

№ Пед-15

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра инфекционных болезней**

**УТВЕРЖДЕНО**  
протоколом заседания  
Центрального координа-  
ционного учебно-методи-  
ческого совета  
«23» мая 2023 г. № 5

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

**по дисциплине «Инфекционные болезни»**

---

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденной 24.05.2023 г.  
**для студентов 5 курса**

---

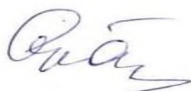
**по специальности 31.05.02 Педиатрия**

---

**Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры**  
От 22 мая 2023 г. (протокол № 10 )

**Заведующая кафедрой**

**к.м.н., доцент**



**Отараева Б.И.**

**г. Владикавказ 2022 г.**

## СТРУКТУРА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1. Титульный лист
2. Структура оценочных материалов
3. Рецензии на оценочные материалы
4. Паспорт оценочных материалов
5. Комплект оценочных материалов:
  - вопросы к входному контролю
  - вопросы к модулю
  - вопросы к экзамену
  - вопросы по практическим навыкам
  - банк ситуационных задач/практических заданий/деловых игр,
  - эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением),
  - экзаменационные билеты,
  - билеты по практическим навыкам

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ  
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РЕЦЕНЗИЯ**

**на оценочные материалы**

**по дисциплине «Инфекционные болезни»**

**для студентов 5 курса**

**по специальности 31.05.02 Педиатрия**

Оценочные материалы составлены на кафедре инфекционных болезней на основании рабочей программы учебной дисциплины «Инфекционные болезни» (утв.2023г.) и соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 «Педиатрия».

Оценочные материалы включают в себя:

- вопросы к входному контролю,
- вопросы к модулю,
- вопросы к экзамену,
- вопросы по практическим навыкам,
- банк ситуационных задач/практических заданий/деловых игр,
- эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением),
- экзаменационные билеты,
- билеты по практическим навыкам

Банк ситуационных задач/практических заданий/деловых игр включает в себя сами задания и шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе дисциплины «Инфекционные болезни», формируемым при ее изучении компетенциям, и охватывает все ее разделы. Банк содержит ответы ко всем ситуационным задачам.

Эталоны тестовых заданий включают в себя следующие элементы: тестовые задания, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе дисциплины «Инфекционные болезни», формируемым при ее изучении компетенциям, и охватывают все ее разделы. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Эталоны содержат ответы ко всем тестовым заданиям.

Количество экзаменационных билетов достаточно для проведения экзамена и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время экзамена в течение одного дня. Экзаменационные билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Экзаменационный билет включает в себя 2 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на экзамен. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам рабочей программы дисциплины, позволяющее более полно охватить материал дисциплины.

Дополнительно к теоретическим вопросам предлагается банк ситуационных задач/практических заданий/деловых игр. Ситуационные задачи/практические задания/деловые игры дают возможность объективно оценить уровень усвоения обучающимися теоретического материала при текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации.

Сложность вопросов в экзаменационных билетах распределена равномерно.

Замечаний к рецензируемым оценочным материалам нет.

В целом, оценочные материалы по дисциплине «Инфекционные болезни» способствуют качественной оценке уровня владения обучающимися общепрофессиональными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемые оценочные материалы по дисциплине «Инфекционные болезни» могут быть рекомендованы к использованию для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации на педиатрическом факультете у обучающихся 5 курса.

Рецензент:

Председатель ЦУМК

естественно-научных и математических дисциплин

с подкомиссией экспертизы оценочных материалов

доцент кафедры химии и физики

  
" " 20 \_\_\_\_ г.



Боцьева Н.И.

**Паспорт оценочных материалов**  
дисциплине «Инфекционные болезни»

| <b>№п/п</b>         | <b>Наименование контролируемого раздела(темы)дисциплины/ модуля</b> | <b>Код формируемой компетенции(этапа)</b> | <b>Наименование оценочного средства</b>                                                                   |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b>            | <b>2</b>                                                            | <b>3</b>                                  | <b>4</b>                                                                                                  |
| <b>Вид контроля</b> | <b>Текущий контроль успеваемости /Промежуточная аттестация</b>      |                                           |                                                                                                           |
| <b>1</b>            | Общие вопросы инфекционной патологии                                | ОПК-6<br>ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-8             | вопросы к модулю, экзаменационный билет, ситуационная задача, тестирование, билет по практическим навыкам |
| <b>2</b>            | Частные вопросы инфекционной патологии                              | ОПК-6<br>ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-8             | вопросы к модулю, экзаменационный билет, ситуационная задача, тестирование, билет по практическим навыкам |

## Вопросы к входному контролю

### 1 вариант

1. Что является причиной повышения СОЭ?
2. Что отражает гематокрит?
3. Роль ПЦР и ИФА в диагностике инфекционных болезней
4. Перечислить антибиотики, которые относятся к группе аминогликозидов.
5. Назовите мозговые оболочки
6. Что такое субарахноидальное пространство?
7. Что собой представляет спинномозговая жидкость?
8. Какие разновидности геморрагической сыпи знаете?
9. Какие нарушения водного обмена известны Вам?
10. Какие изменения вызывает в организме дегидратация?
11. Серологический метод исследования, его задачи.
12. Устойчивость микроорганизмов к антибиотикам и пути ее возникновения, биохимические аспекты устойчивости.

### 2 вариант

1. Перечислите антибиотики, которые относятся к фторхинолонам.
2. Современные методы серологической диагностики.
3. Какие типы иммунного ответа знаете?
4. Какие виды иммунитета знаете?
5. Что такое бактериофаг?
6. Что такое паралич?
7. Что такое парез?
8. Бактериологическая диагностика при ОКИ: забор материала, транспортировка, идентификация выделенных культур.
9. Роль микроорганизма в инфекционном процессе. Патогенность и вирулентность и ее факторы.
10. Условия возникновения инфекционного процесса. Отличительные признаки инфекционных заболеваний.
11. Что такое симптомокомплекс?
12. Основные осложнения медикаментозной терапии.

## Вопросы к модулю №1

1. Инфекционный процесс и его проявления. Методы диагностики и лечения инфекционных заболеваний.
2. Этиология, эпидемиология, патогенез брюшного тифа.
3. Морфологические изменения, характерные для тифо-паратифозных заболеваний.
4. Клинические признаки начального периода брюшного тифа.
5. Клинические симптомы разгара болезни.
6. Специфические осложнения тифо-паратифозных заболеваний.
7. Основные методы лабораторной диагностики и оценка результатов исследований.
8. Правила забора крови для бактериологического исследования.
9. Принципы терапии тифо-паратифозных заболеваний
10. Этиология, эпидемиология, патогенез шигеллезов.
11. Клинические синдромы, характерные для острой дизентерии.
12. Краткая характеристика клинических вариантов острой дизентерии.
13. Клиническая картина хронической дизентерии.
14. Методы лабораторной диагностики. Показания к ректороманоскопии.
15. Дифференциальная диагностика дизентерии со сходными инфекционными и неинфекционными заболеваниями.
16. Показания к госпитализации при дизентерии.
17. Принципы терапии острой дизентерии.
18. Сальмонеллез: этиология, эпидемиология, патогенез
19. Клиника, диагностика, лечение сальмонеллеза.
20. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника ботулизма. Каковы начальные клинические проявления.
21. Какие клинические неврологические синдромы наблюдаются при ботулизме. Провести объективное исследование больного ботулизмом.
22. Как оценить тяжесть течения ботулизма. Осложнения ботулизма.
23. Принципы специфической лабораторной диагностики. Дифференциальная диагностика ботулизма.
24. Специфическая терапия ботулизма.
25. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение пищевых токсикоинфекций (ПТИ).
26. Целенаправленно собрать эпидемиологический анамнез больного ПТИ.
27. Дифференциальная диагностика ПТИ со сходными инфекционными и неинфекционными заболеваниями.
28. Этиология, эпидемиология холеры. Каким биотипом холерного вибриона обусловлена современная пандемия холеры.
29. Какие особенности патогенеза определяют тяжесть течения и эпидемическую опасность холеры.
30. Определить степень обезвоживания по клиническим и лабораторным данным. Какие отклонения от нормы происходят при обезвоживании организма.
31. Назовите клинические признаки, свидетельствующие об обезвоживании организма.
32. Провести дифференциальный диагноз холеры со сходными по клиническим проявлениям инфекционными и неинфекционными болезнями.
33. С учетом степени обезвоживания назначить базисную регидратационную терапию
34. Оценить адекватность проводимой терапии по исчезновению клинических симптомов обезвоживания и нормализации лабораторных показателей
35. Провести противоэпидемические мероприятия в очаге холеры с учетом действующих в конкретных условиях путей и факторов передачи.
36. Кишечный иерсиниоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

37. Псевдотуберкулез: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

## Вопросы к модулю №2

1. Менингококковая инфекция (МИ): этиология, эпидемиология.
2. Выявить наличие и степень выраженности менингеального синдрома.
3. Патогенез менингококковой инфекции.
4. Классификация МИ. Краткая клиническая характеристика основных форм.
5. Клиника инфекционно-токсического шока при МИ.
6. Методы лабораторной диагностики МИ. Интерпретация результатов данных лабораторных исследований (спинномозговой жидкости).
7. Дифференциальная диагностика менингококковой инфекции.
8. Сформулировать развернутый клинический диагноз.
9. Принципы терапии различных форм менингококковой инфекции.
10. Оценить эффективность проводимой терапии и критерии выписки больного из стационара.
11. Лечение осложнений менингококковой инфекции.
12. Оценить эффективность проводимой терапии и критерии выписки больного из стационара.
13. Лечение осложнений менингококковой инфекции.
14. Грипп: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика.
15. Формулировка диагноза и определение степени тяжести заболевания.
16. Дифференциальная диагностика между гриппом и другими ОРВИ.
17. Профилактика гриппа.
18. Бруцеллез: этиология, виды бруцелл, способные вызвать заболевание у человека и сравнительная характеристика их патогенности.
19. Эпидемиология, источник заражения, пути заражения.
20. Клинические синдромы, характерные для острого бруцеллеза.
21. Основные клинические проявления хронического бруцеллеза. Факторы, способствующие формированию хронизации процесса.
22. Методы лабораторной диагностики бруцеллеза.
23. Заболевания, с которыми следует дифференцировать острый и хронический бруцеллез.
24. Лечение больных бруцеллезом.
25. Чума: этиология, эпидемиология, природные очаги карантинных инфекций, патогенез.
26. Характеристика клинических форм чумы. Методы лабораторной диагностики.
27. Дифференциальная диагностика с туляремией.
28. Особенности работы с особо опасными инфекциями.
29. Лептоспироз: этиология, эпидемиология.
30. Патогенез, клиника лептоспироза.
31. Оценить результаты клинических, биохимических и серологических исследований, подтверждающих лептоспироз.
32. Сибирская язва: характеристика возбудителя.
33. Основные эпидемиологические особенности сибирской язвы.
34. Характеристика основных клинических форм сибирской язвы.
35. Диагностика. Интерпретация результатов клинических, биохимических и серологических исследований, подтверждающих сибирскую язву;
36. Принципы лечения сибирской язвы.
37. Классификация вирусных гепатитов
38. Клинико-эпидемиологическая характеристика, патогенез острых вирусных гепатитов А. В. С. Д. Е.

39. Основные патогенетические синдромы при острых вирусных гепатитах и критерии их лабораторной диагностики.
40. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Определение специфических маркеров вирусных гепатитов.
41. Фульминантная форма ВГ. Острая печеночная энцефалопатия.
42. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов с другими заболеваниями инфекционной и неинфекционной природы.
43. Принципы лечения вирусных гепатитов в зависимости от тяжести течения.
44. Специфическая терапия гепатитов В и С.
45. Профилактика вирусных гепатитов.
46. Провести дифференциальный диагноз вирусного гепатита с другими заболеваниями инфекционной и неинфекционной природы.  
Перечислите биохимические изменения, характерные для вирусных гепатитов

## Вопросы к экзамену

1. Принципы и методы диагностики инфекционных болезней.
2. Принципы и методы лечения инфекционных болезней.
3. Профилактика инфекционных болезней.
4. Правила госпитализации инфекционных больных.
5. Дизентерия: этиология, эпидемиология, патогенез, патоморфология. Клиническая классификация.
6. Дизентерия: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
7. Хроническая дизентерия: клиника, диагностика, лечение.
8. Брюшной тиф: этиология, эпидемиология, патогенез.
9. Паратифы А и В: этиология, эпидемиология, патогенез.
10. Специфические осложнения брюшного тифа: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
11. Брюшной тиф: клиника, диагностика, осложнения, лечение.
12. Паратифы А и В: клиника, диагностика, лечение.
13. Лептоспироз: этиология, эпидемиология, патогенез.
14. Лептоспироз: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
15. Чума: этиология, эпидемиология, патогенез, профилактика.
16. Чума, локализованные формы: клиника, диагностика, лечение.
17. Чума, внутренне-диссеминированные формы: клиника, диагностика, лечение.
18. Чума, внешне-диссеминированные формы: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
19. Вирусный гепатит А: этиология, эпидемиология, патогенез, профилактика.
20. Вирусный гепатит А: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
21. Вирусный гепатит В: этиология, эпидемиология, патогенез.
22. Вирусный гепатит В: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
23. Вирусный гепатит С: этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика.
24. Вирусный гепатит С: клиника, диагностика, лечение.
25. Вирусный гепатит В+Д. Особенности течения, диагностика, лечение.
26. Вирусный гепатит Е: этиология, эпидемиология, патогенез, профилактика.
27. Вирусный гепатит Е: клиника, диагностика, осложнения, лечение.
28. Ботулизм: этиология, эпидемиология, патогенез, профилактика.
29. Ботулизм: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
30. Бруцеллез: этиология, эпидемиология, патогенез, профилактика.
31. Острый бруцеллез: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
32. Подострый бруцеллез: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
33. Хронический бруцеллез: клиническая классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
34. Сибирская язва: этиология, эпидемиология, патогенез.
35. Сибирская язва - генерализованная форма: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
36. Сибирская язва, кожные формы: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
37. Аскаридоз: этиология, эпидемиология, патогенез.
38. Аскаридоз: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
39. Энтеробиоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
40. Тениоз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

- 41.Тениаринхоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 42.Трихинеллез: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 43.Аденовирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 44.Грипп: этиология, эпидемиология, патогенез, осложнения, профилактика.
- 45.Грипп: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
46. Осложнения гриппа: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 47.Парагрипп: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
- 48.Респираторно-синцитиальная инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 49.Риновирусная инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 50.Дифтерия: этиология, эпидемиология, патогенез.
- 51.Дифтерия ротоглотки: клиника, осложнения, диагностика, лечение, профилактика
- 52.Дифтерия гортани: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 53.Токсическая дифтерия: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 54.Кишечный иерсиниоз: этиология, эпидемиология, патогенез.
55. Кишечный иерсиниоз: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 56.Псевдотуберкулез: этиология, эпидемиология, патогенез.
- 57.Псевдотуберкулез: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 58.Сальмонеллез: этиология, эпидемиология, патогенез.
- 59.Сальмонеллез – гастроинтестинальная форма: клиника, диагностика, лечение.
- 60.Сальмонеллез – генерализованная форма: клиника, диагностика, лечение.
- 61.Менингококковая инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
- 62.Менингококковая инфекция: менингит (клиника, диагностика, лечение, профилактика).
- 63.Менингококковая инфекция: менингококкемия (клиника, диагностика, лечение), профилактика.
- 64.ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая классификация.
- 65.ВИЧ-инфекция: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 66.Пищевые токсикоинфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 67.Рожь: этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение.
68. Рожь: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
69. Малярия: этиология, эпидемиология, патогенез.
- 70.Малярия (трехдневная, ovale; четырехдневная): клиника, диагностика, лечение, профилактика.
71. Тропическая малярия: этиология, эпидемиология, патогенез, профилактика.
72. Тропическая малярия: клиника, диагностика, осложнения, лечение.
73. Холера: этиология, эпидемиология, патогенез.
74. Холера: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
75. Холера: клиника, диагностика, осложнения, лечение.
76. Инфекционный мононуклеоз: этиология, эпидемиология, патогенез, осложнения.
77. Инфекционный мононуклеоз: клиника, диагностика, лечение.

### **Вопросы по практическим навыкам**

1. Собрать и оценить эпидемиологический анамнез.
2. Заполнить карту экстренного извещения о пищевой токсикоинфекции.
3. Выявить и определить степень выраженности синдромов интоксикации и дегидратации у инфекционных больных.
4. Провести обследование и дифференциальный диагноз больного с лихорадкой.
5. Проведение регидратационной терапии. Расчет объема растворов при проведении оральной и внутривенной регидратации.
6. Техника проведения и интерпретация кожно-аллергических проб.
7. Целенаправленно выяснить эпидемиологический анамнез у больного ботулизмом.
8. Взять материал и проанализировать полученные результаты бактериологических исследований.
9. Расчет дозы антибиотиков при менингококковой инфекции.
10. Целенаправленно собрать эпидемиологический анамнез у больного бруцеллезом.
11. Интерпретация результатов биохимических исследований крови при вирусных гепатитах.
12. Вести клинический инфекционный журнал для регистрации инфекционных заболеваний.
13. Провести обследование и дифференциальный диагноз больного с синдромом диареи.
14. Взять материал и проанализировать полученные результаты паразитологических исследований.
15. Проба Бюрне. Техника проведения и интерпретация результатов.
16. Специфическая терапия ботулизма. Методика проведения пробы по Безредко.
17. Провести обследование и дифференциальный диагноз больного с менингеальным синдромом.
18. Выявить, оценить и описать диагностические признаки инфекционного заболевания: изменения периферических лимфатических узлов.
19. Показания и техника проведения люмбальной пункции.
20. Провести обследование и дифференциальный диагноз больного с поражением ротоглотки.
21. Провести обследование и дифференциальный диагноз больного с синдромом экзантемы.
22. Определить клинические и эпидемиологические показания для госпитализации инфекционных больных. Установить предварительный диагноз.
23. Показания к проведению регидратационной терапии. Биохимия крови, интерпретация показателей. Расчет объема вводимого раствора.
24. Определение менингеальных симптомов.
25. Методы лабораторной диагностики вирусных гепатитов. Интерпретация результатов лабораторных исследований.
26. Собрать и оценить эпидемиологический анамнез у инфекционного больного.
27. Проба с тулярином. Техника проведения и интерпретация результатов.
28. Введение лечебных сывороток и иммуноглобулинов.
29. Провести обследование и дифференциальный диагноз больного с синдромом желтухи.
30. Специфическая терапия дифтерии. Доза и способы введения противодифтерийной сыворотки. Проведение и оценка результатов пробы по Безредко.

31. Диагностика малярии: методика проведения мазка и «толстой капли». Определение уровня паразитемии.
32. Опрос и осмотр больного с диарейным синдромом.
33. Проба с антраксином. Техника проведения и интерпретация результата.
34. Цель сбора эпидемиологического анамнеза. Методы диагностики инфекционных болезней.
35. Вести клинический инфекционный журнал для регистрации инфекционных заболеваний.
36. Взять материал и проанализировать полученные результаты бактериологических исследований при кишечных инфекциях.
37. Проведение этиотропного и патогенетического лечения инфекционного больного: определение показаний, доз, объемов, длительности курса.
38. Заполнить карты экстренного извещения об инфекционном заболевании.
39. Серологические и молекулярно-биологические методы исследований. Интерпретация результатов.
40. Определить клинические и эпидемиологические показания для госпитализации инфекционных больных.

## **Варианты ситуационных задач для ознакомления**

### **Ситуационная задача № 1**

Больной М., 24 лет. Почувствовал разбитость, познабливание, боль в шее при движении головой. При ощупывании шеи обнаружил с обеих сторон множественные болезненные «шишки», размером до 2 см. Температура 37,7°C. К врачу не обращался, лечился самостоятельно: сухие компрессы на шею, жаропонижающие препараты. Состояние не улучшалось, появилась заложенность носа. На 4 день болезни заметил отек век. К 6-му дню болезни температура поднялась до 38,9°C, появилась боль при глотании. Врач поликлиники диагностировал лакунарную ангину и назначил ампициллин в дозе 1г/сут. На 3-4 сутки приема препарата появилась сыпь на коже. Повторно осмотрен врачом. При осмотре: лицо одутловатое, веки отечны. На лице, туловище и конечностях обильная пятнисто-папулезная сыпь с геморрагическим компонентом. Миндалины увеличены до 2-ой степени, умеренно гиперемированы, в лакунах гнойные наложения. Пальпируются увеличенные до 1,5-2см болезненные задне-, переднешейные, подмышечные лимфоузлы. Печень увеличена, пальпируется край селезенки. Направлен на госпитализацию с диагнозом «корь».

#### **ЗАДАНИЕ.**

- 1.Согласны ли Вы с диагнозом врача поликлиники?
- 2.Каков Ваш диагноз?
- 3.Проведите дифференциальный диагноз с дифтерией и лакунарной ангиной.
- 4.Какое дополнительное обследование необходимо для уточнения диагноза?

### **Ситуационная задача № 2**

Больной В., 25 лет, поступил в клинику на 6-й день болезни. Беспокоили недомогание, умеренная головная боль, плохой сон, высокая температура. В отделении состояние постепенно ухудшалось: держалась температура, нарастали явления интоксикации (бледность, вялость, апатия, заторможенность, оглушенность, анорексия). Розеолезно-папулезная сыпь на коже живота и поясницы. Брадикардия, дикротия пульса, гипотония, глухие тоны сердца. Язык обложен светло-коричневым налетом, сухой, кайма очищения. Выраженный метеоризм, болезненность в илеоцекальной области, положительный симптом Падалки. Печень и селезенка увеличены. На 22-й день болезни резкое ухудшения состояния, дважды рвота, появились сильные боли в животе. Перкуторно- укорочение тона в правой подвздошной области, слабо выраженные перитонеальные явления.

#### **ЗАДАНИЕ.**

- 1.Предполагаемый диагноз.
- 3.Проведите дифференциальный диагноз.
- 4.Назначьте план обследования и лечения.

### Ситуационная задача № 3

В приемное отделение обратилась больная М., 27 лет, после перенесенного ОРЗ; в настоящее время чувствует себя лучше, но отмечает слабость, плохой аппетит, боль в суставах.

При осмотре: на коже конечностей и туловище несколько «синяков», которые образуются, по словам больной, в течение последнего года от малейших ушибов. Кожа и склеры желтушны. Увеличена и уплотнена печень, пальпируется селезенка. 1,5 года назад перенесла вирусный гепатит В, наблюдалась некоторое время в кабинете последующих наблюдений. Диету не соблюдала. При биохимическом исследовании крови: билирубин свободный-30 мкмоль/л, билирубин связанный-17 мкмоль/л, АлАТ-240 нмоль/с\*л, АсАТ-586 нмоль/с\*л; сулемовая проба 1,7мл; протромбиновый индекс-60%. Обнаружены также: HBs-антиген, HBe-антиген, anti-HBcore IgM.

#### ЗАДАНИЕ.

1. Укажите диагноз и обоснуйте его.
2. Составьте план обследования и лечения.

№ Пед-15

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская акаде-  
мия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней

**Эталоны тестовых заданий**  
по дисциплине «Инфекционные болезни»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – про-  
граммы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденной 24.05.2023 г.

для студентов 5 курса

по специальности 31.05.02 Педиатрия

г. Владикавказ 2023 год

## Оглавление

| <b>№</b>            | <b>Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины/модуля</b> | <b>Код формируемой компетенции(этапа)</b> | <b>Количество тестов (всего)</b> | <b>стр. с __ по __</b> |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| <b>1</b>            | <b>2</b>                                                             | <b>3</b>                                  | <b>4</b>                         | <b>5</b>               |
| <b>Вид контроля</b> | <b>Текущий контроль успеваемости/Промежуточная аттестация</b>        |                                           |                                  |                        |
| 1                   | Входной контроль уровня подготовки обучающихся                       | ОПК-6<br>ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-8             | Вопросы к тестовому контролю     |                        |
| 2                   | Общая часть                                                          | ОПК-6<br>ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-8             | <b>50</b>                        | <b>1-6</b>             |
| 3                   | Специальная часть                                                    | ОПК-6<br>ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-8             | <b>450</b>                       | <b>7-59</b>            |

## **Варианты тестовых заданий для ознакомления**

### **Общие вопросы инфекционной патологии**

1. Что относится к основным молекулярным факторам патогенности микроорганизмов?  
А) экзотоксины, эндотоксины  
Б) внутриклеточные циклические нуклеотиды  
В) метаболиты каскада арахидоновой кислоты  
Г) активация свободного радикального окисления  
Д) кортикостероидные гормоны
2. К начальным этапам инфекционного процесса при бактериальных инфекциях относятся:  
А) адгезия  
Б) колонизация  
В) образования комплексов антиген-антитело  
Г) образование экзотоксинов или высвобождения эндотоксинов  
Д) дегидратация
3. Инфекционные болезни разделяют на антропонозы, зоонозы и сапронозы по:  
А) механизму передачи  
Б) источнику инфекции  
В) резервуару инфекции
4. Медицинское наблюдение в эпидемическом очаге при антропонозных инфекциях устанавливают  
А) только за лицами, ухаживающими за больными на дому  
Б) за всеми лицами, которые находились в контакте с больным  
В) только за членами семьи больного в коммунальной квартире  
Г) только за маленькими детьми, проживающими вместе с заболевшими
5. Проявлением эпидемического процесса являются:  
А) спорадическая заболеваемость  
Б) ремиссия  
В) эпидемия  
Г) пандемия  
Д) эпизоотия
6. Экстренное извещение заполняет врач:  
А) заподозривший инфекционную болезнь  
Б) подтвердивший диагноз инфекционной болезни  
В) установивший границы эпидемического очага
7. На какое звено эпидемического процесса воздействует дезинфекция?  
А) источник инфекции  
Б) механизм передачи инфекции  
В) восприимчивый организм (коллектив)
8. Нарастание инфекционного процесса на фоне угасания клиники длительного течения заболевания при сохранении патологических нарушений в организме трактуется как:  
А) рецидив  
Б) реинфекция  
В) обострение  
Г) суперинфекция
9. Природным очагом инфекционной болезни считают:

- А) сообщество биологических объектов
- Б) эпизоотический очаг
- В) территорию, на которой постоянно регистрируются зоонозные инфекции
- Г) место заражения человека зоонозной инфекцией
- Д) участок территории географического ландшафта со свойственным ему биоценозом, среди особей которого стабильно циркулирует возбудитель болезни

10. Механизм передачи возбудителя зависит от:

- А) устойчивости возбудителя во внешней среде
- Б) локализации возбудителя в организме источника инфекции
- В) патогенности возбудителя
- Г) вирулентности возбудителя

### **Частные вопросы инфекционной патологии**

1. Возбудителем дифтерии является:

- а) пневмококк
- б) стафилококк
- в) стрептококк
- г) токсигенная палочка Леффлера
- д) вирус Эпштейна-Барр

2. Возбудителями дизентерии являются:

- а) иерсинии
- б) клебсиллы
- в) сальмонеллы
- г) шигеллы
- д) эшерихии

3. Укажите правильные утверждения относительно острого вирусного гепатита в:

- а) возбудитель - ДНК-содержащий вирус
- б) возбудитель устойчив во внешней среде, инактивируется только при автоклавировании (30 мин.), кипячении не менее 60 мин.
- в) длительное носительство вируса и осложнения несвойственны
- г) циклическое заболевание, возникающее у лиц любого возраста
- д) возбудитель оказывает прямое цитопатическое действие на гепатоциты

4. Источником возбудителя чумы являются:

- а) дикие грызуны (сурки, суслики, тушканчики и др.)
- б) синантропные грызуны (крысы, мыши)
- в) больные люди
- г) птицы
- д) крупный рогатый скот

5. При вирусном гепатите а возможна реализация следующих путей передачи возбудителя:

- а) водного
- б) пищевого
- в) контактно-бытового
- г) вертикального
- д) трансмиссивного

6. При бешенстве:

- а) возбудителем является вирус
- б) заражение возможно при ослюнении кожи больным животным

- в) возбудитель проникает в ЦНС гематогенным путем
- г) заражение происходит аэрозольным путем
- д) основным резервуаром возбудителя являются плотоядные животные

7. Основным критерием для перевода больных ботулизмом на искусственную вентиляцию легких является:

- а) ощущение «недостатка воздуха»
- б) выраженность одышки и частота дыхания
- в) показатель жизненной емкости легких
- г) выраженность глоссофарингоневрологических расстройств
- д) тахикардия

8. Средством выбора при лечении острого бруцеллеза могут быть препараты из группы:

- а) рифампицинов
- б) тетрациклинов
- в) полусинтетических пенициллинов
- г) нитрофуранов
- д) аминогликозидов

9. Инфицирование медицинского персонала вич- инфекцией может произойти:

- а) при парентеральных манипуляциях
- б) при случайном уколе во время операции кожных покровов рук
- в) при подготовке полости рта к протезированию
- г) при удалении зубного камня
- д) при клиническом обследовании больного ВИЧ- инфекцией

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская  
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра инфекционных болезней**

**Факультет педиатрический**

**Курс 5**

**Дисциплина инфекционные болезни**

**Экзаменационный билет № 1**

1. Бруцеллез: этиология, эпидемиология, патогенез, профилактика.
2. Вирусный гепатит Е: клиника, диагностика, осложнения, лечение.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская  
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра инфекционных болезней**

**Факультет педиатрический**

**Курс 5**

**Дисциплина инфекционные болезни**

**Экзаменационный билет № 2**

1. Принципы и методы диагностики инфекционных болезней.
2. Дизентерия: клиника, диагностика, лечение, профилактика.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская акаде-  
мия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра** инфекционных болезней  
**Факультет** педиатрический  
**Дисциплина** инфекционные болезни

**Курс 5**

**Билет по практическим навыкам № 1**

1. Собрать и оценить эпидемиологический анамнез.
2. Заполнить карты экстренного извещения о пищевой токсикоинфекции.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская акаде-  
мия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра** инфекционных болезней  
**Факультет** педиатрический  
**Дисциплина** инфекционные болезни

**Курс 5**

**Билет по практическим навыкам № 2**

1. Выявить и определить степень выраженности синдромов интоксикации и дегидратации у инфекционных больных.
2. Провести обследование и дифференциальный диагноз больного с лихорадкой.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Ми-  
нистерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра** инфекционных болезней  
**Факультет** педиатрический  
**Дисциплина** инфекционные болезни

**Курс 5**

**Практическое задание/Деловая игра № 1**

Больной студент, 18 лет. 18/09 отметил появление кашля и насморка, повышение температуры тела до 37,6°C. Обратился в студенческую поликлинику, где был поставлен диагноз «ОРЗ». Лечился аспирином, но самочувствие продолжало ухудшаться, исчез аппетит, после приема аспирина была рвота, стал ощущать тяжесть в верхней половине живота, температура повысилась до 38°C. При повторном осмотре врачом 22/09 выявлено: обложенность языка, вздутие и болезненность живота в верхнем отделе. С диагнозом «ПТИ» был госпитализирован в инфекционный стационар.

В приемном покое инфекционного отделения отмечена небольшая желтушность кожи, цвет мочи темный. Печень выступает из-под реберной дуги на 2-3 см, чувствительная при пальпации. Селезенка также пальпируется. PS-52 уд', АД 100/60 мм рт. ст. Из анамнеза: заболели еще 2 человека, находившиеся вместе с заболевшим в туристической поездке.

**Роли для решения ситуационной задачи:**

1. Пациент – больной студент
2. Двое заболевших, с которыми студент был в контакте в туристической поездке
3. Врач студенческой поликлиники
4. Врач приемного покоя инфекционного отделения
5. Эксперт по оценке диагностических мероприятий
6. Эксперт по оценке, назначенного лечения
7. Эксперт по оценке работы всей группы

***Задание для пациента***

1. Правильно, четко и подробно сформулировать жалобы

***Задание для контактных заболевших***

1. Правильно, четко и подробно сформулировать жалобы

***Задание для врача студенческой поликлиники***

1. Подробный сбор эпидемиологического анамнеза, какие данные свидетельствуют против ПТИ?
2. Выявление, ранняя диагностика заболевших.
3. Экстренная сигнализация в случае выявления больных ВГА
4. Направление больного в инфекционное отделение.

***Задание для врача приемного покоя инфекционного стационара***

1. Постановка предварительного диагноза.
2. Назначение плана лабораторного обследования больного.
3. Назначение плана лечения.

***Задание для эксперта по оценке диагностических мероприятий***

1. Оценить правильность постановки предварительного диагноза
2. Оценить правильность и последовательность назначения плана диагностических мероприятий

***Задание для эксперта по оценке лечебных мероприятий***

1. Оценить правильность и последовательность назначения плана лечебных мероприятий

***Задание для эксперта по оценке работы всей группы***

1. Оценить правильность и последовательность работы всех звеньев

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Ми-  
нистерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра** инфекционных болезней  
**Факультет** педиатрический  
**Дисциплина** инфекционные болезни

**Курс 5**

**Практическое задание/Деловая игра № 2**

Участковый врач вызван к больной А. 25 лет, которая заболела вчера. Отмечает, что появились тошнота, сухость во рту, ощущение комка в горле, нечеткое видение предметов. Сегодня стала испытывать затруднение при глотании.

Объективно: кожные покровы бледные, язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный при пальпации в эпигастрии. Печень и селезенка не пальпируются. Стул задержан. Пульс 68 уд/мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 130/80 мм рт.ст. В легких – везикулярное дыхание. ЧДД 20 в мин. Наблюдается неврологическая симптоматика – анизокория, левосторонний птоз, вертикальный нистагм, сходящееся косоглазие, голос с гнусавым оттенком, поперхивание при глотании. Сознание ясное. Менингеальных знаков нет.

Эпидемиологический анамнез: накануне заболевания была в гостях на дне рождения.

**Роли для решения ситуационной задачи:**

1. Пациент – больная
2. Участковый врач
3. Врач приемного покоя инфекционного отделения
4. Эксперт по оценке диагностических мероприятий
5. Эксперт по оценке, назначенного лечения
6. Эксперт по оценке работы всей группы

***Задание для пациента***

1. Правильно, четко и подробно сформулировать жалобы
2. Указать необходимые сведения в эпидемиологическом анамнезе

***Задание для участкового врача***

1. Подробный сбор эпидемиологического анамнеза
2. Выявление, ранняя диагностика контактных
3. Экстренная сигнализация в случае выявления больных ботулизмом
4. Направление больного в инфекционное отделение.

***Задание для врача приемного покоя инфекционного стационара***

1. Постановка предварительного диагноза.
2. Назначение плана лабораторного обследования больного.
3. Назначение плана лечения.

***Задание для эксперта по оценке диагностических мероприятий***

1. Оценить правильность постановки предварительного диагноза
2. Оценить правильность и последовательность назначения плана диагностических мероприятий

***Задание для эксперта по оценке лечебных мероприятий***

1. Оценить правильность и последовательность назначения плана лечебных мероприятий

***Задание для эксперта по оценке работы всей группы***

1. Оценить правильность и последовательность работы всех звеньев