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
«27» августа 2025 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 2024, 2025 годов поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2025

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «ВИЧ-инфекция» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе 31.08.35 Инфекционные болезни на 2025-2026 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 листков нетрудоспособности Знать порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований Знать медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации Знать порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских 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 заболевания, 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 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	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 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	*Ратникова 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 ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ 1) вертикальный	5	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые

	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	*Ратникова 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 А., 21 год. Заболевание началось с озноба, общей слабости, повышения температуры тела до 39°С, головной боли. Через 2 часа от начала заболевания появились схваткообразные боли в животе, жидкий стул, который сначала был обильный каловый, а затем стал скудный с прожилками слизи и крови. Частота стула 20-25 раз в сутки. Объективный 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-	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.

	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	*Ратникова 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 И., 72 лет. Заболевание началось с озноба, резкой общей слабости, повышения температуры тела до 38,6°С, 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. Объективный 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.	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.

	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	*Ратникова 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 Ю., 18 лет. Заболел остро: озноб, общая слабость, головная боль, головокружение, ломота в мышцах и боли в суставах, повышение температуры тела до 38,4°С. 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 до12-14 раз в сутки. Рвота 3-4 раз в сутки. Температура тела все дни до 39-39,7°С. Объективный данные: 2-й день болезни. Состояние тяжелое. Тургор кожи несколько снижен. Слизистая оболочка полости рта сухая. Кратковременные периодические судороги икроножных мышц. Температура тела - 39,5оС. Дыхание в легких везикулярное. ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушены. ЧСС 110/мин, АД 110/75 мм рт. ст. Живот умеренно вздут, болезненный при пальпации в эпигастральной,	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.

	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 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 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	*Ратникова 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	НЕМАТОДОЗ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗМОЖНА АУТОИНВАЗИЯ 1) трихинеллёз 2) аскаридоз 3) энтеробиоз 4) токсокароз 5) трихоцефалёз	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	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	*Ратникова 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 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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 розеолёзной 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	*Ратникова 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 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 40,1оС, вялый, адинамичный. Кожа бледная, акроцианоз, на животе 5 элементов розеолёзной сыпи. Тоны сердца глухие, пульс 102 в мин., АД 90/50 мм рт. ст. Язык сухой, обложен у корня темным налётом. Живот	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.

	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	*Ратникова 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	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.	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.

	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 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	*Ратникова 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	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА 1) мебендазол 2) албендазол 3) фенасал 4) празиквантель 5) метронидазол	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	ГЕЛЬМИНТОЗЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ЦЕСТОДОЗАМ 1) дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхоз 2) трихинеллёз, токсокароз 3) энтеробиоз, аскаридоз 4) описторхоз, аскаридоз 5) цистицеркоз, описторхоз	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	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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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 ГРИППА ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ 1) фарингит 2) бронхит 3) склерит 4) ларингит 5) трахеит	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	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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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, язычке, нёбной занавеске, на твёрдом нёбе 4) расположение фибринозных 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 ОППОРТУНИСТИЧЕСКИЕ 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°С, 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?	*Ратникова 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	ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛИМФОАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	ВИЧ-инфекции	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-3

Задания 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	*Ратникова 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 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	*Ратникова 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 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	*Ратникова 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 С. 23-х лет предъявляет жалобы на ознобы, повышение температуры тела выше 39,0°С, выраженную слабость, сильные боли в горле при глотании, затрудненное носовое дыхание, боли в мышцах шеи. Заболевание началось 7 дней	Инфекционный мононуклеоз	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по

	назад с повышения температуры тела до 39,5°С, 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	*Ратникова 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-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	*Ратникова 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 ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ МЕНИНГОКОККЕМИИ 1) субфебрильная температура 2) геморрагическая сыпь 3) положительный симптом Кернига 4) нейтрофильный плеоцитоз 5) ригидность мышц затылка	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	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ 1) бисептол 2) ванкомицин 3) цефтриаксон 4) эритромицин 5) линкомицин	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	Больной К. 19-ти лет, болен 2- сутки и предъявляет жалобы на боль в горле при глотании, сильную головную боль, озноб, повышение температуры тела до 39,9°С, тошноту и однократную рвоту. При осмотре: на гиперемированном фоне кожи туловища и конечностей обильная мелкоточечная сыпь красного цвета, сгущающаяся в области естественных складок, носогубный треугольник бледный, выражен белый дермографизм. Слизистая миндалин, язычка, дужек, мягкого неба ярко красного цвета с четкой границей, миндалины увеличены до 1 см, в лакунах имеются гнойные наложения, подчелюстные лимфатические узлы увеличены и	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.

	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	*Ратникова 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	ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) менингококки 2) синегнойная палочка 3) туберкулезная палочка 4) пневмококки 5) стафилококки	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	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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	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	*Ратникова 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 С. 44-х лет предъявляет жалобы на головную боль, боль в глазных яблоках, ломоту в теле, повышение температуры тела до 39°С, сухой кашель, заложенность носа. Заболела накануне вечером. Объективно: состояние средней тяжести, лицо гиперемировано, склеры инъецированы, лимфатические узлы не увеличены. В зеве: миндалины, язычок, дужки набухшие, гиперемированы, с небольшим цианотичным оттенком. В легких при аускультации дыхание везикулярное. Пульс 95/мин, АД 100/70 мм рт.ст. Предварительный диагноз	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	ОТЕК ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛЯ	гриппа	*Ратникова 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-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°С. 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°С. 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	С ЦЕЛЬЮ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ 1) иммуноглобулин 2) интерфероны 3) индукторы интерферонов	5	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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) *Ixodes ricinus* 2) *Borrelia garinii* 3) *Borrelia afzelii* 4) *Borrelia burgdorferi s.s.* 5) *Rochalimaea quntana*	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	Студент Н. 22-х лет внезапно почувствовал озноб, затем повысилась температура тела до 39°С 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?	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-2

Задания 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) *Ixodes ricinus* 2) *Borrelia garinii* 3) *Borrelia afzelii* 4) *Borrelia burgdorferi s.s.* 5) *Rochalimaea quntana*	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 боли, общей слабости, повышения температуры тела до 38°С. В этот же день появилась резь в глазах, отделяемое из глаз, заложенность носа, боли в горле при глотании. При осмотре: конъюнктивит, затруднено носовое дыхание, отечность и гиперемия слизистой оболочки носа, лакунарная ангина, увеличены подчелюстные, шейные, подмышечные лимфатические узлы, печень и селезенка. Предварительный диагноз	Инфекционный мононуклеоз	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ МЕНИНГЕАЛЬНОЙ ФОРМЫ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИКВОРЕ	лимфоцитарный плеоцитоз	*Ратникова 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-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	*Ратникова 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	Больной В. 33 лет, заболевание началось с повышения температура тела до 39,8°С, 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°С, 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 ВОЗМОЖНЫМ МЕХАНИЗМАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИКБ ЧЕЛОВЕКУ НЕ ОТНОСИТСЯ 1) алиментарный 2) трансмиссивный	5	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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°С, 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 МЕНИНГОЭНЦЕФАЛОПОЛИОМИЕЛИТИЧЕСКОЙ 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	*Ратникова 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	БЕШЕНСТВО 1) антропонозная инфекция 2) воздушно-капельная инфекция 3) трансмиссивная инфекция 4) зоонозная инфекция 5) сапронозная инфекция	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	СИМПТОМОКОМПЛЕКС, ИСКЮЧАЮЩИЙ ДИАГНОЗ «БЕШЕСТВО» 1) гипертермия, тахакардия, тахипноэ 2) сыпь, артралгия, распространенные отеки 3) гидрофобия, аэрофобия, фотофобия, акузофобия 4) спутанность сознания, бред, галлюцинации 5) гипергидроз, гиперсаливация, дизурия	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	У больного П. 24 лет после переохлаждения повысилась температура тела до 37,5°С. 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°С, 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	*Ратникова 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	ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТАДИИ ПОЗДНИХ ИКБ (ОРГАННЫХ ПОРАЖЕНИЙ) ЯВЛЯЮТСЯ	цефалоспорины	*Ратникова 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-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИЖИЗНЕННЫЙ ДИАГНОЗ «БЕШЕНСТВО», КАК ПРАВИЛО, УСТАНАВЛИВАЮТ 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	*Ратникова 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 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	*Ратникова 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	ПАТОГЕНЕЗ БЕШЕНСТВА ВКЛЮЧАЕТ 1) проникновение вируса в организм человека через ЖКТ 2) гематогенная диссеминация возбудителя в органах и тканях	5	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические

	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°С, затруднение носового дыхания и гнойное отделяемое из носа, боль в горле, слабость, небольшую головную боль. Объективно: гиперемированные 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?	*Ратникова 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	КЛАССИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ МИГРИРУЮЩЕЙ ЭРИТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ	кольцевидная	*Ратникова 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-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 серопрофилактика среди животных 5) дератизация в антропургических 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, сиалорея 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		*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	*Ратникова 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) 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	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	*Ратникова 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	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) 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	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 биовариантa 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	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◦С. 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 ОНГМ СООТВЕТСТВУЕТ	избыточное накопление жидкости в мозговой ткани	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-2

Задания 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) бородовчатый эндоваскулит 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°С. 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) бородовчатый эндоваскулит 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°С. Через три часа - лихорадка уже 39,5°С 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.		*Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ 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 «Инфекционные болезни» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе 31.08.35 Инфекционные болезни на 2025-2026 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 листков нетрудоспособности Знать порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований Знать медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации Знать порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских 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 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	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, 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

	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	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, 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	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	*Ратникова 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 ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ 1) вертикальный	5	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые

	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	*Ратникова 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 А., 21 год. Заболевание началось с озноба, общей слабости, повышения температуры тела до 39°С, головной боли. Через 2 часа от начала заболевания появились схваткообразные боли в животе, жидкий стул, который сначала был обильный каловый, а затем стал скудный с прожилками слизи и крови. Частота стула 20-25 раз в сутки. Объективный 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-	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.

	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	*Ратникова 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 И., 72 лет. Заболевание началось с озноба, резкой общей слабости, повышения температуры тела до 38,6°С, 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. Объективный 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.	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.

	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	*Ратникова 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 Ю., 18 лет. Заболел остро: озноб, общая слабость, головная боль, головокружение, ломота в мышцах и боли в суставах, повышение температуры тела до 38,4°С. 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 до12-14 раз в сутки. Рвота 3-4 раз в сутки. Температура тела все дни до 39-39,7°С. Объективный данные: 2-й день болезни. Состояние тяжелое. Тургор кожи несколько снижен. Слизистая оболочка полости рта сухая. Кратковременные периодические судороги икроножных мышц. Температура тела - 39,5оС. Дыхание в легких везикулярное. ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушены. ЧСС 110/мин, АД 110/75 мм рт. ст. Живот умеренно вздут, болезненный при пальпации в эпигастральной,	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.

	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°С. 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 38,5-39оС. Объективный данные: 5-й день болезни. Состояние тяжелое. Кожные покровы бледные. На коже живота - немногочисленные элементы розеолезной сыпи. Температура тела 39,5оС. 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	*Ратникова 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	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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	Предварительный диагноз.		

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 ХОЛЕРОЙ 1) транмиссивный 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 ХОЛЕРОЙ 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	*Ратникова 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 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 бессчетное количество раз, постепенно приобрел вид и консистенцию рисового отвара. Присоединилась обильная рвота «фонтаном». При осмотре: состояние тяжелое. Температура тела 35,7°С. 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	*Ратникова 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	ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ	вызываются условно-патогенной флорой	*Ратникова 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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПУТИ И МЕХАНИЗМЫ ЗАРАЖЕНИЯ ХОЛЕРОЙ 1) транмиссивный 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 ХОЛЕРОЙ 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	1	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые

	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°С. 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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°С. 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., B - 27 мэкв/л, BB - 55 мэкв/л, BE - 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°С. При осмотре: бледность кожных покровов, цианоз губ, температура тела 37°С, 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	*Ратникова 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	СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА БОТУЛИЗМА ВКЛЮЧАЕТ 1) биохимическое исследование крови 2) копрологическое исследование 3) бактериологическое исследование ликвора 4) биопроба на мышах 5) ПЦР-диагностика крови и ликвора	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 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°С. 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	температура тела 37,6°С. 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°С. 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	*Ратникова 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	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°С. 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	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	*Ратникова 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 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	1	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н.*

	2) трансмиссивный 3) аспирационный 4) вертикальный 5) контактный		*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	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. Объективный 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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 3) розеолезная 4) пятнисто-папулезная 5) везикулезная	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	ВЕДУЩИЙ СИНДРОМ ПРИ АБДОМИНАЛЬНОЙ ФОРМЕ ИЕРСИНИОЗА 1) артралгия 2) экзантема 3) боли в правой подвздошной области 4) боли в пояснице 5) лимфоаденопатия	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 нарастали 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 38ºС, 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 38,7ºС. 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, язычке. 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	*Ратникова 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	КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ ВГ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) анорексия 2) головная боль 3) наличие геморрагического синдрома 4) уменьшение размеров печени 5) увеличение селезенки	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 С. 35 лет, заболела остро, с повышения температуры тела до 38,5ºС, в последующие три дня общая слабость, першение в горле, головная боль, температура тела 38,7ºС. На 4-й день болезни на фоне высокой температуры появилась мелкоточечная сыпь, гиперемия и отечность кистей и подошвенной поверхности стоп. Зев умеренно гиперемирован, налетов на миндалинах нет. Пальпируются увеличенные печень и селезенка. Стул 3-4 раза в сутки кашицеобразный. Из эпиданамнеза известно, что за 3 дня до заболевания употребляла салат из свежей капусты. Предварительный диагноз	Иерсиниоз	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	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 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	*Ратникова 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) 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	*Ратникова 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	*Ратникова 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-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) стернальная 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 B, C, 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 39оС, 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	*Ратникова 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	ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВГЕ	водный	*Ратникова 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-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	*Ратникова 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 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	*Ратникова 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 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	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	*Ратникова 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 ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ЧАЩЕ ХРОНИЗИРУЕТСЯ	развитие хронического течения более характерно для ВГС	*Ратникова 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-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) лимфомоноцитоз 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 лимфомоноцитозом 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	ОВГЕ	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по

	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	*Ратникова 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-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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и

	3) характерно острое начало болезни с ознобом и повышением температуры тела до 39-40°С 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	*Ратникова 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, 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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	ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ К РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ НЕ ОТНОСИТСЯ 1) лихорадка 2) розеолёзная сыпь 3) головная боль 4) снижение аппетита 5) сухой обложенный язык	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	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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	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	*Ратникова 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-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) анибиотикотерапия 4) строгий постельный режим 5) щадящая диета	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 БРЮШНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ 1) бледность кожных покровов	4	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые

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

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПРЕКОМЫ ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ	тахикардия, тремор кончиков пальцев	*Ратникова 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-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) аланинаминотрасфераза	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	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	*Ратникова 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	МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ 1) аспирационный 2) фекально-оральный	3	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые

	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	*Ратникова 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 ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ	в некоторых случаях при ВГ источником инфекции могут быть животные	*Ратникова 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-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	СПЕЦИФЕСКАЯ 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, лимфомоноцитоз, много широкоплазменных клеток, АЛТ - 140 ед/л. Предварительный диагноз	Инфекционный мононуклеоз	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

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

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-1

Задания 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 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 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	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	*Ратникова 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	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	*Ратникова 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 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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 розеолёзной 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	*Ратникова 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 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 40,1оС, вялый, адинамичный. Кожа бледная, акроцианоз, на животе 5 элементов розеолёзной 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	*Ратникова 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	ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ 10% У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРОИСХОДИТ В СТАДИИ БОЛЕЗНИ	4Б	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ РАННЕЙ ФАЗЫ ГЕЛЬМИНТОЗА	2	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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	Брюшной тиф	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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 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	*Ратникова 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	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА 1) мебендазол 2) албендазол 3) фенасал 4) празиквантель 5) метронидазол	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	ГЕЛЬМИНТОЗЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ЦЕСТОДОЗАМ 1) дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхоз 2) трихинеллёз, токсокароз 3) энтеробиоз, аскаридоз 4) описторхоз, аскаридоз 5) цистицеркоз, описторхоз	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	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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по

	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	*Ратникова 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	*Ратникова 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 ГРИППА ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ 1) фарингит 2) бронхит 3) склерит 4) ларингит 5) трахеит	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	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	*Ратникова 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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 фибринозных 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,	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 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		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	СТАДИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, В КОТОРОЙ ВОЗНИКАЮТ ОППОРТУНИСТИЧЕСКИЕ 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°С, 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?	*Ратникова 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	ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛИМФОАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	ВИЧ-инфекции	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-3

Задания 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	*Ратникова 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 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	*Ратникова 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 ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В ЛИКВОРЕ ПРИ	4	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л.,*

	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		*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 С. 23-х лет предъявляет жалобы на ознобы, повышение температуры тела выше 39,0°С, 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°С, 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	*Ратникова 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	СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	Ку-лихорадки	*Ратникова 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-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	*Ратникова 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 ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ МЕНИНГОКОККЕМИИ 1) субфебрильная температура 2) геморрагическая сыпь 3) положительный симптом Кернига 4) нейтрофильный плеоцитоз 5) ригидность мышц затылка	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	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ 1) бисептол 2) ванкомицин 3) цефтриаксон 4) эритромицин 5) линкомицин	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	Больной К. 19-ти лет, болен 2- сутки и предъявляет жалобы на боль в горле при глотании, сильную головную боль, озноб, повышение температуры тела до 39,9°С, тошноту и однократную рвоту. При осмотре: на гиперемированном фоне кожи туловища и конечностей обильная мелкоточечная сыпь красного цвета, сгущающаяся в области естественных складок, носогубный треугольник бледный, выражен белый дермографизм. Слизистая миндалин, язычка, дужек, мягкого неба ярко красного цвета с четкой границей, миндалины увеличены до 1 см, в лакунах имеются гнойные наложения, подчелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны, язык сухой покрыт белым налетом. Предварительный диагноз	Скарлатина	*Ратникова 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	ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) менингококки 2) синегнойная палочка 3) туберкулезная палочка 4) пневмококки 5) стафилококки	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	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	*Ратникова 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 ЛОКАЛИЗОВАННЫМ ФОРМАМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ 1) назофарингит 2) менингококкемия 3) смешанная форма 4) менингит 5) менингоэнцефалит	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 С. 44-х лет предъявляет жалобы на головную боль, боль в глазных яблоках, ломоту в теле, повышение температуры тела до 39°С, сухой кашель, заложенность	Грипп?	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания

	носа. Заболела накануне вечером. Объективно: состояние средней тяжести, лицо гиперемировано, склеры инъецированы, лимфатические узлы не увеличены. В зеве: миндалины, язычок, дужки набухшие, гиперемированы, с небольшим цианотичным оттенком. В легких при аускультации дыхание везикулярное. Пульс 95/мин, АД 100/70 мм рт.ст. Предварительный диагноз		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	*Ратникова 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-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°С. 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°С. 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	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) *Ixodes ricinus* 2) *Borrelia garinii* 3) *Borrelia afzelii* 4) *Borrelia burgdorferi s.s.*	4	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические

	5) *Rochalimaea quntana*		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°С 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?	*Ратникова 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	ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ	иксодовые клещи	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-2

Задания 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) *Ixodes ricinus* 2) *Borrelia garinii* 3) *Borrelia afzelii* 4) *Borrelia burgdorferi s.s.* 5) *Rochalimaea quntana*	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°С. 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		*Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ МЕНИНГЕАЛЬНОЙ ФОРМЫ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИКВОРЕ	лимфоцитарный плеоцитоз	*Ратникова 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-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	*Ратникова 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	Больной В. 33 лет, заболевание началось с повышения температура тела до 39,8°С, 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°С, 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 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	5	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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°С, 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 МЕНИНГОЭНЦЕФАЛОПОЛИОМИЕЛИТИЧЕСКОЙ 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	*Ратникова 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	БЕШЕНСТВО 1) антропонозная инфекция 2) воздушно-капельная инфекция 3) трансмиссивная инфекция 4) зоонозная инфекция 5) сапронозная инфекция	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	СИМПТОМОКОМПЛЕКС, ИСКЮЧАЮЩИЙ ДИАГНОЗ «БЕШЕСТВО» 1) гипертермия, тахакардия, тахипноэ 2) сыпь, артралгия, распространенные отеки 3) гидрофобия, аэрофобия, фотофобия, акузофобия 4) спутанность сознания, бред, галлюцинации 5) гипергидроз, гиперсаливация, дизурия	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	У больного П. 24 лет после переохлаждения повысилась температура тела до 37,5°С. Принимал аспирин, полоскал горло, самочувствие немного улучшилось, но через 5 дней головная боль усилилась, вновь повысилась	Инфекционный мононуклеоз	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по

	температура тела, стало трудно дышать носом (дышал ртом). При осмотре: температура тела 38,5°С, 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	*Ратникова 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-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИЖИЗНЕННЫЙ ДИАГНОЗ «БЕШЕНСТВО», КАК ПРАВИЛО, УСТАНАВЛИВАЮТ 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	*Ратникова 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) 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	*Ратникова 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	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	*Ратникова 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. 19 лет жалуется на повышение температуры тела до 38°С, затруднение носового дыхания и гнойное отделяемое из носа, боль в горле, слабость, небольшую головную боль. Объективно: гиперемированные небные дужки, отечность и зернистость задней стенки глотки, пальпируются увеличенные подчелюстные лимфатические узлы. Из эпиданамнеза известно, что его	Менингококковый назофарингит?	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	сокурсник госпитализирован с менингитом. Предварительный диагноз		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КЛАССИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ МИГРИРУЮЩЕЙ ЭРИТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ	кольцевидная	*Ратникова 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-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 серопрофилактика среди животных 5) дератизация в антропургических 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, сиалорея 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 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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) 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 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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) 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	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		*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	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.	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.

	Через 4 дня больная пришла в поликлинику на приём к врачу, который сообщил пациентке, что выделена дифтерийная палочка биовариант 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	*Ратникова 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	2	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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◦С. 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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	1	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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) бородовчатый эндоваскулит 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°С. 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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) бородовчатый эндоваскулит 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°С. Через три часа - лихорадка уже 39,5°С 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	*Ратникова 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 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе 31.08.35 Инфекционные болезни на 2025-2026 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 листков 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 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-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) 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	*Ратникова 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	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°С. 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 38,5-39оС. Объективный данные: 5-й день болезни. Состояние тяжелое. Кожные покровы бледные. На коже живота - немногочисленные элементы розеолезной сыпи. Температура тела	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.

	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	*Ратникова 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 2) коррекцию параметров свертывающей системы 3) проведение дегидратации 4) проведение дезинтоксикации 5) этиотропную антибактериальную терапию	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	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	*Ратникова 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	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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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 ХОЛЕРОЙ 1) транмиссивный 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 ХОЛЕРОЙ 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	*Ратникова 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 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 бессчетное количество раз, постепенно приобрел вид и консистенцию рисового отвара. Присоединилась обильная рвота «фонтаном». При осмотре: состояние тяжелое. Температура тела 35,7°С. 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПУТИ И МЕХАНИЗМЫ ЗАРАЖЕНИЯ ХОЛЕРОЙ 1) транмиссивный 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 ХОЛЕРОЙ 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	*Ратникова 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., 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°С. 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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	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.

	слизистых, афония, западение глазных яблок, заострившиеся черты лица. Тургор кожи резко снижен, выражен симптом «руки прачки». Температура тела 35,6°С. 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., B - 27 мэкв/л, BB - 55 мэкв/л, BE - 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	ПТИ	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по

	жидкий стул продолжался, появились кратковременные судороги икроножных мышц, через 3 часа повысилась температура тела до 38,5°С. При осмотре: бледность кожных покровов, цианоз губ, температура тела 37°С, 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	*Ратникова 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	4	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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	СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА БОТУЛИЗМА ВКЛЮЧАЕТ 1) биохимическое исследование крови 2) копрологическое исследование 3) бактериологическое исследование ликвора 4) биопроба на мышах 5) ПЦР-диагностика крови и ликвора	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 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	тошнота, трижды была рвота, беспокоили озноб, головная боль и повышение температура тела до 38°С. 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°С. 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		Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная 22 лет, заболела остро, через 40 минут после употребления мясных котлет в столовой. Появилась слабость, головокружение, холодный пот, сильная боль в эпигастрии, рвота многократная с желчью, жидкий стул, температура тела 37,5°С. В здравпункте промыт желудок. Диспепсические расстройства прекратились. УКАЖИТЕ ДИАГНОЗ	пищевая токсикоинфекция	*Ратникова 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	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°С. Кожные	Гастроэнтерит предположительно вирусной этиологии	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням:

	покровы бледные. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные. Пульс 86 уд/мин, АД 100/80 мм рт. ст. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот мягкий при пальпации, болезнен в эпигастральной области. Печень и селезенка не увеличены. Стул задержан. Мочеиспускание свободное, безболезненное. На следующий день состояние больной улучшилось, тошнота и рвота прекратились, боли в животе, головные боли, головокружения исчезли. Жалоб не предъявляет. Температура тела нормальная. Язык чистый. Живот мягкий, безболезненный. Стул обычной окраски, необильный. Предварительный диагноз		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	*Ратникова 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	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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	пищу. Нарастали мышечная слабость и одышка. Объективный 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) лимфоаденопатия	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 нарастали в течение недели. Последние два дня присоединилась повышенная температура тела (38-38,5оС), бледность кожных покровов, учащенное дыхание.	Ботулизм новорожденных	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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 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 38ºС, 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 38,7ºС. Гиперемия и одутловатость лица, инъекция сосудов склер,	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.

	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, язычке. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 16 в мин. Тоны сердца 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	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	*Ратникова 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	КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ ВГ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) анорексия 2) головная боль 3) наличие геморрагического синдрома 4) уменьшение размеров печени 5) увеличение селезенки	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 С. 35 лет, заболела остро, с повышения температуры тела до 38,5ºС, в последующие три дня общая слабость, першение в горле, головная боль, температура тела 38,7ºС. 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	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		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	*Ратникова 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-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) стернальная 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 B, C, D 1) дезинтоксикация 2) интерфероны 3) иммуноглобулины 4) нуклеозидные аналоги 5) гепатопротекторы	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	Больной В., 26 лет, обратился к врачу на 6 день болезни с жалобами на слабость, тошноту, рвоту после еды, тяжесть в правом подреберье. Заболевание началось с повышения температуры тела до 39оС, насморка, 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	*Ратникова 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	ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВГЕ	водный	*Ратникова 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-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	*Ратникова 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 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	*Ратникова 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 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	*Ратникова 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 А., 25 лет, направлен на консультацию к инфекционисту. При осмотре жалоб нет, состояние удовлетворительное, печень не увеличена. Лабораторно: билирубин - 20,0 мкмоль/л, АЛТ - 40 ед/л, АСТ - 24ед/л. Эпиданамнез: Брат больного госпитализирован 2 недели назад с вирусным гепатитом. В 18 лет больной был привит от гепатита В. Предварительный диагноз	ОВГА	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ЧАЩЕ ХРОНИЗИРУЕТСЯ	развитие хронического течения более характерно для ВГС	*Ратникова 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-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) лимфомоноцитоз 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 лимфомоноцитозом 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	*Ратникова 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 ИНФОРМАТИВНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ТЕСТОМ В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ	активность АЛТ	*Ратникова 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-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°С 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		*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	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	3	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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	ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ К РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ НЕ ОТНОСИТСЯ 1) лихорадка 2) розеолёзная сыпь 3) головная боль 4) снижение аппетита 5) сухой обложенный язык	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	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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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 1см выше реберной дуги. В приемном покое у больной была рвота «кофейной гущей». Из эпиданамнеза известно, что 4 месяца назад больная попала в ДТП, получила множественные травмы, находилась в реанимационном отделении. Прививочный анамнез собрать невозможно. Предварительный диагноз		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	*Ратникова 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-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) анибиотикотерапия 4) строгий постельный режим	2	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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) розеолёзная 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	*Ратникова 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-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) аланинаминотрасфераза	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	К ГРУППАМ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НЕ ОТНОСЯТСЯ 1) потребители инъекционных наркотиков 2) коммерческие секс-работники	5	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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 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	*Ратникова 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 ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ	в некоторых случаях при ВГ источником инфекции могут быть животные	*Ратникова 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-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	СПЕЦИФЕСКАЯ 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, лимфомоноцитоз, много широкоплазменных клеток, АЛТ - 140 ед/л. Предварительный диагноз	Инфекционный мононуклеоз	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

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

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

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-1

Задания 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 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 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	*Ратникова 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	НЕМАТОДОЗ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗМОЖНА АУТОИНВАЗИЯ 1) трихинеллёз 2) аскаридоз 3) энтеробиоз 4) токсокароз 5) трихоцефалёз	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	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	*Ратникова 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 С., 32 лет, обратилась к терапевту 3.09 с жалобами на высокую температуру тела, слабость,	Брюшной тиф	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева*

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

	4) слабосолёной, 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 40,1оС, вялый, адинамичный. Кожа бледная, акроцианоз, на животе 5 элементов розеолёзной 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	*Ратникова 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	ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ 10% У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРОИСХОДИТ В СТАДИИ БОЛЕЗНИ	4Б	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-1

Задания 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	*Ратникова 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	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА 1) мебендазол 2) албендазол 3) фенасал 4) празиквантель 5) метронидазол	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	ГЕЛЬМИНТОЗЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ЦЕСТОДОЗАМ 1) дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхоз 2) трихинеллёз, токсокароз 3) энтеробиоз, аскаридоз 4) описторхоз, аскаридоз 5) цистицеркоз, описторхоз	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	Больной Ю., 29 лет, обнаружен на улице лежащим без сознания. Доставлен скорой помощью в отделение реанимации с диагнозом «эпилепсия»? Со слов родственников болен около 3-х недель, когда появились головная боль, головокружение, слабость, небольшое повышение температуры тела. Неоднократно обращался в поликлинику, где были назначены анальгин и антибиотики, однако, состояние продолжало ухудшаться, стал хуже видеть, были кратковременные судороги, галлюцинации. Объективно: состояние средней тяжести, пониженного питания, кожа сухая, шелушится, на слизистой оболочке полости рта - творожистые налеты. Отмечается лимфаденопатия. Пульс 60 в 1 мин. АД 160/90 мм рт. ст. Легкие и сердце без патологии, печень и селезенка увеличены, стул жидкий, непроизвольный. Без сознания, умеренная ригидность мышц затылка, положительный симптом Кернига, сглаженность носогубной складки, анизокория. Проведена люмбальная пункция. Спинномозговая жидкость опалесцирующая, цитоз 62 клетки в 1 мкл, в мазке 78% лимфоцитов, белка 720 г/л, реакция Панди ++. Заподозрена опухоль мозга. При компьютерной томографии выявлены очаги уплотнения мозговой ткани с просветлениями в центре. Обследован на ВИЧ-инфекцию (ИФА, иммунный блоттинг) с положительным результатом. Предварительный диагноз	ВИЧ-инфекция	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ	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

	ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ		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	*Ратникова 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 ГРИППА ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ 1) фарингит 2) бронхит 3) склерит 4) ларингит 5) трахеит	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	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	*Ратникова 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, язычке, нёбной занавеске, на твёрдом нёбе 4) расположение фибринозных 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 - 4,6х109/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 ОППОРТУНИСТИЧЕСКИЕ 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°С, 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?	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-3

Задания 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	*Ратникова 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 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	*Ратникова 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 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	*Ратникова 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 С. 23-х лет предъявляет жалобы на ознобы, повышение температуры тела выше 39,0°С, 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°С, 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	*Ратникова 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	СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	Ку-лихорадки	*Ратникова 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-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	*Ратникова 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 ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ МЕНИНГОКОККЕМИИ 1) субфебрильная температура 2) геморрагическая сыпь 3) положительный симптом Кернига 4) нейтрофильный плеоцитоз 5) ригидность мышц затылка	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	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ 1) бисептол 2) ванкомицин 3) цефтриаксон 4) эритромицин 5) линкомицин	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	Больной К. 19-ти лет, болен 2- сутки и предъявляет жалобы на боль в горле при глотании, сильную головную боль, озноб, повышение температуры тела до 39,9°С, тошноту и однократную рвоту. При осмотре: на гиперемированном фоне кожи туловища и конечностей обильная мелкоточечная сыпь красного цвета, сгущающаяся в области естественных складок, носогубный треугольник бледный, выражен белый дермографизм. Слизистая миндалин, язычка, дужек, мягкого неба ярко красного цвета с четкой границей, миндалины увеличены до 1 см, в лакунах имеются гнойные наложения, подчелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны, язык сухой покрыт белым налетом. Предварительный диагноз	Скарлатина	*Ратникова 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	ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) менингококки 2) синегнойная палочка 3) туберкулезная палочка 4) пневмококки 5) стафилококки	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	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	*Ратникова 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 ЛОКАЛИЗОВАННЫМ ФОРМАМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ 1) назофарингит 2) менингококкемия 3) смешанная форма 4) менингит 5) менингоэнцефалит	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 С. 44-х лет предъявляет жалобы на головную боль, боль в глазных яблоках, ломоту в теле, повышение температуры тела до 39°С, сухой кашель, заложенность носа. Заболела накануне вечером. Объективно: состояние средней тяжести, лицо гиперемировано, склеры инъецированы, лимфатические узлы не увеличены. В зеве: миндалины, язычок, дужки набухшие, гиперемированы, с небольшим цианотичным оттенком. В легких при аускультации дыхание везикулярное. Пульс 95/мин, АД 100/70 мм рт.ст. Предварительный диагноз	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	ОТЕК ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛЯ	гриппа	*Ратникова 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-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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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°С. 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°С. 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-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 серопрофилактика среди животных 5) дератизация в антропургических 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, сиалорея 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	4	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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) 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	2	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н.*

	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	*Ратникова 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) 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»)	2	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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) 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	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 биовариантa mitis токсигенный	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.

	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	*Ратникова 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»	2	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	5) пустулизация элементов в динамике заболевания		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◦С. 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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) бородовчатый эндоваскулит 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°С. 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	1	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л.,*

	СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ 1) бородовчатый эндоваскулит 2) периваскулит 3) деструктивный тромбоваскулит 4) образование гранулем 5) образование атеросклеротических бляшек		*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°С. Через три часа - лихорадка уже 39,5°С 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе 31.08.35 Инфекционные болезни на 2025-2026 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 листков 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 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	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, 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

	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 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	*Ратникова 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 ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ 1) вертикальный	5	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые

	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	*Ратникова 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 А., 21 год. Заболевание началось с озноба, общей слабости, повышения температуры тела до 39°С, головной боли. Через 2 часа от начала заболевания появились схваткообразные боли в животе, жидкий стул, который сначала был обильный каловый, а затем стал скудный с прожилками слизи и крови. Частота стула 20-25 раз в сутки. Объективный 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-	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.

	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	*Ратникова 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 И., 72 лет. Заболевание началось с озноба, резкой общей слабости, повышения температуры тела до 38,6°С, 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. Объективный 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.	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.

	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	*Ратникова 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 Ю., 18 лет. Заболел остро: озноб, общая слабость, головная боль, головокружение, ломота в мышцах и боли в суставах, повышение температуры тела до 38,4°С. 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 до12-14 раз в сутки. Рвота 3-4 раз в сутки. Температура тела все дни до 39-39,7°С. Объективный данные: 2-й день болезни. Состояние тяжелое. Тургор кожи несколько снижен. Слизистая оболочка полости рта сухая. Кратковременные периодические судороги икроножных мышц. Температура тела - 39,5оС. Дыхание в легких везикулярное. ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушены. ЧСС 110/мин, АД 110/75 мм рт. ст. Живот умеренно вздут, болезненный при пальпации в эпигастральной,	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.

	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	*Ратникова 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-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) стернальная 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 B, C, D 1) дезинтоксикация 2) интерфероны 3) иммуноглобулины 4) нуклеозидные аналоги 5) гепатопротекторы	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	Больной В., 26 лет, обратился к врачу на 6 день болезни с жалобами на слабость, тошноту, рвоту после еды, тяжесть в правом подреберье. Заболевание началось с повышения температуры тела до 39оС, насморка, 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	*Ратникова 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	ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВГЕ	водный	*Ратникова 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-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	*Ратникова 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 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	*Ратникова 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 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	*Ратникова 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 А., 25 лет, направлен на консультацию к инфекционисту. При осмотре жалоб нет, состояние удовлетворительное, печень не увеличена. Лабораторно: билирубин - 20,0 мкмоль/л, АЛТ - 40 ед/л, АСТ - 24ед/л. Эпиданамнез: Брат больного госпитализирован 2 недели назад с вирусным гепатитом. В 18 лет больной был привит от гепатита В. Предварительный диагноз	ОВГА	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ЧАЩЕ ХРОНИЗИРУЕТСЯ	развитие хронического течения более характерно для ВГС	*Ратникова 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-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) лимфомоноцитоз 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 лимфомоноцитозом 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	*Ратникова 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 ИНФОРМАТИВНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ТЕСТОМ В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ	активность АЛТ	*Ратникова 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-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°С 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		*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	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	3	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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	ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ К РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ НЕ ОТНОСИТСЯ 1) лихорадка 2) розеолёзная сыпь 3) головная боль 4) снижение аппетита 5) сухой обложенный язык	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	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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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 1см выше реберной дуги. В приемном покое у больной была рвота «кофейной гущей». Из эпиданамнеза известно, что 4 месяца назад больная попала в ДТП, получила множественные травмы, находилась в реанимационном отделении. Прививочный анамнез собрать невозможно. Предварительный диагноз		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	*Ратникова 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	5	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

	3) характерно резкое повышение холестерина 4) ведущую роль в патогенезе и клинике играет внутриклеточный холестаз 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	*Ратникова 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 40оС, на 2-й день появились боли в мышцах. Сегодня заметил потемнение мочи и уменьшение ее количества. Объективно: состояние тяжелое. Желтушное окрашивание кожи и	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.

	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.		

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	*Ратникова 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	НЕМАТОДОЗ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗМОЖНА АУТОИНВАЗИЯ 1) трихинеллёз 2) аскаридоз 3) энтеробиоз	3	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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 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	*Ратникова 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 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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 розеолёзной 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	*Ратникова 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 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 40,1оС,	Брюшной тиф	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

	вялый, адинамичный. Кожа бледная, акроцианоз, на животе 5 элементов розеолёзной 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	*Ратникова 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	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	2	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н.*

	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 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		

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	*Ратникова 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	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА	4	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л.,*

	1) мебендазол 2) албендазол 3) фенасал 4) празиквантель 5) метронидазол		*Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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 ГРИППА ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ 1) фарингит 2) бронхит 3) склерит 4) ларингит 5) трахеит	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	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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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, язычке, нёбной занавеске, на твёрдом нёбе 4) расположение фибринозных налётов только на миндалинах	3	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	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	*Ратникова 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 ОППОРТУНИСТИЧЕСКИЕ 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	4	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые

	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°С, 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?	*Ратникова 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	ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛИМФОАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	ВИЧ-инфекции	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-3

Задания 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	*Ратникова 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 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	*Ратникова 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 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	*Ратникова 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 С. 23-х лет предъявляет жалобы на ознобы, повышение температуры тела выше 39,0°С, 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°С, 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	*Ратникова 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	СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	Ку-лихорадки	*Ратникова 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-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ 1) регидратация	1	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ 1) бисептол 2) ванкомицин 3) цефтриаксон 4) эритромицин 5) линкомицин	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	Больной К. 19-ти лет, болен 2- сутки и предъявляет жалобы на боль в горле при глотании, сильную головную боль, озноб, повышение температуры тела до 39,9°С, тошноту и однократную рвоту. При осмотре: на гиперемированном фоне кожи туловища и конечностей обильная мелкоточечная сыпь красного цвета, сгущающаяся в области естественных складок, носогубный	Скарлатина	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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	ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) менингококки 2) синегнойная палочка 3) туберкулезная палочка 4) пневмококки 5) стафилококки	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	ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА	3	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л.,*

	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		*Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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 С. 44-х лет предъявляет жалобы на головную боль, боль в глазных яблоках, ломоту в теле, повышение температуры тела до 39°С, сухой кашель, заложенность носа. Заболела накануне вечером. Объективно: состояние средней тяжести, лицо гиперемировано, склеры инъецированы, лимфатические узлы не увеличены. В зеве: миндалины, язычок, дужки набухшие, гиперемированы, с небольшим цианотичным оттенком. В легких при аускультации дыхание везикулярное. Пульс 95/мин, АД 100/70 мм рт.ст. Предварительный диагноз	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	ОТЕК ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛЯ	гриппа	*Ратникова 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-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	5	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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°С. 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°С. 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	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) *Ixodes ricinus* 2) *Borrelia garinii* 3) *Borrelia afzelii* 4) *Borrelia burgdorferi s.s.* 5) *Rochalimaea quntana*	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	Студент Н. 22-х лет внезапно почувствовал озноб, затем повысилась температура тела до 39°С	Грипп?	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева*

	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		*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	ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ	иксодовые клещи	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-2

Задания 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) *Ixodes ricinus* 2) *Borrelia garinii* 3) *Borrelia afzelii* 4) *Borrelia burgdorferi s.s.* 5) *Rochalimaea quntana*	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 боли, общей слабости, повышения температуры тела до 38°С. В этот же день появилась резь в глазах, отделяемое из глаз, заложенность носа, боли в горле при глотании. При осмотре: конъюнктивит, затруднено носовое дыхание, отечность и гиперемия слизистой оболочки носа, лакунарная ангина, увеличены подчелюстные, шейные, подмышечные лимфатические узлы, печень и селезенка. Предварительный диагноз	Инфекционный мононуклеоз	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ МЕНИНГЕАЛЬНОЙ ФОРМЫ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИКВОРЕ	лимфоцитарный плеоцитоз	*Ратникова 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-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	*Ратникова 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	5	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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°С, 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°С, 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 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°С, 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		*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 МЕНИНГОЭНЦЕФАЛОПОЛИОМИЕЛИТИЧЕСКОЙ 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	*Ратникова 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	БЕШЕНСТВО 1) антропонозная инфекция 2) воздушно-капельная инфекция 3) трансмиссивная инфекция	4	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые

	4) зоонозная инфекция 5) сапронозная инфекция		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	СИМПТОМОКОМПЛЕКС, ИСКЮЧАЮЩИЙ ДИАГНОЗ «БЕШЕСТВО» 1) гипертермия, тахакардия, тахипноэ 2) сыпь, артралгия, распространенные отеки 3) гидрофобия, аэрофобия, фотофобия, акузофобия 4) спутанность сознания, бред, галлюцинации 5) гипергидроз, гиперсаливация, дизурия	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	У больного П. 24 лет после переохлаждения повысилась температура тела до 37,5°С. 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°С, 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	*Ратникова 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	ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТАДИИ ПОЗДНИХ ИКБ (ОРГАННЫХ ПОРАЖЕНИЙ) ЯВЛЯЮТСЯ	цефалоспорины	*Ратникова 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-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИЖИЗНЕННЫЙ ДИАГНОЗ «БЕШЕНСТВО», КАК ПРАВИЛО, УСТАНАВЛИВАЮТ 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	*Ратникова 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 БЕШЕНСТВОМ 1) требует назначения антирабической вакцины 2) эффективно на ранней стадии болезни 3) проводится в амбулаторных условиях	1	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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	*Ратникова 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. 19 лет жалуется на повышение температуры тела до 38°С, затруднение носового дыхания и гнойное отделяемое из носа, боль в горле, слабость, небольшую головную боль. Объективно: гиперемированные 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?	*Ратникова 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	КЛАССИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ МИГРИРУЮЩЕЙ ЭРИТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ	кольцевидная	*Ратникова 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-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 серопрофилактика среди животных 5) дератизация в антропургических 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, сиалорея 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 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	*Ратникова 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) 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 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	*Ратникова 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	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) 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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 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 биовариантa 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	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	2	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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◦С. 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 ОНГМ СООТВЕТСТВУЕТ	избыточное накопление жидкости в мозговой ткани	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-2

Задания 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) бородовчатый эндоваскулит	1	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* 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°С. 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) бородовчатый эндоваскулит 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°С. Через три часа - лихорадка уже 39,5°С 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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ 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 «Эпидемиология» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе 31.08.35 Инфекционные болезни на 2025-2026 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 листков нетрудоспособности Знать порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований Знать медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к	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 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.	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°С, 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. Объективный 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-профилактическог о 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-профилактическог о 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-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 И., 72 лет. Заболевание началось с озноба, резкой общей слабости, повышения температуры тела до 38,6°С, 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. Объективный 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°С. 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 до12-14 раз в сутки. Рвота 3-4 раз в сутки. Температура тела все дни до 39-39,7°С. Объективный данные: 2-й день болезни. Состояние тяжелое. Тургор кожи несколько снижен. Слизистая оболочка полости рта сухая. Кратковременные периодические судороги икроножных мышц. Температура тела - 39,5оС. Дыхание в легких везикулярное. ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушены. ЧСС 110/мин, АД 110/75 мм рт. ст. Живот умеренно вздут, болезненный при пальпации в эпигастральной, околопупочной и правой подвздошной областях. Эпиданамнез: за 12-14 часов до заболевания употреблял в пищу жареную курицу и «хот-дог», купленные в трейлере быстрого питания. Предварительный диагноз	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	Транзиторное 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-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	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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	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		

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	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-профилактическог о 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-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	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	*Ратникова 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	При помощи какого переносчика возможна реализация транс-миссивного 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-профилактическог о 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-профилактическог о 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-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	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	*Ратникова 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	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	*Ратникова 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 ОППОРТУНИСТИЧЕСКИЕ 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	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°С, 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	*Ратникова 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	ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛИМФОАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	ВИЧ-инфекции	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням:

			учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-3

Задания 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-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	Больной С. 23-х лет предъявляет жалобы на ознобы, повышение температуры тела выше 39,0°С, 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°С, 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	*Ратникова 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	СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	Ку-лихорадки	*Ратникова 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-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-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	Больной К. 19-ти лет, болен 2- сутки и предъявляет жалобы на боль в горле при глотании, сильную головную боль, озноб, повышение температуры тела до 39,9°С, тошноту и однократную рвоту. При осмотре: на гиперемированном фоне кожи туловища и конечностей обильная мелкоточечная сыпь красного цвета, сгущающаяся в области естественных складок, носогубный треугольник бледный, выражен белый дермографизм. Слизистая миндалин, язычка, дужек, мягкого неба ярко красного цвета с четкой границей, миндалины увеличены до 1 см, в лакунах имеются гнойные наложения, подчелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны, язык сухой покрыт белым налетом. Предварительный диагноз	Скарлатина	*Ратникова 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 осно-ве 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-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 С. 44-х лет предъявляет жалобы на головную боль, боль в глазных яблоках, ломоту в теле, повышение температуры тела до 39°С, сухой кашель, заложенность носа. Заболела накануне вечером. Объективно: состояние средней тяжести, лицо гиперемировано, склеры инъецированы, лимфатические узлы не увеличены. В зеве: миндалины, язычок, дужки набухшие, гиперемированы, с небольшим цианотичным оттенком. В легких при аускультации дыхание везикулярное. Пульс 95/мин, АД 100/70 мм рт.ст. Предварительный диагноз	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	ОТЕК ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛЯ	гриппа	*Ратникова 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-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-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	У больного Т. 51-и года внезапно повысилась температура тела до 39,1°С. 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°С. 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-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	Студент Н. 22-х лет внезапно почувствовал озноб, затем повысилась температура тела до 39°С 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	*Ратникова 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	ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ	иксодовые клещи	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания

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

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-2

Задания 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°С. В этот же день появилась резь в глазах, отделяемое из глаз, заложенность носа, боли в горле при глотании. При осмотре: конъюнктивит, затруднено носовое дыхание, отечность и гиперемия слизистой оболочки носа, лакунарная ангина, увеличены подчелюстные, шейные, подмышечные лимфатические узлы, печень и селезенка. Предварительный диагноз	Инфекционный мононуклеоз	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ МЕНИНГЕАЛЬНОЙ ФОРМЫ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИКВОРЕ	лимфоцитарный плеоцитоз	*Ратникова 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-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Какой из уровней не относится к уровням системы противоэпи-демического 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-профилактическог о 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-профилактическог о факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	К медицинским силам и средствам системы противоэпидемиче-ского обеспечения населения относятся все	б	Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод.

	перечисленные учрежде-ния, 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-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	Больной В. 33 лет, заболевание началось с повышения температура тела до 39,8°С, 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°С, 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 эпидемиче-ских ситуаций; д) консультативная работа.	в	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.
2	Система эпидемиологического надзора за инфекционными болез-нями 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-профилактическог о факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Систему эпидемиологического надзора за инфекционными болез-нями 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		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	У больного О. 27 лет заболевание началось с повышения температуры тела до 37,8°С, 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 МЕНИНГОЭНЦЕФАЛОПОЛИОМИЕЛИТИЧЕСКОЙ 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	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-профилактическог о 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-профилактическог о факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Основополагающая группировка противоэпидемических мероприя-тий 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-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	У больного П. 24 лет после переохлаждения повысилась температура тела до 37,5°С. 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°С, 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	*Ратникова 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	ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТАДИИ ПОЗДНИХ ИКБ (ОРГАННЫХ ПОРАЖЕНИЙ) ЯВЛЯЮТСЯ	цефалоспорины	*Ратникова 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-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-профилактическог о 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-профилактическог о 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-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	Больной Д. 19 лет жалуется на повышение температуры тела до 38°С, затруднение носового дыхания и гнойное отделяемое из носа, боль в горле, слабость, небольшую головную боль. Объективно: гиперемированные 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	*Ратникова 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	КЛАССИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ МИГРИРУЮЩЕЙ ЭРИТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ	кольцевидная	*Ратникова 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-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-профилактическог о факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
2	Эпидемиологическая значимость инфекционных болезней оценивается по: а) показателям среднемноголетней 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-профилактическог о 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-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	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	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	лимфоузлы 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	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-профилактическог о 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	*Ратникова 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	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-профилактическог о 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 причи-ны 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-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 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 биовариант 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 противоэпидемиче-ской работы; г) определение путей распространения заразного начала; д) оценку эффективности мероприятий.	в	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.
2	Для расчета тенденции многолетней динамики заболеваемо-сти 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-профилактическог о факультета / Л. П. Мамчиц — Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008 — 44 с.
3	Анализ помесячной 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-профилактическог о 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◦С. 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 ОНГМ СООТВЕТСТВУЕТ	избыточное накопление жидкости в мозговой ткани	*Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.* Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-2

Задания 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°С. 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	*Ратникова 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	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-профилактическог о 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-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 М., 27 лет внезапно почувствовала озноб, недомогание и повышение температуры тела до 38°С. Через три часа - лихорадка уже 39,5°С 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
«Фтизиатрия» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления
по основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.51 Фтизиатрия на 2025-2026 учебный год

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

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

Содержание и структура универсальных компетенций и индикаторы их достижений.

Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Содержание и структура универсальных компетенций/ индикаторы их достижения		
	знания / ИД УК-1	**умения / ИД УК-2**	**навыки / ИД УК-3**
УК-1. Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	знать основные понятия, используемые во фтизиатрии; структурно-функциональные особенности бронхолегочной системы; научные идеи и тенденции развития фтизиатрии.	уметь критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	владеть навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
УК-2. Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Знать морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.	Уметь ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Защищать гражданские права врачей и пациентов.	Владеть знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структурных подразделений

		Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива.	
УК-3. Готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.	Знать цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания	Уметь отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания	Владеть навыками планирования цели и содержания обучения и воспитания в соответствии с государственным образовательным стандартом, учебным планом и программой

Содержание и структура профессиональных компетенций и индикаторы их достижений.

Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	**Содержание и структура общепрофессиональных компетенций/ индикаторы их достижения**		
	знания/ ИД ПК-1	**умения / ИД ПК-2**	**навыки / ИД ПК-3**
ПК-1. Готовность к осуществлению	Знать социальные, медико-биологические факторы риска распространения заболеваний	Уметь проводить санитарно-просветительскую работу по заболеваниям органов дыхания с	Владеть методикой подготовки и проведения санитарно-просветительных бесед,

комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;	органов дыхания; формы и методы повышения санитарной грамотности населения для уменьшения риска возникновения заболеваний органов дыхания методы предупреждения возникновения и (или) распространения туберкулеза, методы ранней диагностики, способы выявления причин и условий для возникновения туберкулеза и его рецидива мероприятия, направленные на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	населением, формировать здоровый образ жизни, предупреждать возникновения и (или) распространения туберкулеза, осуществлять раннюю диагностику туберкулеза и причин, приводящих к его развитию.	комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, методами формирования здорового образа жизни, навыками предупреждения возникновения и (или) распространения туберкулеза, способами ранней диагностики туберкулеза.
ПК-2. готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;	Знать нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, сроки и объем диспансеризации населения. мероприятия по осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами, страдающими туберкулезной инфекцией.	Уметь проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами, больными туберкулезом.	Владеть навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами, больными туберкулезом.
ПК-3. готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при	организацию противоэпидемических мероприятий и защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий мероприятия.	проводить противоэпидемические мероприятия, организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях

ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях			
ПК-4. готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;	показатели здоровья; методики сбора информации о показателях.	рассчитать показатели, здоровья; демографические показатели.	методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения и демографических показателей.
ПК-5. готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний органов дыхания, определению нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, схожих с туберкулезом легких и внелегочной локализацией, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики и критерии дифференциальной диагностики туберкулеза.	определять клинические симптомы и синдромы, характерные для больных туберкулезом в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, назначать методы обследования, необходимые для диагностики туберкулеза, планировать лабораторное и функциональное обследование, с использованием современных диагностических систем и лабораторных тестов, интерпретировать результаты лабораторных методов исследования.	навыками определения симптомов, характерных для туберкулеза, проведения клинического обследования, интерпретации результатов обследования при туберкулезе, дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями, формулировки диагноза в соответствии с современными классификациями болезней.
ПК-6. готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи;	алгоритм обследования пациента с патологией органов дыхания, основные и дополнительные методы обследования на туберкулез, классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы комплексного лечения; причины ошибок и осложнений при различных формах туберкулеза органов грудной полости, методы их выявления, лечения и предупреждения, основные режимы химиотерапии туберкулеза, клиническую	интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждать их нежелательные побочные действия.	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий у пациентов с патологией органов грудной полости и туберкулеза, методами профилактики и лечения, нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.

	фармакологию основных противотуберкулезных препаратов.		
ПК-7. готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	1-принципы и методы оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. 2-принципы и методы оказания первой медицинской помощи при фтизиатрических неотложных состояниях.	1-оказывать неотложную помощь в очагах катастроф и на этапах медицинской эвакуации 2-владеть методами и навыками оказания первой медицинской помощи при фтизиатрических неотложных состояниях
ПК-8. готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении;	природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.	применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.	навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
ПК-9. готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	способы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья и здоровья окружающих.
ПК-10. готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их	основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи; структуру амбулаторно - поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным туберкулезом.	организовать деятельность медицинской организации и структурных подразделений фтизиатрической службы в соответствии с действующим законодательством.	алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и больных туберкулезом.

структурных подразделениях;			
ПК-11. готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	права, обязанности и ответственность врача-фтизиатра, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, принципы проведения медицинской экспертизы.	составлять документацию для оценки качества и эффективности работы службы клинической фтизиатрии медицинского учреждения	навыками экспертизы трудоспособности пациентов с туберкулезом.
ПК-12. готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.	организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию	организовывать оказание медицинской помощи в очагах катастроф мирного и военного времени и на этапах медицинской эвакуации

Содержание, структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижения и их соответствие трудовой функции профессионального стандарта

Код и наименование обобщенной трудовой функции	**Код и наименование трудовой функции**	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Код и наименование индикаторов достижения профессиональной компетенции**	**Содержание и структура профессиональных компетенций/ индикаторы их достижения**		
				знания /ИД ПК-1	**умения /ИД ПК-2**	**навыки / ИД ПК-3**
А Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю "фтизиатрия" в амбулаторных условиях и в	А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза и осложнений вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, установления диагноза туберкулеза	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и		- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями	- Собирать клинико-анамнестические данные у пациентов (их законных представителей) с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями	- Принципы организации работы на фтизиатрическом участке - Порядки оказания медицинской помощи больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом

условиях дневного стационара		включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний органов дыхания, определению нозологических форм в соответствии с		вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М - Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М - Объективное (физикальное) обследование пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М - Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных, рентгенологических и инструментальных исследований пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М в соответствии с действующими	вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М: - получать достоверную информацию о наличии туберкулеза; - анализировать и интерпретировать информацию, полученную путем первичного осмотра пациента; - анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациента, его родственников (законных представителей); - анализировать и интерпретировать информацию, полученную из медицинской документации - Интерпретировать и анализировать результаты объективного (физикального) обследования пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М - Проводить основные диагностические	- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при туберкулезе - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам диагностики и лечения больных туберкулезом - Методика сбора информации (жалоб, анамнеза) от пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М (их законных представителей) - Методика клинического, лабораторного и функционального исследований у пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М

		Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;		порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Определение медицинских показаний к обследованию в стационарных условиях пациентов с целью установления диагноза туберкулеза - Направление пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с	мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при туберкулезе, давать диагностическую квалификацию симптомам и синдромам - Разрабатывать план обследования пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Обосновывать необходимость лабораторных исследований, включая микробиологическое, молекулярно-генетическое, иммунологическое исследования пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М	- Методика инструментальных исследований у пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М - МКБ, клиническая классификация туберкулеза - Классификация остаточных изменений после перенесенного туберкулеза - Клиническая и рентгенологическая семиотика основных форм туберкулеза органов дыхания и других локализаций, а также заболеваний, сходных с туберкулезом - Осложнения туберкулеза органов дыхания и меры их предупреждения - Особенности течения туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией, а также на фоне сопутствующих заболеваний - Особенности клинического

				учетом стандартов медицинской помощи - Направление пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М на микробиологическое обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Направление пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М на инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания	- Обосновывать необходимость инструментальных исследований пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М - Обосновывать необходимость направления пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М на консультацию к врачам-специалистам и интерпретировать полученные результаты - Определять медицинские показания к хирургическому лечению туберкулеза - Проводить дифференциальную диагностику туберкулеза - Обосновывать и формулировать диагноз туберкулеза с учетом МКБ - Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате	проявления и течения туберкулеза, его выявление и профилактика у детей и подростков - Особенности клиники и принципы диагностики внелегочных форм туберкулеза (мочеполового, костно-суставного, периферических и мезентериальных лимфатических узлов, мозговых оболочек, кожи, глаз) - Принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме при туберкулезе - Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом

				медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Направление пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М на иммунодиагностику в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Направление пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М на	диагностических процедур у пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М - Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме - Определять медицинские показания к обследованию в стационарных условиях пациентов с целью установления диагноза туберкулеза - Организовывать и оказывать медицинскую помощь при осложнениях заболевания туберкулезом и появлении побочных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у больных туберкулезом, с повышенным риском заболевания туберкулезом - Определять медицинские показания к лечению в стационарных условиях больных туберкулезом - Анализировать и интерпретировать результаты:	

				консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретация и анализ результатов комплексного обследования пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М - Дифференциальная диагностика туберкулеза - Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем,	- показателей лабораторных исследований (в том числе клинический анализ крови, клинический анализ мочи, биохимический анализ крови); - микробиологического и молекулярного генетического исследований; - иммунодиагностики; - рентгенологических исследований; - инструментальных исследований	

				связанных со здоровьем (далее - МКБ) - Определение медицинских показаний к лечению больных туберкулезом в стационарных условиях - Определение объема и последовательности диагностических мероприятий при осложнениях туберкулеза - Определение объема и последовательности диагностических мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М - Повторные осмотры и обследования пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с		

				осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М		
	A/02.8 Назначение лечения больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи; ПК-8 готовность к применению природных лечебных факто-ров, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;		- Разработка плана лечения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Назначение лекарственных препаратов для этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с	- Разрабатывать план лечения больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Назначать лекарственные препараты для этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	- Порядки оказания медицинской помощи больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом, их диспансерного наблюдения - Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "фтизиатрия" - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи - Механизмы действия, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов для этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения, нежелательные

				учетом стандартов медицинской помощи - Назначение немедикаментозного лечения и лечебного питания больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом - Оценка эффективности и безопасности противотуберкулезной терапии у больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определение медицинских показаний к хирургическому лечению туберкулеза - Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и лечебного	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и лечебного питания у больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	реакции, режимы химиотерапии при туберкулезе, осложнениях вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М - Способы предотвращения и устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при проведении профилактики, диагностики и лечения туберкулеза - Способы оказания медицинской помощи с учетом индивидуальных особенностей пациента, сопутствующей патологии беременности - Механизмы действия, способы применения лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для патогенетической и симптоматической терапии - Медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению больных туберкулезом

				питания у больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом - Оценка приверженности к лечению и риска преждевременного прекращения лечения больного туберкулезом - Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате профилактических, диагностических или лечебных манипуляций - Выполнение рекомендаций по терапии, назначенной врачами-специалистами - Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях больным туберкулезом, лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом - Назначение превентивного лечения, химиопрофилактики и противорецидивных курсов лечения в соответствии с действующими порядками	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения больных туберкулезом - Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, лечебных манипуляций - Проводить мониторинг лечения, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения туберкулеза - Оказывать медицинскую помощь больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом в неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	- Лечебное питание больных туберкулезом - Методы обеспечения приверженности к лечению больных туберкулезом - Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи больным туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

				оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи при: - легочном кровотечении; - пневмотораксе	
	A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации больных туберкулезом, лиц с посттуберкулезными остаточными изменениями, клинически излеченных больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формиро-вание здорового образа жиз-ни, предупреждение возник-новения и (или) распростра-нения заболеваний, их ран-нюю диагностику, выявление причин и условий их возник-новения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье		знать порядок организации медицинской реабилитации взрослых; знать признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм; знать правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение; знать особенности общения с пациентами, имеющими группу инвалидности, и его родственниками;	уметь определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; уметь применять средства медицинской реабилитации (лекарственные средства, природные и	владеть навыками выявления пациентов, нуждающихся в индивидуальных реабилитационных программах, проводимых в амбулаторных условиях; владеть навыками определения медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; владеть навыками выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных

		человека факторов среды его обитания;		знать льготы и социальные услуги, установленные законодательством для пациентов, имеющих группу инвалидности; знать физические и психологические характеристики лиц инвалидов старших возрастных групп, с психическими расстройствами и расстройствами поведения; знать мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации инвалидов, включая санаторно-курортное лечение, медицинские показания и противопоказания к их проведению; знать принципы медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и абилитации пожилых и инвалидов, восстановление в привычных обязанностях, функциях, видах	преформированные (аппаратные) лечебные факторы, лечебную физкультуру, массаж, ассистивную терапию, трудотерапию, психологическую реабилитацию) пациентам согласно индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов амбулаторно, в дневном стационаре, дистанционно или на дому в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; уметь контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации	программ реабилитации или абилитации инвалидов, пациентов пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, дистанционно или на дому, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи; владеть навыками направления пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых;

				деятельности, характере отношений с людьми; знать способы оказания психологической помощи пациентам пожилого, старческого возраста, а также лицам с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам; знать принципы, виды, средства и технологии восстановления или сохранения максимальной самостоятельности в быту и на работе, принципы и методы профессиональной переориентации; знать критерии качества оказания помощи по медицинской реабилитации, медико-социальной помощи и уход	инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых; уметь оформлять и выдавать медицинские документы при направлении пациентов на санаторно-курортное лечение; уметь мотивировать пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации	владеть проведением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбоэмболии и другие) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями; владеть навыками оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на санаторно-курортное лечение; владеть навыками мотивирования пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации
	A/04.8 Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за		нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, сроки и объем диспансеризации населения. мероприятия	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами, больными туберкулезом.	навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами, больными туберкулезом.

		здоровыми и хроническими больными;		по осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами, страдающими туберкулезной инфекцией.		
	A/05.8 Проведение и контроль эффективности осуществления мероприятий по профилактике туберкулеза и формированию здорового образа жизни, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах туберкулеза	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;		нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, сроки и объем диспансеризации населения. мероприятия по осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами, страдающими туберкулезной инфекцией.	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами, больными туберкулезом.	навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами, больными туберкулезом.
	A/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении	ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях		- показатели здоровья; методики сбора информации о показателях.	- рассчитать показатели, здоровья; демографические показатели. - уметь вести медицинскую документацию врача-фтизиатра	методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения и демографических показателей.

	медицинского персонала	здоровья взрослых и подростков				
	A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи;		- Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме - Распознавание 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 - Оказание 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) - Применение лекарственных	- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме - Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации - 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) - Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании	- Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) - Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания - Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

				препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	медицинской помощи в экстренной форме	
В Оказание медицинской помощи населению по профилю "фтизиатрия" в стационарных условиях	В/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза, установления диагноза туберкулеза при оказании специализированной медицинской помощи	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		социальные, медико-биологические факторы риска распространения заболеваний органов дыхания; формы и методы повышения санитарной грамотности населения для уменьшения риска возникновения заболеваний органов дыхания методы предупреждения возникновения и (или) распространения туберкулеза, методы ранней диагностики, способы выявления причин и условий для возникновения туберкулеза и его рецидива мероприятия, направленные на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	проводить санитарно-просветительскую работу по заболеваниям органов дыхания с населением, формировать здоровый образ жизни, предупреждать возникновения и (или) распространения туберкулеза, осуществлять раннюю диагностику туберкулеза и причин, приводящих к его развитию.	методикой подготовки и проведения санитарно-просветительных бесед, комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, методами формирования здорового образа жизни, навыками предупреждения возникновения и (или) распространения туберкулеза, способами ранней диагностики туберкулеза.

	B/02.8 Назначение лечения больным туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности, проведение медицинских экспертиз при оказании специализированной медицинской помощи	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи; ПК-8 готовность к применению природных лечебных факто-ров, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;		- Разработка плана лечения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Назначение лекарственных препаратов для этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Назначение немедикаментозного	- Разрабатывать план лечения больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Назначать лекарственные препараты для этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с	- Порядки оказания медицинской помощи больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом, их диспансерного наблюдения - Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "фтизиатрия" - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи - Механизмы действия, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов для этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения, нежелательные реакции, режимы химиотерапии при туберкулезе,

				лечения и лечебного питания больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом - Оценка эффективности и безопасности противотуберкулезной терапии у больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определение медицинских показаний к хирургическому лечению туберкулеза - Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и лечебного питания у больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом	учетом стандартов медицинской помощи - Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и лечебного питания у больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	осложнениях вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М - Способы предотвращения и устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при проведении профилактики, диагностики и лечения туберкулеза - Способы оказания медицинской помощи с учетом индивидуальных особенностей пациента, сопутствующей патологии беременности - Механизмы действия, способы применения лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для патогенетической и симптоматической терапии - Медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению больных туберкулезом - Лечебное питание больных туберкулезом - Методы обеспечения приверженности к

				- Оценка приверженности к лечению и риска преждевременного прекращения лечения больного туберкулезом - Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате профилактических, диагностических или лечебных манипуляций - Выполнение рекомендаций по терапии, назначенной врачами-специалистами - Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях больным туберкулезом, лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом - Назначение превентивного лечения, химиопрофилактики и противорецидивных курсов лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	- Оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения больных туберкулезом - Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, лечебных манипуляций - Проводить мониторинг лечения, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения туберкулеза - Оказывать медицинскую помощь больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом в неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	лечению больных туберкулезом - Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи больным туберкулезом 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	вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи при: - легочном кровотечении; - пневмотораксе	
	B/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации в стационарных условиях больных туберкулезом, лиц с посттуберкулезными остаточными изменениями при оказании специализированной медицинской помощи, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возни-новения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;		знать порядок организации медицинской реабилитации взрослых; знать признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм; знать правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение; знать особенности общения с пациентами, имеющими группу инвалидности, и его родственниками; знать льготы и социальные услуги, установленные законодательством для	уметь определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; уметь применять средства медицинской реабилитации (лекарственные средства, природные и преформированные (аппаратные) лечебные факторы, лечебную	владеть навыками выявления пациентов, нуждающихся в индивидуальных реабилитационных программах, проводимых в амбулаторных условиях; владеть навыками определения медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; владеть навыками выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, пациентов

				пациентов, имеющих группу инвалидности; знать физические и психологические характеристики лиц инвалидов старших возрастных групп, с психическими расстройствами и расстройствами поведения; знать мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации инвалидов, включая санаторно-курортное лечение, медицинские показания и противопоказания к их проведению; знать принципы медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и абилитации пожилых и инвалидов, восстановление в привычных обязанностях, функциях, видах деятельности, характере отношений с людьми; знать способы оказания психологической помощи пациентам	физкультуру, массаж, ассистивную терапию, трудотерапию, психологическую реабилитацию) пациентам согласно индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов амбулаторно, в дневном стационаре, дистанционно или на дому в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; уметь контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с порядком организации	пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, дистанционно или на дому, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи; владеть навыками направления пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых; владеть проведением профилактических мероприятий по

				пожилого, старческого возраста, а также лицам с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам; знать принципы, виды, средства и технологии восстановления или сохранения максимальной самостоятельности в быту и на работе, принципы и методы профессиональной переориентации; знать критерии качества оказания помощи по медицинской реабилитации, медико-социальной помощи и уход	медицинской реабилитации взрослых; уметь оформлять и выдавать медицинские документы при направлении пациентов на санаторно-курортное лечение; уметь мотивировать пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации	предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбоэмболии и другие) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями; владеть навыками оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на санаторно-курортное лечение; владеть навыками мотивирования пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации
	В/04.8 Осуществления мероприятий по формированию здорового образа жизни у больных туберкулезом	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и		социальные, медико-биологические факторы риска распространения заболеваний органов дыхания; формы и методы повышения санитарной грамотности населения для уменьшения риска возникновения заболеваний органов дыхания методы предупреждения возникновения и (или) распространения	проводить санитарно-просветительскую работу по заболеваниям органов дыхания с населением, формировать здоровый образ жизни, предупреждать возникновения и (или) распространения туберкулеза, осуществлять раннюю диагностику туберкулеза и причин, приводящих к его развитию.	методикой подготовки и проведения санитарно-просветительных бесед, комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, методами формирования здорового образа жизни, навыками предупреждения возникновения и (или) распространения туберкулеза, способами

		(или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возни-новения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		туберкулеза, методы ранней диагностики, способы выявления причин и условий для возникновения туберкулеза и его рецидива мероприятия, направленные на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.		ранней диагностики туберкулеза.
	B/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков		- показатели здоровья; методики сбора информации о показателях.	- рассчитать показатели, здоровья; демографические показатели. - уметь вести медицинскую документацию врача-фтизиатра	методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения и демографических показателей.
	B/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической		- Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме - Распознавание состояний, представляющих угрозу	- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека	- Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) - Методика физикального обследования

		медицинской помощи;		жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме - Оказание 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) - Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	(кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме - Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации - 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) - Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания - Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	B/07.8 Оказание паллиативной медицинской помощи больным туберкулезом	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в		Знать методы паллиативной помощи больным туберкулезом	Уметь оказывать паллиативную помощь больным туберкулезом	Владеть навыками оказания паллиативной помощи больным туберкулезом

		оказании фтизиатрической медицинской помощи;				

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

«Фтизиатрия» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия

Основная литература:

1. Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2. Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html

Дополнительная литература:

1. Бородулина, Е. А. Лучевая диагностика туберкулеза легких : учебное пособие / Бородулина Е. А. , Бородулин Б. Е. , Кузнецова А. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-5991-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459911.html
2. Дифференциальная диагностика туберкулеза в таблицах: учебно-методическое пособие / О. Н. Барканова, Н. Л. Попкова, Г. Г., А. А. Калуженина. — Волгоград: ВолгГМУ, 2022. — 108 с. — ISBN 978-5-9652-0799-2. — Текс : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/295928 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4830-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448304.html
4. Кошечкин, В. А. Фтизиатрия : учебник / В. А. Кошечкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с. : ил. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4627-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446270.html
5. Кукес, В. Г. Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 6-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. : ил. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-6807-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468074.html . - Режим доступа : по подписке.
6. Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html
7. Пульмонология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3787-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437872.html . - Режим доступа : по подписке.
8. Реабилитация во фтизиатрии: комплементарность медицинских, социальных и психологических факторов : монография / С. А. Юдин, О. Н. Барканова, А. С. Борзенко, В. В. Деларю ; ВолгГМУ Минздава РФ. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 350, [2] с. : ил., табл. – Библиогр. : с. 286-351. – Текст : непосредственный.
9. Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких: учебное пособие / Барканова О.Н., Гагарина С.Г., Попкова Н.Л., Калуженина. – Волгоград, ВолгГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%D0%E5%ED%F2%E3%E5%ED_%E4%E8%E0%E3%ED%EE%F1%F2%E8%EA%E0_%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7%E0_%EB%E5%E3%EA%E8%F5_2016&MacroAcc=A&DbVal=47
10. Рентгенологические синдромы при туберкулезе органов дыхания : учеб. пособие / О. Н. Барканова, Н. Л. Попкова, С. Г. Гагарина, А. А. Колуженина ; рец.: Е. А. Иоанниди, Л. В. Крамарь ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2020. – 80 с. – Библиогр.: с. 74. – Текст: непосредственный
11. Рогожина, Н. А. Руководство к практическим занятиям по фтизиатрии учебно-методическое пособие / Н. А. Рогожина, Е. Л. Лямина, М. Анджум. — Саранск: МГУ им. Н.П. Огарева, 2020. — 80 с. — ISBN 978-5-7103-4019-6. — Текст: электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/204629 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
12. Современный лекарственно-устойчивый туберкулез легких : учебное пособие / О. Н. Барканова, А. С. Борзенко, С. Г. Гагарина [и др.] ; ВолгГМУ. – 2-е изд., перераб и доп. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. – 92, [4] с. – Текст : непосредственный.
13. Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf
14. Туберкулез. Этиология, патогенез, клиника, диагностика : учебно-методическое пособие / О. Н. Барканова, С. Г. Гагарина, А. А. Калуженина, Н. Л. Попкова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2023. — 148 с. — ISBN 978-5-9652-0832-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/338267 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
15. Урогенитальный туберкулёз : учебное пособие для студентов / О. Н. Барканова, С. Г. Гагарина, А. А. Калуженина, Н. Л. Попкова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2019. – 172 с. : ил. – Библиогр.: с. 69. – Текст : непосредственный.

Нормативно-правовые документы.

1. Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/bea/ipyds1oripuudoozu7v24gt7d3bmf16v.pdf
2. Порядок наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза. Приказ МЗ РФ №127н от 13.03.2019 https://base.garant.ru/72275106/
3. Саркоидоз. Клинические рекомендации. Российское респираторное общество. 2022. https://spulmo.ru/upload/kr/Sarkoidoz_2022.pdf
4. Туберкулез у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-

tb.ru/upload/iblock/a34/ens4ys2ldl7tc0d3s1eo05rcvdiv58hr.pdf
5. Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
6. Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://ЭБС «Консультант студента» http:// www.studmedlib.ru	Свободный доступ
Единая реферативная библиографическая база данных (профессиональная база данных) http://www.scopus.com	Свободный доступ
Национальная библиографическая база данных научного цитирования *(профессиональная база данных)* http://www.elibrary.ru	Свободный доступ
Журнал: Medical Education Online http://med-ed-online.net/	Свободный доступ
Методический центр аккредитации специалистов https://fmza.ru/fos_primary_specialized/	Свободный доступ
«Туберкулез и болезни легких» https://www.tibl-journal.com/jour	Свободный доступ
ЭИОС ВолгГМУ https://elearning.volgmed.ru/	Для участников курса
Российское общество фтизиатров https://rof-tb.ru/	Свободный доступ

Фонд оценочных средств (компетентностный подход) для дисциплины «Фтизиатрия» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.51 Фтизиатрия**

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

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

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Принципы взаимодействия с членами семьи и ближайшим окружением инкурабельного больного.	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF_%E8_%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	Правила профессионального поведения врача при общении с родственниками пациента	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF_%E8_%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
3.	Эффективное общение.	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF_%E8_%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
4	Управление конфликтными ситуациями.	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF_%E8_%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
5	Функции педагогической деятельности врача-педагога	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-7369-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159491
6	Современные подходы к пониманию педагогической технологии.	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-7369-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159491
7	Классификации педагогических технологий.	Овсянникова, О. А. Психология и педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов / О. А. Овсянникова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 236 с. — ISBN 978-5-8114-

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

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

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

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

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

Вопросы с развёрнутым ответом

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

		%E0_%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
5	Что такое психопедагогика?	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF_%E8_%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
6	Какие методы психопедагогики эффективны в обучении и воспитании?	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF_%E8_%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
7	Раскройте содержание педагогического конфликта, формирующегося в условиях образовательной среды.	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF_%E8_%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
8	Приведите примеры конфликтов, отражающих собственный опыт поведения в условиях образовательной среды	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF_%E8_%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
9	Является ли внесение в образовательный процесс качественно новых элементов педагогическим творчеством?	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF_%E8_%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47
10	Что является предметом медицинской педагогики?	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF_%E8_%EF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA

		%E0_%C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9_2018&MacroAcc=A&DbVal=47

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

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Система научно-обоснованных алгоритмов, точное и последовательное воспроизведение которых гарантирует достижение образовательных целей – это ... 1. управление образовательным процессом 2. образовательная технология 3. задача педагогической деятельности 4. средства образовательного процесса	2	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрва РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0_%EF%F0%E5%EF%EE%E4_%E2%FB%F1%F8_%F8%EA%EE%EB%FB_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	Нормативный документ, раскрывающий содержание знаний, умений и навыков по учебному предмету, с указанием последовательности тем, вопросов и общей дозировки времени на их изучение – это … . 1. стандарт 2. учебный план 3. учебная программа 4. учебное пособие	3	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрва РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0_%EF%F0%E5%EF%EE%E4_%E2%FB%F1%F8_%F8%EA%EE%EB%FB_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
3.	Форма самостоятельной работы студентов, которая организуется педагогом с целью воспитания самостоятельности как личностного качества обучающихся, развития их индивидуальных способностей, закрепления и совершенствования знаний, умений, полученных на уроках, – это … . 1. домашняя работа 2. факультатив 3. олимпиада 4. студенческая конференция	1	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрва РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0_%EF%F0%E5%EF%EE%E4_%E2%FB%F1%F8_%F8%EA%EE%EB%FB_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
4.	Условное количественное выражение (в цифрах и баллах)	2	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И.,

	результатов учебной деятельности называется … . 1. оценкой 2. отметкой 3. шкалой 4. диагностикой		Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрва РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0_%EF%F0%E5%EF%EE%E4_%E2%FB%F1%F8_%F8%EA%EE%EB%FB_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
5.	Словесная форма групповой проблемной работы, предполагающая организацию межличностного взаимодействия как движения от личных противоположных мнений, идей, позиций к общему результату - продукту по освоению общественноценного содержания - это ... 1. конференция 2. круглый стол 3. диспут 4. симпозиум	3	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрва РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0_%EF%F0%E5%EF%EE%E4_%E2%FB%F1%F8_%F8%EA%EE%EB%FB_2017&MacroAcc=A&DbVal=47

Вопросы с развёрнутым ответом

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

5	Что лежит в основе организации психолого-педагогической деятельности врача?	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрва РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0_%EF%F0%E5%EF%EE%E4_%E2%FB%F1%F8_%F8%EA%EE%EB%FB_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
6	Определите место педагогических методов обучения и воспитания в профилактической деятельности врача.	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрва РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0_%EF%F0%E5%EF%EE%E4_%E2%FB%F1%F8_%F8%EA%EE%EB%FB_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
8	Что является предметом учебной деятельности?	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрва РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0_%EF%F0%E5%EF%EE%E4_%E2%FB%F1%F8_%F8%EA%EE%EB%FB_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
9	Что лежит в основе педагогического проектирования учебных занятий?	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрва РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0_%EF%F0%E5%EF%EE%E4_%E2%FB%F1%F8_%F8%EA%EE%EB%FB_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
10	9. Что такое стиль педагогического общения?	Педагогика и методика преподавания в высшей школе : учеб. пособие / Артюхина А. И., Чумаков В. И., Кнышова Л. П. и др. ; ВолгГМУ Минздрва РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 284, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0_%EC%E5%F2%EE%E4%E8%EA%E0_%EF%F0%E5%EF%EE%E4_%E2%FB%F1%F8_%F8%EA%EE%EB%FB_2017&MacroAcc=A&DbVal=47

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

ПК-1. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Жалобы больного туберкулезом 1) специфичны для этого заболевания и позволяют по ним провести дифференциальную диагностику с другой легочной патологией	3	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной А., 23 года. Не работает. ВИЧ-инфицирован. Злоупотребляет наркотическими препаратами. Заболел остро: температура 39,4ºС, выраженная слабость, потливость, одышка. Вызвал карету скорой помощи, госпитализирован в инфекционную больницу с диагнозом «грипп». Объективно: состояние больного средней тяжести. Кожные покровы бледные, влажные. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. ЧД 25 в мин. Грудная клетка обычной формы. Перкуторно – коробочный звук в средних и нижних отделах обоих легких. Аускультативно - дыхание везикулярное ослабленное,	отрицательные	Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/bea/ipyds1oripuudoo

	хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 116 в мин. АД 90/60 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Ан. крови: Нв 120 г/л, Л -10х109/л, п/я 10%, с/я 62%, лимф 18%, мон 10%, СОЭ 45 мм/час. Общий анализ крови: эритроциты – 3,8×1012/л, гемоглобин – 125 г/л, лейкоциты – 10,2×109/л, палочкоядерные нейтрофилы – 10%, сегментоядерные нейтрофилы – 72%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 8%, моноциты – 10%, СОЭ – 48 мм/час. Рентгенологически: легочные поля прозрачны, без очаговых изменений. Больному в течение недели проводилась симптоматическая и антибактериальная терапия препаратами широкого спектра действия. Несмотря на проведенное лечение, состояние больного ухудшилось, в связи с чем проведено повторное рентгенологическое обследование. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки: в обоих легких симметрично определяются множественные мелкие однотипные очаги малой интенсивности. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – уколочная реакция через 72 часа. Даскинтест - уколочная реакция через 72 часа. Вопрос: 1. Оцените туберкулиновые пробы.		zu7v24gt7d3bmf16v.pdf
2	Больная Б., 22 года. В течение месяца беспокоит рецидивирующая головная боль, чаще в затылочной области, плохо купируемая анальгетиками, тошнота, повышение температуры (37,5ºС), слабость. После переохлаждения температура резко повысилась до390С, усилилась головная боль, отмечала рвоту «фонтаном». Госпитализирована. Объективно: Состояние средней тяжести. Отмечается понижение питания, бледность кожных покровов. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Над легкими ясный легочный звук. Дыхание везикулярное, ЧД 18 в мин. ЧСС 120 в мин. АД 100/70 мм.рт.ст. Живот «ладьевидной» формы. Печень на 1 см выступает из-под края реберной дуги. Мочеиспускание не нарушено. На 5-й день заболевания отмечается усиление головной боли, ригидность затылочных мышц, симптом Кернига слабоположительный. Пациентка заторможена. Стойкий красный дермографизм. Результаты люмбальной пункции: спиномозговая жидкость прозрачная, вытекает частыми каплями. Определяется белок 0,9 г/л, цитоз 80 клеток в 1 мкл, глюкоза 1,8 ммоль/л, нейтрофилы 48%, лимфоциты 52%, реакция Панди (2+). Общий анализ крови: эритроциты – 3,8×1012/л, гемоглобин – 135 г/л, лейкоциты – 9,8×109/л, палочкоядерные нейтрофилы – 12%, сегментоядерные нейтрофилы – 67%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 18%, моноциты – 3%, СОЭ – 38 мм/час. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – уколочная реакция через 72 часа. Даскинтест – уколочная реакция через 72 часа. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: по всем легочным полям мелкие 1-2 мм в диаметре очаговые тени малой интенсивности. Вопрос: 1. Оцените туберкулиновые пробы.	отрицательные	Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/bea/ipyds1oripuudoozu7v24gt7d3bmf16v.pdf
3	Больная В., 14 лет. Заболела остро, после переохлаждения. Температура тела 38С, небольшой сухой кашель, слабость, потливость. В течение 10 дней лечилась домашними средствами, однако по вечерам сохранялась температура 37,6 – 37,8оС, слабость, сухой кашель. Обратилась в поликлинику к педиатру. Объективно: состояние удовлетворительное. На передней поверхности голеней имеются уплотнения темно-багрового цвета. Пальпируются мелкие шейные лимфатические узлы. Над легкими	гиперергические	Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-

	выслушивается ясный легочный звук, дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 100 в мин. АД – 95/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Общий анализ крови: эритроциты – 3,9×1012/л, гемоглобин – 120 г/л, лейкоциты – 4,5×109/л, палочкоядерные нейтрофилы – 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 65%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 22%, моноциты – 5%, СОЭ – 23 мм/час. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – папула 22 мм через 72 часа. Даскинтест – папула 18 мм через 72 часа. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: левый корень не структурен, расширен, увеличены слева бронхопульмональные лимфатические узлы, наружный контур корня – нечеткий (размытый). Вопрос: 1. Оцените туберкулиновые пробы.		tb.ru/upload/iblock/bea/ipyds1oripuudoozu7v24gt7d3bmf16v.pdf
4	Больная Г., 78 лет, пенсионерка. В течении двух недель беспокоит повышение температуры тела в вечернее время до 37,50С, слабость, сухой кашель. Лечилась домашними средствами без положительного эффекта. Объективно: состояние средней степени тяжести. Пониженного питания. Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком. При аускультации ослабленное везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. ЧСС – 92 в мин. АД – 130/80 мм.рт.ст. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: справа в области верхней доли определяется затемнение треугольной формы, средней интенсивности, негомогенное. В нижней доле правого легкого очаги бронхогенного обсеменения средней интенсивности, негомогенные. Общий анализ крови: эритроциты – 3,8×1012/л, гемоглобин – 120 г/л, лейкоциты – 4,5×109/л, палочкоядерные нейтрофилы – 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 65%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 22%, моноциты – 5%, СОЭ – 28 мм/час. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – папула 10 мм через 72 часа. Даскинтест – папула 6 мм через 72 часа. В анализе мокроты методом микроскопии с окраской по Цилю-Нильсену обнаружены микобактерии туберкулеза. Вопрос: 1. Оцените туберкулиновые пробы.	положительные	Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/bea/ipyds1oripuudoozu7v24gt7d3bmf16v.pdf
5	Больной Д., 38 лет. Не работает. В течение 8 лет находился в заключении. Последнее флюорографическое обследование 5 лет назад в период пребывания в тюрьме (без патологии). В течение последних нескольких месяцев отмечает слабость, снижение аппетита, кашель со слизисто-гнойной мокротой, повышение температуры тела до субфебрильных цифр по вечерам. Объективно: состояние больного средней тяжести. Пониженного питания. Кожные покровы бледные. Дыхание жесткое, в верхней доле правого легкого выслушиваются влажные разнокалиберные хрипы. ЧД – 22 в мин., ЧСС – 85 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот спокоен. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – папула 10 мм через 72 часа. Даскинтест – папула 12 мм через 72 часа. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: в верхней доле правого легкого негомогенное затемнение средней интенсивности с очагами бронхогенного обсеменения вокруг. В анализе мокроты методом микроскопии с окраской по Цилю-Нильсену обнаружены микобактерии туберкулеза. Вопрос: 1. Оцените туберкулиновые пробы.	положительные	Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/bea/ipyds1oripuudoozu7v24gt7d3bmf16v.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1.	Особенности анализа жалоб и анамнестических данных больного туберкулезом.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2.	Объективное обследование больного туберкулезом легких.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
3.	Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Показания, противопоказания, техника проведения, осложнения, оценка результатов.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4	Диаскинтест. Показания, противопоказания, техника проведения, осложнения, оценка результатов.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5	Методы рентгенологического исследования органов грудной клетки, их информативность для диагностики туберкулёза легких.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

ПК-1. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

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

4.	Участок уплотнения легочной ткани определяется методом перкуссии при его расположении 1) в субплевральном отделе 2) в промежуточном отделе легкого 3) в глубине легкого	1	Пульмонология: национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3787-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437872.html
5.	Сухие хрипы в легких при дыхании возникают 1) в респироне легкого и респираторных бронхиолах 2) в терминальных бронхиолах 3) в бронхах 4) в строме легкого	2	Пульмонология: национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3787-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437872.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной А., 23 года. Не работает. ВИЧ-инфицирован. Злоупотребляет наркотическими препаратами. Заболел остро: температура 39,4ºС, выраженная слабость, потливость, одышка. Вызвал карету скорой помощи, госпитализирован в инфекционную больницу с диагнозом «грипп». Объективно: состояние больного средней тяжести. Кожные покровы бледные, влажные. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. ЧД 25 в мин. Грудная клетка обычной формы. Перкуторно – коробочный звук в средних и нижних отделах обоих легких. Аускультативно - дыхание везикулярное ослабленное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 116 в мин. АД 90/60 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Ан. крови: Нв 120 г/л, Л -10х109/л, п/я 10%, с/я 62%, лимф 18%, мон 10%, СОЭ 45 мм/час. Общий анализ крови: эритроциты – 3,8×1012/л, гемоглобин – 125 г/л, лейкоциты – 10,2×109/л, палочкоядерные нейтрофилы – 10%, сегментоядерные нейтрофилы – 72%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 8%, моноциты – 10%, СОЭ – 48 мм/час. Рентгенологически: легочные поля прозрачны, без очаговых изменений. Больному в течение недели проводилась симптоматическая и антибактериальная терапия препаратами широкого спектра действия. Несмотря на проведенное лечение, состояние больного ухудшилось, в связи с чем проведено повторное рентгенологическое обследование. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки: в обоих легких симметрично определяются множественные мелкие однотипные очаги малой интенсивности. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – уколочная реакция через 72 часа. Даскинтест - уколочная реакция через 72 часа. Вопрос:	Милиарная диссеминация	Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких: учебное пособие / Барканова О.Н., Гагарина С.Г., Попкова Н.Л., Калуженина. – Волгоград, ВолгГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%D0%E5%ED%F2%E3%E5%ED_%E4%E8%E0%E3%ED%EE%F1%F2%E8%EA%E0_%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7%E0_%EB%E5%E3%EA%E8%F5_2016&MacroAcc=A&DbVal=47

	1. По данным рентгенографии органов грудной клетки назовите рентгенологический синдром.		
2	Больная Б., 22 года. В течение месяца беспокоит рецидивирующая головная боль, чаще в затылочной области, плохо купируемая анальгетиками, тошнота, повышение температуры (37,5ºС), слабость. После переохлаждения температура резко повысилась до390С, усилилась головная боль, отмечала рвоту «фонтаном». Госпитализирована. Объективно: Состояние средней тяжести. Отмечается понижение питания, бледность кожных покровов. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Над легкими ясный легочный звук. Дыхание везикулярное, ЧД 18 в мин. ЧСС 120 в мин. АД 100/70 мм.рт.ст. Живот «ладьевидной» формы. Печень на 1 см выступает из-под края реберной дуги. Мочеиспускание не нарушено. На 5-й день заболевания отмечается усиление головной боли, ригидность затылочных мышц, симптом Кернига слабоположительный. Пациентка заторможена. Стойкий красный дермографизм. Результаты люмбальной пункции: спиномозговая жидкость прозрачная, вытекает частыми каплями. Определяется белок 0,9 г/л, цитоз 80 клеток в 1 мкл, глюкоза 1,8 ммоль/л, нейтрофилы 48%, лимфоциты 52%, реакция Панди (2+). Общий анализ крови: эритроциты – 3,8×1012/л, гемоглобин – 135 г/л, лейкоциты – 9,8×109/л, палочкоядерные нейтрофилы – 12%, сегментоядерные нейтрофилы – 67%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 18%, моноциты – 3%, СОЭ – 38 мм/час. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – уколочная реакция через 72 часа. Даскинтест – уколочная реакция через 72 часа. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: по всем легочным полям мелкие 1-2 мм в диаметре очаговые тени малой интенсивности. Вопрос: 1. По данным рентгенографии органов грудной клетки назовите рентгенологический синдром.	Милиарная диссеминация	Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких: учебное пособие / Барканова О.Н., Гагарина С.Г., Попкова Н.Л., Калуженина. – Волгоград, ВолгГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%D0%E5%ED%F2%E3%E5%ED_%E4%E8%E0%E3%ED%EE%F1%F2%E8%EA%E0_%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7%E0_%EB%E5%E3%EA%E8%F5_2016&MacroAcc=A&DbVal=47
3	Больная В., 14 лет. Заболела остро, после переохлаждения. Температура тела 380С, небольшой сухой кашель, слабость, потливость. В течение 10 дней лечилась домашними средствами, однако по вечерам сохранялась температура 37,6 – 37,8оС, слабость, сухой кашель. Обратилась в поликлинику к педиатру. Объективно: состояние удовлетворительное. На передней поверхности голеней имеются уплотнения темно-багрового цвета. Пальпируются мелкие шейные лимфатические узлы. Над легкими выслушивается ясный легочный звук, дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 100 в мин. АД – 95/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Общий анализ крови: эритроциты – 3,9×1012/л, гемоглобин – 120 г/л, лейкоциты – 4,5×109/л, палочкоядерные нейтрофилы – 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 65%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 22%, моноциты – 5%, СОЭ – 23 мм/час. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – папула 22 мм через 72 часа. Даскинтест – папула 18 мм через 72 часа.	Патология корня легкого	Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких: учебное пособие / Барканова О.Н., Гагарина С.Г., Попкова Н.Л., Калуженина. – Волгоград, ВолгГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%D0%E5%ED%F2%E3%E5%ED_%E4%E8%E0%E3%ED%EE%F1%F2%E8%EA%E0_%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7

	Обзорная рентгенография органов грудной клетки: левый корень не структурен, расширен, увеличены слева бронхопульмональные лимфатические узлы, наружный контур корня – нечеткий (размытый). Вопрос: 1. По данным рентгенографии органов грудной клетки назовите рентгенологический синдром.		%E0_%EB%E5%E3%EA%E8%F5_2016&MacroAcc=A&DbVal=47
4	Больная Г., 78 лет, пенсионерка. В течении двух недель беспокоит повышение температуры тела в вечернее время до 37,50С, слабость, сухой кашель. Лечилась домашними средствами без положительного эффекта. Объективно: состояние средней степени тяжести. Пониженного питания. Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком. При аускультации ослабленное везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. ЧСС – 92 в мин. АД – 130/80 мм.рт.ст. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: справа в области верхней доли определяется затемнение треугольной формы, средней интенсивности, негомогенное. В нижней доле правого легкого очаги бронхогенного обсеменения средней интенсивности, негомогенные. Общий анализ крови: эритроциты – 3,8×1012/л, гемоглобин – 120 г/л, лейкоциты – 4,5×109/л, палочкоядерные нейтрофилы – 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 65%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 22%, моноциты – 5%, СОЭ – 28 мм/час. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – папула 10 мм через 72 часа. Даскинтест – папула 6 мм через 72 часа. В анализе мокроты методом микроскопии с окраской по Цилю-Нильсену обнаружены микобактерии туберкулеза. Вопрос: 1. По данным рентгенографии органов грудной клетки назовите рентгенологический синдром.	Субтотальное затемнение	Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких: учебное пособие / Барканова О.Н., Гагарина С.Г., Попкова Н.Л., Калуженина. – Волгоград, ВолгГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%D0%E5%ED%F2%E3%E5%ED_%E4%E8%E0%E3%ED%EE%F1%F2%E8%EA%E0_%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7%E0_%EB%E5%E3%EA%E8%F5_2016&MacroAcc=A&DbVal=47
5	Больной Д., 38 лет. Не работает. В течение 8 лет находился в заключении. Последнее флюорографическое обследование 5 лет назад в период пребывания в тюрьме (без патологии). В течение последних нескольких месяцев отмечает слабость, снижение аппетита, кашель со слизисто-гнойной мокротой, повышение температуры тела до субфебрильных цифр по вечерам. Объективно: состояние больного средней тяжести. Пониженного питания. Кожные покровы бледные. Дыхание жесткое, в верхней доле правого легкого выслушиваются влажные разнокалиберные хрипы. ЧД – 22 в мин., ЧСС – 85 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот спокоен. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – папула 10 мм через 72 часа. Даскинтест – папула 12 мм через 72 часа. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: в верхней доле правого легкого негомогенное затемнение средней интенсивности с очагами бронхогенного обсеменения вокруг. В анализе мокроты методом микроскопии с окраской по Цилю-Нильсену обнаружены микобактерии туберкулеза. Вопрос: 1. По данным рентгенографии органов грудной клетки назовите рентгенологический синдром.	Субтотальное затемнение	Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких: учебное пособие / Барканова О.Н., Гагарина С.Г., Попкова Н.Л., Калуженина. – Волгоград, ВолгГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%D0%E5%ED%F2%E3%E5%ED_%E4%E8%E0%E3%ED%EE%F1%F2%E8%EA%E0_%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7%E0_%EB%E5%E3%EA%E8%F5_2016&MacroAcc=A&DbVal=47

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные рентгенологические синдромы при туберкулёзе органов дыхания.	Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких: учебное пособие / Барканова О.Н., Гагарина С.Г., Попкова Н.Л., Калуженина. – Волгоград, ВолгГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%D0%E5%ED%F2%E3%E5%ED_%E4%E8%E0%E3%ED%EE%F1%F2%E8%EA%E0_%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7%E0_%EB%E5%E3%EA%E8%F5_2016&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	Определение микобактерий туберкулёза в патологическом материале.	Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4830-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448304.html
3.	Значение инструментальных и инвазивных методов исследования при туберкулезе различных локализаций.	Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4830-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448304.html
4	Особенности общего анализа крови и мочи в зависимости от клинической формы и фазы туберкулезного процесса.	Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4830-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448304.html
5	Перкуссия, ее информативность в зависимости от характера туберкулезного процесса и его осложнений.	Пульмонология: национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3787-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437872.html

ПК-1. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Клинически малосимптомно и без изменений, выявляемых с помощью физических методов исследования, протекает 1) очаговый туберкулез легких 2) инфильтративный туберкулез легких 3) диссеминированный туберкулез 4) фиброзно-кавернозный туберкулез 5) цирротический туберкулез	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2.	Клинической симптоматикой, как правило, сопровождается 1) очаговый туберкулез легких 2) туберкулема легких 3) инфильтративный туберкулез легких	3	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

3.	Обычно протекает инапперцептно и выявляется только при массовой флюорографии населения 1) туберкулема легких 2) инфильтративная форма туберкулеза легких 3) цирротическая форма туберкулеза легких	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4.	Выраженность патологических сдвигов в клиническом анализе крови и в ряде биохимических показателей крови и ее сыворотки определяется всеми следующими показателями, кроме 1) распространенности поражения легких 2) наличия и выраженности экссудативных и казеозных изменений 3) длительности туберкулезного процесса 4) особенностей реакции костного мозга и некоторых других	4	Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4830-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448304.html
5.	Наиболее распространенные методы выявления микобактерий туберкулеза включают все перечисленные ниже, кроме 1) бактериоскопического 2) культурального 3) метода обогащения 4) биологического	4	Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4830-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448304.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При флюорографическом обследовании больного 25-ти лет во II сегменте правого легкого впервые выявлено малой интенсивности очаговые тени с нечеткими контурами. Жалоб нет. Объективно без патологии. Анализ крови в пределах нормы. Какая фаза туберкулезного процесса наблюдается у больного?	Фаза инфильтрации	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
2	У больного 25-ти лет в 1 и 2-м сегментах выявлены очаговые тени малой интенсивности с размытыми контурами. Какая фаза процесса установлена у больного?	Фаза инфильтрации	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
3	Больному 27 лет. В течении 2-х месяцев отмечает повышение температуры до субфебрильных цифр, слабость, потерю массы тела, небольшой кашель. Состояние удовлетворительное, пониженного питания. Аускультативно в легких жесткое дыхание. На обзорной рентгенограмме на уровне 2 сегмента правого легкого определяется инфильтративная тень 3х4 см.	МСКТ ОГК	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf

	Какое рентгенологическое исследование необходимо назначить для уточнения локализации процесса?		
4	У больного 22-х лет на обзорной рентгенограмме в верхней доле правого легкого выявлен участок затемнения 5х6 см с единичными очаговыми тенями. Какие рентгенологические исследования позволят уточнить структуру тени?	МСКТ ОГК	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
5	У ребенка 10-ти лет выявлен “вираж” туберкулиновой пробы. Проба Манту с 2 ТЕ ППДЛ – инфильтрат диаметром 18 мм. Жалуется на повышение температуры тела до 37,2-37,50С, кашель с мокротой. Анализ крови: Л-7,9х109 /л, СОЭ- 21мм/час. В III сегменте правого легкого определяется участок затемнения 4х5 см, малой интенсивности с нечеткими контурами, негомогенный, связанный воспалительной дорожкой и с расширенным, за счет увеличенных внутригрудных лимфатических узлов, корнем легкого. Какие рентгенологические исследования необходимо назначить для уточнения наличия деструкции в легком?	МСКТ ОГК	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Определение микобактерий туберкулёза в патологическом материале бактериоскопическим методом.	Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html
2.	Определение микобактерий туберкулёза в патологическом материале бактериологическим методом. Виды питательных сред.	Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html
3.	Определение микобактерий туберкулёза в патологическом материале современными методами (БАКТЕК, молекулярно-генетические методы).	Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html
4	Методы определения лекарственной устойчивости МБТ.	Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html
5	Современные серологические методы диагностики туберкулеза (квантифероновый тест, T-SPOT).	Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html

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

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация БЦЖ - это 1) неспецифическая профилактика туберкулеза 2) специфическая профилактика туберкулеза 3) мероприятия, которые иногда предупреждают туберкулез	2	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
2.	Препарат, которым проводится вакцинация и ревакцинация БЦЖ, - это 1) вакцина ППД-Л 2) альтуберкулин Коха 3) вакцина БЦЖ 4) стандартный туберкулин	3	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
3.	Вакцина БЦЖ - это 1) живые МБТ 2) убитые МБТ 3) живые, но ослабленные микобактерии вакцинного штамма	3	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
4.	Вакцина БЦЖ 1) должна обладать иммуногенностью 2) должна быть стабильна при хранении 3) должна быть авирулентной 4) соответствовать всем перечисленным требованиям	4	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
5.	Оптимальной температурой режима хранения вакцины БЦЖ 1) +20°С 2) +2°С 3) +4°С 4) 0°С 5) +5-8°С	5	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные формы туберкулеза, диагностируемые у лиц социальной группы риска.	Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html

2.	Организация раннего выявления туберкулеза среди взрослых.	Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html
3.	Организация раннего выявления туберкулеза среди детей и подростков.	Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/bea/ipyds1oripuudoozu7v24gt7d3bmf16v.pdf
4	Особенности раннего выявления туберкулеза у ВИЧ-инфицированных.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5	Проблемы использования Диаскин – теста для ранней диагностики туберкулеза.	Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/bea/ipyds1oripuudoozu7v24gt7d3bmf16v.pdf
6	РППТИ. Выявление контингента, подлежащего химиопрофилактике.	Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/bea/ipyds1oripuudoozu7v24gt7d3bmf16v.pdf
7	Осложнения после введения вакцин БЦЖ и БЦЖ-М. Категории осложнений.	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
8	Алгоритм действия врача при диагностике поствакцинальных осложнений.	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
9	Клиническая характеристика поствакцинальных осложнений.	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
10	Лечение поствакцинальных осложнений	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf

ПК-2 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вакцины БЦЖ вводятся 1) внутрь и интраназально 2) внутримышечно	5	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015

	3) накожно 4) подкожно 5) внутрикожно		https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
2.	Место введения вакцины БЦЖ 1) подлопаточная область 2) область живота 3) верхняя треть плеча	3	Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. РОФ, 2015 https://rof-tb.ru/upload/iblock/8d7/m5jrh43j8imwj6o2nqfg8kiolnrkwwl5.pdf
3.	Причинами несвоевременного выявления туберкулеза являются 1) дефекты в профилактической работе 2) неполноценное обследование в поликлинике и стационаре 3) небрежное отношение больного к своему здоровью 4) незнание врачами общей сети "масок" туберкулеза (врачебные ошибки) 5) все перечисленное	5	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4.	Для своевременного выявления туберкулеза необходимо проводить 1) массовые профилактические обследования населения на туберкулез 2) обследование на туберкулез больных в общих и специализированных лечебных учреждениях 3) регулярное и качественное обследование групп риска по туберкулезу 4) санитарно-просветительную работу с населением 5) все перечисленное	5	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5.	Основным источником туберкулезной инфекции для человека являются 1) предметы окружающей среды 2) продукты питания 3) больной человек 4) все перечисленное	3	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Наблюдение по нулевой группе больных туберкулезом.	Порядок наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза. Приказ МЗ РФ №127н от 13.03.2019 https://base.garant.ru/72275106/
2.	Наблюдение по первой группе больных туберкулезом	Порядок наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза. Приказ МЗ РФ №127н от 13.03.2019 https://base.garant.ru/72275106/
3.	Наблюдение по второй группе больных туберкулезом	Порядок наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза. Приказ МЗ РФ №127н от 13.03.2019 https://base.garant.ru/72275106/
4	Наблюдение по третьей группе больных туберкулезом	Порядок наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами

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

ПК-2 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Чаще других поражаются туберкулезом и могут явиться источником заражения человека следующие виды животных 1) крупный рогатый скот 2) кошки и собаки 3) птицы и крупный рогатый скот	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2.	Заражение человека туберкулезом чаще происходит 1) аэрогенным и трансплацентарным путем 2) алиментарным и аэрогенным путем 3) контактным и аэрогенным путем	2	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
3.	Инфицированию и заболеванию туберкулезом при контакте с бактериовыделителем чаще подвергаются 1) дети первых двух лет жизни 2) дети до 10-11 лет и подростки (12-16 лет) 3) молодые люди до 39 лет 4) лица среднего возраста 40-59 лет	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

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

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

Вопросы с развёрнутым ответом

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

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

ПК-3 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Постоянная часть штатной структуры Полевого многопрофильного госпиталя включает: а. бригады доврачебной помощи; б. врачебно-сестринские бригады; в. бригады специализированной медицинской помощи; г. бригады экстренного реагирования.	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

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

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

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

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

ПК-3 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

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

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

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

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

ПК-3 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пострадавших с наложенным жгутом при оказании квалифицированной помощи направляют: а. в операционную; б. в перевязочную в первую очередь; в. в перевязочную во вторую очередь;	б	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

	г. в госпитальное отделение для подготовки к экстренной эвакуации.		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN 9785970460146.html
2.	Куда следует направить пострадавшего с огнестрельной раной бедра без повреждения магистральных сосудов в декомпенсированной обратимой фазе шока при оказании квалифицированной помощи? а. в операционную для первичной хирургической обработки раны с параллельным проведением противошоковой терапии; б. в перевязочную для первичной хирургической обработки раны с параллельным проведением противошоковой терапии; в. в противошоковую для проведения противошоковой терапии, а затем в перевязочную для первичной хирургической обработки; г. в госпитальное отделение для проведения противошоковой терапии и последующей эвакуации.	в	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN 9785970460146.html
3.	Симптом, характерный для перелома костей таза: а. гематома в области промежности; б. крепитация в области верхней трети бедра; в. императивный позыв на мочеиспускание; г. симптом «прилипшей пятки».	г	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN 9785970460146.html
4.	Какое действие оказывает ФОС на рецепторы в начальных стадиях интоксикации: а. адреномиметическое; б. адренолитическое; в. холиномиметическое; г. холинолитическое.	б	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN 9785970460146.html
5.	Синаптическое неантихолинэстеразное действие ФОС: а. прямое возбуждающее действие на холинорецепторы; б. снижение синтеза ацетилхолина; в. инактивация холинэстеразы; г. снижение чувствительности холинорецепторов к ацетилхолину.	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN 9785970460146.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Минно-взрывная травма как причина политравмы.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
2.	Виды ионизирующих излучений. Биологическое действие ионизирующих	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС

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

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

ПК-4 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

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

	г) экономический; д) социологический; е) все вышеперечисленные		студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	ответ	Источник
1.	Пациентка К., 70 лет., находясь в тяжелом состоянии в общей палате государственной больницы, пригласила священнослужителя и потребовала у администрации предоставить ей возможность остаться с ним наедине. Какой нормативный акт регламентирует права пациента в сфере охраны здоровья? В медицинских организациях какой правовой формы возможно предоставление условий для отправления религиозных обрядов. Укажите условия оказания медицинской помощи, при которых предоставляется возможность для отправления религиозных обрядов.		Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
2	В городе S проживет 116179 детей. В детских поликлиниках города имеется 358 врачей всех специальностей, в том числе 119 врачей-педиатров участковых. За год число посещений ко всем специалистам составило 941056, из них к врачам-педиатрам участковым – 615752. Назовите основной первичный учетный медицинский документ, который оформляется в детской поликлинике. Какие показатели деятельности медицинской организации можно рассчитать из представленных данных?		Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
3	При проведении маммографического исследования в рамках профилактического медицинского осмотра у работницы С. выявили новообразование в правой молочной железе. Дальнейшее обследование у онколога подтвердило диагноз «Рак молочной железы». О каком методе изучения заболеваемости следует говорить в данном случае? Перечислите основные источники изучения заболеваемости. Назовите учетный документ. Перечислите виды медицинских осмотров.		Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
4	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. О каком виде нетрудоспособности идет речь? Каким документом удостоверяется временная нетрудоспособность? Кем и когда выдается листок нетрудоспособности при амбулаторном лечении? На сколько дней лечащий врач самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности в поликлинике?		Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
5	По данным отчетной формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении» за 2016 год рассчитайте и оцените качество медицинской помощи по показателю летальности по больнице в целом и по отделениям.		Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант

	Какие критерии оценки качества медицинской помощи рекомендует ВОЗ? Перечислите виды контроля качества медицинской помощи согласно ФЗ №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».		студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Общественное здоровье и здравоохранение как наука, изучающая воздействие социальных условий и факторов внешней среды на здоровье населения, ее место в системе медицинского образования и практической деятельности врача.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
2.	Законодательство Российской Федерации об охране здоровья граждан.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
3.	Здоровье населения, его показатели, факторы, влияющие на здоровье населения.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
4	Особенности изучения общей заболеваемости и её видов.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
5	Профилактика как основа сохранения и укрепления здоровья населения (первичная, вторичная и третичная профилактика). Порядок проведения диспансеризации населения.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html

ПК-4 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Укажите, какие группы населения должны проходить предварительные медосмотры: а) все население с целью выявления туберкулеза, сердечно-сосудистых заболеваний и работающие подростки; б) рабочие предприятий, работники пищевых, детских, медицинских учреждений и работающие подростки; в) все лица перед проведением профилактических прививок	б	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html

2.	Задачами гигиенического обучения и воспитания являются: а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни; б) стимулирование деятельности государственных органов и общественных организаций по созданию условий для здорового образа жизни населения; в) вовлечение всех медицинских работников в санитарно-просветительную работу и воспитательную деятельность; г) организация и проведение всеобщей диспансеризации населения; д) организация общественного движения за формирование здорового образа жизни, объединение усилий с национальными движениями такого рода в зарубежных странах	а	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
3.	Система социальной защиты, основанная на страховых взносах, гарантирующая получение денежного дохода в старости, в случае болезни, инвалидности и других установленных законом случаях, а также медицинское обслуживание – это … а) государственное социальное страхование; б) имущественное страхование граждан Российской Федерации; в) менеджмент здравоохранения; г) экономика здравоохранения	а	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
4.	Базовая программа обязательного медицинского страхования (ОМС)– это … а) пакет документов, определяющих перечень заболеваний, видов, объемов и условий предоставления и финансирования медицинских услуг населению за счет бюджетов всех уровней, средств ОМС и других поступлений; б) составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи за счет средств ОМС на всей территории РФ; в) составная часть территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации	а	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
5.	Временная нетрудоспособность – это … а) потеря трудоспособности, которая не более чем через год будет восстановлена; б) состояние здоровья человека, обусловленное заболеванием, травмой или	а	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст:

	другими причинами, когда невозможность полного или частичного выполнения профессиональной деятельности может быть обратимой; в) нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может и не должен выполнять никакую работу и нуждается в специальном лечебном режиме		электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Гигиеническое воспитание и образование населения.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
2.	Роль поведенческих факторов в формировании здорового образа жизни.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
3.	Система обязательного социального страхования в России.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
4	Обязательное медицинское страхование граждан РФ.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
5	Учет, отчетность и показатели работы лечебных учреждений. Годовой отчет лечебно-профилактических учреждений.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
6	Понятие о временной и стойкой нетрудоспособности.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
7	Экспертиза временной нетрудоспособности в медицинских организациях.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
8	Качество медицинской помощи, основные понятия.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
9	Структурный, процессуальный и результативный подходы в обеспечении качества медицинской помощи.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html

10	Организация экспертизы качества медицинской помощи	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html

ПК-4 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок: а) до 10 дней; б) до 15 дней; в) до 4 месяцев; г) до 6 месяцев	б	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
2.	При наступлении временной нетрудоспособности гражданина, находящегося в отпуске без сохранения заработной платы, листок нетрудоспособности … а) оформляется по общим правилам со дня заболевания; б) выдается со дня завершения отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности;	б	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
3.	К характеристикам качества медицинской помощи относится: а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата; г) совокупность вышеуказанных характеристик	г	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
4.	Виды контроля качества медицинской помощи: а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль; д) все вышеперечисленное верно	д	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
5.	Для обеспечения единой системы учета, кодирования и группировки заболеваний применяется … а) листок нетрудоспособности; б) международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;	в	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

	в) статистический отчет о числе зарегистрированных заболеваний; г) врачебное свидетельство о смерти		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные методы исследований при изучении социально-гигиенических аспектов общественного здоровья и деятельности учреждений здравоохранения.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
2.	Права и социальная защита медицинских и фармацевтических работников.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
3.	Особенности изучения общей заболеваемости	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
4	Особенности изучения заболеваемости по нозологическим формам.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
5	Закон Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
6	Диспансеризация и диспансерный метод в работе лечебных учреждений.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
7	Санитарное просвещение: его место и роль в охране здоровья населения. Формы, методы и средства санитарно-просветительной работы.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
8	Уровни экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
9	Правила выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html
10	Правила выдачи листка нетрудоспособности при беременности и родах.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html

ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний органов дыхания, определению нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
ПК-5 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Так называемый "первичный туберкулезный комплекс" - это 1) первичный туберкулез, характеризующийся наличием туберкулезных изменений в легких 2) туберкулез, характеризующийся наличием инфильтрата в легких, воспалительной дорожки к корню легкого и регионарным лимфаденитом 3) туберкулез первичного периода, характеризующийся наличием очага или инфильтрата в легком, воспалительной дорожки и регионарным лимфаденитом	3	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2.	Для неосложненного первичного комплекса наиболее характерен 1) сухой кашель 2) влажный кашель 3) боли в груди 4) синдром интоксикации	4	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
3.	Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов - это 1) туберкулез органов дыхания с обязательным поражением внутригрудных лимфатических узлов 2) туберкулез первичного периода с поражением внутригрудных лимфатических узлов 3) туберкулез с локализацией во внутригрудных лимфатических узлах 4) заболевание туберкулезом первичного или вторичного периода инфекционного процесса, основной локализацией которого является поражение внутригрудных лимфатических узлов	4	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4.	Диссеминированный туберкулез легких - это 1) гематогенный туберкулез с преимущественным поражением легких 2) распространенное двустороннее поражение легких 3) распространенное, чаще двустороннее, тотальное или ограниченное поражение легких с преобладанием очаговых или интерстициальных изменений в легких гематогенного, лимфогенного или бронхогенного происхождения	3	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

5.	Путями распространения туберкулезной инфекции при диссеминированном туберкулезе легких могут быть все перечисленные, кроме 1) гематогенного 2) лимфогенного 3) бронхогенного 4) капельно-аэрогенного	4	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной А., 23 года. Не работает. ВИЧ-инфицирован. Злоупотребляет наркотическими препаратами. Заболел остро: температура 39,4ºС, выраженная слабость, потливость, одышка. Вызвал карету скорой помощи, госпитализирован в инфекционную больницу с диагнозом «грипп». Объективно: состояние больного средней тяжести. Кожные покровы бледные, влажные. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. ЧД 25 в мин. Грудная клетка обычной формы. Перкуторно – коробочный звук в средних и нижних отделах обоих легких. Аускультативно - дыхание везикулярное ослабленное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 116 в мин. АД 90/60 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Ан. крови: Нв 120 г/л, Л -10х109/л, п/я 10%, с/я 62%, лимф 18%, мон 10%, СОЭ 45 мм/час. Общий анализ крови: эритроциты – 3,8×1012/л, гемоглобин – 125 г/л, лейкоциты – 10,2×109/л, палочкоядерные нейтрофилы – 10%, сегментоядерные нейтрофилы – 72%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 8%, моноциты – 10%, СОЭ – 48 мм/час. Рентгенологически: легочные поля прозрачны, без очаговых изменений. Больному в течение недели проводилась симптоматическая и антибактериальная терапия препаратами широкого спектра действия. Несмотря на проведенное лечение, состояние больного ухудшилось, в связи с чем проведено повторное рентгенологическое обследование. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки: в обоих легких симметрично определяются множественные мелкие однотипные очаги малой интенсивности. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – уколочная реакция через 72 часа. Даскинтест - уколочная реакция через 72 часа. Вопрос: Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией..	Милиарный туберкулез легких в фазе инфильтрации	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
2	Больная Б., 22 года. В течение месяца беспокоит рецидивирующая головная боль, чаще в затылочной области, плохо купируемая анальгетиками, тошнота, повышение температуры (37,5ºС), слабость. После переохлаждения температура резко повысилась до390С, усилилась головная боль, отмечала рвоту «фонтаном». Госпитализирована. Объективно: Состояние средней тяжести. Отмечается понижение питания, бледность кожных покровов. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Над легкими ясный легочный звук. Дыхание везикулярное, ЧД 18 в мин. ЧСС 120 в мин. АД 100/70 мм.рт.ст. Живот «ладьевидной» формы. Печень на 1 см выступает из-под края реберной дуги. Мочеиспускание не нарушено. На 5-й день заболевания отмечается усиление головной боли, ригидность	Милиарный туберкулез легких в фазе инфильтрации	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf

	затылочных мышц, симптом Кернига слабоположительный. Пациентка заторможена. Стойкий красный дермографизм. Результаты люмбальной пункции: спиномозговая жидкость прозрачная, вытекает частыми каплями. Определяется белок 0,9 г/л, цитоз 80 клеток в 1 мкл, глюкоза 1,8 ммоль/л, нейтрофилы 48%, лимфоциты 52%, реакция Панди (2+). Общий анализ крови: эритроциты – 3,8×1012/л, гемоглобин – 135 г/л, лейкоциты – 9,8×109/л, палочкоядерные нейтрофилы – 12%, сегментоядерные нейтрофилы – 67%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 18%, моноциты – 3%, СОЭ – 38 мм/час. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – уколочная реакция через 72 часа. Даскинтест – уколочная реакция через 72 часа. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: по всем легочным полям мелкие 1-2 мм в диаметре очаговые тени малой интенсивности. Вопрос: Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией.		
3	Больная В., 14 лет. Заболела остро, после переохлаждения. Температура тела 380С, небольшой сухой кашель, слабость, потливость. В течение 10 дней лечилась домашними средствами, однако по вечерам сохранялась температура 37,6 – 37,8оС, слабость, сухой кашель. Обратилась в поликлинику к педиатру. Объективно: состояние удовлетворительное. На передней поверхности голеней имеются уплотнения темно-багрового цвета. Пальпируются мелкие шейные лимфатические узлы. Над легкими выслушивается ясный легочный звук, дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 100 в мин. АД – 95/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Общий анализ крови: эритроциты – 3,9×1012/л, гемоглобин – 120 г/л, лейкоциты – 4,5×109/л, палочкоядерные нейтрофилы – 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 65%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 22%, моноциты – 5%, СОЭ – 23 мм/час. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – папула 22 мм через 72 часа. Даскинтест – папула 18 мм через 72 часа. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: левый корень не структурен, расширен, увеличены слева бронхопульмональные лимфатические узлы, наружный контур корня – нечеткий (размытый). Вопрос: Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией.	Туберкулез ВГЛУ слева	Туберкулез у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/a34/ens4ys2ldl7tc0d3s1eo05rcvdiv58hr.pdf
4	Больная Г., 78 лет, пенсионерка. В течении двух недель беспокоит повышение температуры тела в вечернее время до 37,50С, слабость, сухой кашель. Лечилась домашними средствами без положительного эффекта. Объективно: состояние средней степени тяжести. Пониженного питания. Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком. При аускультации ослабленное везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. ЧСС – 92 в мин. АД – 130/80 мм.рт.ст. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: справа в области верхней доли определяется затемнение треугольной формы, средней интенсивности, негомогенное. В нижней доле правого легкого очаги бронхогенного обсеменения средней интенсивности, негомогенные. Общий анализ крови: эритроциты – 3,8×1012/л, гемоглобин – 120 г/л, лейкоциты – 4,5×109/л, палочкоядерные нейтрофилы – 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 65%, эозинофилы – 0%, лимфоциты – 22%, моноциты – 5%, СОЭ – 28 мм/час. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – папула 10 мм через 72 часа.	Инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого в фазе распада, обсеменения МБТ (+)	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf

	Даскинтест – папула 6 мм через 72 часа. В анализе мокроты методом микроскопии с окраской по Цилю-Нильсену обнаружены микобактерии туберкулеза. Вопрос: Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией.		
5	Больной Д., 38 лет. Не работает. В течение 8 лет находился в заключении. Последнее флюорографическое обследование 5 лет назад в период пребывания в тюрьме (без патологии). В течение последних нескольких месяцев отмечает слабость, снижение аппетита, кашель со слизисто-гнойной мокротой, повышение температуры тела до субфебрильных цифр по вечерам. Объективно: состояние больного средней тяжести. Пониженного питания. Кожные покровы бледные. Дыхание жесткое, в верхней доле правого легкого выслушиваются влажные разнокалиберные хрипы. ЧД – 22 в мин., ЧСС – 85 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот спокоен. Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л – папула 10 мм через 72 часа. Даскинтест – папула 12 мм через 72 часа. Обзорная рентгенография органов грудной клетки: в верхней доле правого легкого негомогенное затемнение средней интенсивности с очагами бронхогенного обсеменения вокруг. В анализе мокроты методом микроскопии с окраской по Цилю-Нильсену обнаружены микобактерии туберкулеза. Вопрос: Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией.	Инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого в фазе распада, обсеменения МБТ (+)	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

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

	диагностика очагового туберкулеза легких.	4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

ПК-5 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной 30-ти лет. Считает себе больным около 2 недель. Жалуется на повышение температуры тела до 37,7-38,50С в вечернее время, ночные поты, кашель с мокротой, одышку. При рентгенологическом исследовании в обоих легких, преимущественно в верхних отделах, выявлены симметричные множественные очаговые	Диссеминированный туберкулез легких в фазе инфильтрации, распада МБТ (+)	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf

	тени средних размеров, малой интенсивности с нечеткими контурами. В I-II сегменте обоих легких определяются тонкостенные полости до 3 см в диаметре. В мокроте бактериоскопическим методом выявлено МБТ. Как правильно сформулировать диагноз согласно клинической классификации?		
2	Больной 34-х лет. Заболел остро: температура тела повысилась до 390С, появился кашель со слизистой мокротой до 50 мл в сутки. Контакт с больным туберкулезом не установлен. Болеет сахарным диабетом. На всей поверхности верхней доли правого легкого определяется укорочение перкуторного звука, выслушивается ослабленное везикулярное дыхание с единичными влажными хрипами. Рентгенологически: в верхней доле правого легкого негомогенное затемнение, отмечаются участки просветления. В мокроте выявлено МБТ. Как правильно сформулировать диагноз согласно клинической классификации?	Инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого в фазе распада МБТ (+)	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
3	Ребенок 6 лет. Выявлен “вираж” туберкулиновых проб. Жалуется на слабость, снижение аппетита. Анализ крови в пределах нормы. Рентгенологически: в верхней доле левого легкого определяется большая, интенсивная, с четкими контурами очаговая тень. В левом корне отмечаются увеличенные бронхопульмональные лимфатические узлы. Какое рентгенологическое исследование необходимо назначить для уточнения локализации процесса в легком?	МСКТ ОГК	Туберкулез у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/a34/ens4ys2ldl7tc0d3s1eo05rcvdiv58hr.pdf
4	Ребенку 5 лет, вакцинированный в родильном доме вакциной БЦЖ-1. Ежегодно проводили туберкулинодиагностику. Проба Манту с 2 ТЕ в 5 лет – инфильтрат диаметром 14 мм, в 4 года – 3 мм. Жалоб нет. Объективно без патологии. Рентгенологически методом патологии в легком не выявлено. Какая причина перехода пробы Манту в положительную?	Контакт с больным туберкулезом легких	Туберкулез у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/a34/ens4ys2ldl7tc0d3s1eo05rcvdiv58hr.pdf
5	Больной 28-ми лет. Обратился с жалобами на высокую температуру (до 39С), слабость, кровохаркание, значительную потерю массы тела. На обзорной рентгенограмме выявлены затемнение в VI сегменте правого легкого и уменьшение его в размерах, расширение правого корня легкого за счет увеличенных внутригрудных лимфатических узлов. Какие исследования дополнительно необходимо провести для уточнения диагноза?	МСКТ ОГК Посев мокроты для выявления МБТ	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

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

2.	Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика казеозной пневмонии.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
3.	Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика туберкуломы легкого.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4	Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика кавернозного и фиброзно-кавернозного туберкулеза легких.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5	Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика цирротического туберкулеза легких.	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

ПК-5 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Очаговый туберкулез легких - это 1) туберкулезный процесс ограниченной протяженности 2) туберкулезный процесс, характеризующийся стертой клинической картиной при выявлении и торпидном течении 3) туберкулезный процесс, характеризующийся наличием очаговых изменений в легких 4) туберкулезный процесс, характеризующийся стертой клинической картиной, торпидным течением, скудным бактериовыделением, а также наличием одиночных или множественных очаговых изменений в легких разного генеза и давности с локализацией в одном или обоих легких в пределах одного-двух сегментов	4	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
2.	Основными клинико-рентгенологическими вариантами очагового туберкулеза легких являются все указанные ниже, кроме 1) свежего (мягко-очагового) 2) хронического (фиброзно-очагового) 3) неактивного	3	Бородулина, Е. А. Лучевая диагностика туберкулеза легких : учебное пособие / Бородулина Е. А. , Бородулин Б. Е. , Кузнецова А. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-5991-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibra

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 37-ми лет заболел остро после переохлаждения. Температура тела 39С. Состояние больного тяжелое. Жалуется на кашель со значительным количеством мокроты, неприятного	Для пневмонии	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-

	запаха. В верхней доле правого легкого, спереди выслушиваются разнокалиберные влажные хрипы. Анализ крови: Л-18,0х109 /л, нейтрофильный сдвиг влево, СОЭ – 53 мм/час. В мокроте выявлено единичные эритроциты, МБТ не выявлено. На обзорной рентгенограмме в верхней доле правого легкого определяется фокус затемнения до 4 см в диаметре малой интенсивности с нечеткими контурами и просветлением в центре. Для какого заболевания, пневмонии или туберкулеза, характерен такой анализ крови?		tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
2	Больной 32-х лет. Заболел остро. Температура тела повысилась до 39С, появился кашель со слизистой мокротой до 50 мл на сутки. Контакт с туберкулезным больным не установлен. Болеет сахарным диабетом. В верхней доле правого легкого определяется укорочение перкуторного звука, ослабленное везикулярное дыхание с единичными влажными хрипами. Рентгенологически: в верхней доле правого легкого негомогенное затемнения, отмечаются участки просветления. Какие исследования необходимо провести для подтверждения туберкулезной этиологии заболевания?	МСКТ ОГК Посев мокроты для выявления МБТ	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
3	У ребенка 8-ми лет при очередном обследовании выявлена положительная проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л – инфильтрат диаметром 17 мм. Жалуется на общую слабость, ухудшение аппетита, кашель с мокротой. Анализ крови: Л-8,8х109 /л, СОЭ – 23 мм/час. Рентгенологически: правый корень расширенный, бесструктурный, наружные его контуры нечеткие, размытые. Какие исследования необходимо провести в первую очередь для определения этиологии процесса?	Диаскин-тест МСКТ ОГК Флюорографическое обследование родственников	Туберкулез у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2024 https://rof-tb.ru/upload/iblock/a34/ens4ys2ldl7tc0d3s1eo05rcvdiv58hr.pdf
4	Больной 53-х лет поступил в стационар с жалобами на слабость, снижение аппетита, потливость, субфебрильную температуру, кашель с мокротой. Впервые туберкулез левого легкого (инфильтративная форма) был выявлен 5 лет назад. Больной систематически нарушал режим лечения, злоупотреблял алкоголем, нерегулярно принимал антимикобактериальные препараты. Рентгенологически: в обоих легких легочный рисунок фиброзно изменен. В верхней доле левого легкого - каверна диаметром до 6 см с зоной перифокального воспаления, а в верхней доле правого легкого отмечается несколько полостей. В мокроте МБТ+. 1. Какая клиническая форма туберкулеза определяется у больного? 2. Какое лабораторное исследование обязательно нужно провести больному?	1. Фиброзно-кавернозный туберкулез верхней доли левого легкого в фазе инфильтрации, обсеменения МБТ (+) 2. Антибиотикограмма	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf
5	Пациент 56-ти лет. Болеет туберкулезом легких на протяжении 8 лет. Сейчас жалуется на одышку во время ходьбы. При объективном осмотре отмечается деформация грудной клетки, сужение межреберных промежутков слева. Перкуторно над	Цирротический туберкулез левого легкого МБТ (-)	Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2024. https://rof-tb.ru/upload/iblock/140/r

	левым легким - притупление легочного звука, аускультативно - ослабленное дыхание, на фоне которого выслушиваются сухие хрипы. Рентгенологически: левое легкое уменьшено в объеме за счет фиброзно-цирротических изменений, в обоих легких - множественные петрификаты, органы средостения смещены влево. Анализ крови - без изменений. В мокроте МБТ-. 1. Для какой клинической формы туберкулеза характерны клинико-рентгенологические признаки, выявленные у больного?		9ijz6oxq65de3ud5unrvzfaph7hg7wi.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

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

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

ПК-6 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Лечебная тактика при туберкулезе определяется 1) возрастом больных 2) клинической формой туберкулеза и наличием деструктивных изменений 3) наличием массивного бактериовыделения	5	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329

	4) наличием сопутствующих заболеваний и их характером 5) всем перечисленным		rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf
2.	Под комплексным лечением больного туберкулезом понимают 1) одновременное использование ряда лечебных средств и методов 2) использование лечебных средств и методов, направленных на одни и те же звенья патологического процесса 3) использование лечебных средств и методов, направленных как на возбудителя заболевания, так и на различные звенья и механизмы возникшего патологического процесса	3	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf
3.	Составными элементами комплексного лечения является 1) химиотерапия 2) патогенетическая терапия 3) симптоматическая терапия и лечение неотложных состояний 4) хирургическое лечение 5) все перечисленное	5	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf
4.	Химиотерапия туберкулеза - это 1) метод лечения туберкулеза с помощью различных химических веществ 2) метод воздействия на возбудителя заболевания 3) метод этиотропной терапии туберкулеза с помощью различных химических веществ 4) ведущий метод лечения туберкулеза	3	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf
5.	Химиопрепараты - это 1) вещества, губительно влияющие на микобактерии туберкулеза 2) различные бактерицидные и бактериостатические препараты 3) вещества, специфически поражающие возбудитель заболевания, не оказывая существенного влияния на организм больного 4) различные химические соединения, способствующие излечению больного туберкулезом	3	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Очаговый туберкулез 1-2 сегментов правого легкого в фазе инфильтрации МБТ (-) Определите режим химиотерапии	Режим ЛЧТ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf
2	Очаговый туберкулез 1-2 сегментов обоих легких в фазе инфильтрации МБТ (+) резистентность МБТ к изониазиду. Определите режим химиотерапии	Режим изониазид-резистентного туберкулеза	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p963

			29rrs67oqxl350yp01b6wtsggge.pdf
3	Милиарный туберкулез легких в фазе инфильтрации МБТ (+) Определите режим химиотерапии	Режим ЛЧТ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsggge.pdf
4	Инфильтративный туберкулез 1-2 сегментов левого легкого в фазе распада МБТ (+) Устойчивость МБТ к изониазиду, рифампицину Определите режим химиотерапии	Режим МЛУ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsggge.pdf
5	Инфильтративный туберкулез 6-го сегмента правого легкого в фазе распада МБТ (+) Устойчивость МБТ к изониазиду, рифампицину, этамбутолу Определите режим химиотерапии	Режим МЛУ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsggge.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

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

		576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

ПК-6 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Фиброзно-кавернозный туберкулез верхних долей легких в фазе инфильтрации, обсеменения МБТ (+) Устойчивость МБТ к изониазиду, рифампицину, этамбутолу, бедаквилину, офлоксацину Определите режим химиотерапии	Режим ШЛУ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf
2	Цирротический туберкулез левого легкого в фазе инфильтрации, обсеменения МБТ (+) Определите режим химиотерапии	Режим ЛЧТ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf
3	Казеозная пневмония правого легкого МБТ (+) Устойчивость МБТ к рифампицину, изониазиду, этамбутолу, стрептомицину, канамицину, офлоксацину, этионамиду, PASC, циклосерину. Определите режим химиотерапии	Режим пре-ШЛУ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf
4	Туберкулема 1-2 сегмента правого легкого МБТ (-) Определите режим химиотерапии	Режим ЛЧТ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf
5	Инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого в фазе распада, обсеменения МБТ (+) Устойчивость МБТ к рифампицину, изониазиду, этамбутолу, стрептомицину, канамицину, офлоксацину, этионамиду, ПАСК, циклосерину Определите режим химиотерапии	Режим пре-ШЛУ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

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

		4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

ПК-6 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Необходимость продолжительной химиотерапии при туберкулезе определяется в первую очередь 1) достигаемой при этом более высокой эффективности лечения 2) медленными темпами инволюции туберкулезного процесса 3) характером туберкулезного процесса 4) целесообразностью максимально полного подавления микробной популяции	4	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf
2.	Контролируемая химиотерапия необходима 1) на начальном этапе лечения 2) на амбулаторном этапе лечения 3) на всем протяжении химиотерапии	3	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf
3.	Патогенетическая терапия - это 1) терапия, воздействующая на состояние организма больного и происходящие в нем патологические процессы 2) терапия с применением противовоспалительных лекарств 3) терапия с применением лекарственных средств, влияющих на иммунную систему 4) терапия, направленная на улучшение переносимости химиопрепаратов	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
4.	В основе группировки патогенетических препаратов лежит 1) механизм действия препаратов 2) химическая формула препаратов 3) переносимость препаратов	1	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html
5.	При туберкулезе с преобладанием экссудативного воспаления глюкокортикоидную терапию следует назначить 1) с минимальной дозы и затем постепенно ее увеличивать 2) с максимально показанной дозы и затем постепенно ее уменьшать 3) со средней дозы и затем постепенно ее увеличивать 4) с любой дозы	2	Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Правосторонний экссудативный плеврит туберкулезной этиологии МБТ (-) Определите режим химиотерапии	Режим ЛЧТ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf
2	Очаговый туберкулез 1-2 сегментов правого легкого в фазе инфильтрации МБТ (+) Устойчивость МБТ к изониазиду, рифампицину, этамбутолу Определите режим химиотерапии	Режим МЛУ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf
3	Инфильтративный туберкулез 1-2 сегментов левого легкого в фазе распада МБТ (+) Устойчивость МБТ к рифампицину, изониазиду, этамбутолу, стрептомицину, канамицину, офлоксацину, этионамиду, PASC, циклосерину. Определите режим химиотерапии	Режим пре-ШЛУ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf
4	Кавернозный туберкулез нижней доли правого легкого в фазе инфильтрации МБТ (+) Резистентность МБТ к изониазиду. Определите режим химиотерапии	Режим изониазид-резистентного туберкулеза	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf
5	Кавернозный туберкулез верхней доли правого легкого в фазе инфильтрации МБТ (+) Определите режим химиотерапии	Режим ЛЧТ	Справочник по терапии туберкулеза у взрослых. Российское общество фтизиатров. Москва 2023. https://rof-tb.ru/upload/iblock/eee/p96329rrs67oqxl350yp01b6wtsgtgge.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

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

ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-7 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Основным принципом защиты населения является: а) защите подлежит все население РФ + б) использование индивидуальных средств защиты в) рациональное расходование ресурсов г) использование защитных сооружений д) осуществление целевых видов страхования	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
2.	Оптимальный срок оказания первой помощи: а) первые 30 минут с момента поражения + б) через 1-2 часа с момента поражения в) 2-4 часа с момента поражения г) 4-6 часов с момента поражения д) такая информация отсутствует	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
3.	К радиозащитныи препаратам не относятся: а) радиопротекторы б) комплексоны в) адаптогены г) адсорбенты д) препараты, вызывающие анорексию+	д	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
4.	Медицина катастроф направлена на: а) спасение жизни и сохранение здоровья населения + б) осуществление медико-санитарного обеспечения при ликвидации чрезвы¬чайных ситуаций в военное время в) разработку мер по социальной защите населения г) снижение тяжести возможных чрезвычайных ситуаций д) организация медицинской помощи при ДТП	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
5.	Бригада специализированной медицинской помощи предназначена для усиления а) бригад скорой помощи б). оперативных групп спасателей в) медицинского отряда специального назначения г) врачебно-сестринских бригад + д) бригад доврачебной помощи	г	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
6	Формирования ВСМК предназначены для: а) выдвижения в зону чрезвычайной ситуации + б) формирования лечебно-профилактических учреждений в) прогнозирования вариантов использования средств ВСМК г) повышения квалификации личного состава служб	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

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

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Клиническая классификация, клинические проявления и диагностика поражений токсичными химическими веществами цитотоксического действия. Медицинское обеспечение на этапах медицинской эвакуации.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
2.	Клиническая классификация, клинические проявления и диагностика поражений токсичными химическими веществами общетоксического действия. Медицинское обеспечение на этапах медицинской эвакуации.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

3.	Принципы оказания медицинской помощи пораженным токсичными химическими веществами в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
4	Основные группы и схемы применения антидотов.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
5	Клиническая классификация, клинические проявления и диагностика поражений токсичными химическими веществами раздражающего действия. Медицинское обеспечение на этапах медицинской эвакуации.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

ПК-7 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

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

5.	При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь церебральной формы? 1) Свыше 10 Гр 2) Свыше 20 Гр 3) Свыше 30 Гр 4) Свыше 40 Гр 5) Свыше 50 Гр	5	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Основные принципы организации системы лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
2.	Этап медицинской эвакуации: определение, задачи и схема развертывания в чрезвычайных ситуациях.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
3.	Виды и объем медицинской помощи. Определение, место оказания, оптимальные сроки оказания и мероприятия в чрезвычайных ситуациях.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
4	Организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения при чрезвычайных ситуациях.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
5	Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
6	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
7	Источники химической опасности. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ).	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
8	Краткая характеристика ОВТВ (основные закономерности взаимодействия организма и токсикантов). Понятие токсичность и токсический процесс.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
9	Формы токсического процесса, основные типы (местное, рефлекторное, резорбтивное действие). Острые, подострые и хронические формы интоксикации	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

10	Понятие «нейротоксичность» и нейротоксиканты, классификация нейротоксических веществ. Физико-химические и токсические свойства основных представителей данного класса соединений (зарин, зоман, Vx).	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

ПК-7 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь сосудистотоксемической формы? 1) 4-6 Гр 2) 10-20 Гр 3) 20-25 Гр 4) 40-45 Гр 5) Свыше 50 Гр	3	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
2.	При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь кишечной формы? 1) 2-4 Гр 2) 4-6 Гр 3) 6-10 Гр 4) 10-20 Гр 5) 20-30 Гр	4	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
3.	При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь костномозговой формы? 1) 0.1-0.2 Гр 2) 0.5-1 Гр 3) 1-10 Гр 4) 10-20 Гр 5) 20-30 Гр	3	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
4.	Какая единица равна 100 рад? 1) Рентген 2) Кюри 3) Грей 4) Зиверт 5) Беккерель	3	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
5.	При какой по масштабам аварии происходит выход радиоактивных продуктов за пределы санитарно-защитной зоны в количествах, превышающих регламентированные для нормальной эксплуатации значения, при котором возможно облучение населения и загрязнение окружающей среды выше установленных норм? 1) Локальные 2) Местные 3) Общие 4) Крупные 5) Трансграничные	3	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Патогенез поражений фосфорорганическими соединениями. Характеристика специфических синдромов при поражении фосфорорганическими соединениями.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
2.	Клиника поражений фосфорорганическими соединениями легкой, средней, тяжелой, крайне-тяжелой степени тяжести. Диагностика, осложнения и последствия интоксикации фосфорорганическими соединениями.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
3.	Табельные антидоты фосфорорганических отравляющих веществ и других фосфорорганических соединений (холинолитики и реактиваторы холинэстераз). Механизм антидотного действия. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика поражений.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
4	Понятие «цитотоксичность», «цитотоксиканты» и классификация токсичных химических веществ цитотоксического действия. Физикохимические и токсические свойства ипритов. Механизм токсического действия и патогенез ипритных поражений.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
5	Организация оказания первой и первой врачебной помощи, пораженным в очагах с механическими поражающими факторами.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
6	Основные принципы оказания хирургической помощи при катастрофах и стихийных бедствиях.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
7	Особенности возникновения, течения и лечения заболеваний внутренних органов в военное время.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
8	Неотложные состояния терапевтической патологии, возникающей в чрезвычайных ситуациях	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
9	Особенности организации медицинской помощи детям в	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.:

	очагах радиоактивного заражения.	ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
10	Острые и затяжные реактивные психозы.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

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

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какой вид тока используют в методе гальванизации: 1)переменный ток малой силы и высокого напряжения; 2)постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы; 3)постоянный импульсный ток низкой частоты, малой силы	б	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
2.	Какой вид тока используется для лекарственного электрофореза: а) гальванический; б) импульсные токи низкой частоты; в) переменный импульсный ток высокой частоты, высокого напряжения и малой силы; г) импульсный синусоидальный модулированный ток малой силы	А,б,г	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
3.	Правильно ли утверждение, что явление катэлектротона (повышение возбудимости нервной и мышечной ткани, выраженная гиперемия кожи, повышение проницаемости оболочек клеток под катодом) объясняется: а) повышением в тканях содержания гистамина, ацетилхолина, адреналина, калия, натрия; б) снижением активности холинэстеразы и содержания хлора. Ответ: а) Да б) Нет	а	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
4.	Правильно ли утверждение, что явление анэлектротона (снижение возбудимости тканей, уплотнение клеточных оболочек под анодом) объясняется:	а	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа,

	а) снижением в тканях содержания гистамина, натрия; б) повышением активности холинэстеразы и содержания хлора. Ответ: а)Да б)Нет		2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
5.	Какие из перечисленных тканей или органов хорошо проводят электрический ток: а) кровь, б) мышца, в) костная, г) печень, д) почки, е) жировая, ж) кожа, з) нервы.	А,б,г,д	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Дыхательная гимнастика. Физические тренировки. Показания, противопоказания.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
2.	Частные методики реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
3.	Поэтапная реабилитация пациентов с бронхиальной астмой, хроническими бронхитами, острыми пневмониями. Показания и противопоказания. Двигательные режимы.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
4	Общие принципы реабилитации больных с патологией дыхательной системы.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
5	Общие вопросы реабилитации. Роль различных аспектов реабилитации на этапах восстановительного лечения. Программы реабилитации.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
6	Виды реабилитации, этапы реабилитации. Классификация тяжести состояния больных -	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента":

	основа для выбора программы реабилитационных мероприятий	[сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
7	Показания и противопоказания применения водолечебных процедур.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
8	ЛФК – научно-практическая, медико-педагогическая дисциплина, изучающая основы и методы использования средств физической культуры	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
9	ЛФК – в комплексной реабилитации пациентов.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
10	Материальная база кабинета ЛФК, отделения ЛФК. Оборудование кабинетов и отделений	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html

ПК-8 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какие из перечисленных заболеваний показаны для назначения гальванизации: а) неврастения гиперстеническая; б) неврит лицевого нерва с признаками контрактуры; в) атеросклероз сосудов головного мозга; г) кератит в стадии восстановления; д) острый гнойный средний отит; е) нейродермит в стадии ремиссии;	А,в,г,е	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
2.	Какие из перечисленных заболеваний показаны для назначения лекарственного электрофорез: а) болезнь Бехтерева, средняя активность; б) хронический гепатохолецистит вне обострения; в) травматическая энцефалопатия, эпилепсия; г) хронический артрозо-артрит плечевого сустава, обострение; д) острый инфекционно-аллергический иридоциклит;	А,б,г,е,ж	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html

	е) травматический неврит лучевого нерва, период восстановления; ж) экзема в стадии ремиссии		
3.	Какова допустимая плотность тока при гальванизации в зависимости от методики воздействия: при общих и сегментарно-рефлекторных: а) 0,1 мА/см2, б) 0,05 мА/см2, при локальных: а) 0,03 мА/см2, б) 0,1 мА/см2, в) 0,2 мА/см2	А,б	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
4.	Продолжительность процедуры: при общих и сегментарно-рефлекторных воздействиях: а) 10-20 мин, б) 30-40 мин, при местных процедурах: в) 30-40 мин, г) 60 мин	А,в	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
5.	Какая концентрация лекарственных веществ целесообразна при проведении лекарственного электрофореза: а) 2-5%, б)10-15%.	а	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
6	Концепция последствий болезни разработана экспертами ВОЗ и издана в виде: Варианты ответа: а) МКБ–10; б) МКН, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности; в) стандартных правил по созданию равных возможностей для лиц с ограничением жизнедеятельности; г) МКФ, ограничений жизнедеятельности и здоровья; д) все вышеперечисленное верно	г	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
7	Что относится к основному принципу медицинской реабилитации? Варианты ответа: а) единство этиопатогенетической и симптоматической терапии; б) индивидуализации конкретных программ медицинской реабилитации; в) курсовое проведение реабилитационных мероприятий на разных этапах; г) динамическое проведение этапов медицинской реабилитации, последовательность прохождения которых может быть различной в зависимости от патологии;	г	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html

	д) все вышеперечисленное.		
8	Какой этап не является этапам медицинской реабилитации? Варианты ответа: а) лечебно-реабилитационный этап; б) стационарный этап ранней медицинской реабилитации; в) амбулаторный этап; г) санаторно-курортный этап; д) домашний этап	а	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
9	Какой вариант медицинской реабилитации не существует? Варианты ответа: а) одно-курсовой; б) повторно-курсовой; в) непрерывный; г) прерывно-курсовой; д) непрерывно-курсовой.	б	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
10	Что является наиболее объективной оценкой эффективности реабилитации? Варианты ответа: а) экономическая оценка преодоления ущерба от нетрудоспособности; б) самооценка пациента; в) комплексная оценка с включением критериев качества жизни; г) этапная оценка нозоспецифических критериев; д) оценка отдаленных результатов.	д	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Физические упражнения, как основное средство ЛФК. Разновидности физических упражнений. Спортивно-прикладные упражнения и игры. Формы применения ЛФК: лечебная гимнастика, утренняя гигиеническая гимнастика, оздоровительный бег, "дорожки здоровья", ближний туризм, спортивные упражнения, игровые занятия	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
2.	Аэротерапия. Спелеотерапия.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
3.	Климатотерапия. Что такое климат? Медицинская характеристика климата основных	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный

	природных зон. Основные климатические курорты. Основные процедуры климатотерапии.	// ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
4	Озокеритотерапия и действующие факторы озокерита. Методики лечения парафином и озокеритом. Показания к лечению парафином и озокеритом. Методики проведения процедур. 42. Пелоидотерапия	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
5	Лазерное излучение: лазеротерапия, фотодинамическая терапия. Методики проведения процедур..	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html

ПК-8 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Основное отличие лечебного процесса от реабилитационного состоит в: Варианты ответа: а) использовании различных методов воздействия; б) точке приложения мероприятий: саногенетических процессов при реабилитации и патогенетических процессов — в случае лечения; в) сроках начала: лечение проводится в остром периоде заболевания, реабилитационные мероприятия — в подостром; г) применении различных препаратов; д) все вышеперечисленное верно.	г	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
2.	Какая реабилитация не существует? Варианты ответа: а) медицинская; б) психологическая; в) профессиональная; г) социальная; д) экономическая	а	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
3.	Что включает в себе понятие социальная реабилитация? Варианты ответа: а) материальная компенсация; б) мероприятия для устранения социальной недостаточности; в) мероприятия для компенсации нарушений здоровья; г) профилактика различных заболеваний; д) все вышеперечисленное верно.	г	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
4.	Что предполагает проведение психологического аспекта реабилитации?	в	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим

	Варианты ответа: а) обеспечение техническими средства реабилитации; б) проведение психодиагностики и психокоррекции; в) проведение психической экспертизы и определение группы инвалидности; г) проведение эрготерапии; д) все перечисленное.		занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
5.	Какой метод используются для диагностики психологических нарушений? Варианты ответа: а) анкетирование; б) психологические тесты; в) оценочные шкалы; г) клинико-психологическое интервью; д) все вышеперечисленное.	а	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
6	Что означает понятие «здоровье»? Варианты ответа: а) полное физическое, духовное и социальное благополучие; б) отсутствие хронических заболеваний и функциональных нарушений; в) отсутствие физических и психических нарушений; г) отсутствие заболеваний; д) отсутствие уродующих дефектов.	г	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
7	Сколько выделено категорий (критериев) жизнедеятельности? Варианты ответа: а) 5; б) 6; в) 7; г) 8; д) 9.	а	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
8	Какой параметр не используют для оценки передвижения в медицинской реабилитации? Варианты ответа: а) расстояние; б) темп; в) характер походки; г) возможность использования транспортных средств передвижения; д) посторонняя помощь.	г	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
9	Что не относится к активной кинезотерапии? Варианты ответа: а) подвижные игры; б) ЛФК; в) мануальная терапия; г) трудотерапия; д) ходьба.	в	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
10	Для чего применяется методика скандинавской ходьбы? Варианты ответа: а) для разгрузки коленных суставов;	в	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа,

	б) для снятия напряжения с области пояснично-крестцового отдела позвоночника; в) для тренировки сердечно-сосудистой системы; г) для тренировки вестибулярного аппарата; д) для укрепления мышц верхнего плечевого пояса.		2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

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

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

ПК-9 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

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

	Б). Болезнь Осгуда-Шлаттера. В). Лордоз, кифоз. Г). Врожденные и рахитические деформации грудной клетки. Д). Нарушения осанки.		ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html
7	Наиболее важным слагаемым здорового образа жизни является: а) двигательный режим; б) рациональное питание; в) личная и общественная гигиена; г) закаливание организма.	а	Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html
8	Умственную работу следует прерывать физкультурными паузами через каждые: а) 25–30 мин; б) 40–45 мин; в) 55–60 мин; г) 70–75 мин	б	Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html
9	Какие элементы включает в себя здоровый образ жизни: а) активный отдых; закаливание организма; раздельное питание; гигиена труда; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений; б) двигательный режим; закаливание организма; рациональное питание; гигиена труда и отдыха; личная и общественная гигиена; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношении; в) двигательный режим; молочное питание; гигиена труда и отдыха; личная и общественная гигиена; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений; г) двигательный режим; закаливание организма; вегетарианское питание; гигиена тела; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений	г	Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html
10	Работа мышц благотворно действует, прежде всего: а) в целом на весь организм; б) преимущественно на суставы; в) на соединительно-тканные структуры опорно-двигательного аппарата; г) преимущественно на нервные «стволы», иннервирующие мышц	а	Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Диетотерапия метаболического синдрома	Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html

2.	Характеристика диет.	Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html
3.	Алкоголь и потомство.	Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html
4	Особенности течения алкоголизма у детей и подростков.	Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html
5	Профилактика злоупотребления алкоголем в учебных заведениях	Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни: учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html

ПК-9 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

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

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

	г) все ответы верны		ISBN 978-5-9704-7339-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473399.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

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

ПК-9 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выполнение физических упражнений оказывает существенное влияние: а) на рост волос, рост ногтей, плоскостопие, форму ног; б) на дыхание, сердцебиение, лабильность нервной системы, осанку, на нарушение обмена веществ в организме; в) на внешнее дыхание, вентиляция воздуха в легких, на обмен в легких кислорода и углекислоты между и воздухом и кровью, на использование кислорода тканями организма; г) на внешнее дыхание, вентиляция воздуха в легких, на нарушение обмена веществ в организме, конституцию организма.	в	Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение: учеб, пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 606 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35341-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353417.html
2.	К основным типам телосложения относятся: а) недостаточный, достаточный, большой;	в	Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение: учеб, пособие / Д. А. Крюкова, Л.

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

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

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

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

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

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

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

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

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

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

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

ПК-10 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

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

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

	д) госпитализация.		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Организация технологического менеджмента в лечебно-профилактическом учреждении.	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
2.	Качество менеджмента в лечебно-профилактическом учреждении и его оценка	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
3.	Современное состояние здоровья населения России.	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
4	Организационная структура управления в здравоохранении (лечебно-профилактическом учреждении М.») и оценка ее эффективности.	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
5	Регулирование и контроль в системе внутрибольничного управления лечебно-профилактическим учреждением.	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html

ПК-10 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

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

	а) числом коек на 1000 жителей; б) числом врачей на 1000 жителей; в) числом консультаций врачами стационара на 1000 жителей; г) числом пролеченных больных на 1000 жителей; д) числом койко-дней на 1000 жителей.		студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
4.	Согласно номенклатуре организаций здравоохранения, к больничным организациям относится: Варианты ответа: а) амбулатория; б) медико-реабилитационная экспертная комиссия; в) военно-врачебная комиссия; г) дом ребенка; д) поликлиника.	г	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
5.	К показателям деятельности стационара не относятся: Варианты ответа: а) показатели, характеризующие штаты и нагрузку персонала; б) показатели обеспеченности населения стационарной помощью; в) показатели использования коечного фонда; г) показатели качества стационарной помощи; д) показатели диспансеризации.	д	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
6	Городская больница скорой медицинской помощи является учреждением: Варианты ответа: а) многопрофильным; б) специализированным; в) объединенным; г) специализированным и необъединенным; д) специализированным и объединенным.	а	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
7	Основным структурным подразделением стационара является: Варианты ответа: а) профильное отделение; б) ординаторская; в) палата; г) клинико-диагностическая лаборатория; д) хозяйственная служба.	а	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
8	При каком количестве коек в больничных отделениях вводится должность заведующего отделением: Варианты ответа: а) 70; б) 60; в) 50; г) 45; д) 40.	б	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
9	В структуру любого профильного отделения стационара обязательно входят: Варианты ответа: а) палаты для пациентов; б) процедурная;	д	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант

	в) буфет и столовая; г) ординаторская; д) все варианты ответа верны.		студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html
10	Не являются первичными медицинскими документами стационара: Варианты ответа: а) журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (форма 001/у); б) листок учета движения больных и коечного фонда (форма 007/у); в) статистический талон для регистрации заключительных диагнозов (форма 025-2/у); г) статистическая карта выбывшего из стационара (форма 066/у); д) не являются все перечисленные.	в	Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

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

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

ПК-11 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	О распространенности туберкулеза свидетельствуют такие показатели а)как заболеваемость б)как болезненность в)как смертность г)как инфицированность д)все перечисленное	д	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-ЕРТ-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
2.	Заболеваемость туберкулезом - это а)число больных туберкулезом в пересчете на 1000 жителей б)число больных туберкулезом в пересчете на 10 000 жителей в)процент больных, исчисленный к населению данной местности г)число больных туберкулезом, выявленных в данном году д)число вновь выявленных больных туберкулезом в пересчете на 100 000 населения	д	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-ЕРТ-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
3.	Показатель болезненности при туберкулезе - это а)число больных туберкулезом, стоящих на учете на конец года, в пересчете на 100 000 жителей б)число больных активным туберкулезом на конец года в)удельный вес больных туберкулезом среди всех больных на данной территории г)число больных туберкулезом в пересчете на 1000 жителей	а	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-ЕРТ-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
4.	При анализе эффективности осмотров на туберкулез важны все перечисленные показатели, кроме а)процента охвата населения осмотрами на туберкулез б)частоты выявления больных активным туберкулезом в)структуры выявленного контингента больных г)удельного веса несвоевременного выявленных больных д)выполнения плана обследования	д	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-ЕРТ-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
5.	Положительными сдвигами в структуре заболеваемости туберкулезом следует считать все перечисленные, кроме а)уменьшения удельного веса больных с БК+ и деструкцией б)отсутствия запущенных форм туберкулеза в)снижения показателя инфицированности г)повышения удельного веса больных с очаговым туберкулезом	г	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-ЕРТ-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

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

ПК-11 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Бактериовыделитель - это а)больной активным туберкулезом, у которого микобактерии туберкулеза были обнаружены хотя бы один раз любым методом б)больной, выделявший микобактерии туберкулеза не менее 2 раз в)больной туберкулезом, выделяющий микобактерии всеми лабораторными методами исследования г)все перечисленные варианты	г	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
2.	Показатель абациллирования контингентов - это а)число абациллированных и снятых с учета в текущем году больных, умноженное на 100 и деленное на число больных с БК+ в учетном году б)процент больных с БК(-) ко всему контингенту больных в)число больных с БК(-) на 100 больных с БК(+) г)число больных, снятых с бациллярного учета	а	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
3.	Клиническое излечение туберкулеза определяется по формуле а)(число больных, переведенных в неактивные группы)*100/(число больных активным туберкулезом (I+II гр.)) б)(число больных, снятых с учета)*100/(число больных в контингенте) в)(число больных III+VII гр. диспансерного учета)*100/(общее число больных туберкулезом) г)(число больных, переведенных в III группу)/(1000 больных туберкулезом)	г	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
4.	Увеличение показателей ранних рецидивов свидетельствует о всем перечисленном, кроме а)недостаточного лечения б)преждевременного перевода больных туберкулезом в III группу диспансерного наблюдения в)дефектов в наблюдении за больными туберкулезом в I и II группах диспансерного учета г)характеристик макро- и микроорганизма	г	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
5.	Временная утрата трудоспособности - это а)утрата трудоспособности на 2 месяца б)утрата трудоспособности на 4 месяца в)утрата трудоспособности на 6 месяцев г)утрата трудоспособности на 1 год д)когда нарушение функции организма в результате болезни носят временный	д	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL:

	(обратимый) характер, и человек не теряет свою профессию и свою квалификацию		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
6	Ежегодный прирост инфицирования населения туберкулезом в данной популяции, оцененный по динамике кожной туберкулиновой пробы, свидетельствующий о высокой пораженности заболеванием, начинается 1. с 20% и более 2. 10% и более 3. 1% и более 4. 0,1% и более	4	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
7	В его структуре эпидемического процесса выделяют три основных звена 1. этиология заболевания; патогенез развития заболевания; патологическая анатомия 2. источник инфекции; механизм и пути передачи инфекции; восприимчивый организм 3. источник инфекции; эпидемиологический показатель; эпидемиологический анализ	2	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
8	К высокой заболеваемости населения туберкулезом можно отнести выявление 1. 20 заболевших на 100 000 населения 2. 30-50 заболевших на 100 000 населения 3. 100 заболевших на 100 000 населения	3	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
9	Заболеваемость туберкулезом в мире последние годы 1. уменьшается 2. растет 3. остается неизменным	1	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
10	Один нелеченый бациллярный больной туберкулезом за год заражает (инфицирует) 1. около 20 человек 2. около 10 человек 3. около 3-5 человек	1	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Порядок мониторинга больных туберкулезом - бактериовыделителей, больных туберкулезом и ВИЧ.	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-EPT-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html

2.	Порядок мониторинга по национальному проекту «Здоровье» в части борьбы с туберкулезом.	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-ЕРТ-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
3.	Взаимодействие подразделений мониторинга туберкулеза со службами Роспотребнадзора в субъекте РФ и на территории по вопросам полноты и правильности учета больных туберкулеза, очагов туберкулезной инфекции и лиц, контактирующих с источником туберкулезной инфекции	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-ЕРТ-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
4	Ведомственная нормативно-методическая база мониторинга туберкулеза.	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-ЕРТ-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
5	Показатель заболеваемости туберкулезом лиц из контакта с больным туберкулезом	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741

ПК-11 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Стойкая утрата трудоспособности - это а)утрата трудоспособности на 6 месяцев б)утрата трудоспособности на 1 год в)утрата трудоспособности на 2 года г)когда нарушение функции организма в результате болезни носят стойкий, необратимый или частичо обратимый характер, при этом человек прекращает работу или переходит на облегченные условия труда	г	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-ЕРТ-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
2.	Факт временной утраты трудоспособности устанавливает а)лечащий врач б)главный врач в)ВТЭК г)заведующий отделением	а	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-ЕРТ-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
3.	Максимальная длительность пребывания на больничном листе впервые выявленного больного туберкулезом включает а)период стационарного лечения б)4 месяца в году	в	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-ЕРТ-202 4-1-408. -

	в)10 месяцев в календарном году г)5 месяцев с перерывами		Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
4.	Больным с хроническими формами туберкулеза лист нетрудоспособности выдается а)на период обострения туберкулезного процесса б)на период вплоть до прекращения бактериовыделения в)до 10 месяцев г)на 4 месяца непрерывно и не более 5 месяцев в течение года с последующим направлением во ВТЭК	г	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-ЕРТ-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html
5.	Инвалидам не по туберкулезу, но работающим при наступлении временной нетрудоспособности вследствие туберкулеза, больничный лист а)не выдается б)выдается на 4 месяца в году в)выдается на период стационарного лечения г)не более 10 месяцев подряд	г	Эпидемиология туберкулеза: руководство для врачей / под ред. Е. М. Богородской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-8661-0, DOI: 10.33029/9704-8661-0-ЕРТ-202 4-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486610.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Определение достоверности показателя смертности населения от туберкулеза	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
2.	Анализ показателя смертности для оценки эпидемической обстановки с туберкулезом	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
3.	ПОКАЗАТЕЛЬ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗА	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
4	ПОКАЗАТЕЛЬ ПОРАЖЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
5	Расчет показателя заболеваемости туберкулезом населения и его отдельных групп	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
6	Определение численности населения или отдельных групп для вычисления показателя заболеваемости	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741

7	Влияние различных факторов на показатель заболеваемости населения туберкулезом	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
8	Анализ показателя заболеваемости в динамике	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
9	Показатель заболеваемости населения туберкулезом внелегочными локализациями	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741
10	Возрастно-половые показатели заболеваемости населения туберкулезом	Методика анализа эпидемической ситуации по туберкулезу. Методические рекомендации (утв. Роспотребнадзором 11.06.2007 N 0100/5973-07-34) https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=137741

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

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Основным принципом защиты населения является: а) защите подлежит все население РФ + б) использование индивидуальных средств защиты в) рациональное расходование ресурсов г) использование защитных сооружений д) осуществление целевых видов страхования	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
2.	Оптимальный срок оказания первой помощи: а) первые 30 минут с момента поражения + б) через 1-2 часа с момента поражения в) 2-4 часа с момента поражения г) 4-6 часов с момента поражения д) такая информация отсутствует	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
3.	К радиозащитныи препаратам не относятся: а) радиопротекторы б) комплексоны в) адаптогены г) адсорбенты д) препараты, вызывающие анорексию+	д	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
4.	Медицина катастроф направлена на: а) спасение жизни и сохранение здоровья населения +	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст:

	б) осуществление медико-санитарного обеспечения при ликвидации чрезвы¬чайных ситуаций в военное время в) разработку мер по социальной защите населения г) снижение тяжести возможных чрезвычайных ситуаций д) организация медицинской помощи при ДТП		электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
5.	Бригада специализированной медицинской помощи предназначена для усиления а) бригад скорой помощи б). оперативных групп спасателей в) медицинского отряда специального назначения г) врачебно-сестринских бригад + д) бригад доврачебной помощи	г	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
6	Формирования ВСМК предназначены для: а) выдвижения в зону чрезвычайной ситуации + б) формирования лечебно-профилактических учреждений в) прогнозирования вариантов использования средств ВСМК г) повышения квалификации личного состава служб д) обучения населения правилам использования средств защиты	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
7	Лечебно-эвакуационное обеспечение предусматривает: а) оказание медицинской помощи пострадавшим и эвакуацию за пределы очага поражения б) розыск, вынос и вывоз пострадавших в медицинские учреждения загородной зоны в) оказание медицинской помощи в медицинских учреждениях г) оказание медицинской помощи за пределами очага поражения д) реабилитацию в медицинских учреждениях загородной зоны	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
8	На сортировочном посту в первую очередь выявляют пострадавших: а) нуждающихся в медицинской помощи по неотложным показаниям б) с реактивным психозом в) с проникающими ранениями живота г) с проникающими ранениями груди д)с черепно-мозговой травмой	а	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
9	Назовите дозу ионизирующего излучения, при воздействии которой на организм человека возникает острая лучевая болезнь лёгкой степени 1) 10-50 рад (0.1-0.5 Гр) 2) 50-100 рад (0.5-1 Гр) 3) 100-200 рад (1-2 Гр) 4) 200-300 рад (2-3 Гр) 5) 300-400 рад (3-4 Гр	3	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
10	Назовите дозу ионизирующего излучения, при воздействии которой на организм	4	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. -

	человека может возникнуть острая лучевая болезнь средней тяжести? 1) 50-100 рад (0.5-1 Гр) 2) 100-150 рад (1-1.5 Гр) 3) 100-200 рад (1-2 Гр) 4) 200-400 рад (2-4 Гр) 5) Свыше 600 рад		Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

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

ПК-12 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Назовите дозу ионизирующего излучения, при воздействии которой на организм человека возникает острая лучевая болезнь тяжёлой степени 1) 50-100 рад (0.5-1 Гр) 2) 100-150 рад (1-1.5 Гр) 3) 200-300 рад (2-3 Гр) 4) 400-600 рад (4-6 Гр) 5) Свыше 600 рад	4	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

2.	В какой из перечисленных форм может проявляться острая лучевая болезнь? 1) Респираторная 2) Костно-мозговая 3) Почечная 4) Печёночная 5) Кожная	2	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
3.	В какой из перечисленных форм может проявляться острая лучевая болезнь? 1) Респираторная 2) Кишечная 3) Почечная 4) Печёночная 5) Кожная	2	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
4.	Назовите предельно допустимую дозу облучения по НРБ-99 для персонала, который постоянно или временно работает с источниками ионизирующего излучения 1) 0.2 бэр в год 2) 0.5 бэр в год 3) 3 бэр в год 4) 5 бэр в год 5) 10 бэр в год	4	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
5.	При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь церебральной формы? 1) Свыше 10 Гр 2) Свыше 20 Гр 3) Свыше 30 Гр 4) Свыше 40 Гр 5) Свыше 50 Гр	5	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Основные принципы организации системы лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
2.	Этап медицинской эвакуации: определение, задачи и схема развертывания в чрезвычайных ситуациях.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
3.	Виды и объем медицинской помощи. Определение, место оказания, оптимальные сроки оказания и мероприятия в чрезвычайных ситуациях.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
4	Организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст:

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

ПК-12 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь сосудистотоксемической формы? 1) 4-6 Гр 2) 10-20 Гр 3) 20-25 Гр 4) 40-45 Гр 5) Свыше 50 Гр	3	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
2.	При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь кишечной формы? 1) 2-4 Гр 2) 4-6 Гр 3) 6-10 Гр 4) 10-20 Гр 5) 20-30 Гр	4	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html
3.	При какой дозе облучения возникает острая лучевая болезнь костномозговой формы? 1) 0.1-0.2 Гр	3	Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П , Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст:

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

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Патогенез поражений фосфорорганическими соединениями. Характеристика специфических синдромов при поражении фосфорорганическими соединениями.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
2.	Клиника поражений фосфорорганическими соединениями легкой, средней, тяжелой, крайне-тяжелой степени тяжести. Диагностика, осложнения и последствия интоксикации фосфорорганическими соединениями.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
3.	Табельные антидоты фосфорорганических отравляющих веществ и других фосфорорганических соединений (холинолитики и реактиваторы холинэстераз). Механизм антидотного действия. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика поражений.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html
4	Понятие «цитотоксичность», «цитотоксиканты» и классификация токсичных химических веществ цитотоксического действия.	Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

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

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

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Барканова Ольга Николаевна **10.09.25** 13:24 (MSK) Сертификат 068A099000C3B27AAE44A95C53BA2B95BA