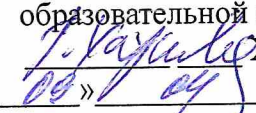


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра детских инфекционных болезней

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
образовательной программы
 Харсеева Г.Г.
« 09 » / 04 / 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Специальность **32.08.15 Микробиология**

Форма обучения – очная


Ростов-на-Дону
2024 г.

Рабочая программа дисциплины **Инфекционные болезни** по специальности **32.08.15**
Микробиология рассмотрена на заседании кафедры детских инфекционных болезней РостГМУ

Протокол № 7 от « 04 » 03 2024 г.

Зав. кафедрой  Симованьян Э.М.

Директор библиотеки: «Согласовано»

« 06 » 03 2024 г.  Кравченко И.А.

I. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью изучения является получение врачами-микробиологами знаний по особенностям течения наиболее распространенных нозологических форм инфекционных болезней, современным методам их диагностики, лечения, реабилитации реконвалесцентов, профилактики.

Задачи программы:

подготовка врача-микробиолога, обладающего знаниями по клинической диагностике наиболее распространенных нозологических форм инфекционных заболеваний в их типичных клинических проявлениях и возрастных особенностях;

обучение выделению ведущих клинических синдромов, составлению алгоритмов дифференциальной диагностики, определению тяжести течения инфекционных болезней;

обучение выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при инфекционных болезнях;

обучение оказанию специализированной медицинской помощи, включающей оптимальные схемы этиотропного и патогенетического лечения при основных нозологических формах инфекционных болезней.

II. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОП ВО по специальности 32.08.15 Микробиология (уровень подготовки специалистов высшей квалификации):

критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1)

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

Учебная дисциплина «Инфекционные болезни» является дисциплиной обязательной части.

IV. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Трудоемкость дисциплины в зет 1 час 36

№ раздела	Наименование раздела	Количество часов					
		Всего	Контактная работа			СР	Контроль
			Л	С	ПЗ		
1.1	Острые кишечные инфекции	5	-	-	3	2	Ситуационные задачи, тесты, собеседование
1.2	Острые респираторные инфекции	8	2	-	3	3	Ситуационные задачи, тесты, собеседование
1.3	Острые капельные инфекции	5	-	-	3	2	Ситуационные задачи, тесты, собеседование
1.4	Нейроинфекции	6	-	-	3	3	Ситуационные задачи, тесты, собеседование

1.5	Опportunистические инфекции	12	-	-	6	6	Ситуационные задачи, тесты, собеседование
2	Форма промежуточной аттестации (зачёт)	Зачет					
	<i>Итого:</i>	36	2	-	18	16	

СР - самостоятельная работа обучающихся

Л - лекции

С – семинары

ПЗ – практические занятия

Контактная работа Лекции

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов	Код компетенции
1.2	1	Острые респираторные инфекции	2	УК-1

Практические занятия

№ раздела	№ ПЗ	Темы практических занятий	Кол-во часов	Код компетенции
1.1	1	Острые кишечные инфекции	3	УК-1
1.2	2	Острые респираторные инфекции	3	УК-1
1.3	3	Острые капельные инфекции	3	УК-1
1.4	4	Нейроинфекции	3	УК-1
1.5	6	Опportunистические инфекции	6	УК-1

Самостоятельная работа обучающихся

№ раздела	Вид самостоятельной работы обучающихся	Кол-во часов	Формы текущего контроля	Код компетенции
1.1	Острые кишечные инфекции	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач	УК-1
1.2	Острые респираторные инфекции	3	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач	УК-1
1.3	Острые капельные инфекции	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач	УК-1
1.4	Нейроинфекции	3	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач	УК-1
1.6	Оппортунистические инфекции	6	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, реферат	УК-1

Рекомендации для выполнения самостоятельной работы

Методические рекомендации по написанию реферата

Реферат – краткая запись идей, содержащихся в одном или нескольких источниках, которая требует умения сопоставлять и анализировать различные точки зрения.

Реферат – одна из форм интерпретации исходного текста или нескольких источников. Поэтому реферат, в отличие от конспекта, является новым, авторским текстом. Новизна в данном случае подразумевает новое изложение, систематизацию материала, особую авторскую позицию при сопоставлении различных точек зрения.

Реферирование предполагает изложение какого-либо вопроса на основе классификации, обобщения, анализа и синтеза одного или нескольких источников.

Обучающиеся при написании реферата должны ориентироваться на следующую структуру реферата:

- 1) титульный лист;

- 2) план работы с указанием страниц каждого вопроса, подвопроса (пункта);
- 3) введение;
- 4) текстовое изложение материала, разбитое на вопросы и подвопросы (пункты, подпункты) с необходимыми ссылками на источники, использованные автором;
- 5) заключение;
- 6) список использованной литературы;
- 7) приложения, которые состоят из таблиц, диаграмм, графиков, рисунков, схем (при необходимости).

Приложения располагаются последовательно, согласно заголовкам, отражающим их содержание.

Реферат оценивается преподавателем исходя из критериев оценки реферата (см. ФОС).

Вопросы для самоконтроля

1. Острые кишечные инфекции, вызванные вирусами (ротавирусы, норовирусы, энтеровирусы, коронавирусы), патогенными (сальмонеллы, шигеллы, кампилобактер, иерсинии, эшерихии) и условно-патогенными возбудителями (клебсиеллы, протеи, грибы, клостридии): клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся развитием диарейного синдрома. Лабораторная и инструментальная диагностика. Этапное лечение. Реабилитация. Профилактика.
2. Острые респираторные вирусные инфекции (грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, респираторно-синцитиальная инфекция, риновирусная инфекция, сезонная коронавирусная инфекция, новая коронавирусная инфекция COVID-19, бокавирусная, метапневмовирусная инфекция), острые респираторные заболевания бактериальной природы (хламидийная, микоплазменная, пневмококковая, гемофильная инфекции): клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся развитием респираторного синдрома. Лабораторная и инструментальная диагностика. Этапное лечение. Реабилитация. Профилактика.
3. Острые капельные инфекции – корь, краснуха, скарлатина, дифтерия, эпидемический паротит, коклюш. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лабораторная и инструментальная диагностика, лечение, реабилитация реконвалесцентов, профилактика.
4. Нейроинфекции: менингококковая инфекция, менингиты и менингоэнцефалиты гнойные и серозные. Полиомиелит и нейроинфекции, сопровождающиеся синдромом острого вялого паралича. Клиника, диагностика. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Этапное лечение. Неотложная помощь. Реабилитация. Диспансеризация реконвалесцентов. Профилактика.
5. Герпесвирусные инфекции (герпетическая инфекция вирусами простого герпеса 1-2 типов; 3 типа - ветряная оспа, опоясывающий герпес; цитомегаловирусная инфекция; Эпштейна-Барр-вирусная инфекция, инфекция ВГЧ 6,7, 8 типов): клиника, диагностика. Этапное лечение. Реабилитация. Профилактика. Бактериальные, протозойные и грибковые оппортунистические инфекции – хламидиоз, микоплазмоз, пневмококковая, гемофильная, токсоплазменная инфекции: клиника, диагностика. Этапное лечение. Реабилитация. Профилактика.

V. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных материалов для определения уровня сформированности компетенций в результате освоения дисциплины является приложением к рабочей программе.

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная литература.

1. Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». - Текст : электронный. ЭР

6.2. Дополнительная литература.

- 1 Бережнова И.А. Инфекционные болезни: учеб. пособие / И.А. Бережнова. – М.: РИОР; ИНФРА-М, 2016. – 319 с. 1 экз
- 2 ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Покровского. – 3-е изд., перераб. И доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». - Текст : электронный. ЭР
- 3 ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Покровского – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». - Текст : электронный. ЭР
- 4 Медицинская паразитология и паразитарные болезни [Электронный ресурс] / Под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». - Текст : электронный. ЭР
- 5 Тропические болезни и медицина болезней путешественников [Электронный ресурс] / А. М. Бронштейн – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». - Текст : электронный. ЭР
- 6 Ликвидация эпидемии Эбола в Гвинейской Республике: опыт работы специализированной противоэпидемической бригады Роспотребнадзора: монография для врачей / под ред. А. Ю. Поповой, В. В. Кутырева; Рос. Науч.-исследоват. Противочум. Ин-т «Микроб». – Москва : Творческий информац.-издат. Центр, 2016. – 353 с. 1 экз
- 7 Романова Е. Б. Энтеровирусная инфекция, вызванная неполиомиелитными вирусами: учеб.-метод. Пособие для врачей общей практики, интернов, ординаторов / Е. Б. Романова, Н. Ю. Пшеничная; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, каф. инфекцион. Болезней. – Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ. 2016. – 49 с. 2 экз
- 8 Актуальные вопросы эпидемиологии, микробиологии и диагностики инфекционных и паразитарных заболеваний в Ростовской области : материалы региональной научно-практической конференции, посвящ. 95-летию со дня образования гос. Санитарно-эпидемиологической службы России : г. Ростов-на-Дону 24 октября 2017 г. / Рост.науч.-исследоват. Противочум. Ин-т ; под ред. Е. В. Ковалева, С. В. Титовой. – Ростов-на-Дону, 2017. – 234 с. 2 экз
- 9 Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». - Текст : электронный. ЭР
- 10 Инфекционные болезни. Курс лекций учебник [Электронный ресурс] / Под ред. В.И. Лучшева, С.И. Жарова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 512 с.: Ил. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст : электронный. ЭР

6.3. Периодические издания

1. ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru
 2. Дальневосточный журнал инфекционной патологии [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru
 3. Журнал инфектологии [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru
 4. Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru Фонд библиотеки РостГМУ
 5. Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия [Электронный ресурс]: науч. журнал.- Режим доступа: <http://www.antibiotic.ru/>
 6. Проблемы особо опасных инфекций [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru
 7. Паразитология [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru
 8. Эпидемиология и инфекционные болезни [Электронный ресурс].- Доступ из ЭБС eLIBRARY.ru
- 6.4. Интернет-ресурсы**

ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/	Доступ неограничен
Консультант студента [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО»; «Медицина. Здравоохранение. СПО»; «Психологические науки»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Политехресурс». - URL: https://www.studentlibrary.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
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
Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
БД издательства Springer Nature. - URL: https://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ https://kias.rfbr.ru/reg/index.php	Доступ неограничен
Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>)	Доступ ограничен
Questel база данных Orbit Premium edition : база данных патентного поиска http://www.orbit.com/ по IP-адресам РостГМУ (<i>Нацпроект</i>)	Доступ ограничен
Российское образование. Единое окно доступа / Федеральный портал. - URL: http://www.edu.ru/ . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ). - URL: http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library	Открытый доступ
Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://femb.rucml.ru/femb/	Открытый доступ
Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://arch.neicon.ru/xmlui/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый

	доступ
МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний. - URL: https://medvestnik.ru	Открытый доступ
Медицинский Вестник Юга России. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Южно-Российский журнал терапевтической практики. – URL: http://www.therapeutic-j.ru/jour/index	Открытый доступ
National Library of Medicine (PubMed). - URL: http://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/	Открытый доступ
Directory of Open Access Journals : полнотекстовые журналы 121 стран мира, в т.ч. по медицине, биологии, химии. - URL: http://www.doaj.org/	Открытый доступ
Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com	Открытый доступ
International Scientific Publications. – URL: http://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
ECO-Vector Journals Portal / Open Journal Systems. - URL: http://journals.eco-vector.com/	Открытый доступ
Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: http://www.evrika.ru/	Открытый доступ
Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/	Открытый доступ
Словари и энциклопедии на Академике. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации. - URL: http://minobrnauki.gov.ru/	Открытый доступ
Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ

6.5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

1. Квалификационные тесты для сертификации врачей по специальности «Инфекционные болезни»: сборник тестов / Н. Ю. Пшеничная [и др.] ; ФГБОУ ВО РостГМУ, каф. инф. болезней ФПК и ППС. – Ростов н/Д : Изд-во РостГМУ, 2017. – 143 с.
2. Эпидемиология, клиника, диагностика и лечение эхинококкоза : методические рекомендации / Л. А. Ермакова [и др.] ; ГБОУ ВПО РостГМУ, каф. инф. болезней с курсом детских инфекционных болезней ФПК и ППС. – Ростов н/Д : Изд-во РостГМУ, 2015. – 21 с.
3. Пшеничная Н. Ю. Грипп : клиника, диагностика, лечение и профилактика : учеб. метод. пособие / Н. Ю. Пшеничная; ГБОУ ВПО РостГМУ, каф. инф. болезней с курсом детских

- инфекционных болезней ФПК и ППС. – Ростов н/Д : Изд-во РостГМУ, 2014. – 43 с.
4. Пшеничная Н. Ю. Инфекционные болезни. Тканевые протозоозы: малярия, лейшманиозы: учеб. пособие /Н. Ю. Пшеничная, Л. А. Ермакова ; ФГБОУ ВО РостГМУ, каф. инф. болезней ФПК и ППС. – Ростов н/Д : Изд-во РостГМУ, 2017. – 61 с.
 5. Пшеничная Н. Ю. Инфекционные болезни. Геморрагические лихорадки, эндемичные для юга России : учеб. метод. пособие / Н. Ю. Пшеничная, Г. В. Гопаца ; ФГБОУ ВО РостГМУ, каф. инф. болезней ФПК и ППС. – Ростов н/Д : Изд-во РостГМУ, 2017. – 54 с.
 6. Романова Е. Б. Хронический гепатит С : учеб. метод. пособие / Е. Б. Романова, К. Р. Титирян; ФГБОУ ВО РостГМУ, каф. инф. болезней ФПК и ППС. – Ростов н/Д : Изд-во РостГМУ, 2017. – 53 с.
 7. Диагностика и лечение хронического гепатита С у детей: методические рекомендации / К. Р. Титирян [и др.] ; – Ростов н/Д : Изд-во РостГМУ, 2014. – 18 с.
 8. Сборник методических разработок для ординаторов к основной профессиональной образовательной программе высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.35 Инфекционные болезни / Г. В. Гопаца, Л. А. Ермакова, И. А. Кошевко : под ред. проф. Н. Ю. Пшеничной. – Ростов н/Д : Изд-во РостГМУ, 2016. – 357 с.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Учебно-лабораторное оборудование.

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
344003, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пр. Ворошиловский/Варфоломеева/Текучева, 105/243/264, ГБУ РО «Центральная городская больница №1 им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону, инфекционное отделение № 2 (для детей, боксированное), корпус 13 (Литера п/У), подвал Комната № 7 Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа по дисциплине	Помещение укомплектовано специализированной учебной мебелью (20 посадочных мест) Технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории: мультимедийный презентационный комплекс
344003, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пр. Ворошиловский/Варфоломеева/Текучева, 105/243/264, ГБУ РО «Центральная городская больница №1 им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону, инфекционное отделение № 2 (для детей, боксированное)(Литера У), 2-й этаж Комната № 72 Учебная аудитория для проведения занятий семинарско-практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	Помещение укомплектовано специализированной мебелью: столы лабораторные - 7, стулья - 14; комплектом муляжей, ситуационных задач, тестов по изучаемым темам, учебными таблицами, мультимедийным оборудованием, компьютером, оверхед-проектором, ноутбуком, экраном проекционным, атласом по инфекционным болезням, архивными историями болезни, альбомами с демонстрационным материалом.

--	--

7.2. Технические и электронные средства.

Учебные таблицы, мультимедийное оборудование, компьютер. Оверхед-проектор, ноутбук, экран проекционный, тематические таблицы, атлас по инфекционным болезням, архивные истории болезни, альбом с демонстрационным материалом

Лицензионное 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 № 358-А/2017.460243 от 01.11.2017).
9. Предоставление услуг связи (интернета): «Ростелеком» - договор № РГМУ7628 от 22.12.2017; «Эр-Телеком Холдинг» - договор РГМУ7611 от 22.12.2017; «МТС» - договор РГМУ7612 от 22.12.2017.

**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 **Инфекционные болезни**

Специальность **32.08.15 Микробиология**

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

общепрофессиональных (ОПК):

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
УК-1 Критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1 Критически и системно анализирует, определяет возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

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

УК-1:

Задания закрытого типа:

Задание 1

Инструкция: Выберите один правильный ответ

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

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

Эталон ответа: 3. скарлатина

Задание 2

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Длительность периода высыпаний при кори:

1. 1 день
2. 3 дня
3. 4-5 дней
4. 7-9 дней

Эталон ответа: 2. 3 дня

Задание 3

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Для периода пигментации кори характерна:

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

Эталон ответа: 4. Отрубевидное шелушение

Задание 4

Инструкция: Выберите один правильный ответ

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

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

Эталон ответа: 2. краснуха

Задание 5

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Характер сыпи при кори:

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

Эталон ответа: 1. пятнисто-папулезная

Задание 6

Инструкция: Выберите один правильный ответ

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

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

Эталон ответа: 1. на губах и вокруг естественных отверстий

Задание 7

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Укажите локализацию сыпи при ветряной оспе:

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

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

Задание 8

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Укажите локализацию сыпи при опоясывающем герпесе:

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

Эталон ответа: 3. по ходу нервов

Задание 9

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Клетки, пораженные цитомегаловирусом, называют :

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

Эталон ответа: 1. клетки «совиного глаза»

Задание 10

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Для какого заболевания характерно поражение мягких мозговых оболочек:

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

Эталон ответа: 2. менингит

Задание 11

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Для какого заболевания характерна геморрагическая экзантема:

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

Эталон ответа: 3. менингококкемия

Задание 12

Инструкция: Выберите один правильный ответ

К симптомам менингококкового менингита относятся:

1. Постепенное начало заболевания
2. Отсутствие лихорадки
3. Наличие менингеальных симптомов
4. Мышечная атрофия

Эталон ответа: 3. Наличие менингеальных симптомов

Задание 13

Инструкция: Выберите один правильный ответ

К симптомам менингококкемии относится:

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

Эталон ответа: 4. Звездчатая геморрагическая сыпь с центральным некрозом

Задание 14

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Излюбленной локализацией воспаления при парагриппе является слизистая оболочка

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

Эталон ответа: 3. гортани

Задание 15

Инструкция: Выберите один правильный ответ

К симптомам острого обструктивного ларингита у детей относится

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

Эталон ответа: 1. «лающий кашель»

Задание 16

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Назовите ведущий клинический синдром при сезонном гриппе у взрослых

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

Эталон ответа: 3. интоксикационный синдром

Задание 17

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Катаральные проявления при аденовирусной инфекции у взрослых

1. сильно выражены с первого дня течения заболевания, сопровождаются клиникой фарингита, конъюнктивита
2. отсутствуют
3. умеренно выражены, присоединяются с 3-го дня болезни
4. выражены с первого дня, отмечается осиплость голоса

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

Задание 18

Выберите один правильный ответ

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

1. степень фиброза печени
2. размеры печени
3. кровенаполнение печени
4. желчевыделительную функцию печени

Эталон ответа: 1. степень фиброза печени

Задание 19

Выберите один правильный ответ

Для определения степени фиброза печени при хроническом вирусном гепатите используют

1. компьютерную томографию
2. фибросканирование (эластографию)
3. УЗИ печени
4. магнитную резонансную томографию

Эталон ответа: 2. фибросканирование (эластографию)

Задание 20

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Переход в хроническую форму заболевания не происходит

1. при вирусном гепатите А
2. при вирусном гепатите В
3. при вирусном гепатите С
4. при вирусном гепатите D

Эталон ответа: 1. при вирусном гепатите А

Задание 21

Инструкция: Выберите один правильный ответ

О нарушении пигментного обмена при гепатите А свидетельствует повышение

1. активности АЛТ
2. общего билирубина за счет прямой фракции
3. общего билирубина за счет непрямой фракции
4. тимоловой пробы

Эталон ответа: 2. общего билирубина за счет прямой фракции

Задание 22

Инструкция: Выберите один правильный ответ

При ротавирусной инфекции поражен

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

Эталон ответа: 1. тонкий кишечник

Задание 23

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Симптом, характерный для гастрита

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

Эталон ответа: 1. рвота

Задание 24

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Симптомы, характерные для энтерита

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

Эталон ответа: 2. жидкий водянистый стул без патологических примесей

Задание 25

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Характер испражнений при ротавирусной инфекции

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

Эталон ответа: 1. водянистый, пенистый

Задания закрытого типа:

Задание 1

При скарлатине сыпь локализуется преимущественно на _____
поверхности конечностей

Эталон ответа: сгибательной

Задание 2

При краснухе сыпь локализуется преимущественно на _____ по-
верхности 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 яв-
ляется присоединение _____ инфекций

Эталон ответа: оппортунистических

Задание 5

При менингококкемии сыпь имеет _____ характер

Эталон ответа: геморрагический

Задание 6

Излюбленной локализацией воспаления при парагриппе является сли-
зистая оболочка _____.

Эталон ответа: гортани.

Задание 7

Излюбленной локализацией воспаления при риновирусной инфекции
является слизистая оболочка _____.

Эталон ответа: носа.

Задание 8

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

Эталон ответа: HBs

Задание 9

Воспаление тонкого отдела кишечника при острых кишечных инфекци-
ях называется _____

Эталон ответа: энтеритом

Задание 10

Воспаление толстого отдела кишечника при острых кишечных инфекциях называется _____

Эталон ответа: колитом

Задание 11

Ситуационная задача

Ребенок 5-ти лет заболел остро – подъем температуры тела до 38,5⁰С, 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 12

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 13

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 мелкоочечная сыпь на гиперемизированном фоне с преимущественной локализацией на сгибательной поверхности конечностей, боковой поверхности туловища, складках. При фарингоскопии обнаружена яркая отграниченная гиперемия слизистой оболочки ротоглотки, увеличение небных миндалин до 2 ст., гнойный экссудат в лакунах миндалин. Ваш диагноз?

Эталон ответа: скарлатина

Задание 14

Ситуационная задача

Мужчина 33 лет заболел остро – подъем температуры тела до 38,5⁰С, 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 кровоточивостью подлежащих тканей, не растирается, тонет в воде. Ваш диагноз?

Эталон ответа: дифтерия ротоглотки

Задание 15

Ситуационная задача

Ребенок 10-ти лет заболел остро – подъем температуры тела до 38,4⁰С. В околоушной области справа появилась припухлость тестоватой консистенции без четких границ, умеренно болезненная при пальпации. На слизистой оболочке щеки справа обнаружена гиперемия выводного отверстия протока околоушной слюнной железы. Ваш диагноз?

Эталон ответа: эпидемический паротит

Задание 16

Ситуационная задача

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

Эталон ответа: коклюш

Задание 17

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику излюбленной локализации сыпи при кори.

Эталон ответа: Сыпь не имеет излюбленной локализации.

Задание 18

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику излюбленной локализации сыпи при краснухе.

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

Задание 19

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику излюбленной локализации сыпи при скарлатине.

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

Задание 20

Из вопросов собеседования

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

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

Задание 21

Ситуационная задача

У женщины с ВИЧ-инфекцией в возрасте 26 лет появились повышение температуры тела до $39,5^{\circ}\text{C}$, везикулезная сыпь на слизистой оболочке ротовой полости.

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

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

Ваш диагноз?

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

Задание 22

Ситуационная задача

У мужчины ВИЧ-инфекцией в возрасте 44 лет появились повышение температуры тела до $38,5^{\circ}\text{C}$, 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 23

Ситуационная задача

У ребенка 5-ти лет появились повышение температуры тела до $39,1^{\circ}\text{C}$, полиморфная (пятнистая, папулезная, везикулезная) сыпи на волосистой части головы, туловище, конечностях.

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

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

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Ветряная оспа.

Задание 24

Ситуационная задача

У мужчины 44 лет, перенесшего в детстве ветряную оспу, после переохлаждения появились повышение температуры тела до $38,2^{\circ}\text{C}$, 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 25

Ситуационная задача

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

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

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

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

Ваш диагноз?

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

Задание 26

Из вопросов собеседования

Какие симптомы входят в мононуклеозоподобный синдром.

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

Задание 27

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику сыпи при инфекции простого герпеса.

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

Задание 28

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику сыпи при ветряной оспе.

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

ладонях и подошвах.

Задание 29

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику сыпи при опоясывающем герпесе.

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

Задание 30

Из вопросов собеседования

Охарактеризуйте клетки, инфицированные цитомегаловирусом.

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

Задание 31

Ситуационная задача

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

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

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

Ваш диагноз?

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

Задание 32

Ситуационная задача

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

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

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

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Менингококковая инфекция, генерализованная форма: менингит

Задание 33

Ситуационная задача

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

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

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

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Менингококковая инфекция, генерализованная форма: менингококкемия

Задание 34

Ситуационная задача

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

Выделите ведущие клинические синдромы.

Эталон ответа: Общеинфекционный, менингеальный синдромы

Задание 35

Ситуационная задача

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

Выделите ведущие клинические синдромы.

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

Задание 36

Ситуационная задача

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

Выделите ведущие клинические синдромы.

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

Задание 37

Из вопросов для собеседования

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

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

Задание 38

Из вопросов для собеседования

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

Эталон ответа: менингококконосительство, острый назофарингит

Задание 39

Из вопросов для собеседования

Назовите проявления экзантемы при генерализованной форме менингококковой инфекции, протекающей типично

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

Задание 40

Из вопросов для собеседования

Назовите клинические проявления менингококкового менингита у взрослых

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

Задание 41

Из вопросов для собеседования

Опишите «менингеальную» позу у больного менингитом

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

Задание 42

Из вопросов для собеседования

Назовите клинические проявления менингококкемии у взрослых

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

Задание 43

Ситуационная задача

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

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

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

Ваш диагноз?

Эталон ответа: новая коронавирусная инфекция COVID-19

Задание 44

Ситуационная задача

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

Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 36,8°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. Живот мягкий, безболезненный. Печень + 3 см, селезенка +1 см. Стул и диурез не нарушены.

ПЦР мазка из ротоглотки – обнаружена РНК RS-вируса.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: респираторно-синцитиальная инфекция

Задание 45

Ситуационная задача

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

ПЦР мазка из ротоглотки – обнаружена РНК Influenzavirus.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: грипп

Задание 46

Ситуационная задача

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

ПЦР мазка из ротоглотки – обнаружена РНК Parainfluenzavirus.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: парагрипп

Задание 47

Ситуационная задача

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

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

ПЦР мазка из ротоглотки – обнаружена ДНК Adenoviridae.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: аденовирусная инфекция

Задание 48

Ситуационная задача

Мужчина 52 лет, внезапно повысилась температура тела до $39,1^{\circ}\text{C}$. Лихорадка сопровождалась ознобом, чувством ломоты в мышцах и суставах, го-

ловной болью, болью в глазных яблоках. На второй день появились частый непродуктивный мучительный сухой кашель, чувство «жжения» за грудиной и заложенность носа.

ПЦР мазка из ротоглотки – обнаружена РНК Influenzavirus.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: грипп

Задание 49

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику аускультативной картины при пневмонии

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

Задание 50

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику клинике острого фарингита.

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

Задание 51

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику клинике острого обструктивного ларингита у детей.

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

Задание 52

Из вопросов собеседования

Дайте характеристику клинике острого трахеита.

Эталон ответа: Грубый мучительный кашель с болями за грудиной.

Задание 53

Ситуационная задача

Мужчина 28 лет поступил на 5-й день болезни в связи с появлением желтухи. В предшествующие дни отмечались кратковременная лихорадка до 38,0С, 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 – 82 микромоль/л, конъюгированный – 54 микромоль/л, АЛТ – 156 ЕД/мл, АСТ – 84 ЕД/мл, тимоловая проба – 22 ед.

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

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Вирусный гепатит А

Задание 54

Ситуационная задача

Мужчина 35 летнего возраста болен в течение 10 дней. Заболевание сопровождалось слабостью, снижением аппетита, тошнотой, субфебрилитетом. Обратился к врачу в связи с появлением желтухи. Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела $37,8^{\circ}\text{C}$, 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 – 128 микромоль/л, конъюгированный – 86 микромоль/л, АЛТ – 183 ЕД/мл, АСТ – 134 ЕД/мл, тимоловая проба – 18 ед.

Маркеры вирусных гепатитов: HBsAg (+), HBeAg (+), анти-HBc_{ог} IgM (+), анти-HBc_{ог} IgG (-), анти-HBsAg (-), ДНК HBV (+).

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Острый вирусный гепатит В

Задание 55

Ситуационная задача

Подросток 16 лет поступил с жалобами на повышение температуры тела до $37,2^{\circ}\text{C}$, 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 – 56 микромоль/л; прямой – 38 микромоль/л; АЛТ – 85 ЕД/л.; АСТ – 65 ЕД/л., тимоловая проба – 9 ед.

Маркеры вирусных гепатитов: анти-HCV_{ог} IgM (+), анти-HCV_{ог} IgG (-), анти-HCV анти-NS-3,4,5 IgG (-), РНК HCV (+)

Ваш диагноз?

Эталон ответа: Острый вирусный гепатит С

Задание 56

Из вопросов собеседования

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

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

Задание 57

Из вопросов собеседования

Назовите биохимические маркеры холестаза при вирусном гепатите

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

Задание 58

Из вопросов собеседования

Назовите особенности динамики активности трансаминаз при вирусных гепатитах

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

Задание 59

Из вопросов собеседования

Назовите причины изменения окраски мочи при вирусном гепатите

Эталон ответа: Экскреция в мочу прямого билирубина.

Задание 60

Из вопросов собеседования

Назовите маркер вирусного гепатита А

Эталон ответа: Анти-HAV IgM в крови.

Задание 61

Из вопросов собеседования

Назовите маркеры острого вирусного гепатита В

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

Задание 62

Из вопросов собеседования

Назовите маркеры острого вирусного гепатита С

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

Задание 63

Из вопросов собеседования

Назовите маркеры острого вирусного гепатита D

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

Задание 64

Из вопросов собеседования

Назовите маркер вирусного гепатита E

Эталон ответа: Анти-HEV IgM в крови.

Задание 65

Ситуационная задача

Мужчина 25 лет поступил с жалобами на повышение температуры тела до $39,3^{\circ}\text{C}$, рвоту, боль в животе, жидкий стул со слизью, прожилками крови. Заболел накануне после употребления в пищу купленной на рынке сметаны. Объективно: Состояние тяжелое, температура тела $39,3^{\circ}\text{C}$. Живот мягкий, бо-

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

Бактериологическое исследование кала – выделена *Sh. flexneri*.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: шигеллез

Задание 66

Ситуационная задача

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

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

Бактериологическое исследование кала – выделена *Salm. enteritidis*.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: сальмонеллез

Задание 67

Ситуационная задача

Ребенок 1 мес. жизни, поступил с жалобами на повышение температуры тела, упорные срыгивания, жидкий стул, снижение массы тела на 300 грамм. Заболел 2 дня назад. Объективно: Состояние тяжелое, ребенок капризный, температура тела $38^{\circ}C$. 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. – $5,2 \times 10^{12}/л$, Нв – 156 г/л, лейкоц. – $18,4 \times 10^9/л$, эоз. – 0%, п/я – 15%, с/я – 62%, лимф. – 18%, мон. – 5%, СОЭ – 32 мм/час.

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

Ваш диагноз?

Эталон ответа: эшерихиоз

Задание 68

Ситуационная задача

Женщина 30 лет, поступила с жалобами на повышение температуры тела до $37,9^{\circ}C$, рвоту, жидкий водянистый стул, вздутие живота. Болеет второй день. Накануне вернулась с отдыха на море. Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела $37,8^{\circ}C$. Кожа бледная, сыпи нет, тургор тканей

сохранен. Слизистая ротоглотки гиперемирована. Живот вздут, безболезненный при пальпации, урчит. Стул обильный, водянистый, пенистый, с кислым запахом.

ОАК: эр. – $4,3 \times 10^{12}/л$, Нв – 120 г/л, лейкоц. – $3,4 \times 10^9/л$, эоз. – 0%, п/я – 4%, с/я – 22%, лимф. – 70%, мон. – 4%, СОЭ – 7 мм/час.

ПЦР кала на кишечную группу: обнаружена РНК ротавируса.

Ваш диагноз?

Эталон ответа: ротавирусная инфекция

Задание 69

Ситуационная задача

Мужчина 40 лет поступил с жалобами на повышение температуры тела до $38,2^{\circ}C$, 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 $38,1^{\circ}C$. 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. – $4,4 \times 10^{12}/л$, Нв – 120 г/л, лейкоц. – $18,2 \times 10^9/л$, эоз. – 2%, п/я – 14%, с/я – 65%, лимф. – 16%, мон. – 3%, СОЭ – 28 мм/час.

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

Ваш диагноз?

Эталон ответа: псевдотуберкулез

Задание 70

Из вопросов собеседования

Опишите клинику острого гастрита.

Эталон ответа: Тошнота, рвота, боли в эпигастрии

Задание 71

Из вопросов собеседования

Опишите клинику острого энтерита.

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

Задание 72

Из вопросов собеседования

Опишите клинику острого колита.

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

Задание 73

Из вопросов собеседования

Опишите клинику острого дистального колита.

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

Задание 74

Из вопросов собеседования

Опишите стул при гастроинтестинальной форме сальмонеллеза.

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

Задание 75

Из вопросов собеседования

Опишите стул при остром шигеллезе.

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

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

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 компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более вы-	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения дан-

	компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	соком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	ной 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 объяснить (представить) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппара-	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа

	ТОМ; ЛОГИЧНОСТЬЮ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ ОТВЕТА		
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	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; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов.	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

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

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения

неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует
---------------------	---	---	---------------------------------------	-------------