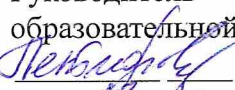


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра детских инфекционных болезней

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
образовательной программы
 Летифов Г.М.

« 18 » июня 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ДЕТСКИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры**

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Направленность (профиль) программы Педиатрия

Блок 1

Вариативная часть (Б1.В.01)

**Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации**

Форма обучения очная

**Ростов-на-Дону
2024 г.**

Рабочая программа дисциплины «Детские инфекционные болезни» разработана преподавателями кафедры детских инфекционных болезней РостГМУ в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.19 Педиатрия, утвержденного приказом Минобрнауки России № 9 от 9 января 2023 г, и профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Минтруда и социальной защиты Российской Федерации № 306н от 27 марта 2017 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена:

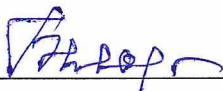
№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность, кафедра
1	Симованьян Эмма Мкртичевна	д.м.н, профессор	Зав. кафедрой детских инфекционных болезней
2	Денисенко Валентин Борисович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры детских инфекционных болезней

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена на заседании кафедры детских инфекционных болезней РостГМУ

Протокол №12 от 18 июня 2024 г.

Зав. кафедрой  Симованьян Э.М.

/ Директор библиотеки: «Согласовано»

« 18 » 06 2024 г.  Кравченко И.А.

1. Цель изучения дисциплины (модуля)

Дать обучающимся углубленные знания в области детской инфектологии и выработать навыки по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике наиболее распространенных нозологических форм инфекционных болезней детского возраста.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре ООП

Рабочая программа дисциплины «Детские инфекционные болезни» относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ООП ВО по данной специальности:

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с индикаторами достижения компетенции	
ОПК-4 – Способен проводить клиническое обследование пациентов		
ОПК-4.1. Участвует в проведении клинического обследования пациентов	Знать	- принципы клинического обследования пациентов
	Уметь	- проводить клиническое обследование пациентов для правильной постановки диагноза
	Владеть	- методами сбора и анализа жалоб, данных анамнеза заболевания и жизни; - методами физикального обследования больных; интерпретацией результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов
ОПК-5 – Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ОПК-5.1 Участвует в назначении лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	- принципы назначения лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях
	Уметь	- назначать лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях
	Владеть	- методами лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях
ОПК-5.2 Участвует в контроле эффективности лечения при заболеваниях и (или) состояниях пациентам при заболеваниях и (или) состояниях лечения па-	Знать	- принципы контроля эффективности лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях
	Уметь	- осуществлять контроль эффективности лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях
	Владеть	- методами лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях

циентам при заболеваниях и (или) состояниях		
---	--	--

4. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	18	-	-	-	18
Лекционное занятие (Л)	6	-	-	-	6
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	12	-	-	-	12
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	18	-	-	-	18
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	Зачет	-	-	-	3
Общий объем	в часах	36	-	-	36
	в зачетных единицах	1	-	-	1

5. Содержание дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ раздела	Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)	Код индикатора
1.	Острые кишечные инфекции у детей	ОПК-4, ОПК-5
1.1	Острые кишечные инфекции с синдромом инвазивной диареи у детей	ОПК-4, ОПК-5
1.2	Острые кишечные инфекции с синдромом водянистой диареи у детей	ОПК-4, ОПК-5
2.	Острые респираторные инфекции у детей	ОПК-4, ОПК-5
2.1	Острые респираторные инфекции вирусной и бактериальной этиологии у детей	ОПК-4, ОПК-5
2.2	Новая коронавирусная инфекция COVID-19 у детей	ОПК-4, ОПК-5
3.	Острые капельные инфекции у детей	ОПК-4, ОПК-5
3.1	Острые капельные инфекции с синдромом экзантемы у детей	ОПК-4, ОПК-5
3.2	Острые капельные инфекции с синдромом спазматического кашля, тонзиллита и сиалоаденита у детей	ОПК-4, ОПК-5
4.	Нейроинфекции у детей	ОПК-4, ОПК-5
4.1	Менингококковая инфекция у детей	ОПК-4, ОПК-5
4.2	Заболевания с синдромом острого вялого паралича у детей	ОПК-4, ОПК-5
5.	Герпесвирусные у детей	ОПК-4, ОПК-5
5.1	Альфа-герпесвирусные инфекции у детей	ОПК-4, ОПК-5
5.2	Бета- и гамма-герпесвирусные инфекции у детей	ОПК-4, ОПК-5

6. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт. раб.	Л	СЗ	ПЗ	СР		
Раздел 1	Острые кишечные инфекции у детей	7	4	2	-	2	3	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи	О П К - 4 , ОПК-5
Тема 1.1	Острые кишечные инфекции с синдромом инвазивной диареи у детей	4	2	1	-	1	2	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи	О П К - 4 , ОПК-5
Тема 1.2	Острые кишечные инфекции с синдромом водянистой диареи у детей	3	2	1	-	1	1	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи	О П К - 4 , ОПК-5
Раздел 2	Острые респираторные инфекции у детей	7	4	2	-	2	3	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи	О П К - 4 , ОПК-5
Тема 2.1	Острые респираторные инфекции вирусной и бактериальной этиологии у детей	4	2	1	-	1	2	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи	О П К - 4 , ОПК-5
Тема 2.2	Новая коронавирусная инфекция COVID-19 у детей	3	2	1	-	1	1	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи	О П К - 4 , ОПК-5
Раздел 3	Острые капельные инфекции у детей	5	2	-	-	2	3	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи	О П К - 4 , ОПК-5
Тема 3.1	Острые капельные инфекции с синдромом экзантемы у детей	3	1	-	-	1	2	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи	О П К - 4 , ОПК-5
Тема 3.2	Острые капельные инфекции с	2	1	-	-	1	1	Устный опрос,	О П К - 4 , ОПК-5

	синдромом спазматического кашля, тонзиллита и сialoadenита у детей							тестирование, ситуационные задачи	
Раздел 4	Нейроинфекции у детей	5	2	-	-	2	3	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи	О П К - 4 , ОПК-5
Тема 4.1	Менингококковая инфекция у детей	3	1	-	-	1	2	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи	О П К - 4 , ОПК-5
Тема 4.2	Заболевания с синдромом острого вялого паралича у детей	2	1	-	-	1	1	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи	О П К - 4 , ОПК-5
Раздел 5	Герпесвирусные инфекции у детей	12	6	2	-	4	6	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи	О П К - 4 , ОПК-5
Тема 5.1	Альфа-герпесвирусные инфекции у детей	6	3	1	-	2	3	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи	О П К - 4 , ОПК-5
Тема 5.2	Бета- и гамма-герпесвирусные инфекции у детей	6	3	1	-	2	3	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи	О П К - 4 , ОПК-5
Общий объём		36	18	6	12	-	18	Зачет	

7. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе «Ординатура и Магистратура (дистанционное обучение) Ростовского государ-

ственного медицинского университета» (АС ОМДО РостГМУ) <https://omdo.rostgmu.ru/>. и к электронной информационно-образовательной среде.

Самостоятельная работа в АС ОМДО РостГМУ представляет собой доступ к электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (лекции, методические рекомендации, тестовые задания, задачи, вопросы для самостоятельного контроля и изучения, интернет-ссылки, нормативные документы и т.д.) по соответствующей дисциплине. Обучающиеся могут выполнить контроль знаний с помощью решения тестов и ситуационных задач, с последующей проверкой преподавателем, или выполнить контроль самостоятельно.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 5

№ раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Острые кишечные инфекции у детей	1. Шигеллез – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 2. Сальмонеллез – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 3. Кампилобактериоз – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 4. Иерсиниозы – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 5. Эшерихиозы – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 6. Вирусные гастроэнтериты (ротавирусы, норовирусы, энтеровирусы, коронавирусы) – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика.
2	Острые респираторные инфекции у детей	1. Грипп – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 2. Парагрипп – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 3. Аденовирусная инфекция – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 4. Респираторно-синцитиальная инфекция – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 5. Риновирусная инфекция – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 6. Сезонная коронавирусная инфекция – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 7. Новая коронавирусная инфекция COVID-19 – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика.

		8. Бокавирусная инфекция – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 9. Метапневмовирусная инфекция – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 10. Респираторные заболевания бактериальной этиологии (пневмококковая, гемофильная, стафилококковая, стрептококковая инфекции) – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика.
3	Острые капельные инфекции у детей	1. Корь – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 2. Краснуха – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 3. Скарлатина – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 4. Дифтерия – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 5. Коклюш – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 6. Эпидемический паротит – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика.
4	Нейроинфекции у детей	1. Менингококковая инфекция – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 2. Заболевания с синдромом острого вялого паалича у детей – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика.
5	Герпесвирусные инфекции у детей	1. Инфекция простого герпеса у детей – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 2. Ветряная оспа, опоясывающий герпес у детей – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 3. Эпштейна-Барр вирусная инфекция у детей – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 4. Цитомегаловирусная инфекция у детей – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика. 5. Инфекции, вызванные вирусами герпеса человека 6-го, 7-го, 8-го типов, у детей – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских/ практических занятиях.

8. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Оценочные материалы, включая оценочные задания для проведения текущего контроля

успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей : учебник / под ред. В. Ф. Учайкина, О. В. Шамшевой. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - Доступ из ЭБС «Конс. студента»	ЭР
Дополнительная литература		
1	Горелов, А. В. Острые кишечные инфекции у детей : карманный справочник / А. В. Горелов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - Доступ из ЭБС «Конс. врача»	ЭР
2	Богомилский, М. Р. Болезни уха, горла, носа при ОРЗ у детей / М. Р. Богомилский [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Доступ из ЭБС «Конс. врача»	ЭР
3	Самсыгина, Г. А. Острые респираторные заболевания у детей / Самсыгина Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - Доступ из ЭБС «Конс. врача»	ЭР
4	Литвинов, С. К. Вакцинология : терминологический англо-русский и русско-английский словарь / Литвинов С. К. , Пигнастый Г. Г. , Шамшева О. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с. - Доступ из ЭБС «Конс. врача»	ЭР
5	Мазанкова, Л. Н. Микродисбиоз и эндогенные инфекции : руководство для врачей / Мазанкова Л. Н. , Рыбальченко О. В. , Николаева И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 336 с. - Доступ из ЭБС «Конс. врача»	ЭР
6	Попова, О. П. Современные аспекты коклюша у детей / О. П. Попова, А. В. Горелов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. - Доступ из ЭБС «Конс. врача»	ЭР
7	Шамшева, О. В. Клиническая вакцинология / О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницын - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с. - Доступ из ЭБС «Конс. врача»	ЭР

Перечень ресурсов сети «Интернет»

Таблица 7

№ п/п	Электронные образовательные ресурсы	Доступ
1	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/	Доступ неограничен
2	Консультант студента [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО», «Медицина. Здравоохранение СПО», «Психологические науки», к отдельным изданиям комплектов: «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» входящих в «ЭБС «Консультант студента»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Консультант студента». - URL:	Доступ неограничен

	https://www.studentlibrary.ru + возможности для инклюзивного образования	
3	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением.-Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
4	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
5	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Виртуальный читальный зал при библиотеке
6	Российское образование : федеральный портал. - URL: http://www.edu.ru/ . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
7	Федеральный центр электронных образовательных ресурсов. - URL: http://srtv.fcior.edu.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
8	Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ). - URL: http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library	Открытый доступ
9	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: https://femb.ru/femb/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
10	ЦНМБ имени Сеченова. - URL: https://rucml.ru (поисковая система Яндекс)	Ограниченный доступ
11	Cochrane Library : офиц. сайт ; раздел «Open Access». - URL: https://cochranelibrary.com/about/open-access	Контент открытого доступа
12	Кокрейн Россия : российское отделение Кокрановского сотрудничества / РМАНПО. – URL: https://russia.cochrane.org/	Контент открытого доступа
13	Вебмединфо.ру : мед. сайт [открытый информ.-образовательный медицинский ресурс]. – Москва. - URL: https://webmedinfo.ru/	Открытый доступ
14	Univadis from Medscape : международ. мед. портал. - URL: https://www.univadis.com/ [Регулярно обновляемая база уникальных информ. и образоват. мед. ресурсов]. Бесплатная регистрация	Открытый доступ
15	Med-Edu.ru : медицинский образовательный видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/ . Бесплатная регистрация.	Открытый доступ
16	Мир врача : профессиональный портал [информационный ресурс для врачей и студентов]. - URL: https://mirvracha.ru (поисковая система Яндекс). Бесплатная регистрация	Открытый доступ
17	DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине [для студентов и врачей]. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
18	МЕДВЕСТИК : портал российского врача [библиотека, база знаний]. - URL: https://medvestnik.ru	Открытый доступ
19	PubMed : электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям]. - URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
20	Cyberleninka Open Science Hub : открытая научная электронная библиотека публикаций на иностранных языках. – URL: https://cyberleninka.org/	Открытый доступ
21	Lvrach.ru : мед. науч.-практич. портал [профессиональный ресурс	

	для врачей и мед. сообщества, на базе науч.-практич. журнала «Лечащий врач»]. - URL: https://www.lvrach.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
22	ScienceDirect : офиц. сайт; раздел «Open Access» / Elsevier. - URL: https://www.elsevier.com/open-access/open-access-journals	Контент открытого доступа
23	Архив научных журналов / НП НЭИКОН. - URL: https://arch.neicon.ru/xmlui/ (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
24	Русский врач : сайт [новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД «Русский врач». - URL: https://rusvrach.ru/	Открытый доступ
25	Free Medical Journals . - URL: http://freemedicaljournals.com	Контент открытого доступа
26	Free Medical Books . - URL: http://www.freebooks4doctors.com	Контент открытого доступа
27	Медлайн.Ру : медико-биологический информационный портал для специалистов : сетевое электронное научное издание. - URL: http://www.medline.ru	Открытый доступ
28	Медицинский Вестник Юга России : электрон. журнал / РостГМУ. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
29	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/	Контент открытого доступа
30	ФБУЗ «Информационно-методический центр» Роспотребнадзора : офиц. сайт. – URL: https://www.crc.ru	Открытый доступ
31	Министерство здравоохранения Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: https://minzdrav.gov.ru (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
32	Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения : офиц. сайт. - URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
33	Всемирная организация здравоохранения : офиц. сайт. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
34	Министерство науки и высшего образования Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: http://minobrnauki.gov.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
35	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. Сетевое издание. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Контент открытого доступа
36	Словари и энциклопедии на Академике . - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ

10. Кадровое обеспечение реализации дисциплины (модуля)

Реализация программы дисциплины (модуля) обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Образовательный процесс по дисциплине (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного типа, практического занятия, самостоятельная работа обучающегося и прохождение контроля под руководством преподавателя.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 5 разделов:

Раздел 1. Острые кишечные инфекции у детей

Раздел 2. Острые респираторные инфекции у детей

Раздел 3. Острые капельные инфекции у детей

Раздел 4. Нейроинфекции у детей

Раздел 5. Герпесвирусные инфекции у детей

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану подразумевает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической, основной и дополнительной литературы, её конспектирование, подготовку к практическим занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация обучающихся осуществляются в соответствии с Положением университета по устанавливающей форме проведения промежуточной аттестации, ее периодичности и системы оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья. Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья определены в Положении об обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

12. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Помещения для реализации программы дисциплины (модуля) представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующей рабочей программы дисциплины (модуля).

Минимально необходимый для реализации программы дисциплины (модуля) перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющим обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной

деятельностью, в т.ч. индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РостГМУ.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Программное обеспечение:

1. Office Standard, лицензия № 66869707 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016).
2. System Center Configuration Manager Client ML, System Center Standard, лицензия № 66085892 (договор №307-А/2015.463532 от 07.12.2015).
3. Windows, лицензия № 66869717 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016)
4. Office Standard, лицензия № 65121548 (договор №96-А/2015.148452 от 08.05.2016);
5. Windows Server - Device CAL, Windows Server – Standard, лицензия № 65553756 (договор № РГМУ1292 от 24.08.2015).
6. Windows, лицензия № 65553761 (договор №РГМУ1292 от 24.08.2015);
7. Windows Server Datacenter - 2 Proc, лицензия № 65952221 (договор №13466/РНД1743/РГМУ1679 от 28.10.2015);
8. Kaspersky Total Security 500-999 Node 1 year Educational Renewal License (договор № 273-А/2023 от 25.07.2023).
9. Предоставление услуг связи (интернета): «Эр-Телеком Холдинг» - договор РГМУ262961 от 06.03.2024; «МТС» - договор РГМУ26493 от 11.03.2024.
10. Система унифицированных коммуникаций CommuniGate Pro, лицензия: Dyn-Cluster, 2 Frontends, Dyn-Cluster, 2 backends, CGatePro Unified 3000 users, Kaspersky AntiSpam 3050-users, Contact Center Agent for All, CGPro Contact Center 5 domains. (Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
11. Система управления базами данных Postgres Pro AC, лицензия: 87A85 3629E CCED6 7BA00 70CDD 282FB 4E8E5 23717 (Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
12. Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z (x86-64) 1шт. (договор №РГМУ14929 от 18.05.2020г.)
13. Экосистема сервисов для бизнес-коммуникаций и совместной работы:
 - «МТС Линк» (Платформа). Дополнительный модуль «Вовлечение и разделение на группы»;
 - «МТС Линк» (Платформа). Конфигурация «Enterprise-150» (договор РГМУ26466 от 05.04.2024г.)
14. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (договор № 24-А/2024 от 11.03.2024г.)
15. Система защиты приложений от несанкционированного доступа Positive Technologies Application Firewall (Догвор №520-А/2023 от 21.11.2023 г.)
16. Система мониторинга событий информационной безопасности Positive Technologies MaxPatrol Security Information and Event Management (Догвор №520-А/2023 от 21.11.2023 г.)

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВА-
ТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕР-
СИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРА-
ЦИИ**

Кафедра детских инфекционных болезней

Оценочные материалы

по дисциплине **Детские инфекционные болезни**

Специальность **31.08.19 Педиатрия**

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

общепрофессиональных (ОПК)

Код и наименование профессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения профессиональной компетенции
ОПК-4 – Способен проводить клиническое обследование пациентов	ИД-1 Осуществляет клиническую диагностику пациентов
ОПК-5 – Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИД-1 Участвует в назначении лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях ОПК-5.1 Участвует в назначении лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях
	ИД-2 Участвует в контроле эффективности лечения при заболеваниях и (или) состояниях

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-5	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

Клеточным рецептором для возбудителя COVID-19 является:

1. CD4-рецептор
2. CD21-рецептор
3. ангиотензин-превращающий фермент-2
4. CD8-рецептор

Эталон ответа: 3. ангиотензин-превращающий фермент-2

Задание 3

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Источник инфекции при COVID-19:

1. грызуны
2. больной человек
3. птицы
4. комары

Эталон ответа: 2. больной человек

Задание 4

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Пути передачи инфекции, вызванной SARS-CoV-2:

1. воздушно-капельный, контактный
2. трансмиссивный
3. вертикальный
4. половой

Эталон ответа: 1. воздушно-капельный, контактный

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

При легкой форме COVID-19 у детей развивается:

1. только поражение верхних дыхательных путей
2. пневмония без дыхательной недостаточности
3. пневмония с дыхательной недостаточностью
4. острый респираторный дистресс-синдром, сепсис, септический шок, синдром полиорганной недостаточности

Эталон ответа: 1. только поражение верхних дыхательных путей

Задание 10

Инструкция: Выберите один правильный ответ

При среднетяжелой форме COVID-19 у детей развивается:

1. только поражение верхних дыхательных путей
2. пневмония без дыхательной недостаточности
3. пневмония с дыхательной недостаточностью
4. острый респираторный дистресс-синдром, сепсис, септический шок, синдром полиорганной недостаточности

Эталон ответа: 2. пневмония без дыхательной недостаточности

Задание 11

Инструкция: Выберите один правильный ответ

При тяжелой форме COVID-19 у детей развивается:

1. только поражение верхних дыхательных путей
2. пневмония без дыхательной недостаточности
3. пневмония с дыхательной недостаточностью
4. острый респираторный дистресс-синдром, сепсис, септический шок, синдром полиорганной недостаточности

Эталон ответа: 3. пневмония с дыхательной недостаточностью

Задание 12

Инструкция: Выберите один правильный ответ

При крайне тяжелой форме COVID-19 у детей развивается:

1. только поражение верхних дыхательных путей
2. пневмония без дыхательной недостаточности
3. пневмония с дыхательной недостаточностью
4. острый респираторный дистресс-синдром, сепсис, септический шок, синдром полиорганной недостаточности

Эталон ответа: 4. острый респираторный дистресс-синдром, сепсис, септический шок, синдром полиорганной недостаточности

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

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

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

Для шигеллеза характерен

1. синдром инвазивной диареи
2. синдром осмотической диареи
3. синдром секреторной диареи
4. синдром смешанной диареи

Эталон ответа: 1. синдром инвазивной диареи

Задание 23

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Для ротавирусной инфекции характерен

1. синдром инвазивной диареи
2. синдром осмотической диареи
3. синдром секреторной диареи
4. синдром смешанной диареи

Эталон ответа: 2. синдром осмотической диареи

Задание 24

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Энтеросорбент, применяемый для лечения больных сальмонеллезом

1. смекта
2. хилак-форте
3. рекомбинантный интерферон-альфа
4. метронидазол

Эталон ответа: 1. смекта

Задание 25

Инструкция: Выберите один правильный ответ

В качестве стартовой антимикробной терапии при среднетяжелой и тяжелой формах сальмонеллеза используют

1. нифуроксазид
2. нистатин
3. метронидазол
4. бензилпенициллин

Эталон ответа: 1. нифуроксазид

Задания открытого 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

Ситуационная задача

Ребенок 5-ти лет заболел остро – подъем температуры тела до 38,5⁰С, насморк, кашель, конъюнктивит. На 3-й день болезни температура тела нормализовалась. На 4-й день болезни повторный подъем температуры тела до 39,5⁰С, 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 6

Ситуационная задача

Ребенок 6-ти лет заболел остро – подъем температуры тела до 37,5⁰С, 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 7

Ситуационная задача

Ребенок 7-ми лет заболел остро – подъем температуры тела до 39,5⁰С, 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 8

Ситуационная задача

Ребенок 9-ти лет заболел остро – подъем температуры тела до 38,5⁰С, 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 кровотоочивостью подлежащих тканей, не растирается, тонет в воде. Ваш диагноз?

Эталон ответа: дифтерия ротоглотки

Задание 9

Ситуационная задача

Ребенок 10-ти лет заболел остро – подъем температуры тела до 38,4⁰С. 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 10

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 высовыва-

нием 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 11

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику излюбленной локализации сыпи при кори.

Эталон ответа: Сыпь не имеет излюбленной локализации.

Задание 12

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику излюбленной локализации сыпи при краснухе.

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

Задание 13

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику излюбленной локализации сыпи при скарлатине.

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

Задание 14

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 15

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 гингивостаматит.

Задание 16

Ситуационная задача

У больного ВИЧ-инфекцией в возрасте 12-ти лет появились повышение температуры тела до $38,5^{\circ}\text{C}$, 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 17

Ситуационная задача

У ребенка 5-ти лет появились повышение температуры тела до $39,1^{\circ}\text{C}$, 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 – отриц.

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

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Ветряная оспа.

Задание 18

Ситуационная задача

У ребенка 12-ти лет, перенесшего год назад ветряную оспу, после переохлаждения появились повышение температуры тела до $38,2^{\circ}\text{C}$, 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 19

Ситуационная задача

У ребенка 11-ти лет появились повышение температуры тела до $38,5^{\circ}\text{C}$, генерализованная лимфаденопатия с преимущественным увеличением шейных лимфоузлов, гепатоспленомегалия, тонзиллит, аденоидит.

ОАК: Эр – $3,8 \times 10^{12}/\text{л}$, Нв – 138 г/л, Лейк. – $18,2 \times 10^9/\text{л}$, 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-антиге-

ну 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 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 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 22

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 23

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 дерматомов). 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: Клетки и их ядра увеличены в размерах, ядро смещено к базальной мембране, в результате чего клетка становится похожей на совиный 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 формы 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 – 88 микромоль/л, конъюгированный – 56 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 $37,8^{\circ}\text{C}$, 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 – 122 микромоль/л, конъюгированный – 86 микромоль/л, АЛТ – 183 ЕД/мл, АСТ – 137 ЕД/мл, тимоловая проба – 18 ед.

Маркеры вирусных гепатитов: HBsAg (+), HBeAg (+), анти-HBcor IgM (+), анти-HBcor 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 $37,2^{\circ}\text{C}$, слабость, тошноту, потемнение мочи, «пеструю» окраску кала, желтую окраску склер. Болен в течение 2-х недель. Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела $37,1^{\circ}\text{C}$. 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 – 52 микромоль/л; прямой – 38 микромоль/л; АЛТ – 86 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 инфек-

циях 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 38°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 56

Ситуационная задача

Ребенок 3 лет, поступил с жалобами на повышение температуры тела до $37,9^{\circ}\text{C}$, рвоту, жидкий водянистый стул, вздутие живота. Болен второй день. Семья накануне вернулась с отдыха на море. Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела $37,8^{\circ}\text{C}$. Кожа бледная, сыпи нет, тургор тканей сохранен. Слизистая ротоглотки гиперемирована. Живот вздут, безболезненный при пальпации в околопупочной области, урчит. Стул обильный, водянистый, пенистый, с кислым запахом.

ОАК: эр. – $4,3 \times 10^{12}/\text{л}$, Нв – 120 г/л, лейкоц. – $3,4 \times 10^9/\text{л}$, 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 $38,2^{\circ}\text{C}$, 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 $38,1^{\circ}\text{C}$. Кожа бледная, мелкоточечная 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. – $4,4 \times 10^{12}/\text{л}$, Нв – 120 г/л, лейкоц. – $18,2 \times 10^9/\text{л}$, 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 по правому и левому фланкам, скудный жидкокаловый зловонный стул с 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, периферический 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 68

Ситуационная задача

Ребенок 6-ти месячного возраста поступил на 4-й день заболевания, которое характеризовалось субфебрильной лихорадкой, заложенностью носа, кашлем, постепенным нарастанием одышки. Страдает врожденным пороком сердца – дефект межжелудочковой перегородки. Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела $36,8^{\circ}\text{C}$. 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. Над всей поверхностью сердца выслушивается грубый систолический шум. 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 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. 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 $37,8^{\circ}\text{C}$, 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 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 – отдых 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.

ОПК- 5:

Задания закрытого типа:

Задание 1

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Для этиотропной терапии кори используют:

1. бензилпенициллин
2. нистатин
3. анаферон
4. метронидазол

Эталон ответа: 3. анаферон

Задание 2

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Для этиотропной терапии кори используют:

1. рекомбинантный интерферон-альфа
2. рибавирин
3. цефтриаксон
4. нистатин

Эталон ответа: 1. рекомбинантный интерферон-альфа

Задание 3

Инструкция: Выберите один правильный ответ

К препаратам этиотропной терапии при эпидемическом паротите относятся:

1. рекомбинантный интерферон-альфа
2. рибавирин
3. цефтриаксон
4. нистатин

Эталон ответа: 1. рекомбинантный интерферон-альфа

Задание 4

Инструкция: Выберите один правильный ответ

К препаратам рекомбинантного интерферона-альфа, применяемыми для лечения кори, относится

1. виферон
2. анаферон
3. цефтриаксон

4. нистатин

Эталон ответа: 1. виферон

Задание 5

К препаратам индукторам интерферона, применяемыми для лечения кори, относится

1. виферон
2. анаферон
3. цефтриаксон
4. нистатин

Эталон ответа: 2. анаферон

Задание 6

Инструкция: Выберите один правильный ответ

В качестве этиотропного препарата при ВИЧ-инфекции используют:

1. азидотимидин (зидовудин)
2. валацикловир
3. амоксициллин
4. флуконазол

Эталон ответа: 1. азидотимидин (зидовудин)

Задание 7

Инструкция: Выберите один правильный ответ

К группе препаратов рекомбинантного интерферона-альфа, применяемых при лечении оппортунистических инфекций герпесвирусной этиологии, относится:

1. виферон
2. амоксициллин
3. ацикловир
4. нистатин

Эталон ответа: 1. виферон

Задание 8

Инструкция: Выберите один правильный ответ

К группе препаратов индукторов интерферона, применяемых при лечении оппортунистических инфекций герпесвирусной этиологии, относится:

1. бензилпенициллин
2. циклоферон
3. ацикловир
4. нистатин

Эталон ответа: 2. циклоферон

Задание 9

Инструкция: Выберите один правильный ответ

К группе аномальных нуклеозидов, применяемых при лечении инфек-

ции простого герпеса, относится:

1. виферон
2. анаферон
3. ацикловир
4. нистатин

Эталон ответа: 3. ацикловир

Задание 10

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Для этиотропной терапии менингококкового менингита у детей используют:

1. ципрофлоксацин
2. цефтриаксон
3. азитромицин
4. флуконазол

Эталон ответа: 2. цефтриаксон

Задание 11

Инструкция: Выберите несколько правильных ответов

К средствам патогенетической терапии при ГФМИ относятся:

1. антибиотики
2. глюкокортикоидные гормоны
3. растворы, влияющие на водно-электролитный баланс
4. нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП)

Эталон ответа: 2, 3

Задание 12

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Назовите дозу цефтриаксона при лечении ГФМИ у взрослых

1. 4 г однократно/сутки
2. 1 г однократно/сутки
3. 500 мг 4 раза/сутки
4. 500 мг 6 раза/сутки

Эталон ответа: 1

Задание 13

Инструкция: Выберите один правильный ответ

При лечении менингококкового менингита базовым антибактериальным препаратом является

1. Амикацин
2. Амлодипин
3. Цефотаксим
4. Меронем

Эталон ответа: 3. Цефотаксим

Задание 14

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Для лечения гриппа используют

1. осельтамивир (тамифлю)
2. ганцикловир
3. ламивудин
4. рибавирин

Эталон ответа: 1. осельтамивир (тамифлю)

Задание 15

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Для лечения гриппа используют

1. энтекавир
2. занамивир (реленза)
3. ламивудин
4. рибавирин

Эталон ответа: 2. занамивир (реленза)

Задание 16

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Антинейраминидазной активностью в отношении вируса гриппа обладают

1. осельтамивир (тамифлю)
2. ламивудин
3. римантадин
4. умифеновир

Эталон ответа: 1. осельтамивир (тамифлю)

Задание 17

Инструкция: Выберите один правильный ответ

В патогенетической терапии ринита при ОРВИ у взрослых интраназально используют

1. антибиотики
2. вазопрессоры
3. адреномиметики
4. глюкокортикостероиды

Эталон ответа: 3. адреномиметики

Задание 18

Инструкция: Выберите один правильный ответ

В качестве метода дезинтоксикации при легкой форме острого вирусного гепатита В у детей используют

1. пероральную дезинтоксикацию
2. в/в капельные инфузии
3. гемосорбцию

4. плазмаферез

Эталон ответа: 1. пероральную дезинтоксикацию

Задание 19

Инструкция: Выберите один правильный ответ

В качестве заместительной терапии при остром гепатите В у детей с нарушением белково-синтетической функции печени необходимо ввести

1. альбумин
2. 10% раствор глюкозы
3. 0,9% раствор хлорида натрия
4. реамберин

Эталон ответа: 1. альбумин

Задание 20

Инструкция: Выберите один правильный ответ

В качестве гепатопротектора при остром вирусном гепатите В у детей используют

1. фосфоглив (глицирризиновая кислота+фосфолипиды)
2. рекомбинантный интерферон-альфа
3. смекту
4. преднизолон

Эталон ответа: 1. фосфоглив (глицирризиновая кислота + фосфолипиды)

Задание 21

Инструкция: Выберите один правильный ответ

В качестве гемостатических препаратов при вирусном гепатите В с наличием геморрагического синдрома для коррекции гемостаза используют

1. фосфоглив (глицирризиновая кислота+фосфолипиды)
2. 5% раствор аминокaproновой кислоты
3. смекту
4. преднизолон

Эталон ответа: 2. 5% раствор аминокaproновой кислоты

Задание 22

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Энтеросорбент, применяемый для лечения больных сальмонеллезом

1. смекта
2. хилак-форте
3. рекомбинантный интерферон-альфа
4. метронидазол

Эталон ответа: 1. смекта

Задание 23

Инструкция: Выберите один правильный ответ

В качестве препаратов резерва в терапии тяжелых и генерализованных форм сальмонеллеза у взрослых используют

1. ванкомицин
2. цефотаксим
3. метронидазол
4. бензилпенициллин

Эталон ответа: 2. цефотаксим

Задание 24

Инструкция: Выберите один правильный ответ

При транзиторном или реконвалесцентном бактериовыделении сальмонелл используют

1. бактериофаг сальмонеллезный
2. цефтриаксон
3. амикацин
4. ципрофлоксацин

Эталон ответа: 1. бактериофаг сальмонеллезный

Задание 25

Инструкция: Выберите один правильный ответ

В качестве пробиотика при ротавирусном гастроэнтерите используют

1. энтерол (*S. boulardii*)
2. цефотаксим
3. гентамицин
4. рифампицин

Эталон ответа: 1. энтерол (*S. boulardii*)

Задания закрытого типа:

Задание 1

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

Эталон ответа: противовирусной

Задание 2

Используемый у больных скарлатиной в качестве этиотропного препарата амоксициллин обладает _____ активностью

Эталон ответа: антибактериальной

Задание 3

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

Эталон ответа: обратной транскриптазы

Задание 4

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

Эталон ответа: ганцикловир

Задание 5

Используемый у больных генерализованной формой менингококковой инфекции в качестве этиотропного препарата цефтриаксон обладает _____ активностью

Эталон ответа: антибактериальной

Задание 6

Используемый у детей с парагриппом в качестве этиотропного препарата рекомбинантный интерферон-альфа обладает _____ активностью

Эталон ответа: противовирусной.

Задание 7

Механизм действия осельтамивира (тамифлю) заключается в ингибировании фермента _____ вируса гриппа.

Эталон ответа: нейраминидазы

Задание 8

Пациентам в остром вирусном гепатите В с жалобами на ноющие боли в правом подреберье, обусловленные спазмами гладкой мускулатуры желчевыводящих путей, а также и при развитии холестаза для улучшения оттока желчи рекомендуют назначение _____

Эталон ответа: папаверина и его производных

Задание 9

Смекта относится к препаратам группы _____

Эталон ответа: (энтеро)сорбентов

Задание 10

Энтерол (*S. boulardii*) относится к препаратам группы _____

Эталон ответа: пробиотиков

Задание 11

Ситуационная задача

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

Эталон ответа: Рекомбинантные интерфероны-альфа, индукторы интерферона

Задание 12

Ситуационная задача

У ребенка 3-х лет диагностирована корь, протекающая в типичной тяжелой форме. Какие группы этиотропных препаратов могут быть назначены больному?

Эталон ответа: Рекомбинантные интерфероны-альфа, индукторы интерферона, иммуноглобулины для внутривенного введения

Задание 13

Ситуационная задача

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

Эталон ответа: Рекомбинантные интерфероны-альфа, индукторы интерферона

Задание 14

Ситуационная задача

У ребенка 6-ти лет на основании анамнестических и клинических данных диагностирована локализованная дифтерия ротоглотки. Какой препарат необходимо ввести больному немедленно, не дожидаясь результатов лабораторного подтверждения диагноза?

Эталон ответа: Антитоксическая противодифтерийная сыворотка

Задание 15

Ситуационная задача

У ребенка 8-ми лет диагностирован эпидемический паротит, протекающий в типичной среднетяжелой форме. Какие группы этиотропных препаратов могут быть назначены больному?

Эталон ответа: Рекомбинантные интерфероны-альфа, индукторы интерферона

Задание 16

Ситуационная задача

У ребенка 8-ми лет диагностирован коклюш, протекающий в типичной среднетяжелой форме. Какой ненаркотический препарат с центральным противокашлевым действием необходимо назначить больному?

Эталон ответа: Бутамират (омнитус, синекод, стоптуссин)

Задание 17

Из вопросов собеседования

Назовите препараты, которые применяют для купирования лихорадки у детей с тяжелой формой кори.

Эталон ответа: Парацетамол, ибупрофен

Задание 18

Из вопросов собеседования

Назовите группы антибиотиков, которые применяют у детей в качестве этиотропной терапии коклюша.

Эталон ответа: Макролиды, аминопенициллины, цефалоспорины.

Задание 19

Из вопросов собеседования

Назовите группы препаратов, которые применяют для этиотропной терапии у детей с тяжелой формой кори.

Эталон ответа: Рекомбинантные интерфероны-альфа, индукторы интерферона, иммуноглобулины для внутривенного введения

Задание 20

Из вопросов собеседования

Назовите группы препаратов, которые применяют для этиотропной терапии у детей с среднетяжелой формой эпидемического паротита.

Эталон ответа: Рекомбинантные интерфероны-альфа, индукторы интерферона

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, вицицидные 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), рекомбинант-

ные 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

Назначьте этиотропную терапию пациенту 25-летнего возраста с менингококковым назофарингитом (из носоглоточной слизи выделена *N. meningitidis*, чувствительная к макролидам, фторхинолонам, нитрофуранам)

Эталон ответа: ципрофлоксацин 500 мг 1 раз в день

Задание 32

Ситуационная задача

Назначьте этиотропную терапию пациенту 5-летнего возраста с менингококковым назофарингитом (из носоглоточной слизи выделена *N. meningitidis*, чувствительная к фторхинолонам, аминопенициллинам)

Эталон ответа: ампициллин по 250 мг 4 раза в день в течение 4 дней

Задание 33

Ситуационная задача

У мужчины 43-х лет при госпитализации в инфекционное отделение поставлен диагноз «Генерализованная менингококковая инфекция, сочетанная форма: менингит, менингококкемия». Назначьте этиотропную терапию

Эталон ответа: Цефтриаксон 4 г 1 раз в день в/в

Задание 34

Ситуационная задача

У ребенка 2-х летнего возраста врачом реанимационной бригады на основании клинико-анамнестических данных заподозрен менингококковый менингит. Назовите показание к введению антибиотика на догоспитальном этапе.

Эталон ответа: антибиотик вводят при наличии сосудистого доступа, налаженной инфузионной терапии и невозможности быстрой (до 90 мин.) госпитализации пациента

Задание 35

Ситуационная задача

У пациента 20 лет при госпитализации в инфекционное отделение поставлен диагноз «Генерализованная менингококковая инфекция, сочетанная

форма: менингит, менингококкемия».

Назовите группу антибиотиков, которые необходимо назначить для стартовой эмпирической этиотропной терапии заболевания.

Эталон ответа: цефалоспорины III поколения

Задание 36

Из вопросов собеседования

Назовите показания для госпитализации в медицинскую организацию при менингококковой инфекции

Эталон ответа: Подозрение на генерализованную форму менингококковой инфекции; необходимость изоляции пациента с локализованной формой по эпидемиологическим показаниям

Задание 37

Из вопросов собеседования

Перечислите факторы, влияющие на выбор лечебной тактики при генерализованной форме менингококковой инфекции

Эталон ответа: клиническая форма болезни; тяжесть заболевания; возраст больного; наличие и характер осложнений; доступность и возможность выполнения лечения в соответствии с необходимым видом оказания медицинской помощи.

Задание 38

Из вопросов собеседования

Перечислите методы базисного немедикаментозного лечения взрослых больных генерализованной формой менингококковой инфекции

Эталон ответа: обязательная госпитализация, постельный режим, физические методы снижения температуры тела (пузырь со льдом на крупные сосуды); санация верхних дыхательных путей (носовых ходов); аэрация помещения; гигиенические мероприятия

Задание 39

Из вопросов собеседования

Перечислите методы патогенетической терапии взрослых больных генерализованной формой менингококковой инфекции

Эталон ответа: дезинтоксикационная, вазопрессорная, гормональная, антиоксидантная, мембраностабилизирующая, нейропротекторная, гемостатическая терапия, коррекция метаболических и водно-электролитных нарушений

Задание 40

Из вопросов собеседования

Перечислите абсолютные показания для назначения глюкокортикоидных препаратов при менингококковой инфекции

Эталон ответа: генерализованные формы менингококковой инфекции,

осложненные отеком головного мозга, септическим (инфекционно-токсическим) шоком

Задание 41

Из вопросов собеседования

Перечислите показания для назначения меропенема при лечении больных генерализованной формой менингококковой инфекции

Эталон ответа: не является препаратом первой линии при генерализованной форме менингококковой инфекции, он назначается в случаях лекарственной аллергии у больных в анамнезе на другие антибиотики, отсутствии эффекта при использовании антибиотиков других групп, развития вторичных бактериальных осложнений у пациентов ОРИТ (с учетом чувствительности, выделенных возбудителей); при выраженной нейтропении (препарат выбора для эмпирического назначения)

Задание 42

Из вопросов собеседования

Назовите показания к выписке из медицинской организации больного генерализованной формой менингококковой инфекции

Эталон ответа: Клиническое выздоровление; нормализация лабораторных показателей

Задание 43

Ситуационная задача

У ребенка 5-ти лет диагностирован парагрипп, протекающий в типичной среднетяжелой форме. Какие препараты из группы индукторов интерферона могут быть назначены больному?

Эталон ответа: Меглюмина акридонацетат (циклоферон), тилорон (амиксин), анаферон

Задание 44

Ситуационная задача

У ребенка 6-ти лет диагностирована аденовирусная инфекция, протекающая в типичной среднетяжелой форме. Какие препараты из группы индукторов интерферона могут быть назначены больному?

Эталон ответа: Меглюмина акридонацетат (циклоферон), тилорон (амиксин), анаферон

Задание 45

Ситуационная задача

У женщины 37-ми лет диагностирован грипп, протекающий в типичной тяжелой форме. Какие препараты из группы ингибиторов нейраминидазы вируса гриппа могут быть назначены больному?

Эталон ответа: осельтамивир (тамифлю), занамивир (реленза)

Задание 46

Ситуационная задача

У женщины 28-ми лет с гриппом, протекающим в типичной тяжелой форме, отмечается подъем температуры тела до 39,7⁰С. Какие жаропонижающие препараты могут быть назначены больному?

Эталон ответа: парацетамол, ибупрофен, диклофенак

Задание 47

Ситуационная задача

У мужчины 38-ми лет с парагриппом, протекающим в типичной средне-тяжелой форме, отмечается появление токсикодермии, аллергической реакции на препараты в ходе лечения. Какой антигистаминный препарат могут быть назначен больной?

Эталон ответа: хлоропирамин

Задание 48

Ситуационная задача

У ребенка 6-ти месяцев с бокавирусной инфекцией, протекающей в типичной тяжелой форме, отмечается подъем температуры тела до 39,6⁰С. Какие жаропонижающие препараты могут быть назначены больному?

Эталон ответа: парацетамол, ибупрофен

Задание 49

Из вопросов собеседования

Назовите препараты из группы противовирусных лекарственных средств, которые не рекомендуются для лечения гриппа.

Эталон ответа: производные адамантана и циклические амины (амантадин, римантадин)

Задание 50

Из вопросов собеседования

Назовите препараты из группы ингибиторов нейраминидазы, которые используют для лечения тяжелой формы гриппа.

Эталон ответа: Осельтамивир (тамифлю), занамивир (реленза)

Задание 51

Из вопросов собеседования

Назовите препараты, применяемые для купирования лихорадки у детей с гриппом.

Эталон ответа: Парацетамол, ибупрофен

Задание 52

Из вопросов собеседования

Назовите препараты, применяемые у взрослых в комплексной терапии ринита, риносинусита для облегчения заложенности носа и восстановления проходимости слуховой трубы

Эталон ответа: нафазолин, ксилометазолин, оксиметазолин

Задание 53

Из вопросов для собеседования

Перечислите продукты питания, которые не рекомендуют употреблять в пищу детям с острым вирусным гепатитом В.

Эталон ответа: жареные, копченые, маринованные блюда, тугоплавкие жиры (свинина, баранина)

Задание 54

Из вопросов для собеседования

Перечислите продукты питания, которые не рекомендуют употреблять детям с острым вирусным гепатитом С.

Эталон ответа: жареные, копченые, маринованные блюда, тугоплавкие жиры (свинина, баранина)

Задание 55

Из вопросов для собеседования

Перечислите методы дезинтоксикационной терапии у детей с острым вирусным гепатитом В.

Эталон ответа: пероральная дезинтоксикация, инфузионная терапия, энтеросорбция

Задание 56

Из вопросов для собеседования

Перечислите методы дезинтоксикационной терапии у детей с острым вирусным гепатитом С.

Эталон ответа: пероральная дезинтоксикация, инфузионная терапия, энтеросорбция

Задание 57

Из вопросов для собеседования

Назовите препарат выбора из группы глюкокортикоидов, который рекомендуют при тяжелом и фульминантного течения острого гепатита В у детей с формированием печеночной недостаточности.

Эталон ответа: преднизолон

Задание 58

Из вопросов для собеседования

Назовите препарат выбора из группы глюкокортикоидов, который рекомендуют при тяжелом и фульминантного течения острого гепатита В + D у детей с формированием печеночной недостаточности.

Эталон ответа: преднизолон

Задание 59

Из вопросов собеседования

Назовите препарат, который рекомендуют при тяжелом течении острого гепатита В у детей с нарушением альбумин-синтезирующей функции.

Эталон ответа: альбумин

Задание 60

Из вопросов собеседования

Назовите препараты, которые применяют для купирования лихорадки у взрослых с острым вирусным гепатитом А

Эталон ответа: Парацетамол, ибупрофен

Задание 61

Из вопросов собеседования

Назовите препарат, который рекомендуют при тяжелом течении острого гепатита С у детей с нарушением альбумин-синтезирующей функции.

Эталон ответа: альбумин

Задание 62

Из вопросов собеседования

Назовите препарат, который рекомендуют при остром гепатите В у взрослых для нормализации функции ЖКТ (профилактики запора).

Эталон ответа: лактулоза

Задание 63

Из вопросов собеседования

Назовите препарат, который рекомендуют при остром гепатите С взрослых для нормализации функции ЖКТ (профилактики запора).

Эталон ответа: лактулоза

Задание 64

Из вопросов собеседования

Назовите препарат с гепатопротекторным действием, который рекомендуют детям старше 12 лет с острым гепатитом В.

Эталон ответа: фосфоглив (глицирризиновая кислота + фосфолипиды)

Задание 65

Ситуационная задача

У ребенка 7-ти лет диагностирован ротавирусный гастроэнтерит. Какой препарат из группы энтеросорбентов необходимо назначить больному?

Эталон ответа: Смекта

Задание 66

Ситуационная задача

У женщины 26 лет диагностирован сальмонеллез средней степени тяжести с синдромом инвазивной диареи. Какие стартовые антимикробные препараты могут быть назначены больной?

Эталон ответа: нифуроксазид, фуразолидон, триметоприм/ сульфаметоксазол.

Задание 67

Ситуационная задача

У ребенка 8-ти лет диагностирован сальмонеллез тяжелой степени тяжести с синдромом инвазивной диареи. Какие стартовые антимикробные препараты могут быть назначены больному?

Эталон ответа: Нифуроксазид, азитромицин, цефтриаксон

Задание 68

Ситуационная задача

У ребенка 5 лет диагностирован ротавирусный гастроэнтерит. Какие противовирусные препараты могут быть назначены больному?

Эталон ответа: Рекомбинантный интерферон-альфа, анаферон, арбидол

Задание 69

Из вопросов собеседования

Назовите препараты, которые применяют для купирования лихорадки при шигеллезе у взрослых.

Эталон ответа: Парацетамол, ибупрофен

Задание 70

Из вопросов собеседования

Назовите препарат из группы энтеросорбентов, который показан детям с ротавирусным гастроэнтеритом.

Эталон ответа: Смекта

Задание 71

Назовите антимикробные препараты, которые показаны детям при сальмонеллезе средней степени тяжести с синдромом инвазивной диареи.

Эталон ответа: Нифуроксазид, азитромицин, цефтриаксон

Задание 72

Из вопросов собеседования

Назовите антимикробные препараты, которые показаны детям при сальмонеллезе тяжелой степени тяжести с синдромом инвазивной диареи.

Эталон ответа: Нифуроксазид, азитромицин, цефтриаксон

Задание 73

Из вопросов собеседования

Назовите противовирусные препараты, которые показаны детям при ротавирусном гастроэнтерите.

Эталон ответа: Рекомбинантный интерферон-альфа, анаферон, арбидол

Задание 74

Из вопросов собеседования

Как проводят расчет объема жидкости, необходимой в первые 6 часов проведения оральной регидратации у детей с острыми кишечными инфекциями?

Эталон ответа: При дегидратации I степени объем жидкости составляет 40-50 мл/кг за 6 часов, а при дегидратации II степени – 80-90 мл/кг массы тела за 6 часов

Задание 75

Из вопросов собеседования

Назовите принцип подбора растворов для оральной регидратации у детей с острыми кишечными инфекциями.

Эталон ответа: Рекомендуют растворы с пониженной осмолярностью.

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности 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, по зада-	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что под-	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использо-

компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	ниям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	тверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	ванием 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 отлича-	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобще-	высокая логичность и последовательность ответа

	ется глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	ния, давать аргументированные ответы, 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 аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
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	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; сла-	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

	бое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. 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,	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

	выполнены			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