

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

ФАКУЛЬТЕТ ОБЩЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Оценочные материалы

по дисциплине **Инфекционные болезни у детей**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)

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

общепрофессиональных (ПК)

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения профессиональной компетенции
ОПК-5 – Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	ИД-1 Владеет методикой оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК- 5	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов

ОПК- 5:

Задания закрытого типа:

Задание 1

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 2

Инструкция: Выберите несколько правильных ответов

Для сыпи при скарлатине характерны:

1. мелкоточечный характер
2. этапность распространения
3. исход в пластинчатое шелушение
4. преимущественная локализация на сгибательной поверхности

конечностей

Эталон ответа: 1, 3, 4

Задание 3

Инструкция: Перед вами утверждение, которое необходимо продолжить альтернативами, приведенными в таблице справа

Для сыпи при скарлатине характерны:

да	нет	мелкоточечный характер
да	нет	этапность распространения
да	нет	исход в пластинчатое шелушение
да	нет	преимущественная локализация на сгибательной поверхности конечностей

Задание 4

Установите соответствие между заболеванием и преимущественной локализацией сыпи

1. корь	А. сгибательная поверхность конечностей, боковая поверхность туловища, складки
2. краснуха	Б. преимущественная локализация сыпи отсутствует
3. скарлатина	В. разгибательная поверхность конечностей, лицо, ягодицы

Эталон ответа: 1-Б, 2-В, 3-А

Задание 5

Какова последовательность появления сыпи при кори

1. лицо, верхняя часть плечевого пояса
2. туловище
3. конечности

Эталон ответа: 1-2-3

Задание 6

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Характер сыпи при ветряной оспе:

1. мелкоточечная
2. геморрагическая
3. розеолезная
4. везикулезная

Эталон ответа: 4. везикулезная

Задание 7

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Место первоначального появления сыпи при ветряной оспе:

1. волосистая часть головы
2. сгибательная поверхность конечностей
3. разгибательная поверхность конечностей
4. носогубный треугольник

Эталон ответа: 1. волосистая часть головы

Задание 8

Инструкция: Выберите один правильный ответ

При инфекционном мононуклеозе преимущественно увеличены:

1. шейные лимфоузлы
2. затылочные лимфоузлы
3. подмышечные лимфоузлы
4. паховые треугольник

Правильный ответ: 1. шейные лимфоузлы

Задание 9

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Локализация сыпи при опоясывающем герпесе:

1. по ходу нервов
2. сгибательная поверхность конечностей
3. разгибательная поверхность конечностей
4. носогубный треугольник

Правильный ответ: 1. по ходу нервов

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 несколько правильных ответов

К менингеальным симптомам относятся:

1. Симптом Бабинского
2. Симптом Брудзинского
3. Ригидность мышц затылка
4. Симптом "свисающей головы"
5. симптом Кернига

Эталон ответа: 2, 3, 5

Задание 12

Инструкция: Перед вами утверждение, которое необходимо продолжить альтернативами, приведенными в таблице справа

К симптомам менингококкового менингита относятся:

да	нет	Постепенное начало заболевания
да	нет	Высокая лихорадка
да	нет	Наличие менингеальных симптомов
да	нет	Мышечная атрофия

Задание 13

Установите соответствие между заболеванием и характером изменений ликвора

1. Серозный вирусный менингит	А. Прозрачность полная, белок — 0,33 г/л, цитоз - $2 \cdot 10^8$ /л, Лф - 85%, Нф - 15%
2. Гнойный менингит	Б. Прозрачность полная, белок - 0,033г/л, цитоз - $3 \cdot 10^6$ /л, Лф - 100%, Нф - 0%
3. ОРВИ с нейротоксикозом (менингизм)	В. Прозрачность неполная, белок - 0,99г/л, цитоз - $5 \cdot 10^9$ /л, Лф - 20%, Нф - 80%

Эталон ответа: 1-А, 2-В, 3-Б

Задание 14

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 15

Инструкция: Выберите несколько правильных ответов

Для определения степени фиброза печени при хроническом вирусном гепатите используют

1. компьютерную томографию
2. фибросканирование (эластографию)
3. пункционную биопсию печени
4. Магнитную резонансную томографию

Эталон ответа: 2, 3

Задание 16

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 17

Установите соответствие продолжительности периоду гепатита А

1. 15-45 дней	А. инкубационный период
2. 3-7 дней	Б. продромальный период
3. 10-14 дней	В. период разгара

Эталон ответа: 1-А, 2-В, 3-Б

Задание 18

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 19

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 20

Инструкция: Выберите несколько правильных ответов

Симптомы, характерные для гастроэнтерита

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, 2

Задание 21

Характер испражнений при ротавирусной инфекции

1. водянистый
2. обильный
3. пенистый
4. наличие в кале примеси слизи, крови

Эталон ответа: 1, 2, 3

Задание 22

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 23

Инструкция: Выберите несколько правильных ответов

К симптомам острого обструктивного ларингита относятся

1. «лающий кашель»
2. осиплость голоса
3. инспираторная одышка
4. реприз в конце приступа кашля

Эталон ответа: 1, 2, 3

Задание 24

Инструкция: перед вами утверждение, которое необходимо продолжить альтернативами, приведенными в таблице справа

Пути передачи SARS-CoV-2

да	нет	фекально-оральный
да	нет	трансмиссивный
да	нет	контактный
да	нет	воздушно-капельный

Задание 25

Установите соответствие между заболеванием и его наиболее частой клинической формой

1. Респираторно-синцитиальная инфекция	А. Эпиглоттит
2. Парагрипп	Б. Острый бронхолит
3. Гемофильная инфекция	В. Острый обструктивный ларингит

Эталон ответа: 1-Б, 2-В, 3-А

Задания открытого типа:

Задание 1

При скарлатине излюбленной локализацией сыпи является _____ поверхность конечностей

Эталон ответа: сгибательная

Задание 2

При краснухе излюбленной локализацией сыпи является _____ поверхность конечностей

Эталон ответа: разгибательная

Задание 3

При ветряной оспе первые элементы сыпи появляются на _____ части головы

Эталон ответа: волосистой

Задание 4

При цитомегаловирусной инфекции пораженные клетки морфологически напоминают _____

Эталон ответа: свиный глаз

Задание 5

Ситуационная задача

У ребенка 6-ти лет отмечались повышение температуры тела до 38,3⁰С, насморк, кашель, конъюнктивит. На 4-й день болезни на фоне повторного подъема температуры тела до 39,3⁰С, усиления насморка, кашля на коже лица появилась пятнисто-папулезная сыпь, которая в последующие два дня распространилась сначала на туловище, затем на конечности. Ваш диагноз?

Эталон ответа: корь

Задание 6

Ситуационная задача

У ребенка 7-ми лет на фоне повышения температуры тела до 37,4⁰С, умеренного насморка появилась мелкопятнистая сыпь с преимущественной локализацией на разгибательной поверхности конечностей, лице, ягодицах. При объективном обследовании выявлено увеличение затылочных и заднешейных лимфоузлов. Ваш диагноз?

Эталон ответа: краснуха

Задание 7

Ситуационная задача

У ребенка 4-х лет на фоне повышения температуры тела до 39,4⁰С, боли в горле при глотании появилась мелкоточечная сыпь на гиперемизированном фоне с преимущественной локализацией на сгибательной поверхности конечностей, боковой поверхности туловища, складках. При фарингоскопии обнаружены увеличение небных миндалин до 2 ст. и гнойный экссудат в лакунах миндалин. Ваш диагноз?

Эталон ответа: скарлатина

Задание 8

Ситуационная задача

У ребенка 10-ти лет на фоне повышения температуры тела до 38,4⁰С, умеренной боли в горле при глотании обнаружены увеличение небных миндалин до 2 ст., налет серовато-белого цвета, который распространялся на передние и задние дужки, с трудом снимался с кровоточивостью, не растирался, тонул в воде. Ваш диагноз?

Эталон ответа: дифтерия ротоглотки

Задание 9

Ситуационная задача

У ребенка 9-ти лет на фоне повышения температуры тела до 38,3⁰С в околоушной области справа появилась припухлость тестоватой консистенции, без четких границ, умеренно болезненная при пальпации. При осмотре слизистой оболочки щек справа обнаружена гиперемия выводного отверстия протока околоушной слюнной железы. Ваш диагноз?

Эталон ответа: эпидемический паротит

Задание 10

Ситуационная задача

У ребенка 8-ми лет на фоне нормальной температуры тела появились умеренные слизистые выделения из носа, сухой кашель. В динамике отмечалось усиление кашля по частоте и интенсивности несмотря на прием муколитиков. На второй неделе болезни кашель приобрел приступообразный характер, сопровождался высовыванием языка, рвотой, шумным вдохом в конце приступа. При осмотре обнаружена язвочка на уздечке языка. Ваш диагноз?

Эталон ответа: коклюш

Задание 11

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику сыпи при кори.

Эталон ответа: Появляется на 3-5 дни болезни, имеет пятнисто-папулезный характер с тенденцией к слиянию, не имеет излюбленной локализации, распространяется этапно в течение 3-х дней, имеет исход в пигментацию и отрубевидное шелушение.

Задание 12

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику сыпи при краснухе.

Эталон ответа: Появляется на 1-2 дни болезни, имеет мелкопятнистый характер без тенденции к слиянию, имеет излюбленную локализацию на разгибательной поверхности конечностей, лице, ягодицах, появляется одномоментно, исчезает без пигментации и шелушения.

Задание 13

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику сыпи при скарлатине.

Эталон ответа: Появляется на 1-2 дни болезни, имеет мелкоточечный характер, располагается на гиперемизированном фоне, имеет излюбленную локализацию на сгибательной поверхности конечностей, боковой поверхности туловища, складках, появляется одномоментно, имеет исход в крупнопластинчатое шелушение.

Задание 14

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику налетам на миндалинах при дифтерии.

Эталон ответа: Налеты беловато-серого цвета, располагаются на выпуклой поверхности миндалин, возвышаются над поверхностью миндалин (симптом «плюс-ткань»), могут распространяться за пределы миндалин, с трудом снимаются с кровоточивостью подлежащей слизистой оболочки, не растираются, тонут в воде.

Задание 15

Ситуационная задача

У ребенка 3-х лет на фоне повышения температуры тела до 37,5⁰С появилась везикулезная сыпь на губах.

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: Инфекция простого герпеса.

Задание 16

Ситуационная задача

У больного в возрасте 13-ти лет, перенесшего в прошлом году ветряную оспу, после переохлаждения появились повышение температуры тела до 38,4⁰С, боль, чувство онемения и везикулезная сыпь в области поясницы в виде полосы.

ИФА: обнаружены антитела IgM против вируса 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: Опоясывающий герпес.

Задание 17

Ситуационная задача

У ребенка 6-ти лет на фоне повышения температуры тела до 39,3⁰С появилась полиморфная (пятнистая, папулезная, везикулезная) сыпь 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 18

Ситуационная задача

У ребенка 13-ти лет на фоне повышения температуры тела до 38,2⁰С появились генерализованная лимфаденопатия, катаральный тонзиллит, аденоидит, гепатоспленомегалия.

ИФА: обнаружены антитела IgM против цитомегаловируса с коэффициентом позитивности КП 2,2; антитела IgG – отр.

ПЦР – в крови, мазке со слизистой ротоглотки обнаружена ДНК цитомегаловируса.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Цитомегаловирусная инфекция.

Задание 19

Ситуационная задача

У ребенка 12-ти лет появились повышение температуры тела до 38,5⁰С, генерализованная лимфаденопатия с преимущественным увеличением шейных лимфоузлов, гепатоспленомегалия, тонзиллит, аденоидит.

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: Эпштейна-Барр вирусная инфекция.

Задание 20

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 21

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику сыпи при инфекции простого герпеса.

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

Задание 22

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику сыпи при инфекции 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 23

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику сыпи при инфекции опоясывающем герпесе.

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

Задание 24

Из вопросов собеседования

Охарактеризуйте клетки, инфицированные цитомегаловирусом.

Эталон ответа: Инфицированные цитомегаловирусом клетки характеризуются увеличением в размерах самой клетки и ее ядра. Ядро при этом смещается к базальной мембране, в результате чего клетка становится

похожей на свиный глаз.

Задание 25

При менингококкемии сыпь имеет _____ характер

Эталон ответа: геморрагический

Задание 26

Ситуационная задача

Ребенок 8-ми лет заболел остро, повысилась температура тела до 39°C, отмечались слабость, вялость, головная боль, 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, 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 27

Ситуационная задача

Ребенок 5-ти лет заболел внезапно – повысилась температура тела до 39,5°C, появились резкая вялость, головная боль, рвота. Госпитализирован через 8 часов в очень тяжелом состоянии. Температура тела 40,1°C. Кожа бледная, сыпи нет. Неврологический статус: очень вялый, на осмотр реагирует плачем. 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 28

Ситуационная задача

Ребенок 7-ми лет заболел внезапно – повысилась температура тела до 40°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 29

Из вопросов собеседования

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

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

Задание 30

Из вопросов собеседования

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

Эталон ответа: Менингококконосительство, острый назофарингит

Задание 31

Из вопросов собеседования

Назовите ведущие клинические синдромы менингококкового назофарингита.

Эталон ответа: Общеинфекционный синдром, синдром назофарингита

Задание 32

Из вопросов собеседования

Назовите ведущие клинические синдромы менингококкемии.

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

Задание 33

Из вопросов собеседования

Назовите ведущие клинические синдромы менингококкового менингита.

Эталон ответа: Общеинфекционный синдром, менингеальный синдром, синдром воспалительных изменений в цереброспинальной жидкости

Задание 34

Из вопросов собеседования

Назовите ведущие клинические синдромы генерализованной смешанной формы менингококковой инфекции (менингит, менингококкемия).

Эталон ответа: Общеинфекционный синдром, менингеальный синдром, синдром геморрагической сыпи (экзантемы), синдром воспалительных изменений в цереброспинальной жидкости

Задание 35

Из вопросов собеседования

Опишите «менингеальную позу».

Эталон ответа: Больной лежит на боку с запрокинутой головой, разогнутым туловищем и подтянутыми к животу ногами

Задание 36

Из вопросов собеседования

Опишите результаты микроскопии «толстой капли» крови и ликвора у больных генерализованной смешанной формой менингококковой инфекции (менингит, менингококкемия).

Эталон ответа: Обнаружены грам-отрицательные внутриклеточные диплококки

Задание 37

Из вопросов собеседования

Назовите лабораторные методы верификации диагноза генерализованной смешанной формой менингококковой инфекции (менингит, менингококкемия) и материалы для этих исследований

Эталон ответа: Бактериологический метод (мазок из носоглотки, кровь, ликвор), ПЦР (кровь, ликвор), реакция латекс-агглютинации (ликвор)

Задание 38

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

Эталон ответа: HBs

Задание 39

Ситуационная задача

Ребенок 8 летнего возраста поступил на 5-й день болезни в связи с появлением желтухи. В предшествующие дни отмечались кратковременная лихорадка до 38⁰С, рвота, боли в животе.

Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 36,6⁰С. Кожа и склеры иктеричные. Печень выступает из подреберья на 4 см. Кал светлый, моча темная.

Биохимический анализ крови: билирубин общий – 80 микромоль/л, конъюгированный – 50 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 40

Ситуационная задача

Подросток 15 летнего возраста болен около 10 дней. Заболевание сопровождалось слабостью, снижением аппетита, тошнотой, субфебрилитетом. Обратился к врачу в связи с появлением желтухи.

Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 37,8⁰С, 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 – 120 микромоль/л, конъюгированный – 80 микромоль/л, АЛТ – 180 ЕД/мл, АСТ – 130 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 41

Ситуационная задача

Подросток 16 лет поступил с жалобами на повышение температуры тела до 37,2⁰С, слабость, тошноту, потемнение мочи, «пеструю» окраску кала, желтую окраску склер. Болен в течение 2-х недель.

Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 37,1⁰С. 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 – 50 микромоль/л; прямой – 38 микромоль/л; АЛТ – 80 ЕД/л.; АСТ – 65 ЕД/л., тимоловая проба – 9 ед.

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

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Острый вирусный гепатит С

Задание 42

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 43

Из вопросов собеседования

Назовите биохимические маркеры холестаза при вирусном гепатите

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

Задание 44

Из вопросов собеседования

Назовите особенности динамики активности трансаминаз при вирусных гепатитах

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

Задание 45

Из вопросов собеседования

Назовите причины изменения окраски мочи при вирусном гепатите

Эталон ответа: Экскреция в мочу прямого билирубина.

Задание 46

Из вопросов собеседования

Назовите маркер вирусного гепатита А

Эталон ответа: Анти-HAV IgM в крови.

Задание 47

Из вопросов собеседования

Назовите маркеры острого вирусного гепатита В

Эталон ответа: HBs-антиген, HBe-антиген, анти-HBcor IgM, ДНК HBV в крови.

Задание 48

Из вопросов собеседования

Назовите маркеры острого вирусного гепатита С

Эталон ответа: анти-HCVcor IgM, РНК HCV в крови.

Задание 49

Из вопросов собеседования

Назовите маркеры острого вирусного гепатита D

Эталон ответа: анти-HDV IgM, РНК HDV в крови.

Задание 50

Из вопросов собеседования

Назовите маркер вирусного гепатита E

Эталон ответа: Анти-HEV IgM в крови.

Задание 51

Воспаление тонкого отдела кишечника при острых кишечных инфекциях называется _____

Эталон ответа: энтеритом

Задание 52

Воспаление толстого отдела кишечника при острых кишечных инфекциях называется _____

Эталон ответа: колитом

Задание 53

Ситуационная задача

Ребенок 5-ти лет поступил с жалобами на повышение температуры тела до $38,6^{\circ}\text{C}$, 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 54

Ситуационная задача

Ребенок 6 лет поступил с жалобами на повышение температуры тела до $39,3^{\circ}\text{C}$, рвоту, боль в животе, обильный жидкий стул с зеленью, слизью. Заболел 2 дня назад после употребления в пищу яичницы-глазуньи.

Объективно: Состояние тяжелое, температура тела $38,7^{\circ}\text{C}$. 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 55

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

38⁰С. 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. – $5,2 \times 10^{12}/л$, Нв – 156 г/л, лейкоц. – $18,4 \times 10^9/л$, 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 56

Ситуационная задача

Ребенок 1 года, поступил с жалобами на повышение температуры тела до 37,9⁰С, рвоту, жидкий водянистый стул, вздутие живота. Болен второй день. Семья накануне вернулась с отдыха на море.

Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 37,8⁰С. 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. – $4,3 \times 10^{12}/л$, Нв – 120 г/л, лейкоц. – $3,4 \times 10^9/л$, 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 57

Ситуационная задача

Ребенок 10 лет поступил с жалобами на повышение температуры тела до 38,2⁰С, 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 38,1⁰С. Кожа бледная, мелкоочечная сыпь на сгибательных поверхностях конечностей, складках, симптомы «перчаток», «носков», «капюшона». Живот мягкий, болезненный при пальпации в правой подвздошной области. Печень +3 см ниже реберной дуги. Стул жидкий, с примесью слизи, зелени.

ОАК: эр. – $4,4 \times 10^{12}/л$, Нв – 120 г/л, лейкоц. – $18,2 \times 10^9/л$, 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 58

Из вопросов собеседования

Опишите клинику острого гастрита.

Эталон ответа: Тошнота, рвота, боли в эпигастрии

Задание 59

Из вопросов собеседования

Опишите клинику острого энтерита.

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

Задание 61

Из вопросов собеседования

Опишите клинику острого колита.

Эталон ответа: Схваткообразные боли в по правому и левому фланкам, скудный жидкокаловый зловонный стул примесью зелени, слизи, крови

Задание 62

Из вопросов собеседования

Опишите клинику острого дистального колита.

Эталон ответа: Схваткообразные боли в левой позвздошной 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 63

Из вопросов собеседования

Опишите стул при гастроинтестинальной форме сальмонеллеза.

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

Задание 64

Из вопросов собеседования

Опишите стул при остром шигеллезе.

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

Задание 65

Излюбленной локализацией воспаления при парагриппе является слизистая оболочка _____.

Эталон ответа: гортани.

Задание 66

При ларингите парагриппозной этиологии кашель имеет _____ характер.

Эталон ответа: лающий

Задание 67

Ситуационная задача

Ребенок 14 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 38,6⁰С. Кожа чистая, периоральный цианоз. Слизистая ротоглотки гиперемирована. Одышка смешанного характера. 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 68

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 36,8⁰ 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 69

Ситуационная задача

Ребенок 12 лет. Эпиданамнез: в школе зарегистрированы случаи ОРИ. Внезапное начало заболевания, озноб, температура тела до 39,5⁰С, сильная головная боль в лобной области, боли в глазных яблоках, ломота в теле, тошнота. К концу третьего дня заболевания присоединилась заложенность носа, першение в горле, влажный кашель.

Объективно: состояние ребенка 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 70

Ситуационная задача

Ребенок 2-х лет поступил с жалобами на повышение температуры тела до 37,8⁰С, резко возникшие ночью осиплость голоса, лающий кашель, затрудненный вдох. Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 37,7⁰С. 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 71

Ситуационная задача

Ребенок 4 лет поступил с жалобами на повышение температуры тела до 38,1⁰С, вялость, слизистые выделения из носа, отечность век, жидкий стул.

Объективно: Состояние средней тяжести, температура 38,2⁰С. 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 72

Ситуационная задача

Ребенок 5 лет. Накануне заболевания – пребывание на море. Заболел остро, появились лихорадка до 38,2⁰С, заложенность носа, сухой кашель, жидкий стул, сыпь на коже. Объективно: слизистая ротоглотки гиперемирована, на передних дужках миндалин везикулезная энантема. На ладонях и подошвах полиморфная сыпь – пятна, папулы, везикулы. В легких жесткое дыхание, хрипы не выслушиваются. Живот мягкий, безболезненный, урчит. Стул водянистый, пенистый, без патологических примесей.

ПЦР мазка из ротоглотки – обнаружена РНК Enteroviridae.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: энтеровирусная инфекция

Задание 73

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику клинике острого фарингита.

Эталон ответа: Першение и боль в горле, сухой кашель, гиперемия

слизистой оболочки ротоглотки.

Задание 74

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику клинике острого обструктивного ларингита.

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

Задание 75

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику клинике острого трахеита.

Эталон ответа: Грубый мучительный кашель с болями за грудиной.

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности и компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
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,	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированно	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием

компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	й компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	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 и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы,	высокая логичность и последовательность ответа

	аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	приводить примеры	
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 аргументированны е ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательно сть ответа
удовлетвори тельно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительно е умение давать аргументированны е ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворитель ная логичность и последовательно сть ответа
неудовлетво рительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов.	неумение давать аргументированны е ответы	отсутствие логичности и последовательно сти ответа

	Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа		
--	--	--	--

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 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 требования,	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует

	предъявляемы е к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу			
--	---	--	--	--