
--	--	---	--

	гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих		
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:

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

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-2 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПАТОГЕНЕЗ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ 1) энтеротоксин вызывает депрессию аденилатциклазы энтероцитов 2) энтеротоксин участвует в развитии интоксикации 3) возбудитель проникает в кровь и далее - во внутренние органы 4) эндотоксин провоцирует развитие воспаления тонкого кишечника 5) липополисахарид ослабляет моторику ЖКТ	4	<i>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.</i>

2	ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА 1) продукты животноводства - основной фактор передачи инфекции 2) основной механизм передачи возбудителя инфекции - аэрогенный 3) человек - основной источник инфекции 4) основной путь передачи возбудителя инфекции - водный 5) перенесенное заболевание оставляет стойкий пожизненный иммунитет	1	<i>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.</i>
3	ПРИ ГАСТРОЭНТЕРИТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА 2) скудный стул со слизью и кровью 3) рвота и диарея предшествуют повышению температуры 4) постоянные боли с локализацией по всему животу 5) гиповолемический шок является типичным осложнением	5	<i>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.</i>

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	Сальмонеллез	<i>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.</i>

	39,5оС. 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		
--	---	--	--

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.

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ В ПОЛЬЗУ ГАСТРОЭНТЕРИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА 1) инкубационный период 5-7 суток 2) жидкий, обильный, зловонный стул, имеющий вид «болотной тины» 3) увеличение печени и селезенки 4) язвенно-некротический проктосигмоидит при ректороманоскопии 5) розеолезная сыпь на туловище	2	<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	ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ДИАГНОЗОМ «САЛЬМОНЕЛЛЕЗ» ВКЛЮЧАЕТ 1) применение гепатопротекторов 2) коррекцию параметров свертывающей системы 3) проведение дегидратации 4) проведение дезинтоксикации 5) этиотропную антибактериальную терапию	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.
3	КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ХОЛЕРЫ 1) обильный жидкий водянистый стул 2) стул в виде «малинового желе» 3) боли в низу живота 4) повышение температуры тела 5) схваткообразные боли по ходу кишечника	1	<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.

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,	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.

	рвота стала неукротимой, многократный водянистый стул. Соседями по комнате через дежурного по общежитию к больному вызван врач. Предварительный диагноз.		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ У ВЗРОСЛЫХ	ципрофлоксацин	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-2 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПУТИ И МЕХАНИЗМЫ ЗАРАЖЕНИЯ ХОЛЕРЫ 1) трансмиссивный 2) гемоконтактный 3) воздушно-пылевой 4) контактно-бытовой 5) вертикальный	4	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	ХАРАКТЕРНЫЙ СТУЛ БОЛЬНОГО ХОЛЕРЫ 1) водянистый, без запаха 2) в виде «болотной тины» 3) с примесью слизи и крови 4) водянистый, зловонный 5) скудный, со слизью	1	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 ХОЛЕРЫ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДЕЛЕН ИЗ 1) рвотных масс 2) ликвора 3) крови 4) мокроты 5) смывов носоглотки	1	<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.

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. Из эпидемиологического анамнеза выяснено, что 3 дня назад больная употребляла «морской коктейль» из	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.

	креветок и моллюсков, который привезла мать из Индии. Предварительный диагноз		
--	--	--	--

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.

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПУТИ И МЕХАНИЗМЫ ЗАРАЖЕНИЯ ХОЛЕРЫ 1) трансмиссивный 2) гемоконтактный 3) воздушно-пылевой 4) контактно-бытовой 5) вертикальный	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.
2	ХАРАКТЕРНЫЙ СТУЛ БОЛЬНОГО ХОЛЕРЫ 1) водянистый, без запаха 2) в виде «болотной тины» 3) с примесью слизи и крови 4) водянистый, зловонный 5) скудный, со слизью	1	<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	ВОЗБУДИТЕЛЬ ХОЛЕРЫ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДЕЛЕН ИЗ 1) рвотных масс 2) ликвора 3) крови 4) мокроты 5) смывов носоглотки	1	<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.

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. Тургор кожи и тонус глазных яблок снижены. Глаза запавшие, темные круги под глазами. Над легкими выслушивается везикулярное	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.

	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		
--	--	--	--

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.

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ НЕВЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ УТВЕРЖДЕНИЕ 1) наиболее характерным синдромом является частый водянистый стул без патологических примесей 2) накопление микробной массы и токсинов происходит в пищевых продуктах 3) инкубационный период колеблется от 30 минут до 24 часов	4	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) источником возбудителей являются часто мясные и молочные продукты 5) наибольшую опасность представляют готовые пищевые продукты, длительно хранящиеся вне холодильника		
2	ДЛЯ ПРОДРОМАЛЬНОГО ПЕРИОДА РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НЕ ХАРАКТЕРНО 1) длительность от 12 до 72 часов 2) недомогание, слабость, повышенная утомляемость, головная боль 3) снижение аппетита, урчание и неприятные ощущения в животе, отрыжка, 4) умеренно выраженные катаральные явления 5) длительность от 4 до 7 дней	5	<i>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.</i>
3	К ОСОБЕННОСТЯМ СБОРА ЭПИДАНАМНЕЗА ПРИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ 1) профессия больного 2) несоблюдение правил личной гигиены 3) контакт с больными ОРВИ в течение последней недели перед появлением у больного первых признаков заболевания 4) уход за больным ребенком или контакт с ним 5) уход за больным животным	5	<i>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.</i>

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. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

	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, pH - 7,55, pCO₂ - 35 мм рт. ст., В - 27 мэкв/л, ВВ - 55 мэкв/л, ВЕ - 4 мэкв/л. Предварительный диагноз.		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЯХ И ВИРУСНЫХ ДИАРЕЯХ	основу лечения составляет патогенетическая терапия	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-3 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		

1	ПИК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В ЮФО ПРИХОДИТСЯ НА 1) февраль-апрель 2) октябрь-декабрь 3) май-июль 4) август-сентябрь 5) июнь-август	5	<i>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.</i>
2	ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ И ВИРУСНОЙ ДИАРЕИ 1) возможно развитие обезвоживания 2) возможна высокая лихорадка длительностью до 7 суток и более 3) боли внизу живота носят постоянный характер 4) стул по типу ректального плевка 5) в испражнениях появляется примесь слизи и крови	1	<i>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.</i>
3	БОТУЛИНИЧЕСКИЙ ТОКСИН 1) экзотоксин 2) липополисахарид 3) вырабатывается споровыми формами возбудителя 4) чрезвычайно устойчив к кипячению 5) обладает высокой иммуногенностью	1	<i>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.</i>

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	ПТИ	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по</i>

	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		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.

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРОФИЛАКТИКА РАНЕВОГО БОТУЛИЗМА ВКЛЮЧАЕТ 1) употребление кипяченой воды	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и

	2) соблюдение температурного режима в процессе приготовления блюд 3) использование специфического бактериофага лицами из групп риска 4) проведение первичной хирургической обработки загрязненных ран 5) введение противоботулинической сыворотки лицам из групп риска		клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЙ СИМПТОМ В ДИАГНОСТИКЕ БОТУЛИЗМА 1) интоксикационный 2) паралитический 3) менингеальный 4) гепатолиенальный 5) диспепсический	2	<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	СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА БОТУЛИЗМА ВКЛЮЧАЕТ 1) биохимическое исследование крови 2) копрологическое исследование 3) бактериологическое исследование ликвора 4) биопроба на мышцах 5) ПЦР-диагностика крови и ликвора	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.

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,	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.

	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 эпигастриальной 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		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°C. В здравпункте промыт желудок. Диспепсические расстройства прекратились. УКАЖИТЕ ДИАГНОЗ	пищевая токсикоинфекция	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-4 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ	3	Ратникова Л.И., Миронов И.Л.,

	1) клещи 2) комары 3) грызуны 4) москиты 5) дикие животные		Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИЕРСИНИОЗА 1) фекально-оральный 2) трансмиссивный 3) аспирационный 4) вертикальный 5) контактный	1	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	ДЛЯ ИЕРСИНИОЗА ХАРАКТЕРНО 1) влажный кашель 2) синусит 3) гастроэнтероколит 4) боли в сердце 5) отит	3	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.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Большая 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	Гастроэнтерит, предположительно вирусной этиологии	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням:

	покрыты 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		учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	БОТУЛОТОКСИН ВЫЗЫВАЕТ	парез дыхательных мышц	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-4 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) клещи 2) комары 3) грызуны 4) москиты	3	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические

	5) дикие животные		задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИЕРСИНИОЗА 1) фекально-оральный 2) трансмиссивный 3) аспирационный 4) вертикальный 5) контактный	1	<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 ИЕРСИНИОЗА ХАРАКТЕРНО 1) влажный кашель 2) синусит 3) гастроэнтероколит 4) боли в сердце 5) отит	3	<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.

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 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	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.

	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		
--	---	--	--

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.

Проверяемый индикатор достижения УК-5 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ЭКЗАНТЕМА ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ ЧАЩЕ 1) буллезная 2) петехиальная	4	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые

	3) розеолезная 4) пятнисто-папулезная 5) везикулезная		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ВЕДУЩИЙ СИНДРОМ ПРИ АБДОМИНАЛЬНОЙ ФОРМЕ ИЕРСИНИОЗА 1) артралгия 2) экзантема 3) боли в правой подвздошной области 4) боли в пояснице 5) лимфаденопатия	3	<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	ВТОРИЧНО-ОЧАГОВАЯ ФОРМА ИЕРСИНИОЗА 1) гепатит 2) пиелонефрит 3) менингит 4) узловатая эритема 5) терминальный илеит	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.

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 (38-38,5°C), бледность кожных покровов, учащенное дыхание.	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.

	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 39,2оС. 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		Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	-------------------------

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ БОТУЛИЗМА ИМЕЕТСЯ	гнусавость	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-5 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ИЕРСИНИОЗА ОТ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА 2) рвота 3) диарея 4) лихорадка 5) экзантема	5	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	ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ИЕРСИНИОЗА ОТ ГЕПАТИТА 1) желтуха 2) отсутствие аппетита 3) гепатолиенальный синдром 4) длительная высокая лихорадка 5) общая слабость	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.
3	ДЛЯ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ИЕРСИНИОЗА ПРИМЕНЯЮТ 1) РПГА 2) реакция Видаля 3) реакция Райта 4) реакция Хедельсона 5) реакция Пауль-Бунеля	1	<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.

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,	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.

	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		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА БОТУЛИЗМ ИССЛЕДУЮТ	кал	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-5 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) основу лечения составляет диета и физический покой	1	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые

	2) инфузионная терапия назначается всем больным 3) препараты интерферона назначают по индивидуальным показаниям 4) следует избегать назначения большого количества лекарственных препаратов 5) целесообразно широкое применение кортикостероидов		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	В ИНКУБАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ВГВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ МАРКЕРАМИ 1) HBsAg, anti-HBc-IgM 2) HBsAg, HBcAg 3) HBsAg, anti-HBe 4) HBeAg, anti-HBc 5) HBeAg, anti-HBe	1	<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	КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ ВГ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) анорексия 2) головная боль 3) наличие геморрагического синдрома 4) уменьшение размеров печени 5) увеличение селезенки	5	<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.

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	Иерсиниоз	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

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

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ БОТУЛИЗМА ПРОВОДИТСЯ	дезинтоксикация	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-1 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПРЕДЖЕЛТУШНОГО ПЕРИОДА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ 1) потемнение мочи обусловлено повышением уровня уробилина 2) повышение активности АлАТ наиболее ранний биохимический показатель 3) уменьшается содержание стеркобилина в кале 4) характерным признаком является гипербилирубинемия 5) высоко информативно обнаружение вирусных маркеров	4	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	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) гепатитом А часто болеют дети до года	5	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н.

	2) механизм повреждения гепатоцитов при гепатите В сходен с таковым при гепатите А 3) генетический фактор не имеет существенного значения для течения и исхода ВГС 4) наиболее легкие формы ВГВ наблюдаются у лиц с повышенной активностью иммунной системой 5) в патогенезе гепатита В имеют значение аутоиммунные механизмы		и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В+D 1) вызывается вирусом, содержащим ДНК 2) относится к наиболее частой форме ВГ 2) имеет преимущественно фекально-оральный механизм передачи 4) является наиболее тяжелым из всех вирусных гепатитов 5) хорошо поддается лечению кортикостероидами	4	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.

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	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 ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА	снижается протромбиновый индекс	<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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) сокращение размеров печени в разгаре желтушного периода является прогностически благоприятным синдромом 2) появление "хлопающего" тремора - характерный признак энцефалопатии 3) печеночная энцефалопатия чаще всего развивается в преджелтушном периоде болезни 4) увеличение размеров печени, кожный зуд - наиболее характерные признаки печеночной энцефалопатии 5) при развитии энцефалопатии нарастает лейкопения в крови	2	<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	СИТУАЦИЯ, ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ ВГА 1) стерильная пункция 2) гемотрансфузия 3) употребление воды из открытого водоема 4) стоматологические манипуляции 5) забор крови у доноров	3	<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	НЕ ОТНОСИТСЯ К ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ ТЕРАПИИ ГЕПАТИТОВ В, С, D 1) дезинтоксикация 2) интерфероны 3) иммуноглобулины 4) нуклеозидные аналоги 5) гепатопротекторы	3	<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.

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 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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) сокращение размеров печени в разгаре желтушного периода является прогностически благоприятным синдромом 2) инверсия сна и нарушения выполнения счетной пробы - начальные признаки печеночной энцефалопатии 3) печеночная энцефалопатия чаще всего развивается в преджелтушном периоде болезни 4) увеличение размеров печени, кожный зуд - наиболее характерные признаки печеночной энцефалопатии 5) при развитии энцефалопатии нарастает лейкопения в крови	2	<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 ЛЕПТОСПИРОЗЕ 1) наиболее частая причина летальных исходов – острое повреждение почек 2) обращает на себя внимание бледность кожных покровов 3) несмотря на высокую лихорадку, интоксикация выражена слабо 4) диарея может приводить к развитию обезвоживания 5) инкубационный период - 1-3 дня	1	<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	НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЛЕПТОСПИРОЗА 1) возможны проявления геморрагического диатеза 2) наиболее значительные морфологические изменения обнаруживаются в почках 3) наиболее существенным звеном патогенеза является поражение лимфатического аппарата 4) наблюдается полиорганность поражений 5) возможны нарушения обмена желчных пигментов	3	<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.
---	--	---	---

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 - 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	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ЧАЩЕ ХРОНИЗИРУЕТСЯ	развитие хронического течения более характерно для ВГС	<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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ЛЕПТОСПИРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ 1) водный 2) трансмиссивный 3) алиментарный 4) парентеральный 5) воздушно-капельный	1	<i>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.</i>
2	ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ В КРОВИ НЕ ХАРАКТЕРНО 1) лейкоцитоз 2) лимфоцитоз 3) эозинофилия 4) атипичные мононуклеары 5) СОЭ близкая к норме	3	<i>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.</i>
3	НЕ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА 1) лихорадка 2) гиперплазия лимфоузлов и поражение миндалин 3) увеличение печени и селезенки 4) лейкоцитоз с выраженным лимфоцитозом 5) положительная реакция Райта	5	<i>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.</i>

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.

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ 1) болезнь начинается подостро 2) интоксикация наиболее выражена на 5-7-й день болезни 3) характерно острое начало болезни с ознобом и повышением температуры тела до 39-40°C 4) с первых дней болезни появляется полиурия, свидетельствующая о поражении почек 5) характерно развитие холецистопанкреатита	3	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	НЕХАРАКТЕРНО ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ 1) возбудителем являются лептоспиры 2) источником инфекции могут быть больные люди 3) возбудитель выделяется в окружающую среду с мочой 4) характерен геморрагический синдром 5) заражение происходит контактным путем	2	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	ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ НЕ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С 1) ангиной 2) аденовирусной инфекцией 3) цитомегаловирусной инфекцией 4) ВИЧ-инфекцией 5) ветряной оспой	5	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.

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,	ОВГВ	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева

	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		<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	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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ВЕДУЩИМ В ПАТОГЕНЕЗЕ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ 1) слизистой толстого кишечника	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые

	2) лёгких 3) лимфатического аппарата тонкой кишки 4) мягких мозговых оболочек 5) печени		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «БРЮШНОЙ ТИФ» НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ 1) посев крови 2) посев промывных вод желудка 3) посев мочи 4) реакцию непрямой гемагглютинации 5) посев испражнений	2	<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 БРЮШНОМ ТИФЕ К РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ НЕ ОТНОСИТСЯ 1) лихорадка 2) розеолезная сыпь 3) головная боль 4) снижение аппетита 5) сухой обложенный язык	2	<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.

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.	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.

	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 1 см 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		Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	-------------------------

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	КАКОЕ ИЗ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ НЕ ВХОДИТ В СХЕМУ ЛЕЧЕНИЯ БРЮШНОГО ТИФА 1) дезинтоксикация 2) регидратация 3) антибиотикотерапия 4) строгий постельный режим	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

	5) щадящая диета		болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ 1) бледность кожных покровов 2) розеолезная экзантема 3) гепатоспленомегалия 4) тахикардия 5) относительная брадикардия	4	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 ВИЧ-ИНФЕКЦИИ 1) вирус Эпштейна-Барр 2) флавивирус 3) пикорнавирус 4) ретровирусы 1 и 2 типов 5) ДНК-содержащий вирус	4	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.

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	ХВГС	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.

	кистей рук множественные следы инъекций разной давности. Живот мягкий, безболезненный. Печень эластичной консистенции, выступает на 2 см из-под реберной дуги. Предварительный диагноз		
--	---	--	--

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	В НУКЛЕОКАПСИДЕ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА НАХОДИТСЯ ФЕРМЕНТ 1) рибонуклеаза 2) дезоксирибонуклеаза 3) обратная транскриптаза (ревертаза) 4) ДНК-полимераза 5) аланинаминотрансфераза	3	<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 ГРУППАМ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НЕ ОТНОСЯТСЯ 1) потребители инъекционных наркотиков 2) коммерческие секс-работники	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по

	3) мужчины, имеющие секс с мужчинами 4) медицинские работники, имеющие постоянный контакт с кровью 5) доноры крови		инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ 1) аспирационный 2) фекально-оральный 3) контактный 4) трансмиссивный 5) вертикальный	3	<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.

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. 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	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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ЛЕЧЕНИЕ ШИГЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ 2) этиотропную антибактериальную терапию 3) промывание желудка 4) парентеральную регидратацию 5) очистительные сифонные клизмы	2	<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 ТЕРАПИЯ БОТУЛИЗМА 1) в/в введение противоботулинической сыворотки 2) в/м введение ботулинического анатоксина 3) пероральное введение пробиотиков 4) в/в введение миорелаксантов 5) в/м введение спазмолитиков	1	<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 ЛЕЧЕНИЯ ИЕРСИНИОЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ ЭТИОТРОПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ 1) бензилпенициллин 2) доксициклин 3) фталазол 4) цефтриаксон 5) гамма-глобулин	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.
---	--	---	---

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 рыхлого налета белого цвета. Увеличены шейные и подмышечные лимфоузлы. Печень выступает на 1см из-под реберной дуги. В общем анализе крови лейкоциты - 10 х 10⁹/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	ДЛЯ ПОДПЕЧЕНОЧНЫХ ЖЕЛТУХ ХАРАКТЕРНО	гипербилирубинемия в сочетании с резким повышением щелочной фосфатазы	<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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) в результате поражения гепатоцитов снижается активность ряда цитоплазматических ферментов в сыворотке крови 2) в результате внутрипеченочного холестаза повышается уровень стеркобилина 3) характерно резкое повышение холестерина 4) ведущую роль в патогенезе и клинике играет внутриклеточный холестаза 5) повышение общего билирубина происходит преимущественно за счет связанного	5	<i>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.</i>
2	ХАРАКТЕРНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ЛЕПТОСПИРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ 1) острая печеночная энцефалопатия 2) обезвоживание 3) перитонит 4) острое повреждение почек 5) респираторный дистресс-синдром	4	<i>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.</i>
3	КЛИНИЧЕСКАЯ СТАДИЯ 2А У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1) лихорадкой 2) потерей массы тела более 10% 3) признаками генерализованного кандидоза 4) одышкой 5) отсутствием клинических проявлений	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.</i>

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

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 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	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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	УКАЖИТЕ ИСТОЧНИКИ ИНВАЗИИ ПРИ ГЕОГЕЛЬМИНТОЗАХ 1) домашние животные 2) птицы 3) рыбы семейства карповых 4) человек 5) овощи	4	<i>Ратникова Л.И., Мионов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
2	НЕМАТОДОЗ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗМОЖНА АУТОИНВАЗИЯ 1) трихинеллёз 2) аскаридоз 3) энтеробиоз 4) токсокароз 5) трихоцефалёз	3	<i>Ратникова Л.И., Мионов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
3	СИМПТОМЫ, ИМЕЮЩИЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПЕРВЫЕ ДНИ ТРИХИНЕЛЛЕЗА 1) желтуха, анемия, олигоурия 2) кашель, лейкопения, эозинофилия 3) боли в мышцах, лихорадка, отёки век и лица 4) экзантема, диарея, гепатомегалия 5) ангина, лимфаденопатия, подкожные узлы	3	<i>Ратникова Л.И., Мионов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

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,	Брюшной тиф	<i>Ратникова Л.И., Мионов И.Л., Лаврентьева</i>

	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 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		<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	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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ РАННЕЙ ФАЗЫ ГЕЛЬМИНТОЗА 1) анурия, менингеальные знаки, лейкоцитоз, диарея 2) лихорадка, экзантема, эозинофилия, отёки 3) носовые кровотечения, миалгии, метеоризм, гепатоспленомегалия 4) олигоурия, узловатая эритема, желтуха 5) ангина, спленомегалия, лимфаденопатия, лейкоцитоз	2	<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	УКАЖИТЕ МАТЕРИАЛ ОТ БОЛЬНОГО, КОТОРЫЙ МИКРОСКОПИРУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПИСТОРХОЗА 1) кровь, моча 2) дуоденальное содержимое, кал 3) кал, мокрота 4) ликвор, дуоденальное содержимое 5) кровь, фекалии	2	<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	ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ОПИСТОРХОЗОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ: 1) финнозное сырое или термически недостаточно обработанное свиное мясо 2) сырой и плохо термически обработанной рыбы (щука, ёрш, кета, налим) 3) загрязнённых овощей ягод	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	4) слабосоленой, сырой, недостаточно термически обработанной рыбы (вобла, чебак, язь, лещ, карась, линь, плотва) 5) финнозное сырое мясо крупного рогатого скота		Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	-------------------------

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. Температуру тела не измерял. 1 августа больной поступил в клинику в тяжёлом состоянии: 8-й день болезни, температура тела 40,1°C, 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	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.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ 10% У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРОИСХОДИТ В СТАДИИ БОЛЕЗНИ	4Б	<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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ РАННЕЙ ФАЗЫ ГЕЛЬМИНТОЗА 1) анурия, менингеальные знаки, лейкоцитоз, диарея 2) лихорадка, экзантема, эозинофилия, отёки 3) носовые кровотечения, миалгии, метеоризм, гепатоспленомегалия 4) олигоурия, узловатая эритема, желтуха 5) ангина, спленомегалия, лимфаденопатия, лейкоцитоз	2	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	УКАЖИТЕ МАТЕРИАЛ ОТ БОЛЬНОГО, КОТОРЫЙ МИКРОСКОПИРУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПИСТОРХОЗА 1) кровь, моча 2) дуоденальное содержимое, кал 3) кал, мокрота 4) ликвор, дуоденальное содержимое 5) кровь, фекалии	2	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	ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ОПИСТОРХОЗОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ: 1) финнозное сырое или термически недостаточно обработанное свиное мясо 2) сырой и плохо термически обработанной рыбы (щука, ёрш, кета, налим) 3) загрязнённых овощей ягод 4) слабосолёной, сырой, недостаточно термически обработанной рыбы (вобла, чебак, язь, лещ, карась, линь, плотва) 5) финнозное сырое мясо крупного рогатого скота	4	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.

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, 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	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.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ	безболезненные, имеют туго-эластичную консистенцию	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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ХИМИОТЕРАПИИ ТОКСОКАРОЗА 1) декарис 2) фенасал 3) метронидазол 4) албендазол (немозол) 5) вермокс	4	<i>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.</i>
2	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА 1) мебендазол 2) албендазол 3) фенасал 4) празиквантель 5) метронидазол	4	<i>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.</i>
3	ГЕЛЬМИНТОЗЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ЦЕСТОДОЗАМ 1) дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхоз 2) трихинеллёз, токсокароз 3) энтеробиоз, аскаридоз 4) описторхоз, аскаридоз 5) цистицеркоз, описторхоз	1	<i>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.</i>

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. 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	<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	КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ	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

	ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОМОЩЬЮ	С	и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	---------------------------	---	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ОЗЕЛТАМИВИР ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ: 1) лептоспироза 2) гриппа 3) сыпного тифа 4) парагриппа 5) аденовирусной инфекции	2	<i>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.</i>
2	ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) бронхолегочный 2) катаральный 3) неврологический 4) интоксикационный 5) иммуносупрессии	4	<i>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.</i>
3	ДЛЯ ГРИППА ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ 1) фарингит 2) бронхит 3) склерит 4) ларингит 5) трахеит	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.</i>

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

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 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	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.

	(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	ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ	сочетание ингибиторов протеазы с ингибиторами обратной транскриптазы ВИЧ	<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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	УКАЖИТЕ ВЕДУЩИЙ СИМПТОМ ПРИ ГРИППЕ 1) головная боль 2) лихорадка 3) судороги 4) рвота 5) менингеальные знаки	2	<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	ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ГРИППА НЕ ХАРАКТЕРНО 1) поражение эпителия трахеи и бронхов 2) интоксикация 3) сосудистые расстройства 4) иммуносупрессия 5) репликация вируса в лимфатических узлах	5	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	ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ РАСПРОСТРАНЁННОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ 1) отёк слизистой ротоглотки 2) отёк подкожной клетчатки шеи в подчелюстной области 3) расположение налётов («плюс ткань») белого или серого цвета на миндалинах, языке, нёбной занавеске, на твёрдом нёбе 4) расположение фибриновых налётов только на миндалинах 5) яркая гиперемия ротоглотки	3	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.

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.	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.

	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 - $4,6 \times 10^9/\text{л}$, палочкоядерных нейтрофилов - 6%, сегментоядерных нейтрофилов - 20%, лимфоцитов - 70%, моноцитов - 4 %, СОЭ - 8 мм/час. Предварительный диагноз		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	СТАДИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, В КОТОРОЙ ВОЗНИКАЮТ ОПОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ	4	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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ХАРАКТЕРНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ 1) пневмония 2) полиартрит 3) пиелонефрит 4) полинейропатия 5) паротит	4	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	ОСНОВНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ ЗЕВА 1) распространение налётов за пределы миндалин 2) увеличение регионарных лимфоузлов 3) выраженность отёка слизистой ротоглотки и отёк подкожной клетчатки шеи 4) поражение других отделов верхних дыхательных путей 5) гипертермия	3	<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	УКАЗАТЬ ГОМОЛОГИЧНЫЙ ПРЕПАРАТ 1) противодифтерийная сыворотка 2) противостолбнячная сыворотка 3) противоботулиническая сыворотка 4) противоклещевой иммуноглобулин 5) ничего из перечисленного	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.

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.	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.

	Внук также госпитализирован с пневмонией. Дома есть кошка, собака, неделю назад умер домашний попугай.		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛИМФОАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	ВИЧ-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-6 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) менингит 2) назофарингит 3) бактериовыделение 4) носительство 5) иридоциклит	1	<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	УКАЖИТЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ НЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ МЕНИНГОКОККЕМИИ 1) острое начало с ознобом 2) высокая лихорадка 3) бледность и цианоз кожных покровов 4) геморрагическая сыпь на коже 5) увеличение печени и селезенки	5	<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	НЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В ЛИКВОРЕ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) мутная спинномозговая жидкость 2) повышенный цитоз нейтрофильного характера 3) клеточно-белковая диссоциация 4) белково-клеточная диссоциация 5) при скопии обнаруживают внутриклеточно расположенные диплококки	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.

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 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	СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	Ку-лихорадки	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева</i>

			<i>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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ 1) регидратация 2) дезинтоксикация 3) мероприятия по борьбе с отёком и набуханием мозга 4) мероприятия по выведению больного из шока 5) сердечные и сосудистые средства по показаниям	1	<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	УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ МЕНИНГОКОККЕМИИ 1) субфебрильная температура 2) геморрагическая сыпь 3) положительный симптом Кернига 4) нейтрофильный плеоцитоз 5) ригидность мышц затылка	2	<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	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ 1) бисептол 2) ванкомицин 3) цефтриаксон 4) эритромицин 5) линкомицин	3	<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.
--	--	--	--

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 гиперемизованном 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., 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	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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) менингококки 2) синегнойная палочка 3) туберкулезная палочка 4) пневмококки 5) стафилококки	3	<i>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.</i>
2	ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА 1) острое начало, внезапно развивающаяся лихорадка, судороги 2) раннее развитие геморрагического синдрома 3) в анамнезе легочной и внелегочной туберкулез 4) в ликворе - нейтрофильный плеоцитоз 5) в общем анализе крови - гиперлейкоцитоз	3	<i>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.</i>
3	К ЛОКАЛИЗОВАННЫМ ФОРМАМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ 1) назофарингит 2) менингококкемия 3) смешанная форма 4) менингит 5) менингоэнцефалит	1	<i>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.</i>

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 39°C, сухой кашель, заложенность носа. Заболела накануне вечером. Объективно: состояние средней тяжести, лицо гиперемировано, склеры инъектированы, 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	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.
---	---	--------	--

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ДИАГНОЗ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА МОЖЕТ БЫТЬ ПОДТВЕРЖДЕН 1) кожной аллергической пробой 2) ИФА 3) ПЦР 4) детекцией РНК вируса КЭ в иксодовых клещах	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное

	5) РНИФ		пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ОТДАЛЕННЫМ ХАРАКТЕРНЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ 1) деменция 2) атаксия 3) вегетативные расстройства 4) синдром Кожевниковской эпилепсии 5) реактивные болевые феномены	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.
3	ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НЕ ПРОВОДЯТ 1) ботулизмом 2) полиомиелитом 3) энтеровирусными менингитами 4) риккетсиозами 5) тифопаратифозными заболеваниями	5	<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.

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.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ — ЭТО ИНФЕКЦИЯ	зоонозная	<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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	С ЦЕЛЮ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ 1) лечение больных бешенством животных 2) лечение больных бешенством людей 3) антирабическая вакцинопрофилактика среди людей 4) антирабическая серопрофилактика среди животных 5) дератизация в антропургических очагах	3	<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 БЕШЕНСТВЕ НАБЛЮДАЕТСЯ 1) водобоязнь, сиалорея 2) увеличение печени и селезенки 3) геморрагический синдром 4) полидипсия, полиурия 5) парез мышц глотки	1	<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	РИСК РАЗВИТИЯ БЕШЕНСТВА СРАВНИТЕЛЬНО НИЖЕ ПРИ УКУСЕ В ОБЛАСТЬ 1) лица	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые

	2) шеи 3) кисти 4) плеча 5) паха		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	--

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». 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	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.

	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		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КЛЕЩЕВАЯ МИГРИРУЮЩАЯ ЭРИТЕМА НЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ	катарально-респираторным синдромом	<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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К АНТРОПОНОЗНЫМ РИККЕТСИОЗАМ ОТНОСЯТ 1) лихорадку Ку 2) пятнистую лихорадку Скалистых гор 3) лихорадку цуцугамуши 4) блошинный эндемический тиф 5) сыпной тиф	5	<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	ЭКЗАНТЕМЕ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ СВОЙСТВЕННЫ	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н.</i>

	1) появление сыпи на 8-10 день болезни 2) розеолезно-петехиальный характер 3) концентрация на дистальных отделах конечностей (симптомы «носков», «перчаток») 4) феномен «подсыпания» 5) пустулизация элементов в динамике заболевания		и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ОСНОВНЫМИ ЗВЕНЬЯМИ ПАТОГЕНЕЗА СЫПНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) риккетсиемия 2) размножение риккетсий в лимфоузлах 3) развитие васкулитов 4) поражение сердечно-сосудистой системы 5) поражение центральной нервной системы	2	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.

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 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	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.

	дней назад был в контакте с больной ангиной. Сведений о каких-либо прививках за последние 10 лет не имеет. Предварительный диагноз		
--	---	--	--

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К АНТРОПОНОЗНЫМ РИККЕТСИОЗАМ ОТНОСЯТ 1) лихорадку Ку 2) пятнистую лихорадку Скалистых гор 3) лихорадку цуцугамуши 4) блошинный эндемический тиф 5) сыпной тиф	5	<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	ЭКЗАНТЕМЕ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ СВОЙСТВЕННЫ 1) появление сыпи на 8-10 день болезни 2) розеолезно-петехиальный характер 3) концентрация на дистальных отделах конечностей (симптомы «носков», «перчаток»)	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

	4) феномен «подсыпания» 5) пустулизация элементов в динамике заболевания		болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ОСНОВНЫМИ ЗВЕНЬЯМИ ПАТОГЕНЕЗА СЫПНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) риккетсиemia 2) размножение риккетсий в лимфоузлах 3) развитие васкулитов 4) поражение сердечно-сосудистой системы 5) поражение центральной нервной системы	2	<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.

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 38°C. 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 <i>mitis</i> токсигенный	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.

	штамм. При осмотре зева налётов на миндалинах не выявлено. 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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К АНТРОПОНОЗНЫМ РИККЕТСИОЗАМ ОТНОСЯТ 1) лихорадку Ку 2) пятнистую лихорадку Скалистых гор 3) лихорадку цуцугамуши 4) блошинный эндемический тиф 5) сыпной тиф	5	<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	ЭКЗАНТЕМЕ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ СВОЙСТВЕННЫ 1) появление сыпи на 8-10 день болезни 2) розеолезно-петехиальный характер 3) концентрация на дистальных отделах конечностей (симптомы «носков», «перчаток») 4) феномен «подсыпания»	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	5) пустилизация элементов в динамике заболевания		Челябинск, 2015. 146 с.
3	ОСНОВНЫМИ ЗВЕНЬЯМИ ПАТОГЕНЕЗА СЫПНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) риккетсиemia 2) размножение риккетсий в лимфоузлах 3) развитие васкулитов 4) поражение сердечно-сосудистой системы 5) поражение центральной нервной системы	2	<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.

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 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.	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.

	Со слов жены ранее ничем не болел, наследственных и хронических заболеваний, а также травм не было. Предварительный диагноз.		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПОНЯТИЮ ОНГМ СООТВЕТСТВУЕТ	избыточное накопление жидкости в мозговой ткани	<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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СЫПНОЙ ТИФ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1) ремиттирующей лихорадкой длительностью до 5 дней 2) тахикардией 3) розеолезно-петехиальной сыпью 4) задержкой мочеиспускания 5) мышечным тремором	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.
2	НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В РАЗГАР БОЛЕЗНИ 1) симптом Говорова-Годелье 2) амимия, сглаженность носогубных складок 3) менингеальные симптомы 4) пирамидные знаки 5) нарушение функций тазовых органов	1	<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	В КРОВЕНОСНЫХ СОСУДАХ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ РАЗВИВАЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ 1) бородавчатый эндovasкулит 2) периваскулит 3) деструктивный тромбоваскулит 4) образование гранулем 5) образование атеросклеротических бляшек	1	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.

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°C. Бригадой скорой помощи доставлен в инфекционное отделение. При осмотре: больной возбужден, мечется в кровати, стонет от головной боли. На коже нижних 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.	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.

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СЫПНОЙ ТИФ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1) ремиттирующей лихорадкой длительностью до 5 дней 2) тахикардией 3) розеолезно-петехиальной сыпью 4) задержкой мочеиспускания 5) мышечным тремором	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.
2	НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В РАЗГАР БОЛЕЗНИ 1) симптом Говорова-Годелье 2) амимия, сглаженность носогубных складок 3) менингеальные симптомы 4) пирамидные знаки 5) нарушение функций тазовых органов	1	<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	В КРОВЕНОСНЫХ СОСУДАХ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ РАЗВИВАЮТСЯ	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л.,</i>

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ 1) бородавчатый эндovasкулит 2) периваскулит 3) деструктивный тромбоваскулит 4) образование гранулем 5) образование атеросклеротических бляшек		<i>Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--

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, пониженного наполнения и напряжения. АД 90/60 мм. рт.ст. Умеренная гиперемия слизистой	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.

	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.		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ МАЛЯРИИ ХАРАКТЕРНА ЛИХОРАДКА	интермиттирующая	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.

Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии Института НМФО,
д.м.н., доцент _____ И.Н.Шишиморов

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Симуляционный курс ПСА» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления 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.
	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 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с инфекционной патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.	Уметь использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с инфекционной патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи.	Владеть навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии.
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. Знать Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам	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 числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии и принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния Уметь определять клинические показания для медицинской	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 медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской

	Знать методику сбора информации у пациентов с инфекционными заболеваниями и их законных представителей Знать методику сбора анамнеза заболевания и эпидемиологического анамнеза. Знать методику осмотра пациентов с инфекционными заболеваниями Знать основные вопросы нормальной и патологической физиологии при инфекционных заболеваниях Знать взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции 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	помощи пациентам с жизнеугрожающими острыми состояниями: инфекционно-токсическим шоком, гиповолемическим шоком, отеком-набуханием головного мозга, острыми почечной и печеночной недостаточностями, острой сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточностью, ДВС-синдромом Уметь организовывать и проводить лечение и наблюдение пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях. Уметь организовывать и проводить лечение и наблюдение пациентов с инфекционными заболеваниями в стационарных условиях Уметь организовать и проводить выполнение комплексного 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	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями на консультацию к врачам иных видов профессиональной деятельности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 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
--	---	---	--

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 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	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 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	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 возникновении чрезвычайных ситуаций Владеть навыками организации работы инфекционной службы в условиях чрезвычайных ситуаций
---	--	--

	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, радиологических, компьютерной томографии и магниторезонансной томографии)	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 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 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	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 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	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 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,

	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; 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	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 заболеваниями в амбулаторных условиях и в условиях инфекционного отделения стационара	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 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	Знать стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с инфекционными заболеваниями	Уметь определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями, в том	Владеть навыками составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями в соответствии с действующим

заболеваниями и (или) их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценивать способности пациента осуществлять трудовую деятельность	Знать порядок оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными 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	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 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 реализации индивидуальной программы реабилитации или	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской 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 помощи, клиническими рекомендациями
---	---	---	---

	Знать медицинские показания для 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	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 рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Уметь оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными	(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
--	---	---	--

		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 отсутствии) указанных заболеваний Знать правила проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции Знать порядок выдачи листов нетрудоспособности Знать порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований Знать медицинские показания для направления пациентов,	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 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	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 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

	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 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	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	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
--	---	---	--

	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 здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с инфекционными 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	Уметь проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике инфекционных заболеваний и (или) состояний 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	Владеть навыками назначения профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, 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)

	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 заболеваниях, 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	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 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	Владеть навыками заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с 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
--	--	--	---

	Знать формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала	формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Владеть навыками проведения разъяснительной работы с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями 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 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:

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ВОЗБУДИТЕЛЬ ШИГЕЛЛЕЗА 1) устойчив к нагреванию и действию прямых солнечных лучей 2) при разрушении выделяет эндотоксин 3) чувствителен к пенициллинам 4) способен образовывать споры 5) грамположительная подвижная палочка	2	<i>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.</i>
2.	МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ 1) вертикальный	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые</i>

	2) трансмиссивный 3) аспирационный 4) гемоконтактный 5) фекально-оральный		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3.	ХАРАКТЕРИСТИКА ИСПРАЖНЕНИЙ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ КОЛИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ШИГЕЛЛЕЗА 1) жидкий, черный ("мелена") 2) обильный, жидкий, каловый, без патологических примесей 3) скудный, бескаловый, слизисто-кровянистый 4) обильный, жидкий, водянистый, по типу рисового отвара, без запаха 5) обильный, жидкий, пенистый, желтого цвета, зловонный	3	<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.

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-	Острый шигеллез	<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.

	кровянистый, по типу «ректального плевка». Диурез снижен. Эпиданамнез: употребляет некипяченую воду. Накануне ел немытые фрукты, ягоды. 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.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ МЕТОДОВ НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ 1) ректороманоскопия 2) МРТ органов брюшной полости 3) УЗИ органов брюшной полости 4) бактериологическое исследование кала 5) иммуноферментный анализ	4	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	НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ У ВЗРОСЛЫХ 1) ампициллин 2) тетрациклин 3) хлорамфеникол	4	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по

	4) норфлоксацин 5) хлоргексидин		инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ПАТОГЕНЕЗ ШИГЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ 1) гастрит 2) почечную недостаточность 3) анемию 4) тромбоз мезентериальных сосудов 5) колит	5	<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.

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.	Острый шигеллез	<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: накануне заболевания ела домашнюю сметану, купленную на рынке. Предварительный диагноз		
--	--	--	--

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.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	АДЕКВАТНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ШИГЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ 1) серологическое обследование доноров крови на шигеллез 2) защиты дыхательных путей при работе с больными шигеллезом 3) проведение профилактической дератизации 4) бактериологическое обследование лиц, работающих на пищевых предприятиях 5) введение специфического донорского иммуноглобулина	4	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	ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ШИГЕЛЛЕЗА ЗОННЕ 1) схваткообразные боли внизу живота 2) скудный стул с прожилками слизи и крови 3) фактором заражения может быть употребление кисломолочных продуктов	3	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

	4) тенезмы и ложные позывы в разгаре заболевания 5) фактором заражения может быть употребление некипяченой воды		болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	КОЛИТИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ШИГЕЛЛЕЗА СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С 1) аппендицитом 2) обострением хронического гастрита 3) острым панкреатитом 4) язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки 5) болезнью Крона	5	<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.

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,	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.

	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	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.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПРЕДЖЕЛТУШНОГО ПЕРИОДА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ 1) потемнение мочи обусловлено повышением уровня уробилина 2) повышение активности АлАТ наиболее ранний биохимический показатель 3) уменьшается содержание стеркобилина в кале 4) характерным признаком является гипербилирубинемия 5) высоко информативно обнаружение вирусных маркеров	4	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	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) гепатитом А часто болеют дети до года	5	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н.

	2) механизм повреждения гепатоцитов при гепатите В сходен с таковым при гепатите А 3) генетический фактор не имеет существенного значения для течения и исхода ВГС 4) наиболее легкие формы ВГВ наблюдаются у лиц с повышенной активностью иммунной системой 5) в патогенезе гепатита В имеют значение аутоиммунные механизмы		и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В+D 1) вызывается вирусом, содержащим ДНК 2) относится к наиболее частой форме ВГ 2) имеет преимущественно фекально-оральный механизм передачи 4) является наиболее тяжелым из всех вирусных гепатитов 5) хорошо поддается лечению кортикостероидами	4	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.

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	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 ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА	снижается протромбиновый индекс	<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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) сокращение размеров печени в разгаре желтушного периода является прогностически благоприятным синдромом 2) появление "хлопающего" тремора - характерный признак энцефалопатии 3) печеночная энцефалопатия чаще всего развивается в преджелтушном периоде болезни 4) увеличение размеров печени, кожный зуд - наиболее характерные признаки печеночной энцефалопатии 5) при развитии энцефалопатии нарастает лейкопения в крови	2	<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	СИТУАЦИЯ, ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ ВГА 1) стерильная пункция 2) гемотрансфузия 3) употребление воды из открытого водоема 4) стоматологические манипуляции 5) забор крови у доноров	3	<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	НЕ ОТНОСИТСЯ К ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ ТЕРАПИИ ГЕПАТИТОВ В, С, D 1) дезинтоксикация 2) интерфероны 3) иммуноглобулины 4) нуклеозидные аналоги 5) гепатопротекторы	3	<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.

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 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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) сокращение размеров печени в разгаре желтушного периода является прогностически благоприятным синдромом 2) инверсия сна и нарушения выполнения счетной пробы - начальные признаки печеночной энцефалопатии 3) печеночная энцефалопатия чаще всего развивается в преджелтушном периоде болезни 4) увеличение размеров печени, кожный зуд - наиболее характерные признаки печеночной энцефалопатии 5) при развитии энцефалопатии нарастает лейкопения в крови	2	<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 ЛЕПТОСПИРОЗЕ 1) наиболее частая причина летальных исходов – острое повреждение почек 2) обращает на себя внимание бледность кожных покровов 3) несмотря на высокую лихорадку, интоксикация выражена слабо 4) диарея может приводить к развитию обезвоживания 5) инкубационный период - 1-3 дня	1	<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	НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЛЕПТОСПИРОЗА 1) возможны проявления геморрагического диатеза 2) наиболее значительные морфологические изменения обнаруживаются в почках 3) наиболее существенным звеном патогенеза является поражение лимфатического аппарата 4) наблюдается полиорганность поражений 5) возможны нарушения обмена желчных пигментов	3	<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.
---	--	---	---

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 - 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	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ЧАЩЕ ХРОНИЗИРУЕТСЯ	развитие хронического течения более характерно для ВГС	<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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ЛЕПТОСПИРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ 1) водный 2) трансмиссивный 3) алиментарный 4) парентеральный 5) воздушно-капельный	1	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	ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ В КРОВИ НЕ ХАРАКТЕРНО 1) лейкоцитоз 2) лимфоцитоз 3) эозинофилия 4) атипичные мононуклеары 5) СОЭ близкая к норме	3	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	НЕ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА 1) лихорадка 2) гиперплазия лимфоузлов и поражение миндалин 3) увеличение печени и селезенки 4) лейкоцитоз с выраженным лимфоцитозом 5) положительная реакция Райта	5	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.

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.

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ 1) болезнь начинается подостро 2) интоксикация наиболее выражена на 5-7-й день болезни 3) характерно острое начало болезни с ознобом и повышением температуры тела до 39-40°C 4) с первых дней болезни появляется полиурия, свидетельствующая о поражении почек 5) характерно развитие холецистопанкреатита	3	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	НЕХАРАКТЕРНО ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ 1) возбудителем являются лептоспиры 2) источником инфекции могут быть больные люди 3) возбудитель выделяется в окружающую среду с мочой 4) характерен геморрагический синдром 5) заражение происходит контактным путем	2	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	ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ НЕ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С 1) ангиной 2) аденовирусной инфекцией 3) цитомегаловирусной инфекцией 4) ВИЧ-инфекцией 5) ветряной оспой	5	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.

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,	ОВГВ	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева

	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		<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	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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ВЕДУЩИМ В ПАТОГЕНЕЗЕ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ 1) слизистой толстого кишечника	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые

	2) лёгких 3) лимфатического аппарата тонкой кишки 4) мягких мозговых оболочек 5) печени		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «БРЮШНОЙ ТИФ» НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ 1) посев крови 2) посев промывных вод желудка 3) посев мочи 4) реакцию непрямой гемагглютинации 5) посев испражнений	2	<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 БРЮШНОМ ТИФЕ К РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ НЕ ОТНОСИТСЯ 1) лихорадка 2) розеолезная сыпь 3) головная боль 4) снижение аппетита 5) сухой обложенный язык	2	<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.

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.	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.

	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 1 см 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		Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	-------------------------

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-4 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) в результате поражения гепатоцитов снижается активность ряда цитоплазматических ферментов в сыворотке крови 2) в результате внутрипеченочного холестаза повышается уровень стеркобилина	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

	3) характерно резкое повышение холестерина 4) ведущую роль в патогенезе и клинике играет внутриклеточный холестаза 5) повышение общего билирубина происходит преимущественно за счет связанного		болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ХАРАКТЕРНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ЛЕПТОСПИРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ 1) острая печеночная энцефалопатия 2) обезвоживание 3) перитонит 4) острое повреждение почек 5) респираторный дистресс-синдром	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.
3	КЛИНИЧЕСКАЯ СТАДИЯ 2А У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1) лихорадкой 2) потерей массы тела более 10% 3) признаками генерализованного кандидоза 4) одышкой 5) отсутствием клинических проявлений	5	<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.

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 потемнение мочи и уменьшение ее количества. Объективно: состояние тяжелое. Желтушное окрашивание кожи и	Лептоспироз	<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.

	склер. Кровоизлияние в склере 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.		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	АБСОЛЮТНО ПОДТВЕРЖДАЕТ ДИАГНОЗ БРЮШНОГО ТИФА	гемокультура	<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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	УКАЖИТЕ ИСТОЧНИКИ ИНВАЗИИ ПРИ ГЕОГЕЛЬМИНТОЗАХ 1) домашние животные 2) птицы 3) рыбы семейства карповых 4) человек 5) овощи	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.
2	НЕМАТОДОЗ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗМОЖНА АУТОИНВАЗИЯ 1) трихинеллёз 2) аскаридоз 3) энтеробиоз	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и

	4) токсокароз 5) трихоцефалёз		клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	СИМПТОМЫ, ИМЕЮЩИЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПЕРВЫЕ ДНИ ТРИХИНЕЛЛЕЗА 1) желтуха, анемия, олигоурия 2) кашель, лейкопения, эозинофилия 3) боли в мышцах, лихорадка, отёки век и лица 4) экзантема, диарея, гепатомегалия 5) ангина, лимфаденопатия, подкожные узлы	3	<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.

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. 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,	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.

	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		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ	инфекционно-токсический шок	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-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ РАННЕЙ ФАЗЫ ГЕЛЬМИНТОЗА 1) анурия, менингеальные знаки, лейкоцитоз, диарея	2	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические

	2) лихорадка, экзантема, эозинофилия, отёки 3) носовые кровотечения, миалгии, метеоризм, гепатоспленомегалия 4) олигоурия, узловатая эритема, желтуха 5) ангина, спленомегалия, лимфаденопатия, лейкоцитоз		задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	УКАЖИТЕ МАТЕРИАЛ ОТ БОЛЬНОГО, КОТОРЫЙ МИКРОСКОПИРУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПИСТОРХОЗА 1) кровь, моча 2) дуоденальное содержимое, кал 3) кал, мокрота 4) ликвор, дуоденальное содержимое 5) кровь, фекалии	2	<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	ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ОПИСТОРХОЗОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ: 1) финнозное сырое или термически недостаточно обработанное свиное мясо 2) сырой и плохо термически обработанной рыбы (щука, ёрш, кета, налим) 3) загрязнённых овощей ягод 4) слабосолёной, сырой, недостаточно термически обработанной рыбы (вобла, чебак, язь, лещ, карась, линь, плотва) 5) финнозное сырое мясо крупного рогатого скота	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.

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. Температуру тела не измерял. 1 августа больной поступил в клинику в тяжёлом состоянии: 8-й день болезни, температура тела 40,1°C,	Брюшной тиф	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

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

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ 10% У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРОИСХОДИТ В СТАДИИ БОЛЕЗНИ	4Б	<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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ РАННЕЙ ФАЗЫ ГЕЛЬМИНТОЗА 1) анурия, менингеальные знаки, лейкоцитоз, диарея 2) лихорадка, экзантема, эозинофилия, отёки 3) носовые кровотечения, миалгии, метеоризм, гепатоспленомегалия 4) олигоурия, узловатая эритема, желтуха 5) ангина, спленомегалия, лимфаденопатия, лейкоцитоз	2	<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	УКАЖИТЕ МАТЕРИАЛ ОТ БОЛЬНОГО, КОТОРЫЙ	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н.</i>

	МИКРОСКОПИРУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПИСТОРХОЗА 1) кровь, моча 2) дуоденальное содержимое, кал 3) кал, мокрота 4) ликвор, дуоденальное содержимое 5) кровь, фекалии		и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ОПИСТОРХОЗОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ: 1) финнозное сырое или термически недостаточно обработанное свиное мясо 2) сырой и плохо термически обработанной рыбы (щука, ёрш, кета, налим) 3) загрязнённых овощей ягод 4) слабосолёной, сырой, недостаточно термически обработанной рыбы (вобла, чебак, язь, лещ, карась, линь, плотва) 5) финнозное сырое мясо крупного рогатого скота	4	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.

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, 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.	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.

	Через 3 дня, после нарушения диеты, состояние ухудшилось. Температура тела снизилась до 37,0С, 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		
--	--	--	--

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ХИМИОТЕРАПИИ ТОКСОКАРОЗА 1) декарис 2) фенасал 3) метронидазол 4) албендазол (немозол) 5) вермокс	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.
2	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л.,</i>

	1) мебендазол 2) албендазол 3) фенасал 4) празиквантель 5) метронидазол		<i>Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ГЕЛЬМИНТОЗЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ЦЕСТОДОЗАМ 1) дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхоз 2) трихинеллёз, токсокароз 3) энтеробиоз, аскаридоз 4) описторхоз, аскаридоз 5) цистицеркоз, описторхоз	1	<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.

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. Пульс 60 в 1 мин. АД 160/90 мм рт.	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.

	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		
--	---	--	--

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	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-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ОЗЕЛТАМИВИР ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ: 1) лептоспироза 2) гриппа 3) сыпного тифа 4) парагриппа	2	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по

	5) аденовирусной инфекции		инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) бронхолегочный 2) катаральный 3) неврологический 4) интоксикационный 5) иммуносупрессии	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.
3	ДЛЯ ГРИППА ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ 1) фарингит 2) бронхит 3) склерит 4) ларингит 5) трахеит	5	<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.

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	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.

	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 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	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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	УКАЖИТЕ ВЕДУЩИЙ СИМПТОМ ПРИ ГРИППЕ 1) головная боль 2) лихорадка 3) судороги 4) рвота 5) менингеальные знаки	2	<i>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.</i>
2	ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ГРИППА НЕ ХАРАКТЕРНО 1) поражение эпителия трахеи и бронхов 2) интоксикация 3) сосудистые расстройства 4) иммуносупрессия 5) репликация вируса в лимфатических узлах	5	<i>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.</i>
3	ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ РАСПРОСТРАНЁННОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ 1) отёк слизистой ротоглотки 2) отёк подкожной клетчатки шеи в подчелюстной области 3) расположение налётов («плюс ткань») белого или серого цвета на миндалинах, языке, нёбной занавеске, на твёрдом нёбе 4) расположение фибринозных налётов только на миндалинах	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.</i>

	5) яркая гиперемия ротоглотки		Челябинск, 2015. 146 с.
--	-------------------------------	--	----------------------------

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.

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. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ХАРАКТЕРНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ 1) пневмония 2) полиартрит 3) пиелонефрит 4) полинейропатия 5) паротит	4	<i>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.</i>
2	ОСНОВНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ ЗЕВА 1) распространение налётов за пределы миндалин 2) увеличение регионарных лимфоузлов 3) выраженность отёка слизистой ротоглотки и отёк подкожной клетчатки шеи 4) поражение других отделов верхних дыхательных путей 5) гипертермия	3	<i>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.</i>
3	УКАЗАТЬ ГОМОЛОГИЧНЫЙ ПРЕПАРАТ 1) противодифтерийная сыворотка 2) противостолбнячная сыворотка	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые</i>

	3) противоботулиническая сыворотка 4) противоклещевой иммуноглобулин 5) ничего из перечисленного		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

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.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛИМФОАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	ВИЧ-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-6 ИД ОПК-3**Задания закрытого типа**

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) менингит 2) назофарингит 3) бактериовыделение 4) носительство 5) иридоциклит	1	<i>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.</i>
2	УКАЖИТЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ НЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ МЕНИНГОКОККЕМИИ 1) острейшее начало с ознобом 2) высокая лихорадка 3) бледность и цианоз кожных покровов 4) геморрагическая сыпь на коже 5) увеличение печени и селезенки	5	<i>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.</i>
3	НЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В ЛИКВОРЕ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) мутная спинномозговая жидкость 2) повышенный цитоз нейтрофильного характера 3) клеточно-белковая диссоциация 4) белково-клеточная диссоциация 5) при скопии обнаруживают внутриклеточно расположенные диплококки	4	<i>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.</i>

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 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	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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ 1) регидратация	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые

	2) дезинтоксикация 3) мероприятия по борьбе с отёком и набуханием мозга 4) мероприятия по выведению больного из шока 5) сердечные и сосудистые средства по показаниям		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ МЕНИНГОКОККЕМИИ 1) субфебрильная температура 2) геморрагическая сыпь 3) положительный симптом Кернига 4) нейтрофильный плеоцитоз 5) ригидность мышц затылка	2	<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	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ 1) бисептол 2) ванкомицин 3) цефтриаксон 4) эритромицин 5) линкомицин	3	<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.

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 гиперемизованном фоне кожи туловища и конечностей обильная мелкоточечная сыпь красного цвета, сгущающаяся в области естественных складок, носогубный	Скарлатина	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

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

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) менингококки 2) синегнойная палочка 3) туберкулезная палочка 4) пневмококки 5) стафилококки	3	<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	ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л.,</i>

	1) острое начало, внезапно развивающаяся лихорадка, судороги 2) раннее развитие геморрагического синдрома 3) в анамнезе легочной и внелегочной туберкулез 4) в ликворе - нейтрофильный плеоцитоз 5) в общем анализе крови - гиперлейкоцитоз		<i>Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	К ЛОКАЛИЗОВАННЫМ ФОРМАМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ 1) назофарингит 2) менингококкемия 3) смешанная форма 4) менингит 5) менингоэнцефалит	1	<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.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Большая С. 44-х лет предъявляет жалобы на головную боль, боль в глазных яблоках, ломоту в теле, повышение температуры тела до 39°C, сухой кашель, заложенность носа. Заболела накануне вечером. Объективно: состояние средней тяжести, лицо гиперемировано, склеры инъектированы, 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	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.

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ДИАГНОЗ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА МОЖЕТ БЫТЬ ПОДТВЕРЖДЕН 1) кожной аллергической пробой 2) ИФА 3) ПЦР 4) детекцией РНК вируса КЭ в иксодовых клещах 5) РНИФ	2	<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	ОТДАЛЕННЫМ ХАРАКТЕРНЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ 1) деменция 2) атаксия 3) вегетативные расстройства 4) синдром Кожевниковской эпилепсии 5) реактивные болевые феномены	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.
3	ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НЕ ПРОВОДЯТ 1) ботулизмом	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые

	2) полиомиелитом 3) энтеровирусными менингитами 4) риккетсиозами 5) тифопаратифозными заболеваниями		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

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.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ — ЭТО ИНФЕКЦИЯ	зоонозная	<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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	С ЦЕЛЬЮ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ 1) иммуноглобулин 2) интерфероны 3) индукторы интерферонов 4) рибонуклеазу 5) антибиотики	5	<i>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.</i>
2	МЕРАМИ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) вакцинация населения 2) использование защитной одежды 3) акарицидные обработки 4) постэкспозиционная иммунопрофилактика 5) дератизация	5	<i>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.</i>
3	ВОЗБУДИТЕЛЕМ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ЯВЛЯЕТСЯ 1) <i>Ixodes ricinus</i> 2) <i>Borrelia garinii</i> 3) <i>Borrelia afzelii</i> 4) <i>Borrelia burgdorferi s.s.</i> 5) <i>Rochalimaea quintana</i>	4	<i>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.</i>

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	Грипп?	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева</i>

	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 сосудов склер и конъюнктив, в зеве - разлитая гиперемия мягкого нёба, дужек, миндалин, задней стенки глотки. 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	ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ	иксодовые клещи	<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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	С ЦЕЛЬЮ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ 1) иммуноглобулин 2) интерфероны 3) индукторы интерферонов 4) рибонуклеазу 5) антибиотики	5	<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	МЕРАМИ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) вакцинация населения 2) использование защитной одежды 3) акарицидные обработки 4) постэкспозиционная иммунопрофилактика 5) дератизация	5	<i>Ратникова Л.И., Мионов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
3	ВОЗБУДИТЕЛЕМ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ЯВЛЯЕТСЯ 1) <i>Ixodes ricinus</i> 2) <i>Borrelia garinii</i> 3) <i>Borrelia afzelii</i> 4) <i>Borrelia burgdorferi s.s.</i> 5) <i>Rochalimaea quintana</i>	4	<i>Ратникова Л.И., Мионов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

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	<i>Ратникова Л.И., Мионов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К ВОЗМОЖНЫМ МЕХАНИЗМАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИКБ ЧЕЛОВЕКУ НЕ ОТНОСИТСЯ 1) алиментарный 2) трансмиссивный 3) контактный при раздавливании инфицированного переносчика 4) трансплацентарный 5) фекально-оральный	5	<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	ТИПИЧНЫМИ КОЖНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ИКБ ЯВЛЯЮТСЯ 1) мигрирующая эритема 2) пятнистая анетодермия 3) очаговая склеродермия 4) индуративная эритема 5) распространенный капиллярит	1	<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	В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ИКБ НЕ ВОВЛЕКАЮТСЯ 1) опорно-двигательный аппарат	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые

	2) железистые органы (паротит, струмит) 3) нервная система 4) сердечно-сосудистая система 5) мочевыделительная система		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	---

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.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКАЯ ФОРМА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	вялыми парезами конечностей	<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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К ВОЗМОЖНЫМ МЕХАНИЗМАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИКБ ЧЕЛОВЕКУ НЕ ОТНОСИТСЯ 1) алиментарный 2) трансмиссивный 3) контактный при раздавливании инфицированного переносчика 4) трансплацентарный 5) фекально-оральный	5	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	ТИПИЧНЫМИ КОЖНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ИКБ ЯВЛЯЮТСЯ 1) мигрирующая эритема 2) пятнистая анетодермия 3) очаговая склеродермия 4) индуративная эритема 5) распространенный капиллярит	1	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	В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ИКБ НЕ ВОВЛЕКАЮТСЯ 1) опорно-двигательный аппарат 2) железистые органы (паротит, струмит) 3) нервная система 4) сердечно-сосудистая система 5) мочевыделительная система	5	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.

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,	ОВГ?	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева

	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		<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	ПРИ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛОПОЛИОМИ ЕЛИТИЧЕСКОЙ 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.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ВИРУС БЕШЕНСТВА 1) неустойчив в окружающей среде 2) выдерживает кипячение в течение нескольких часов 3) быстро погибает при заморозке и высушивании 4) ДНК-содержащий 5) фиксированный штамм опасен для человека	1	<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	БЕШЕНСТВО 1) антропонозная инфекция 2) воздушно-капельная инфекция 3) трансмиссивная инфекция	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые

	4) зоонозная инфекция 5) сапронозная инфекция		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	СИМПТОМОКОМПЛЕКС, ИСКЛЮЧАЮЩИЙ ДИАГНОЗ «БЕШЕСТВО» 1) гипертермия, тахикардия, тахипноэ 2) сыпь, артралгия, распространенные отеки 3) гидрофобия, аэрофобия, фотофобия, акузофобия 4) спутанность сознания, бред, галлюцинации 5) гипергидроз, гиперсаливация, дизурия	2	<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.

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.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИЖИЗНЕННЫЙ ДИАГНОЗ «БЕШЕНСТВО», КАК ПРАВИЛО, УСТАНОВЛИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ 1) определения вирусного антигена в первые дни болезни методом флюоресцирующих антител в отпечатках роговицы или в биоптатах кожи затылка, а также определением антител после 7-10-го дня болезни в РН 2) обнаружения вируса методом ПЦР 3) гистологического метода с обнаружением телец Бабеша-Негри в мазках-отпечатках срезов мозга и слюнных желез 4) клинико-эпидемиологических данных 5) биологической пробы с заражением мышей-сосунков	1	<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	ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ БЕШЕНСТВОМ 1) требует назначения антирабической вакцины 2) эффективно на ранней стадии болезни 3) проводится в амбулаторных условиях	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное

	4) требует назначения антирабического иммуноглобулина 5) направлено на уменьшение страданий больного		пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ПАТОГЕНЕЗ БЕШЕНСТВА ВКЛЮЧАЕТ 1) проникновение вируса в организм человека через ЖКТ 2) гематогенная диссеминация возбудителя в органах и тканях 3) развитие острой печеночной недостаточности 4) развитие диспепсического синдрома 5) дегенеративные и некротические изменения в головном мозге	5	<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.

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.
--	--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ 1) лечение больных бешенством животных 2) лечение больных бешенством людей 3) антирабическая вакцинопрофилактика среди людей 4) антирабическая серопротекция среди животных 5) дератизация в антропоургических очагах	3	<i>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.</i>
2	ПРИ БЕШЕНСТВЕ НАБЛЮДАЕТСЯ 1) водобоязнь, саливация 2) увеличение печени и селезенки 3) геморрагический синдром 4) полидипсия, полиурия 5) парез мышц глотки	1	<i>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.</i>
3	РИСК РАЗВИТИЯ БЕШЕНСТВА СРАВНИТЕЛЬНО НИЖЕ ПРИ УКУСЕ В ОБЛАСТЬ 1) лица 2) шеи 3) кисти 4) плеча 5) паха	4	<i>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.</i>

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». 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	Дифтерия ротоглотки	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	КЛЕЩЕВАЯ МИГРИРУЮЩАЯ ЭРИТЕМА НЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ	катарально-респираторным синдромом	<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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К АНТРОПОНОЗНЫМ РИККЕТСИОЗАМ ОТНОСЯТ 1) лихорадку Ку 2) пятнистую лихорадку Скалистых гор 3) лихорадку цуцугамуши 4) блошинный эндемический тиф 5) сыпной тиф	5	<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	ЭКЗАНТЕМЕ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ СВОЙСТВЕННЫ 1) появление сыпи на 8-10 день болезни 2) розеолезно-петехиальный характер 3) концентрация на дистальных отделах конечностей (симптомы «носков», «перчаток») 4) феномен «подсыпания» 5) пустулизация элементов в динамике заболевания	2	<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	ОСНОВНЫМИ ЗВЕНЬЯМИ ПАТОГЕНЕЗА СЫПНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) риккетсиемия 2) размножение риккетсий в лимфоузлах 3) развитие васкулитов 4) поражение сердечно-сосудистой системы 5) поражение центральной нервной системы	2	<i>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.</i>
---	---	---	---

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 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	Дифтерия гортани	<i>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.</i>

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К АНТРОПОНОЗНЫМ РИККЕТСИОЗАМ ОТНОСЯТ 1) лихорадку Ку 2) пятнистую лихорадку Скалистых гор 3) лихорадку цуцугамуши 4) блошинный эндемический тиф 5) сыпной тиф	5	<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	ЭКЗАНТЕМЕ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ СВОЙСТВЕННЫ 1) появление сыпи на 8-10 день болезни 2) розеолезно-петехиальный характер 3) концентрация на дистальных отделах конечностей (симптомы «носков», «перчаток») 4) феномен «подсыпания» 5) пустулизация элементов в динамике заболевания	2	<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	ОСНОВНЫМИ ЗВЕНЬЯМИ ПАТОГЕНЕЗА СЫПНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) риккетсиемия	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые

	2) размножение риккетсий в лимфоузлах 3) развитие васкулитов 4) поражение сердечно-сосудистой системы 5) поражение центральной нервной системы		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	---

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 38,0°C. 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 <i>mitis</i> токсигенный штамм. При осмотре зева налётов на миндалинах не выявлено. Предварительный диагноз	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.

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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К АНТРОПОНОЗНЫМ РИККЕТСИОЗАМ ОТНОСЯТ 1) лихорадку Ку 2) пятнистую лихорадку Скалистых гор 3) лихорадку цуцугамуши 4) блошинный эндемический тиф 5) сыпной тиф	5	<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	ЭКЗАНТЕМЕ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ СВОЙСТВЕННЫ 1) появление сыпи на 8-10 день болезни 2) розеолезно-петехиальный характер 3) концентрация на дистальных отделах конечностей (симптомы «носков», «перчаток») 4) феномен «подсыпания» 5) пустулизация элементов в динамике заболевания	2	<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	ОСНОВНЫМИ ЗВЕНЬЯМИ ПАТОГЕНЕЗА СЫПНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) риккетсиемия 2) размножение риккетсий в лимфоузлах	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические

	3) развитие васкулитов 4) поражение сердечно-сосудистой системы 5) поражение центральной нервной системы		задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

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 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.	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.

Вопросы с развёрнутым ответом

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

1	ПОНЯТИЮ СООТВЕТСТВУЕТ	ОНГМ	избыточное накопление жидкости в мозговой ткани	<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-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СЫПНОЙ ТИФ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1) ремиттирующей лихорадкой длительностью до 5 дней 2) тахикардией 3) розеолезно-петехиальной сыпью 4) задержкой мочеиспускания 5) мышечным тремором	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.
2	НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В РАЗГАР БОЛЕЗНИ 1) симптом Говорова-Годелье 2) амимия, сглаженность носогубных складок 3) менингеальные симптомы 4) пирамидные знаки 5) нарушение функций тазовых органов	1	<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	В КРОВЕНОСНЫХ СОСУДАХ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ РАЗВИВАЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ 1) бородавчатый эндovasкулит	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические

	2) периваскулит 3) деструктивный тромбоваскулит 4) образование гранулем 5) образование атеросклеротических бляшек		задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

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°C. Бригадой скорой помощи доставлен в инфекционное отделение. При осмотре: больной возбужден, мечется в кровати, стонет от головной боли. На коже нижних 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.	Менингококковый менингит	<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	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 закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СЫПНОЙ ТИФ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1) ремиттирующей лихорадкой длительностью до 5 дней 2) тахикардией 3) розеолезно-петехиальной сыпью 4) задержкой мочеиспускания 5) мышечным тремором	4	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	НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В РАЗГАР БОЛЕЗНИ 1) симптом Говорова-Годелье 2) амимия, сглаженность носогубных складок 3) менингеальные симптомы 4) пирамидные знаки 5) нарушение функций тазовых органов	1	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	В КРОВЕНОСНЫХ СОСУДАХ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ РАЗВИВАЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ 1) бородавчатый эндovasкулит 2) периваскулит 3) деструктивный тромбоваскулит 4) образование гранулем 5) образование атеросклеротических бляшек	1	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.
--	--	--	----------------------------

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, 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.	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.

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.

Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии Института НМФО,
д.м.н., доцент _____ И.Н.Шишиморов

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ВОЛГОГРАДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**, Барканова Ольга
Николаевна

27.08.26 09:17 (MSK)

Простая подпись