

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

Кафедра детских инфекционных болезней

Оценочные материалы

по дисциплине **Инфекционные болезни**

Специальность 31.08.49 Терапия

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

***общепрофессиональных (ОПК):***

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-4 Способен проводить клиническое обследование пациентов	ИД-1 Осуществляет клиническое обследование 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*

Для какого заболевания характерна преимущественная локализация сыпи на сгибательной поверхности конечностей:

1. корь
2. краснуха
3. скарлатина
4. ветряная оспа

*Эталон ответа:* 3. скарлатина

Задание 2

*Инструкция: Выберите один правильный ответ*

Длительность периода высыпаний при кори:

1. 1 день

2. 3 дня
3. 4-5 дней
4. 7-9 дней

*Эталон ответа:* 2. 3 дня

### Задание 3

*Инструкция:* Выберите один правильный ответ

Для периода пигментации кори характерна:

1. Выраженная потливость
2. Феномен подсыпания
3. Сливная сыпь в области суставов
4. Отрубевидное шелушение

*Эталон ответа:* 4. Отрубевидное шелушение

### Задание 4

*Инструкция:* Выберите один правильный ответ

Для какого заболевания характерна преимущественная локализация сыпи на разгибательной поверхности конечностей:

1. корь
2. краснуха
3. скарлатина
4. ветряная оспа

*Эталон ответа:* 2. краснуха

### Задание 5

*Инструкция:* Выберите один правильный ответ

Характер сыпи при кори:

1. пятнисто-папулезная
2. мелкопятнистая
3. мелкоточечная
4. везикулезная

*Эталон ответа:* 1. пятнисто-папулезная

### Задание 6

*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 7

*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 8

*Инструкция: Выберите один правильный ответ*

Укажите локализацию сыпи при опоясывающем герпесе:

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

*Эталон ответа:* 3. по ходу нервов

#### Задание 9

*Инструкция: Выберите один правильный ответ*

Клетки, пораженные цитомегаловирусом, называют :

1. клетки «совиного глаза»
2. клетки Гумпрехта
3. клетки Березовского-Штернберга

*Эталон ответа:* 1. клетки «совиного глаза»

#### Задание 10

*Инструкция: Выберите один правильный ответ*

Для какого заболевания характерно поражение мягких мозговых оболочек:

1. энцефалит
2. менингит
3. полирадикулоневропатия
4. полиомиелит

*Эталон ответа:* 2. менингит

#### Задание 11

*Инструкция: Выберите один правильный ответ*

Для какого заболевания характерна геморрагическая экзантема:

1. шигеллез
2. гепатит А
3. менингококкемия
4. риновирусная инфекция

*Эталон ответа:* 3. менингококкемия

#### Задание 12

*Инструкция: Выберите один правильный ответ*

К симптомам менингококкового менингита относятся:

1. Постепенное начало заболевания

2. Отсутствие лихорадки
3. Наличие менингеальных симптомов
4. Мышечная атрофия

*Эталон ответа:* 3. Наличие менингеальных симптомов

#### Задание 13

*Инструкция:* Выберите один правильный ответ

К симптомам менингококкемии относится:

1. Постепенное начало заболевания
2. Отсутствие лихорадки
3. Вздутие живота
4. Звездчатая геморрагическая сыпь с центральным некрозом

*Эталон ответа:* 4. Звездчатая геморрагическая сыпь с центральным некрозом

#### Задание 14

*Инструкция:* Выберите один правильный ответ

Излюбленной локализацией воспаления при парагриппе является слизистая оболочка

1. носа
2. глотки
3. гортани
4. трахеи

*Эталон ответа:* 3. гортани

#### Задание 15

*Инструкция:* Выберите один правильный ответ

К симптомам острого обструктивного ларингита у детей относится

1. «лающий кашель»
2. насморк
3. боль в горле при глотании
4. притупление перкуторного звука

*Эталон ответа:* 1. «лающий кашель»

#### Задание 16

*Инструкция:* Выберите один правильный ответ

Назовите ведущий клинический синдром при сезонном гриппе у взрослых

1. синдром желтухи
2. диарейный синдром
3. интоксикационный синдром
4. синдром мелкоточечной сыпи

*Эталон ответа:* 3. интоксикационный синдром

#### Задание 17

*Инструкция: Выберите один правильный ответ*

Катаральные проявления при аденовирусной инфекции у взрослых

1. сильно выражены с первого дня течения заболевания, сопровождаются клиникой фарингита, конъюнктивита

2. отсутствуют

3. умеренно выражены, присоединяются с 3-го дня болезни

4. выражены с первого дня, отмечается осиплость голоса

*Эталон ответа:* 1. сильно выражены с первого дня течения заболевания, сопровождаются клиникой фарингита, конъюнктивита

Задание 18

*Выберите один правильный ответ*

Метод фибросканирования (эластографии) печени при хроническом вирусном гепатите позволяет определить

1. степень фиброза печени

2. размеры печени

3. кровенаполнение печени

4. желчевыделительную функцию печени

*Эталон ответа:* 1. степень фиброза печени

Задание 19

*Выберите один правильный ответ*

Для определения степени фиброза печени при хроническом вирусном гепатите используют

1. компьютерную томографию

2. фибросканирование (эластографию)

3. УЗИ печени

4. магнитную резонансную томографию

*Эталон ответа:* 2. фибросканирование (эластографию)

Задание 20

*Инструкция: Выберите один правильный ответ*

Переход в хроническую форму заболевания не происходит

1. при вирусном гепатите А

2. при вирусном гепатите В

3. при вирусном гепатите С

4. при вирусном гепатите D

*Эталон ответа:* 1. при вирусном гепатите А

Задание 21

*Инструкция: Выберите один правильный ответ*

О нарушении пигментного обмена при гепатите А свидетельствует повышение

1. активности АЛТ

2. общего билирубина за счет прямой фракции

3. общего билирубина за счет непрямой фракции
4. тимоловой пробы

*Эталон ответа:* 2. общего билирубина за счет прямой фракции

#### Задание 22

*Инструкция:* Выберите один правильный ответ

При ротавирусной инфекции поражен

1. тонкий кишечник
2. область илеоцекального угла
3. толстый кишечник
4. дистальный отдел толстого кишечника

*Эталон ответа:* 1. тонкий кишечник

#### Задание 23

*Инструкция:* Выберите один правильный ответ

Симптом, характерный для гастрита

1. рвота
2. жидкий водянистый стул без патологических примесей
3. жидкокаловый стул с примесью зелени, слизи, крови
4. скудный стул с большим количеством слизи и крови

*Эталон ответа:* 1. рвота

#### Задание 24

*3. Инструкция:* Выберите один правильный ответ

Симптомы, характерные для энтерита

1. рвота
2. жидкий водянистый стул без патологических примесей
3. жидкокаловый стул с примесью зелени, слизи, крови
4. скудный стул с большим количеством слизи и крови

*Эталон ответа:* 2. жидкий водянистый стул без патологических примесей

#### Задание 25

*4. Инструкция:* Выберите один правильный ответ

Характер испражнений при ротавирусной инфекции

1. водянистый, пенистый
2. с примесью зелени
3. с примесью слизи
4. с примесью крови

*Эталон ответа:* 1. водянистый, пенистый

Задания закрытого типа:

#### Задание 1

При скарлатине сыпь локализуется преимущественно на \_\_\_\_\_

поверхности конечностей

*Эталон ответа:* сгибательной

Задание 2

При краснухе сыпь локализуется преимущественно на \_\_\_\_\_  
поверхности конечностей

*Эталон ответа:* разгибательной

Задание 3

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

*Эталон ответа:* снижением (уменьшением)

Задание 4

Показателем развития иммуносупрессии у больных ВИЧ-инфекцией является присоединение \_\_\_\_\_ инфекций

*Эталон ответа:* оппортунистических

Задание 5

При менингококкемии сыпь имеет \_\_\_\_\_ характер

*Эталон ответа:* геморрагический

Задание 6

Излюбленной локализацией воспаления при парагриппе является слизистая оболочка \_\_\_\_\_.

*Эталон ответа:* гортани.

Задание 7

Излюбленной локализацией воспаления при риновирусной инфекции является слизистая оболочка \_\_\_\_\_.

*Эталон ответа:* носа.

Задание 8

О выздоровлении при остром вирусном гепатите В свидетельствует появление антител анти-\_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* HBs

Задание 9

Воспаление тонкого отдела кишечника при острых кишечных инфекциях называется \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* энтеритом

Задание 10

Воспаление толстого отдела кишечника при острых кишечных инфекциях называется \_\_\_\_\_

*Эталон ответа:* колитом

### Задание 11

Ситуационная задача

Ребенок 5-ти лет заболел остро – подъем температуры тела до 38,5<sup>0</sup>С, насморк, кашель, конъюнктивит. На 3-й день болезни температура тела нормализовалась. На 4-й день болезни повторный подъем температуры тела до 39,5<sup>0</sup>С, усиление насморка, кашля. На коже лица появилась пятнисто-папулезная сыпь, которая в последующие два дня распространилась на туловище и конечности. Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* корь

### Задание 12

Ситуационная задача

Ребенок 6-ти лет заболел остро – подъем температуры тела до 37,5<sup>0</sup>С, заложенность носа. На 1-й день болезни появилась мелкопятнистая сыпь с преимущественной локализацией на разгибательной поверхности конечностей, лице, ягодицах. Затылочные лимфоузлы увеличены до 1 см в диаметре. Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* краснуха

### Задание 13

Ситуационная задача

Ребенок 7-ми лет заболел остро – подъем температуры тела до 39,5<sup>0</sup>С, боль в горле при глотании. На 1-й день болезни появилась мелкоточечная сыпь на гиперемизированном фоне с преимущественной локализацией на сгибательной поверхности конечностей, боковой поверхности туловища, складках. При фарингоскопии обнаружена яркая отграниченная гиперемия слизистой оболочки ротоглотки, увеличение небных миндалин до 2 ст., гнойный экссудат в лакунах миндалин. Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* скарлатина

### Задание 14

Ситуационная задача

Мужчина 33 лет заболел остро – подъем температуры тела до 38,5<sup>0</sup>С, умеренные боли в горле при глотании. При фарингоскопии обнаружены умеренная гиперемия слизистой оболочки ротоглотки, увеличение небных миндалин до 2 ст., сглаженность лакунарного рисунка. На слизистой оболочке миндалин налет серовато-белого цвета, который распространяется на передние и задние дужки, с трудом снимается с кровоточивостью подлежащих тканей, не растирается, тонет в воде. Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* дифтерия ротоглотки

### Задание 15

Ситуационная задача

Ребенок 10-ти лет заболел остро – подъем температуры тела до 38,4<sup>0</sup>С. В околоушной области справа появилась припухлость тестоватой консистенции без четких границ, умеренно болезненная при пальпации. На слизистой оболочки щеки справа обнаружена гиперемия выводного отверстия протока околоушной слюнной железы. Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* эпидемический паротит

#### Задание 16

Ситуационная задача

Ребенок 7-ти лет заболел остро – на фоне нормальной температуры тела появились умеренные слизистые выделения из носа, сухой кашель. За медицинской помощью не обращались, лечились мукалтином. В динамике отмечалось усиление кашля по частоте и интенсивности. На второй неделе болезни кашель приобрел приступообразный характер, сопровождался высовыванием языка, рвотой, шумным вдохом в конце приступа. При осмотре обнаружена язвочка на уздечке языка, при аускультации – жесткое дыхание, сухие хрипы. Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* коклюш

#### Задание 17

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику излюбленной локализации сыпи при кори.

*Эталон ответа:* Сыпь не имеет излюбленной локализации.

#### Задание 18

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику излюбленной локализации сыпи при краснухе.

*Эталон ответа:* Излюбленная локализация на разгибательной поверхности конечностей, лице, ягодицах.

#### Задание 19

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику излюбленной локализации сыпи при скарлатине.

*Эталон ответа:* Излюбленная локализация на сгибательной поверхности конечностей, боковой поверхности туловища, складках.

#### Задание 20

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику пробам со снятием, растиранием и погружением в воду налетов на миндалинах при дифтерии.

*Эталон ответа:* Налеты с трудом снимаются, не растираются, тонут в воде.

#### Задание 21

Ситуационная задача

У женщины с ВИЧ-инфекцией в возрасте 26 лет появились повышение температуры тела до 39,5<sup>0</sup>С, 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 22

Ситуационная задача

У мужчины ВИЧ-инфекцией в возрасте 44 лет появились повышение температуры тела до 38,5<sup>0</sup>С, 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 23

Ситуационная задача

У ребенка 5-ти лет появились повышение температуры тела до 39,1<sup>0</sup>С, 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 24

Ситуационная задача

У мужчины 44 лет, перенесшего в детстве ветряную оспу, после переохлаждения появились повышение температуры тела до 38,2<sup>0</sup>С, 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 25

Ситуационная задача

У подростка 17-ти лет появились повышение температуры тела до 38,5<sup>0</sup>С, генерализованная лимфаденопатия с преимущественным увеличением шейных лимфоузлов, гепатоспленомегалия, тонзиллит, аденоидит.

ОАК: Эр – 3,8 x 10<sup>12</sup>/л, Нв – 138 г/л, Лейк. – 18,2 x 10<sup>9</sup>/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 26

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 27

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 28

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 29

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику сыпи при опоясывающем герпесе.

*Эталон ответа:* Появлению сыпи предшествует продромальный период, для которого характерны общеинфекционные 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 30

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 31

Ситуационная задача

Мужчина 38 лет заболел остро, повысилась температура тела до 39,6°C, отмечались слабость, вялость, головная боль, рвота, сыпь на коже. Объективно: состояние тяжелое, температура тела – 39,6°C. В сознании, но очень вялый, на осмотр реагирует негативно. Кожные покровы бледные. На ягодицах, задних поверхностях бедер, голеней геморрагическая неправильной формы сыпь с некрозом в центре. Выявлены ригидность мышц затылка, положительный симптом Кернига в двух сторон.

При микроскопии «толстой капли» крови и ликвора обнаружены грам-отрицательные внутриклеточные диплококки.

Ликворограмма: прозрачность – неполная, белок – 0,99 г/л, цитоз – 5000 кл/мкл, НФ – 100%.

Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* Менингококковая инфекция, генерализованная смешанная форма: менингит, менингококкемия

### Задание 32

Ситуационная задача

Женщина 25 лет заболела внезапно – повысилась температура тела до 39,5°C, появились резкая вялость, головная боль, рвота. Госпитализирована через 8 часов в очень тяжелом состоянии. Температура тела 40,1°C. Кожа бледная, сыпи нет. Неврологический статус: очень вялая, выявлены ригидность затылочных мышц, симптом Кернига, верхний, средний и нижний симптомы Брудзинского.

При микроскопии «толстой капли» ликвора обнаружены грам-отрицательные внутриклеточные диплококки.

Ликворограмма: прозрачность – неполная, белок – 1,1 г/л, цитоз – 9000 кл/мкл, НФ – 100%.

Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* Менингококковая инфекция, генерализованная форма: менингит

### Задание 33

Ситуационная задача

Мужчина 27 лет заболел внезапно – повысилась температура тела до 40,1°C, появились озноб, боли в мышцах, сыпь на коже. Объективно: Состояние тяжелое. Температура тела 40,1°C. Кожа бледная, на ягодицах и нижних конечностях «звездчатая» геморрагическая сыпь с некрозом в центре. Менингеальные симптомы отрицательные.

При микроскопии «толстой капли» крови обнаружены грам-отрицательные внутриклеточные диплококки.

Ликворограмма: прозрачность – полная, белок – 0,2 г/л, цитоз – 5 кл/мкл, ЛФ – 100%.

Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* Менингококковая инфекция, генерализованная форма: менингококкемия

### Задание 34

Ситуационная задача

Мужчина 29 лет заболел остро – повысилась температура тела до 39°C, отмечались слабость, вялость, однократная рвота. Объективно: состояние тяжелое. Температура тела 39,5°C. В сознании, но очень вялый, на осмотр реагирует негативно. Кожные покровы бледные, сыпи нет. Выявлены ригидность мышц затылка, положительный симптом Кернига, верхний, средний и нижний симптомы Брудзинского.

Выделите ведущие клинические синдромы.

*Эталон ответа:* Общеинфекционный, менингеальный синдромы

### Задание 35

Ситуационная задача

Мужчина 30 лет заболел остро – повысилась температура тела до 39°C, появились сыпь, озноб, боли в мышцах. Объективно: состояние тяжелое. Температура тела 39,5°C. В сознании. Кожные покровы бледные. На ягодицах, задних поверхностях бедер, голени геморрагическая «звездчатая» сыпь с некрозом в центре. Менингеальных знаков нет.

Выделите ведущие клинические синдромы.

*Эталон ответа:* Общеинфекционный синдром, синдром геморрагической сыпи (экзантемы)

### Задание 36

Ситуационная задача

Ребенок 8-ми лет заболел остро, повысилась температура тела до 39,5°C, отмечались слабость, головная боль, вялость, рвота, сыпь на коже. Объективно: состояние ребенка тяжелое. Температура тела 39,5°C. В сознании, но очень вялый, на осмотр реагирует негативно, плачет. Кожные покровы бледные. На ягодицах, задних поверхностях бедер, голени геморрагическая «звездчатая» сыпь с некрозом в центре. Выявлены ригидность мышц затылка, положительные симптом Кернига, верхний, средний и нижний симптомы Брудзинского.

Выделите ведущие клинические синдромы.

*Эталон ответа:* общеинфекционный, менингеальный синдромы, синдром геморрагической сыпи (экзантемы)

### Задание 37

Из вопросов для собеседования

Назовите генерализованные формы менингококковой инфекции согласно классификации В.И. Покровского.

*Эталон ответа:* Менингококкемия, менингит, менингоэнцефалит, смешанная форма (менингит и менингококкемия)

### Задание 38

Из вопросов для собеседования

Назовите локализованные формы менингококковой инфекции согласно классификации В.И. Покровского.

*Эталон ответа:* менингококконосительство, острый назофарингит

### Задание 39

Из вопросов для собеседования

Назовите проявления экзантемы при генерализованной форме менингококковой инфекции, протекающей типично

*Эталон ответа:* сыпь выявляется с первого дня болезни, локализуется на дистальных участках конечностей, бедрах, ягодицах, носит геморрагический характер (от петехий до крупных геморрагий звездчатой формы), часто с центральным некрозом

### Задание 40

Из вопросов для собеседования

Назовите клинические проявления менингококкового менингита у взрослых

*Эталон ответа:* Острое начало. Ухудшение состояния, повышение температуры тела наличие головной боли распирающего характера, рвоты. В конце 1 или на 2-й день болезни появляются менингеальные симптомы, (ригидность мышц затылка, верхний и нижний симптом Брудзинского, симптом Кернига).

### Задание 41

Из вопросов для собеседования

Опишите «менингеальную» позу у больного менингитом

*Эталон ответа:* больные занимают вынужденную позу: на боку с запрокинутой головой и поджатыми к туловищу ногами.

Задание 42

Из вопросов для собеседования

Назовите клинические проявления менингококкемии у взрослых

*Эталон ответа:* начинается остро среди полного здоровья или на фоне назофарингита. температура тела повышается с умеренным ознобом до 38-39°C, сопровождается умеренной головной болью, к концу суток или началу вторых появляется необильная геморрагическая сыпь. Элементы сыпи не превышают в диаметре 0,5 см, локализуются преимущественно в дистальных отделах конечностей и на ягодицах, иногда возможна розеолезная сыпь. Отмечается умеренная тахикардия, артериальная гипотензия.

Задание 43

Ситуационная задача

Мужчина 44 лет поступил с жалобами на повышение температуры тела, сухой кашель, снижение обоняния, боль в грудной клетке, одышку. Заболел через 5 дней после возвращения из Китая. Через 6 дней присоединилась одышка. Объективно: Состояние тяжелое, температура тела 38,6°C. Кожа чистая, периоральный цианоз. Слизистая ротоглотки гиперемирована. Одышка смешанного характера, ЧД – 36 в мин. В легких на фоне жесткого дыхания с обеих сторон выслушиваются единичные сухие хрипы. Перкуторно притупление не определяется. По другим органам – без патологии.

КТ легких – с двух сторон в периферических отделах легких обнаружены очаги по типу «матового стекла».

ПЦР мазка из носа и ротоглотки – выделена РНК SARS-CoV-2

Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* новая коронавирусная инфекция COVID-19

Задание 44

Ситуационная задача

Ребенок 6-ти месячного возраста поступил на 4-й день заболевания, которое характеризовалось субфебрильной лихорадкой, заложенностью носа, кашлем, постепенным нарастанием одышки.

Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 36,8° С. Кожа бледная, периоральный цианоз. Слизистая ротоглотки умеренно гиперемирована. Одышка экспираторного типа с участием вспомогательной мускулатуры, ЧД 60 в мин. В легких жесткое дыхание, в обеих сторон большое количество мелкопузырчатых влажных хрипов, перкуторно – коробочный звук. Тоны сердца громкие, ритмичные, ЧСС 140 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень + 3 см, селезенка +1 см. Стул и диурез не нарушены.

ПЦР мазка из ротоглотки – обнаружена РНК RS-вируса.

Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* респираторно-синцитиальная инфекция

Задание 45

Ситуационная задача

Женщина 32 лет. Эпиданамнез: работает учителем в школе, где зарегистрированы случаи ОРВИ. Внезапное начало заболевания, озноб, температура тела до  $39,5^{\circ}\text{C}$ , сильная головная боль в лобной области, боли в глазных яблоках, ломота в теле, тошнота. Объективно: состояние больной средней тяжести, гиперемия и одутловатость лица, инъекция сосудов склер и конъюнктив, отмечается разлитая гиперемия слизистой оболочки мягкого неба, дужек, миндалин, задней стенки глотки. Менингеальные симптомы отрицательные.

ПЦР мазка из ротоглотки – обнаружена РНК Influenzavirus.

Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* грипп

Задание 46

Ситуационная задача

Ребенок 2-х лет поступил с жалобами на повышение температуры тела до  $37,8^{\circ}\text{C}$ , резко возникшие ночью осиплость голоса, лающий кашель, затрудненный вдох. Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела  $37,7^{\circ}\text{C}$ . Осиплость голоса, лающий кашель. Кожа бледная, чистая. Слизистая ротоглотки гиперемирована. Одышка инспираторного типа при беспокойстве, сопровождается втяжением яремной ямки, межреберных промежутков. В легких жесткое дыхание. ЧД 28 в мин.

ПЦР мазка из ротоглотки – обнаружена РНК Parainfluenzavirus.

Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* парагрипп

Задание 47

Ситуационная задача

Мужчина 24 лет поступил с жалобами на повышение температуры тела до  $38,1^{\circ}\text{C}$ , вялость, слизистые выделения из носа, отечность век, жидкий стул.

Объективно: Состояние средней тяжести, температура  $38,2^{\circ}\text{C}$ . Кожа бледная, сыпи нет. Отечность век, гиперемия конъюнктивы. Периферические лимфоузлы увеличены до 1 см в диаметре. Слизистая ротоглотки ярко гиперемирована, зернистая. В легких жесткое дыхание. Живот вздут, безболезненный. Печень + 4 см, селезенка +1 см. Стул водянистый, пенистый.

ПЦР мазка из ротоглотки – обнаружена ДНК Adenoviridae.

Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* аденовирусная инфекция

Задание 48

Ситуационная задача

Мужчина 52 лет, внезапно повысилась температура тела до 39,1<sup>0</sup>С. Лихорадка сопровождалась ознобом, чувством ломоты в мышцах и суставах, головной болью, болью в глазных яблоках. На второй день появились частый непродуктивный мучительный сухой кашель, чувство «жжения» за грудиной и заложенность носа.

ПЦР мазка из ротоглотки – обнаружена РНК Influenzavirus.

Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* грипп

Задание 49

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику аускультативной картины при пневмонии

*Эталон ответа:* ослабление дыхания, наличие локальных разнокалиберных влажных хрипов, крепитации.

Задание 50

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику клинике острого фарингита.

*Эталон ответа:* Першение и боль в горле, сухой кашель, гиперемия слизистой оболочки ротоглотки.

Задание 51

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику клинике острого обструктивного ларингита у детей.

*Эталон ответа:* Лающий кашель, осиплость голоса, одышка инспираторного типа.

Задание 52

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику клинике острого трахеита.

*Эталон ответа:* Грубый мучительный кашель с болями за грудиной.

Задание 53

Ситуационная задача

Мужчина 28 лет поступил на 5-й день болезни в связи с появлением желтухи. В предшествующие дни отмечались кратковременная лихорадка до 38<sup>0</sup>С, рвота, боли в животе. Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 36,6<sup>0</sup>С. Кожа и склеры иктеричные. Печень выступает из подреберья на 4 см. Кал светлый, моча темная.

Биохимический анализ крови: билирубин общий – 82 микромоль/л, конъюгированный – 54 микромоль/л, АЛТ – 156 ЕД/мл, АСТ – 84 ЕД/мл, тимоловая проба – 22 ед.

Маркеры вирусных гепатитов: анти-HAV IgM (+).

Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* Вирусный гепатит А

#### Задание 54

Ситуационная задача

Мужчина 35 летнего возраста болен в течение 10 дней. Заболевание сопровождалось слабостью, снижением аппетита, тошнотой, субфебрилитетом. Обратился к врачу в связи с появлением желтухи. Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 37,8<sup>0</sup>С, жалуется на слабость, вялость, отсутствие аппетита. Кожа и склеры иктеричные, в области кистей и предплечий татуировки (сделаны 2 месяца назад). Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, селезенка – на 1 см. Кал светлый, моча темная.

Биохимический анализ крови: билирубин общий – 128 микромоль/л, конъюгированный – 86 микромоль/л, АЛТ – 183 ЕД/мл, АСТ – 134 ЕД/мл, тимоловая проба – 18 ед.

Маркеры вирусных гепатитов: HBsAg (+), HBeAg (+), анти-HBсog IgM (+), анти-HBсog IgG (-), анти-HBsAg (-), ДНК HBV (+).

Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* Острый вирусный гепатит В

#### Задание 55

Ситуационная задача

Подросток 16 лет поступил с жалобами на повышение температуры тела до 37,2<sup>0</sup>С, слабость, тошноту, потемнение мочи, «пеструю» окраску кала, желтую окраску склер. Болен в течение 2-х недель. Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 37,1<sup>0</sup>С. Кожа бледная, краевая иктеричность склер, в локтевых сгибах – следы инъекций (родители предполагают, что сын употребляет наркотики). Печень + 2 см ниже края реберной дуги.

Биохимический анализ крови: билирубин общий – 56 микромоль/л; прямой – 38 микромоль/л; АЛТ – 85 ЕД/л.; АСТ – 65 ЕД/л., тимоловая проба – 9 ед.

Маркеры вирусных гепатитов: анти-HCVсog IgM (+), анти-HCVсog IgG (-), анти-HCV анти-NS-3,4,5 IgG (-), РНК HCV (+)

Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* Острый вирусный гепатит С

#### Задание 56

Из вопросов собеседования

Назовите изменения биохимических показателей крови при легких и среднетяжелых формах вирусного гепатита.

*Эталон ответа:* Повышение общего билирубина за счет прямой фракции, активности АЛТ и АСТ.

#### Задание 57

Из вопросов собеседования

Назовите биохимические маркеры холестаза при вирусном гепатите

*Эталон ответа:* Повышение содержания холестерина, активности щелочной фосфатазы и гамма-глутаминтранспептидазы в крови.

Задание 58

Из вопросов собеседования

Назовите особенности динамики активности трансаминаз при вирусных гепатитах

*Эталон ответа:* Повышение активности АЛТ и АСТ, соотношение АСТ/АЛТ меньше единицы.

Задание 59

Из вопросов собеседования

Назовите причины изменения окраски мочи при вирусном гепатите

*Эталон ответа:* Экскреция в мочу прямого билирубина.

Задание 60

Из вопросов собеседования

Назовите маркер вирусного гепатита А

*Эталон ответа:* Анти-HAV IgM в крови.

Задание 61

Из вопросов собеседования

Назовите маркеры острого вирусного гепатита В

*Эталон ответа:* Hbs-антиген (+), Hbe-антиген (+), анти-HBcor IgM (+), ДНК HBV в крови.

Задание 62

Из вопросов собеседования

Назовите маркеры острого вирусного гепатита С

*Эталон ответа:* анти-HCVcor IgM (+), РНК HCV в крови.

Задание 63

Из вопросов собеседования

Назовите маркеры острого вирусного гепатита D

*Эталон ответа:* анти-HDV IgM (+), РНК HDV в крови.

Задание 64

Из вопросов собеседования

Назовите маркер вирусного гепатита E

*Эталон ответа:* Анти-HEV IgM в крови.

Задание 65

Ситуационная задача

Мужчина 25 лет поступил с жалобами на повышение температуры тела до  $39,3^{\circ}\text{C}$ , рвоту, боль в животе, жидкий стул со слизью, прожилками крови. Заболел накануне после употребления в пищу купленной на рынке сметаны. Объективно: Состояние тяжелое, температура тела  $39,3^{\circ}\text{C}$ . Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Пальпируется спазмированная сигмовидная кишка, отмечается гиперемия и податливость ануса. Стул 12 раз, скудный, с большим количеством слизи и крови («ректальный плевок»).

ОАК: эр. –  $4,6 \times 10^{12}/\text{л}$ , Нв – 119 г/л, лейкоц. –  $24,2 \times 10^9/\text{л}$ , эоз. – 0%, п/я – 13%, с/я – 65%, лимф. – 18%, мон. – 4%, СОЭ – 26 мм/час.

Бактериологическое исследование кала – выделена *Sh. flexneri*.

Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* шигеллез

Задание 66

Ситуационная задача

Женщина 36 лет поступила с жалобами на повышение температуры тела до  $39,3^{\circ}\text{C}$ , рвоту, боль в животе, обильный жидкий стул с зеленью, слизью. Заболела 2 дня назад после употребления в пищу яичницы-глазуньи. Объективно: Состояние тяжелое, температура тела  $39,3^{\circ}\text{C}$ . Живот мягкий, болезненный при пальпации в околопупочной области. Стул обильный, зловонный, с зеленью, слизью по типу «болотной тины».

ОАК: эр. –  $4,6 \times 10^{12}/\text{л}$ , Нв – 120 г/л, лейкоц. –  $25,4 \times 10^9/\text{л}$ , эоз. – 0%, п/я – 15%, с/я – 64%, лимф. – 17%, мон. – 4%, СОЭ – 26 мм/час.

Бактериологическое исследование кала – выделена *Salm. enteritidis*.

Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* сальмонеллез

Задание 67

Ситуационная задача

Ребенок 1 мес. жизни, поступил с жалобами на повышение температуры тела, упорные срыгивания, жидкий стул, снижение массы тела на 300 грамм. Заболел 2 дня назад. Объективно: Состояние тяжелое, ребенок капризный, температура тела  $38^{\circ}\text{C}$ . Кожа бледная, тургор тканей снижен. Сухость слизистых оболочек. Большой родничок запавший. Масса тела 3700 гр. (накануне заболевания – 4000 гр.). Живот умеренно вздут, безболезненный при пальпации. Стул обильный, охряно-желтого цвета, с белыми комочками.

ОАК: эр. –  $5,2 \times 10^{12}/\text{л}$ , Нв – 156 г/л, лейкоц. –  $18,4 \times 10^9/\text{л}$ , эоз. – 0%, п/я – 15%, с/я – 62%, лимф. – 18%, мон. – 5%, СОЭ – 32 мм/час.

Бактериологическое исследование кала – выделена *E. coli* O111.

Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* эшерихиоз

Задание 68

Ситуационная задача

Женщина 30 лет, поступила с жалобами на повышение температуры тела до 37,9<sup>0</sup>С, рвоту, жидкий водянистый стул, вздутие живота. Болеет второй день. Накануне вернулась с отдыха на море. Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 37,8<sup>0</sup>С. Кожа бледная, сыпи нет, тургор тканей сохранен. Слизистая ротоглотки гиперемирована. Живот вздут, безболезненный при пальпации, урчит. Стул обильный, водянистый, пенистый, с кислым запахом.

ОАК: эр. – 4,3 x 10<sup>12</sup>/л, Нв – 120 г/л, лейкоц. – 3,4 x 10<sup>9</sup>/л, эоз. – 0%, п/я – 4%, с/я – 22%, лимф. – 70%, мон. – 4%, СОЭ – 7 мм/час.

ПЦР кала на кишечную группу: обнаружена РНК ротавируса.

Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* ротавирусная инфекция

### Задание 69

Ситуационная задача

Мужчина 40 лет поступил с жалобами на повышение температуры тела до 38,2<sup>0</sup>С, сыпь на коже, боли в животе, жидкий стул. Длительность лихорадки – 6 дней. Пищевой анамнез: накануне заболевания употреблял в пищу салат из свежей капусты. Объективно: Состояние средней тяжести, температура 38,1<sup>0</sup>С. Кожа бледная, мелкоточечная сыпь на сгибательных поверхностях конечностей, складках, симптомы «перчаток», «носов», «капюшона». Живот мягкий, болезненный при пальпации в правой подвздошной области. Печень +3 см ниже реберной дуги. Стул жидкий, с примесью слизи, зелени.

ОАК: эр. – 4,4 x 10<sup>12</sup>/л, Нв – 120 г/л, лейкоц. – 18,2 x 10<sup>9</sup>/л, эоз. – 2%, п/я – 14%, с/я – 65%, лимф. – 16%, мон. – 3%, СОЭ – 28 мм/час.

ПЦР кала на кишечную группу: обнаружена ДНК *Yersinia pseudotuberculosis*.

Ваш диагноз?

*Эталон ответа:* псевдотуберкулез

### Задание 70

Из вопросов собеседования

Опишите клинику острого гастрита.

*Эталон ответа:* Тошнота, рвота, боли в эпигастрии

### Задание 71

Из вопросов собеседования

Опишите клинику острого энтерита.

*Эталон ответа:* Постоянные боли в околопупочной области, обильный водянистый стул без патологических примесей

### Задание 72

Из вопросов собеседования

Опишите клинику острого колита.

*Эталон ответа:* Схваткообразные боли по правому и левому фланкам,

скудный жидкокаловый зловонный стул примесью зелени, слизи, крови

### Задание 73

Из вопросов собеседования

Опишите клинику острого дистального колита.

*Эталон ответа:* Схваткообразные боли в левой подвздошной области, тенезмы, скудный стул с большим количеством слизи, крови («ректальный плевок»), обнаружение при объективном обследовании спазмированной сигмовидной кишки, признаков сфинктерита, зияния и податливости ануса

### Задание 74

Из вопросов собеседования

Опишите стул при гастроинтестинальной форме сальмонеллеза.

*Эталон ответа:* Обильный, водянистый, с примесью зелени, слизи, крови, зловонный («болотная тина»)

### Задание 75

Из вопросов собеседования

Опишите стул при остром шигеллезе.

*Эталон ответа:* Скудный стул большим количеством слизи, крови («ректальный плевок»)

## КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

<b>Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции</b>	<b>Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции</b>	<b>Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции</b>	<b>Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции</b>
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям,	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий,	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с

компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	использование м знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной 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	логичность последовательности ответа
отлично	прочность знаний,	высокое умение	высокая логичность

	<p>знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа</p>	<p>объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры</p>	<p>и последовательность ответа</p>
хорошо	<p>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</p>	<p>умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе</p>	<p>логичность и последовательность ответа</p>
удовлетворительно	<p>удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа</p>	<p>удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа</p>	<p>удовлетворительная логичность и последовательность ответа</p>
неудовлетворительно	<p>слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое</p>	<p>неумение давать аргументированные ответы</p>	<p>отсутствие логичности и последовательности ответа</p>

	<p>раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа</p>		
--	---	--	--

**Критерии оценивания ситуационных задач:**

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий 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	удовлетворительная способность анализировать ситуацию,	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с	достаточный уровень профессионального мышления.

	требования, предъявляемые к заданию, выполнены	делать выводы	выбором метода решения задачи	Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует