

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра детских инфекционных болезней

Оценочные материалы

по дисциплине **Оппортунистические инфекции у детей**

Специальность **31.08.35 Инфекционные болезни**

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

общепрофессиональных (ОПК)

Код и наименование профессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения профессиональной компетенции
ОПК-4 – Способен проводить клиническую диагностику пациентов	ИД-1 Осуществляет клиническую диагностику пациентов

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК-4	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов

ОПК-4:

Задания закрытого типа:

Задание 1

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Укажите локализацию сыпи при инфекции простого герпеса (герпетический везикулярный дерматит):

1. на губах и вокруг естественных отверстий (нос, глаза, уши)
2. без излюбленной локализации, минимально – на ладонях и подошвах
3. по ходу нервов

Эталон ответа: 1. на губах и вокруг естественных отверстий

Задание 2

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Укажите локализацию сыпи при ветряной оспе:

1. на губах и вокруг естественных отверстий

2. без излюбленной локализации, минимально – на ладонях и подошвах
3. по ходу нервов

Эталон ответа: 2. без излюбленной локализации, минимально – на ладонях и подошвах

Задание 3

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вирусы простого герпеса 1-го, 2-го типов и вирус варицелла-зостер относятся к группе

1. Альфа-герпесвирусов
2. Бета-герпесвирусов
3. Гамма-герпесвирусов
- 4.. Дельта-герпесвирусов

Эталон ответа: 1. Альфа-герпесвирусов

Задание 4

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Цитомегаловирус, вирусы герпеса человека 6-го и 7-го типов относятся к группе

1. Альфа-герпесвирусов
2. Бета-герпесвирусов
3. Гамма-герпесвирусов
- 4.. Дельта-герпесвирусов

Эталон ответа: 2. Бета-герпесвирусов

Задание 5

Инструкция: Выберите один правильный ответ

1. Альфа-герпесвирусов
2. Бета-герпесвирусов
3. Гамма-герпесвирусов
- 4.. Дельта-герпесвирусов

Эталон ответа: 3. Гамма-герпесвирусов

Задание 6

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Клетками-мишенями для вирусов простого герпеса 1-го и 2-го типов служат

1. Клетки кожи, слизистых оболочек, коры головного мозга
2. В-лимфоциты, эпителий ротоглотки
3. Эпителий слюнных желез, почечных канальцев, клетки эпиндимы желудочков головного мозга
4. Тучные клетки

Эталон ответа: 1. Клетки кожи, слизистых оболочек, коры головного мозга

Задание 7

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Клетками-мишенями для вируса Эпштейна-Барр служат

1. Клетки кожи, слизистых оболочек, коры головного мозга
2. В-лимфоциты, эпителий ротоглотки
3. Эпителий слюнных желез, почечных канальцев, клетки эпиндимы

желудочков головного мозга

4. Тучные клетки

Эталон ответа: 2. В-лимфоциты, эпителий ротоглотки

Задание 8

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Клетками-мишенями для цитомегаловируса служат

1. Клетки кожи, слизистых оболочек, коры головного мозга
2. В-лимфоциты, эпителий ротоглотки
3. Эпителий слюнных желез, почечных канальцев, клетки эпиндимы

желудочков головного мозга

4. Тучные клетки

Эталон ответа: 3. Эпителий слюнных желез, почечных канальцев, клетки эпиндимы желудочков головного мозга

Задание 9

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Заражение вирусом простого герпеса 1-го типа в нашей стране чаще происходит в возрасте

1. Младше 5-ти лет
2. От 5 до 10 лет
3. От 10 до 20 лет
4. Старше 20 лет

Эталон ответа: 1. Младше 5-ти лет

Задание 10

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Место пожизненной персистенции вирусов простого герпеса 1-го и 2-го типов

1. Костный мозг
2. Паравертебральные нервные ганглии
3. Печень
4. Лимфоидная ткань

Эталон ответа: 2. Паравертебральные нервные ганглии

Задание 11

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Излюбленное место поражения нервной ткани для вирусов простого герпеса 1-го и 2-го типов

1. Кора лобно-теменно-височной области
2. Мозжечок
3. Эпендима желудочков, перивентрикулярная область
4. Гипоталамус

Эталон ответа: 1. Кора лобно-теменно-височной области

Задание 12

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Излюбленное место поражения нервной ткани для вируса варицелла-зостер

1. Кора лобно-теменно-височной области
2. Мозжечок
3. Эпендима желудочков, перивентрикулярная область
4. Гипоталамус

Эталон ответа: 2. Мозжечок

Задание 13

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Излюбленное место поражения нервной ткани для цитомегаловируса

1. Кора лобно-теменно-височной области
2. Мозжечок
3. Эпендима желудочков, перивентрикулярная область
4. Гипоталамус

Эталон ответа: 3. Эпендима желудочков, перивентрикулярная область

Задание 14

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Излюбленная локализация сыпи при инфекции, вызванной вирусом простого герпеса 1-го типа

1. Красная кайма губ
2. Половые органы
3. Волосистая часть головы
4. Вокруг суставов

Эталон ответа: 1. Красная кайма губ

Задание 15

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Излюбленная локализация сыпи при инфекции, вызванной вирусом простого герпеса 2-го типа

1. Красная кайма губ
2. Половые органы
3. Волосистая часть головы
4. Вокруг суставов

Эталон ответа: 2. Половые органы

Задание 16

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Излюбленная локализация сыпи при ветряной оспе

1. Красная кайма губ
2. Половые органы
3. Волосистая часть головы
4. Вокруг суставов

Эталон ответа: 3. Волосистая часть головы

Задание 17

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Излюбленная локализация сыпи при опоясывающем герпесе

1. Красная кайма губ
2. Половые органы
3. Волосистая часть головы
4. По ходу периферических нервов

Эталон ответа: 4. По ходу периферических нервов

Задание 18

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Герпетическая экзема Капоши чаще развивается у детей

1. Получающих массивную антибактериальную терапию
2. Страдающих злокачественными опухолями
3. Страдающих экземой, получающих местно глюкокортикоидные мази
4. Страдающих микросфероцитарной анемией

Эталон ответа: 3. Страдающих экземой, получающих местно глюкокортикоидные мази

Задание 19

Инструкция: Выберите один правильный ответ

При первичном заражении детей раннего возраста вирусом простого герпеса 1-о типа чаще развивается

1. Герпетический везикулярный дерматит
2. Герпетический гингивостоматит
3. Генитальный герпес
4. Опоясывающий герпес

Эталон ответа: 2. Герпетический гингивостоматит

Задание 20

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Заражение ребенка от матери вирусами простого герпеса 1-го и 2-го типов чаще происходит

1. В I триместре беременности
2. Во II триместре беременности
3. В III триместре беременности

4. Во время родов

Эталон ответа: 4. Во время родов

Задание 21

Инструкция: Выберите один правильный ответ

К методам прямой детекции герпесвирусов в биологических материалах относится

1. Полимеразная цепная реакция
2. Иммуноферментный анализ
3. Определение клеток-цитомегалов
4. Метод масс-спектрометрии

Эталон ответа: 1. Полимеразная цепная реакция

Задание 22

Инструкция: Выберите один правильный ответ

К методам, определяющим развитие иммунного ответа против герпесвирусов, относится

1. Полимеразная цепная реакция
2. Иммуноферментный анализ
3. Определение клеток-цитомегалов
4. Метод масс-спектрометрии

Эталон ответа: 2. Иммуноферментный анализ

Задание 23

Инструкция: Выберите один правильный ответ

К методам, определяющим цитопатогенное действие герпесвирусов, относится

1. Полимеразная цепная реакция
2. Иммуноферментный анализ
3. Определение клеток-цитомегалов
4. Метод масс-спектрометрии

Эталон ответа: 3. Определение клеток-цитомегалов

Задание 24

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Об инфицировании герпесвирусами в период времени менее 3-х месяцев до обследования свидетельствует

1. Отсутствие антител класса IgG
2. Индекс avidности антител класса IgG менее 30%
3. Индекс avidности антител класса IgG 30-50%
4. Индекс avidности антител класса IgG более 50%

Эталон ответа: 2. Индекс avidности антител класса IgG менее 30%

Задание 25

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Об инфицировании герпесвирусами в период времени от 3-х до 6-ти месяцев до обследования свидетельствует

1. Отсутствие антител класса IgG
2. Индекс avidности антител класса IgG менее 30%
3. Индекс avidности антител класса IgG 30-50%
4. Индекс avidности антител класса IgG более 50%

Эталон ответа: 3. Индекс avidности антител класса IgG 30-50%

Задания открытого типа:

Задание 1

Основным элементом сыпи при инфекции простого герпеса является _____.

Эталон ответа: везикула (пузырек)

Задание 2

Используемый у больных корью в качестве этиотропного препарата рекомбинантный интерферон-альфа обладает _____ активностью

Эталон ответа: противовирусной

Задание 3

Используемый у больных у больных ВИЧ-инфекцией в качестве этиотропного препарата азидотимидин (зидовудин) подавляет активность вирусного фермента _____

Эталон ответа: обратной транскриптазы

Задание 4

Иммунный статус больных ВИЧ-инфекцией характеризуется _____ количества CD4-лимфоцитов (Т-хелперов)

Эталон ответа: снижением (уменьшением)

Задание 5

Показателем развития иммуносупрессии у больных ВИЧ-инфекцией является присоединение _____ инфекций

Эталон ответа: оппортунистических

Задание 6

Используемый у больных у больных ВИЧ-инфекцией в качестве этиотропного препарата азидотимидин (зидовудин) подавляет активность вирусного фермента _____

Эталон ответа: обратной транскриптазы

Задание 7

Из группы препаратов группы аномальных нуклеозидов наибольшей активностью в отношении цитомегаловируса обладает _____

Эталон ответа: ганцикловир

Задание 8

Основным элементом сыпи при инфекции простого герпеса является _____.

Эталон ответа: везикула (пузырек)

Задание 9

Для ранней диагностики ВИЧ-инфекции у детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных женщин, используют метод _____

Эталон ответа: полимеразной цепной реакции (ПЦР)

Задание 10

При резистентности герпесвирусов к ацикловиру и валацикловиру используют _____

Эталон ответа: фамцикловир

Задание 11

Ситуационная задача

У ребенка 5-ти лет диагностирована ветряная оспа, протекающая в типичной тяжелой форме. Какие группы этиотропных препаратов могут быть назначены больному?

Эталон ответа: Аномальные нуклеозиды, рекомбинантные интерфероны-альфа, иммуноглобулины для внутривенного введения

Задание 12

Ситуационная задача

У ребенка 6-ти лет диагностирована приобретенная цитомегаловирусная инфекция (острый инфекционный мононуклеоз), протекающая в типичной среднетяжелой форме. Какие группы этиотропных препаратов могут быть назначены больному?

Эталон ответа: Рекомбинантные интерфероны-альфа, индукторы интерферона, вироцидные препараты (инозина пранобекс)

Задание 13

Ситуационная задача

У женщины 32 лет диагностирована инфекция простого герпеса (герпетический везикулярный дерматит), протекающая в типичной среднетяжелой форме. Какая группа этиотропных препаратов может быть назначена больной?

Эталон ответа: Аномальные нуклеозиды (ацикловир, валацикловир, фамцикловир)

Задание 14

Ситуационная задача

У ребенка 14-ти лет диагностирован острый инфекционный мононуклеоз, вызванный вирусом Эпштейна-Барр, протекающий в типичной тяжелой форме. Какие группы этиотропных препаратов могут быть назначены больному?

Эталон ответа: Аномальные нуклеозиды (ацикловир), рекомбинантные интерфероны-альфа, иммуноглобулины для внутривенного введения

Задание 15

Ситуационная задача

У женщины 25 лет диагностирована ВИЧ-инфекция, субклиническая стадия 3. Количество CD4-лимфоцитов в крови – 25%, вирусная нагрузка крови ВИЧ – 90 тыс. коп./мл. Имеются ли показания к назначению антиретровирусной терапии?

Эталон ответа: Антиретровирусная терапия показана

Задание 16

Ситуационная задача

У женщины с ВИЧ-инфекцией в возрасте 26 лет появились повышение температуры тела до 39,5⁰С, везикулезная сыпь на слизистой оболочке ротовой полости.

ИФА: обнаружены антитела IgM против вируса простого герпеса 1-го типа с коэффициентом позитивности КП 2,1; антитела IgG – отр.

ПЦР – в крови, мазке из ротоглотки обнаружена ДНК вируса простого герпеса 1-го типа.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: ВИЧ-инфекция, стадия вторичных заболеваний 4А, герпетический гингивостоматит.

Задание 17

Ситуационная задача

У мужчины ВИЧ-инфекцией в возрасте 44 лет появились повышение температуры тела до 38,5⁰С, везикулезная сыпь в области поясницы в виде полосы. В анамнезе – перенесенная ветряная оспа.

ИФА: обнаружены антитела IgM против вирусу варицелла-зостер с коэффициентом позитивности КП 2,1; антитела IgG – с КП 18,8

ПЦР – в крови, мазке из дна везикулы обнаружена ДНК вируса варицелла-зостер

Ваш диагноз?

Эталон ответа: ВИЧ-инфекция, стадия вторичных заболеваний 4Б, опоясывающий герпес.

Задание 18

Ситуационная задача

У ребенка 5-ти лет появились повышение температуры тела до 39,1⁰С, полиморфная (пятнистая, папулезная, везикулезная) сыпи на волосистой части головы, туловище, конечностях.

ИФА: обнаружены антитела IgM против вируса варицелла-зостер с коэффициентом позитивности КП 2,1; антитела IgG – отр.

ПЦР – в крови, мазке с дна везикулы обнаружена ДНК вируса варицелла-зостер

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Ветряная оспа.

Задание 19

Ситуационная задача

У мужчины 44 лет, перенесшего в детстве ветряную оспу, после переохлаждения появились повышение температуры тела до 38,2⁰С, опоясывающие боли, кожная гиперестезия в области поясницы. В последующем присоединилась сгруппированная везикулезная сыпь в виде пояса.

ИФА: обнаружены антитела IgM против вируса варицелла-зостер с коэффициентом позитивности КП 2,1; антитела IgG – с КП 19,6.

ПЦР – в крови, мазке с дна везикулы обнаружена ДНК вируса варицелла-зостер.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Опоясывающий герпес.

Задание 20

Ситуационная задача

У подростка 17-ти лет появились повышение температуры тела до 38,5⁰С, генерализованная лимфаденопатия с преимущественным увеличением шейных лимфоузлов, гепатоспленомегалия, тонзиллит, аденоидит.

ОАК: Эр – 3,8 x 10¹²/л, Нв – 138 г/л, Лейк. – 18,2 x 10⁹/л, Э – 0%, Пя – 2%, Ся – 25%, Лф – 53%, Мо – 15%, атипичных мононуклеаров – 5%, СОЭ – 5 мм/ч

ИФА: обнаружены антитела IgM против VCA-антигену вируса Эпштейна-Барр с коэффициентом позитивности КП 2,1; антитела IgG против EA-антигену вируса Эпштейна-Барр – отр., антитела IgG против EBNA-антигена вируса Эпштейна-Барр – отр.

ПЦР – в крови, слизи ротоглотки обнаружена ДНК вируса Эпштейна-Барр.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Острый инфекционный мононуклеоз, вызванный вирусом Эпштейна-Барр.

Задание 21

Из вопросов собеседования

Какие симптомы входят в мононуклеозоподобный синдром.

Эталон ответа: В мононуклеозоподобный синдром входят лихорадка, генерализованная лимфаденопатия с преимущественным увеличением шейных лимфоузлов, тонзиллит, аденоидит, увеличение печени и селезенки.

Задание 22

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику сыпи при инфекции простого герпеса.

Эталон ответа: Сгруппированная везикулезная (пузырьковая) сыпь, локализованная на губах и вокруг естественных отверстий (нос, глаза, уши, половые органы).

Задание 23

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику сыпи при ветряной оспе.

Эталон ответа: Появление сыпи происходит толчкообразно, ассоциировано с подъемами температуры тела, характерны метаморфоз элемента (пятно, папула, везикула, корочка), симптом «ложного полиморфизма», локализация на волосистой части головы, туловище, конечностях, минимально – на ладонях и подошвах.

Задание 24

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику сыпи при опоясывающем герпесе.

Эталон ответа: Появлению сыпи предшествует продромальный период, для которого характерны общие инфекционные симптомы (лихорадка, интоксикация) и симптомы ганглионита (боль, нарушение чувствительности в дерматомах). Через 1-5 дней появляются уплотнение и гиперемия в области дерматомов, затем сгруппированные везикулезные высыпания в виде полосы.

Задание 25

Из вопросов собеседования

Охарактеризуйте клетки, инфицированные цитомегаловирусом.

Эталон ответа: Клетки и их ядра увеличены в размерах, ядро смещено к базальной мембране, в результате чего клетка становится похожей на свиный глаз.

Задание 21

Ситуационная задача

У ребенка 6-ти лет диагностирована ветряная оспа, протекающая в типичной тяжелой форме. Какие группы этиотропных препаратов могут быть назначены больному?

Эталон ответа: Аномальные нуклеозиды, рекомбинантные интерфероны-альфа, иммуноглобулины для внутривенного введения

Задание 22

Ситуационная задача

У ребенка 5-ти лет диагностирована приобретенная цитомегаловирусная инфекция (острый инфекционный мононуклеоз), протекающая в типичной среднетяжелой форме. Какие группы этиотропных препаратов могут быть назначены больному?

Эталон ответа: Рекомбинантные интерфероны-альфа, индукторы интерферона, вироцидные препараты (инозина пранобекс)

Задание 23

Ситуационная задача

У ребенка 8-ми лет диагностирована инфекция простого герпеса (герпетический везикулярный дерматит), протекающая в типичной среднетяжелой форме. Какие группы этиотропных препаратов могут быть назначены больному?

Эталон ответа: Аномальные нуклеозиды (ацикловир), рекомбинантные интерфероны-альфа

Задание 24

Ситуационная задача

У ребенка 11-ти лет диагностирован острый инфекционный мононуклеоз, вызванный вирусом Эпштейна-Барр, протекающий в типичной тяжелой форме. Какие группы этиотропных препаратов могут быть назначены больному?

Эталон ответа: Аномальные нуклеозиды (ацикловир), рекомбинантные интерфероны-альфа, иммуноглобулины для внутривенного введения

Задание 25

Ситуационная задача

У мужчины 34 лет диагностирована ВИЧ-инфекция, субклиническая стадия 3. Количество CD4-лимфоцитов в крови – 25%, вирусная нагрузка крови – 100 тыс. коп./мл. Имеются ли показания к назначению антиретровирусной терапии?

Эталон ответа: Антиретровирусная терапия показана.

Задание 26

Из вопросов собеседования

Назовите показания к антиретровирусной терапии у взрослых с ВИЧ-инфекцией.

Эталон ответа: Антиретровирусная терапия показана всем взрослым с ВИЧ-инфекцией.

Задание 27

Из вопросов собеседования

Назовите группы препаратов, которые показаны в качестве этиотропной

терапии детям с тяжелой формой ветряной оспы.

Эталон ответа: Аномальные нуклеозиды (ацикловир), рекомбинантные интерфероны-альфа, иммуноглобулины для внутривенного введения.

Задание 28

Из вопросов собеседования

Назовите группы препаратов, которые показаны в качестве этиотропной терапии детям со среднетяжелой формой цитомегаловирусной инфекции.

Эталон ответа: Рекомбинантные интерфероны-альфа, индукторы интерферона, вироцидные препараты (инозина пранобекс).

Задание 29

Из вопросов собеседования

Назовите группы препаратов, которые показаны в качестве этиотропной терапии детям с тяжелой формой острого инфекционного мононуклеоза, вызванного вирусом Эпштейна-Барр.

Эталон ответа: Аномальные нуклеозиды (ацикловир), рекомбинантные интерфероны-альфа, иммуноглобулины для внутривенного введения.

Задание 30

Из вопросов собеседования

Назовите группы препаратов, которые показаны в качестве этиотропной терапии детям со среднетяжелой формой инфекции простого герпеса (герпетический везикулярный дерматит).

Эталон ответа: Аномальные нуклеозиды (ацикловир), рекомбинантные интерфероны-альфа.

Задание 31

Ситуационная задача

У ребенка 5-ти лет диагностирована приобретенная цитомегаловирусная инфекция (острый инфекционный мононуклеоз), протекающая в типичной среднетяжелой форме. Какие группы этиотропных препаратов могут быть включены в план этиотропной терапии больного?

Эталон ответа: Рекомбинантные интерфероны-альфа, индукторы интерферона, вироцидные препараты (инозина пранобекс)

Задание 32

Ситуационная задача

У ребенка 7-ми лет диагностирована инфекция простого герпеса (герпетический везикулярный дерматит), протекающая в типичной среднетяжелой форме. Какие группы этиотропных препаратов могут быть включены в план этиотропной терапии больного?

Эталон ответа: Аномальные нуклеозиды (ацикловир),

рекомбинантные интерфероны-альфа

Задание 33

Ситуационная задача

У ребенка 10-ти лет диагностирован острый инфекционный мононуклеоз, вызванный вирусом Эпштейна-Барр, протекающий в типичной тяжелой форме. Какие группы этиотропных препаратов могут быть включены в план этиотропной терапии больного?

Эталон ответа: Аномальные нуклеозиды (ацикловир), рекомбинантные интерфероны-альфа, иммуноглобулины для внутривенного введения

Задание 34

Из вопросов собеседования

Назовите группы препаратов, которые могут быть включены в план этиотропной терапии у детей с тяжелой формой ветряной оспы.

Эталон ответа: Аномальные нуклеозиды (ацикловир), рекомбинантные интерфероны-альфа, иммуноглобулины для внутривенного введения.

Задание 35

Из вопросов собеседования

Назовите группы препаратов, которые могут быть включены в план этиотропной терапии у детей со среднетяжелой формой цитомегаловирусной инфекции.

Эталон ответа: Рекомбинантные интерфероны-альфа, индукторы интерферона, вироцидные препараты (инозина пранобекс).

Задание 36

Из вопросов собеседования

Назовите группы препаратов, которые могут быть включены в план этиотропной терапии у детей с тяжелой формой острого инфекционного мононуклеоза, вызванного вирусом Эпштейна-Барр.

Эталон ответа: Аномальные нуклеозиды (ацикловир), рекомбинантные интерфероны-альфа, иммуноглобулины для внутривенного введения.

Задание 37

Из вопросов собеседования

Назовите группы препаратов, которые могут быть включены в план этиотропной терапии у детей со среднетяжелой формой инфекции простого герпеса (герпетический везикулярный дерматит).

Эталон ответа: Аномальные нуклеозиды (ацикловир), рекомбинантные интерфероны-альфа.

Задание 38

Ситуационная задача

При анализе анамнестических и клинических показателей у больного 3-х лет выявлены следующие ведущие клинические синдромы: общеинфекционный синдром – острое начало, подъем температуры тела до $39,5^{\circ}\text{C}$; синдром энантемы – везикулезные высыпания на слизистой оболочке ротовой полости и деснах. Ваш диагноз?

Эталон ответа: инфекция простого герпеса, герпетический гингивостоматит

Задание 39

Ситуационная задача

При анализе анамнестических и клинических показателей у больного 5-ти лет выявлены следующие ведущие клинические синдромы: общеинфекционный синдром – острое начало, подъем температуры тела до $38,1^{\circ}\text{C}$; синдром везикулезной экзантемы – сгруппированные везикулезные высыпания на губах. Ваш диагноз?

Эталон ответа: инфекция простого герпеса, герпетический везикулярный дерматит

Задание 40

Ситуационная задача

При анализе анамнестических и клинических показателей у больного 6-ти лет выявлены следующие ведущие клинические синдромы: общеинфекционный синдром – острое начало, подъемы температуры тела до $38,5^{\circ}\text{C}$ волнообразного характера; синдром везикулезной экзантемы – метаморфоз элемента (пятно, папула, везикула, корочка), симптом «ложного полиморфизма», локализация на волосистой части головы, туловище, конечностях, отсутствие сыпи на ладонях и подошвах. Ваш диагноз?

Эталон ответа: ветряная оспа

Задание 41

Ситуационная задача

При анализе анамнестических и клинических показателей у больного 12-ти лет, перенесшего в детстве ветряную оспу выявлены следующие ведущие клинические синдромы: общеинфекционный синдром – острое начало, подъем температуры тела до $38,1^{\circ}\text{C}$; синдром ганглионита – боль и нарушение чувствительности в области поясницы; синдром везикулезной экзантемы – появление на 3-й день болезни уплотнения и гиперемии в области поясницы, затем сгруппированных везикулезных высыпаний в виде полосы. Ваш диагноз?

Эталон ответа: опоясывающий герпес

Задание 42

Ситуационная задача

При анализе анамнестических и клинических показателей у больного 14-ти лет выявлены следующие ведущие клинические синдромы: общеинфекционный синдром – острое начало, подъем температуры тела до 38,6⁰С волнообразного характера; моноклеозоподобный синдром – генерализованная лимфаденопатия с преимущественным увеличением шейных лимфоузлов, тонзиллит, аденоидит, увеличение печени и селезенки. Ваш диагноз?

Эталон ответа: острый инфекционный моноклеоз

Задание 43

Из вопросов собеседования

Какие симптомы входят в моноклеозоподобный синдром.

Эталон ответа: Лихорадка, генерализованная лимфаденопатия с преимущественным увеличением шейных лимфоузлов, тонзиллит, аденоидит, увеличение печени и селезенки.

Задание 44

Ситуационная задача

У ребенка 6-ти лет диагностирована ветряная оспа, протекающая в типичной тяжелой форме. Какие группы этиотропных препаратов могут быть назначены больному?

Эталон ответа: Аномальные нуклеозиды, рекомбинантные интерфероны-альфа, иммуноглобулины для внутривенного введения

Задание 45

Ситуационная задача

У ребенка 5-ти лет диагностирована приобретенная цитомегаловирусная инфекция (острый инфекционный моноклеоз), протекающая в типичной среднетяжелой форме. Какие группы этиотропных препаратов могут быть назначены больному?

Эталон ответа: Рекомбинантные интерфероны-альфа, индукторы интерферона, вироцидные препараты (инозина пранобекс)

Задание 46

Ситуационная задача

У ребенка 8-ми лет диагностирована инфекция простого герпеса (герпетический везикулярный дерматит), протекающая в типичной среднетяжелой форме. Какие группы этиотропных препаратов могут быть назначены больному?

Эталон ответа: Аномальные нуклеозиды (ацикловир), рекомбинантные интерфероны-альфа

Задание 47

Ситуационная задача

У ребенка 9-ти лет диагностирован острый инфекционный мононуклеоз, вызванный вирусом Эпштейна-Барр, протекающий в типичной тяжелой форме. Какие группы этиотропных препаратов могут быть назначены больному?

Эталон ответа: Аномальные нуклеозиды (ацикловир), рекомбинантные интерфероны-альфа, иммуноглобулины для внутривенного введения

Задание 48

Ситуационная задача

У ребенка 9 лет диагностирована ВИЧ-инфекция, стадия вторичных заболеваний 4А. Количество CD4-лимфоцитов в крови – 20%, вирусная нагрузка крови – 108 тыс. коп./мл. Имеются ли показания к назначению антиретровирусной терапии?

Эталон ответа: Антиретровирусная терапия показана

Задание 49

Ситуационная задача

У больного ВИЧ-инфекцией в возрасте 11 месяцев появились повышение температуры тела до 39,5⁰С, везикулезная сыпь на слизистой оболочке ротовой полости.

ИФА: обнаружены антитела IgM против вируса простого герпеса 1-го типа с коэффициентом позитивности КП 2,1; антитела IgG – отр.

ПЦР – в крови, мазке из ротоглотки обнаружена ДНК вируса простого герпеса 1-го типа.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: ВИЧ-инфекция, стадия вторичных заболеваний 4А, герпетический гингивостоматит.

Задание 50

Ситуационная задача

У больного ВИЧ-инфекцией в возрасте 12-ти лет появились повышение температуры тела до 38,5⁰С, везикулезная сыпь в области поясицы в виде полосы. В анамнезе – перенесенная ветряная оспа.

ИФА: обнаружены антитела IgM против вирусу варицелла-зостер с коэффициентом позитивности КП 2,1; антитела IgG – с КП 18,8

ПЦР – в крови, мазке из дна везикулы обнаружена ДНК вируса варицелла-зостер

Ваш диагноз?

Эталон ответа: ВИЧ-инфекция, стадия вторичных заболеваний 4Б, опоясывающий герпес.

Задание 51

Ситуационная задача

У ребенка 5-ти лет появились повышение температуры тела до 39,1⁰С, полиморфная (пятнистая, папулезная, везикулезная) сыпи на волосистой части головы, туловище, конечностях.

ИФА: обнаружены антитела IgM против вируса варицелла-зостер с коэффициентом позитивности КП 2,1; антитела IgG – отр.

ПЦР – в крови, мазке с дна везикулы обнаружена ДНК вируса варицелла-зостер

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Ветряная оспа.

Задание 52

Ситуационная задача

У ребенка 12-ти лет, перенесшего год назад ветряную оспу, после переохлаждения появились повышение температуры тела до 38,2⁰С, опоясывающие боли, кожная гиперестезия в области поясницы. В последующем присоединилась сгруппированная везикулезная сыпь в виде пояса.

ИФА: обнаружены антитела IgM против вируса варицелла-зостер с коэффициентом позитивности КП 2,1; антитела IgG – с КП 19,6.

ПЦР – в крови, мазке с дна везикулы обнаружена ДНК вируса варицелла-зостер.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Опоясывающий герпес.

Задание 53

Ситуационная задача

У ребенка 11-ти лет появились повышение температуры тела до 38,5⁰С, генерализованная лимфаденопатия с преимущественным увеличением шейных лимфоузлов, гепатоспленомегалия, тонзиллит, аденоидит.

ОАК: Эр – 3,8 x 10¹²/л, Нв – 138 г/л, Лейк. – 18,2 x 10⁹/л, Э – 0%, Пя – 2%, Ся – 25%, Лф – 53%, Мо – 15%, атипичных мононуклеаров – 5%, СОЭ – 5 мм/ч

ИФА: обнаружены антитела IgM против VCA-антигену вируса Эпштейна-Барр с коэффициентом позитивности КП 2,1; антитела IgG против EA-антигену вируса Эпштейна-Барр – отр., антитела IgG против EBNA-антигена вируса Эпштейна-Барр – отр.

ПЦР – в крови, слизи ротоглотки обнаружена ДНК вируса Эпштейна-Барр.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Острый инфекционный мононуклеоз, вызванный вирусом Эпштейна-Барр.

Задание 54

Из вопросов собеседования

Какие симптомы входят в мононуклеозоподобный синдром.

Эталон ответа: В мононуклеозоподобный синдром входят лихорадка, генерализованная лимфаденопатия с преимущественным увеличением шейных лимфоузлов, тонзиллит, аденоидит, увеличение печени и селезенки.

Задание 55

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику сыпи при инфекции простого герпеса.

Эталон ответа: Сгруппированная везикулезная (пузырьковая) сыпь, локализованная на губах и вокруг естественных отверстий (нос, глаза, уши, половые органы).

Задание 56

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику сыпи при ветряной оспе.

Эталон ответа: Появление сыпи происходит толчкообразно, ассоциировано с подъемами температуры тела, характерны метаморфоз элемента (пятно, папула, везикула, корочка), симптом «ложного полиморфизма», локализация на волосистой части головы, туловище, конечностях, минимально – на ладонях и подошвах.

Задание 57

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику сыпи при опоясывающем герпесе.

Эталон ответа: Появлению сыпи предшествует продромальный период, для которого характерны общие инфекционные симптомы (лихорадка, интоксикация) и симптомы ганглионита (боль, нарушение чувствительности в дерматомах). Через 1-5 дней появляются уплотнение и гиперемия в области дерматомов, затем сгруппированные везикулезные высыпания в виде полосы.

Задание 58

Из вопросов собеседования

Охарактеризуйте клетки, инфицированные цитомегаловирусом.

Эталон ответа: Клетки и их ядра увеличены в размерах, ядро смещено к базальной мембране, в результате чего клетка становится похожей на свиный глаз.

Задание 59

Ситуационная задача

При анализе анамнестических и клинических показателей у больного 2-х лет выявлены следующие ведущие клинические синдромы: общеинфекционный синдром – острое начало, подъем температуры тела до 39,5⁰С; синдром энантемы – везикулезные высыпания на слизистой оболочке ротовой полости и деснах. Ваш диагноз?

Эталон ответа: инфекция простого герпеса, герпетический гингивостоматит

Задание 60

Ситуационная задача

При анализе анамнестических и клинических показателей у больного 5-ти лет выявлены следующие ведущие клинические синдромы: общеинфекционный синдром – острое начало, подъем температуры тела до $38,1^{\circ}\text{C}$; синдром везикулезной экзантемы – сгруппированные везикулезные высыпания на губах. Ваш диагноз?

Эталон ответа: инфекция простого герпеса, герпетический везикулярный дерматит

Задание 61

Ситуационная задача

При анализе анамнестических и клинических показателей у больного 6-ти лет выявлены следующие ведущие клинические синдромы: общеинфекционный синдром – острое начало, подъемы температуры тела до $38,5^{\circ}\text{C}$ волнообразного характера; синдром везикулезной экзантемы – метаморфоз элемента (пятно, папула, везикула, корочка), симптом «ложного полиморфизма», локализация на волосистой части головы, туловище, конечностях, отсутствие сыпи на ладонях и подошвах. Ваш диагноз?

Эталон ответа: ветряная оспа

Задание 62

Ситуационная задача

При анализе анамнестических и клинических показателей у больного 12-ти лет выявлены следующие ведущие клинические синдромы: общеинфекционный синдром – острое начало, подъем температуры тела до $38,1^{\circ}\text{C}$; синдром ганглионита – боль и нарушение чувствительности в области поясницы; синдром везикулезной экзантемы – появление на 3-й день болезни уплотнения и гиперемии в области поясницы, затем сгруппированных везикулезных высыпаний в виде полосы. Ваш диагноз?

Эталон ответа: опоясывающий герпес

Задание 63

Ситуационная задача

При анализе анамнестических и клинических показателей у больного 10-ти лет выявлены следующие ведущие клинические синдромы: общеинфекционный синдром – острое начало, подъем температуры тела до $38,6^{\circ}\text{C}$ волнообразного характера; мононуклеозоподобный синдром – генерализованная лимфаденопатия с преимущественным увеличением шейных лимфоузлов, тонзиллит, аденоидит, увеличение печени и селезенки. Ваш диагноз?

Эталон ответа: острый инфекционный мононуклеоз

Задание 64

Из вопросов собеседования

Укажите показания и сроки разобщения лиц, контактных с больным ветряной оспой.

Эталон ответа: Разобщению подлежат дети в возрасте до 7 лет, посещающие дошкольные образовательные организации, не болевшие ветряной оспой, не привитые и (или) не получившие завершённый курс вакцинации. Разобщение проводится в течение 21 календарного дня с момента последнего общения с заболевшим ветряной оспой. Если дата контакта установлена точно, то дети до 7 лет допускаются в дошкольные образовательные организации в течение 10 календарных дней от начала контакта, с 11 по 21 календарный день обеспечивается их изоляция в домашних условиях.

Задание 65

Из вопросов собеседования

Укажите показания и сроки проведения экстренной вакцинопрофилактики лиц, контактных с больным ветряной оспой или опоясывающим герпесом.

Эталон ответа: Экстренную вакцинацию проводят контактными, не болевшими ветряной оспой и не привитым против нее. Вакцинацию проводят детям в возрасте старше 12 месяцев и взрослым, не имеющим медицинских противопоказаний к ведению вакцины, в первые 72-96 часов после вероятного контакта с больным ветряной оспой или опоясывающим герпесом.

Задание 66

Из вопросов собеседования

Укажите контингенты лиц, контактных с больным ветряной оспой, которые подлежат медицинскому наблюдению, и его продолжительность.

Эталон ответа: За контактными, не болевшими ветряной оспой, не привитыми и (или) не получившими завершённый курс вакцинации против ветряной оспы, устанавливается медицинское наблюдение на 21 календарный день с момента изоляции последнего заболевшего из очага.

Задание 67

Ситуационная задача

Ребенок 1 года. Эпиданамнез: мать ребенка страдает рецидивирующей инфекцией простого герпеса. Поступил на 2 день заболевания. Состояние тяжелое, повышение температуры тела до 39,60С, вялость, отказ от еды, слюнотечение. На коже губ, слизистой языка, мягкого нёба обильные везикулезные высыпания, местами – эрозии, покрытые желтоватым налетом. Подчелюстные, переднешейные л/узлы 1-1,5 см, заднешейные, подмышечные, паховые 0,6-0,8 см эластичные б/болезненные.

Ваш диагноз

Эталон ответа: Герпетический гингивостоматит

Задание 68

Ситуационная задача

Ребенок 8-ми месячного возраста заболел 3 дня назад: температура тела 38,10С, беспокойство, кашель. ЛОР врачом диагностирован правосторонний катаральный отит, назначена симптоматическая терапия. Госпитализирован в крайне тяжелом состоянии. Температура тела 40,00С. Кожа бледная, без элементов сыпи, цианоз носогубного треугольника. Слизистая ротоглотки гиперемирована. Гноетечение из правого уха. В легких справа ниже угла лопатки притупление перкуторного звука и мелкопузырчатые хрипы. ЧД 64 в мин. Тоны сердца приглушены, ЧСС 140 в мин. Большой родничок 2 х 2 см, выбухает, напряжен. Положительный симптом Кернига с двух сторон. Спастический гемипарез слева.

ОАК: Нв – 130 г/л, RBC (Эр) – 3.8×10^{12} /л, WBC (Лейк) – $25,0 \times 10^9$ /л., п/я – 20%, с/я – 55%, э – 1%, л – 21%, м – 3%; СОЭ – 42 мм/час.

Пульсоксиметрия – 92%

ПЦР – в крови обнаружена ДНК *Str.pneumoniae*

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Пневмококковая инфекция, инвазивная форма: отит, пневмония, менингоэнцефалит, осл. сепсисом

Задание 69

Ситуационная задача

Ребенок 6 месяцев. Мать ребенка употребляет наркотики, во время беременности на учете в женской консультации не состояла, роды в домашних условиях. Заболел неделю назад, когда повысилась температура тела до 37,20С, появился сухой кашель. Через 7 дней температура тела 38,60С, усилился кашель, появилась одышка. Объективно: состояние тяжелое, дефицит массы тела 20%. Кожа бледная, с элементами пустулезной сыпи. Периоральный цианоз. Шейные, подмышечные, паховые лимфоузлы 0,6-0,8 см, безболезненные, подвижные. На слизистой оболочке языка творожистый налет. В легких жесткое дыхание, единичные сухие хрипы. Печень выступает на 5 см ниже реберной дуги, селезенка – на 3 см. На рентгенограмме легких – двусторонние очаговые тени по типу «снежной бури».

ОАК: Нв – 98 г/л; Эр. – $2,8 \times 10^{12}$; ЦП – 0,85; Лейк. – $3,2 \times 10^9$; Э – 2%; П/Я – 10%; С/Я – 62%; ЛФ – 22%; МОН – 4%, СОЭ – 40 мм/час.

Иммунограмма: CD3 – 40%; CD4 – 10%; CD8 – 40%; CD4/CD8 – 0,25; IgA – 3,0 г/л; IgM – 3,8 г/л; IgG – 21,4 г/л.

ПЦР – получены 2 положительных результата на выявление провирусной ДНК ВИЧ в крови

Ваш диагноз?

Эталон ответа: ВИЧ-инфекция, стадия 4В: кандидозный глоссит,

пневмоцистная пневмония

Задание 70

Ситуационная задача

Ребенок 12 лет поступил с жалобами на повышение температуры тела, насморк, першение в горле, гнойное отделяемое из глаз, приступообразный кашель. Болен в течение 2-х недель. Кашель усилился, приобрел приступообразный характер. Эпидемиологический анамнез: в классе у 5-ти детей аналогичные симптомы.

Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 38,40С. Во время осмотра приступообразный кашель без репризы. Из носа слизисто-гнойное отделяемое. Из глазных щелей гнойное отделяемое. Слизистая оболочка конъюнктив, ротоглотки ярко гиперемирована. В легких жесткое дыхание. Справа в нижних отделах сухие и разнокалиберные влажные хрипы, притупление перкуторного звука. По другим органам – без патологии.

ОАК: эр. – $4.2 \cdot 10^{12}/л$, Нв – 118 г/л, ЦП – 0,83, лейкоц. – $16.4 \cdot 10^9/л$, эоз. – 0%, п/я – 10%, с/я – 62%, лимф. – 22%, моноциты. – 6%, СОЭ – 25 мм/час.

ИФА: обнаружены антитела IgM против *M. pneumoniae* с КП 2,1; антитела IgG – отр.

ПЦР – в мазках из ротоглотки, конъюнктивы, из крови обнаружена ДНК *M. pneumoniae*.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Респираторный микоплазмоз

Задание 71

Ситуационная задача

Ребенок 1 месяца поступил с жалобами на повышение температуры тела, насморк, гнойное отделяемое из глаз, нарастающий приступообразный кашель. Болен 7 дней. Через 6 дней кашель приобрел приступообразный характер. У матери во время беременности обострение метеоэндометрита, кольпита, вызванных *Chl. trachomatis*. Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 37,40С. Приступообразный кашель без репризы. Из носа и глазных щелей – гнойное отделяемое. Слизистая оболочка конъюнктив, ротоглотки гиперемирована. В легких жесткое дыхание, единичные сухие хрипы с обеих сторон.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Врожденный хламидиоз

Задание 72

Ситуационная задача

Ребенок 1 месяца родился от 3-ей беременности (предыдущие беременности закончились мертворождением), преждевременных родов с массой тела 2000

г. С момента рождения у ребенка сохранялись субфебрилитет, желтуха. Объективно: Состояние тяжелое, температура тела 38,80С. Масса тела 2200 г. Кожа и склеры иктеричные. На животе элементы геморрагической сыпи (петехии и экхимозы). Шейные, подчелюстные, подмышечные, паховые лимфоузлы – 0,6 x 0,6 см. Печень выступает на 6 см ниже реберной дуги, селезенка – на 4 см. Большой родничок 5 x 5 см, выбухает, пульсирует. Сухожильные рефлексы повышены, D=S. В моче и слюне обнаружены клетки-цитомегалы.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Врожденная цитомегаловирусная инфекция

Задание 73

Ситуационная задача

У ребенка 8-ми месяцев с перинатальным контактом по ВИЧ диагностирована ВИЧ-инфекция, субклиническая стадия 3. Количество CD4-лимфоцитов в крови – 28%, вирусная нагрузка крови – 90 тыс. коп./мл. Имеются ли показания к назначению антиретровирусной терапии?

Эталон ответа: Антиретровирусная терапия показана

Задание 74

Ситуационная задача

Ребенок 4 лет поступил с жалобами на повышение температуры тела, боль в горле, увеличение переднешейных лимфоузлов, затруднение носового дыхания, сыпь на коже. Болен 5 дней. Получал амоксициллин.

Объективно: Состояние тяжелое, температура тела 39,80С. «Храпящее» носовое дыхание. Обильная пятнисто-папулезная сыпь. Передне- и заднешейные лимфоузлы 1,5 x 1,5 см, подчелюстные, подмышечные, паховые – 0,8 x 1,0 см. Миндалины увеличены до 2 ст., на поверхности налет желтовато-белого цвета, легко снимается. Печень выступает на 4 см ниже реберной дуги, селезенка – на 4 см.

ОАК: эр. – 4.3·10¹²/л, Нв – 120 г/л, ЦП – 0,84, лейкоц. – 15.4·10⁹/л, эоз. – 0%, п/я – 6%, с/я – 22%, лимф. – 58%, атипичные. мононуклеары. – 14%, СОЭ – 26 мм/час.

Эталон ответа: Острый инфекционный мононуклеоз.

Задание 75

Ситуационная задача

Ребенок 3 лет поступил с жалобами на повышение температуры тела, сыпь на коже, зуд. Болен в течение 3-х дней, отмечается повторное подсыпание при подъемах температуры. Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 38,10С. На волосистой части головы, туловище, конечностях полиморфная сыпь – пятна, папулы, везикулы, корочки, симптом «ложного полиморфизма». На ладонях и подошвах сыпь отсутствует. На слизистой

ротовой полости и больших половых губ везикулезная сыпь. Шейные, подмышечные, паховые лимфоузлы 0,5-0,6 см, безболезненные, подвижные. По другим органам – без патологии.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Ветряная оспа

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

<p>Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции</p>	<p>Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции</p>	<p>Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции</p>	<p>Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции</p>
<p>Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины</p>	<p>Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.</p>	<p>Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне.</p>	<p>Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной</p>

		Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.
--	--	---	--

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы	
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры

	ответа	
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
ОТЛИЧНО	ПОЛ	ВЫСОКАЯ	ВЫСОКАЯ	ВЫСОКИ

	ное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	ый уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует

	требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу			
--	--	--	--	--