


|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное<br/>образовательное учреждение высшего образования<br/>«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства<br/>здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Образовательная программа<br/>по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»<br/>(уровень специалитета)</p> | <p style="text-align: center;">УЧЕБНО-<br/>МЕТОДИЧЕСКИЙ<br/>КОМПЛЕКС<br/>ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p style="text-align: center;">«ИНФЕКЦИОННЫЕ<br/>БОЛЕЗНИ»</p> <p style="text-align: center;">ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ<br/>СРЕДСТВ</p> |
|---|---|---|

**Оценочные средства для проведения аттестации  
по дисциплине «Инфекционные болезни»  
для обучающихся 2020 года поступления  
по образовательной программе специалитета  
по специальности 31.05.01 Лечебное дело  
направление (профиль) Лечебное дело  
форма обучения очная  
на 2024-2025 учебный год.**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде трех этапного экзамена. Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, оценка практических навыков (решение ситуационных задач), оценка теоретических знаний в ходе собеседования по экзаменационным билетам.

**Примеры тестовых заданий:**

Проверяемые компетенции: ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ПК-1; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

001. В формировании местного иммунитета основная роль принадлежит:

- А) IgM
- Б) IgG
- В) IgA**
- Г) IgD
- Д) IgE


002. Инфекционный процесс – это:

- А) распространение инфекционных болезней среди животных
- Б) наличие возбудителей в окружающей среде
- В) взаимодействие микро - и макроорганизма**
- Г) зараженность инфекционными агентами переносчиков
- Д) распространение болезней среди людей

003. Для инфекционных болезней характерно:

- А) неспособность возбудителя преодолевать защитные барьеры макроорганизма
- Б) полиэтиологичность
- В) ацикличность течения
- Г) отсутствие контагиозности
- Д) формирование иммунитета**

004. Бактериями вызывается:

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное<br/>образовательное учреждение высшего образования<br/>«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства<br/>здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Образовательная программа<br/>по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»<br/>(уровень специалитета)</p> | <p style="text-align: center;">УЧЕБНО-<br/>МЕТОДИЧЕСКИЙ<br/>КОМПЛЕКС<br/>ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p style="text-align: center;">«ИНФЕКЦИОННЫЕ<br/>БОЛЕЗНИ»</p> <p style="text-align: center;">ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ<br/>СРЕДСТВ</p> |
|---|---|---|

- А) гепатит А
- Б) инфекционный мононуклеоз
- В) полиомиелит
- Г) розжа**
- Д) краснуха

005. К инфекциям, вызванным простейшими, относится:

- А) бешенство
- Б) клещевой энцефалит
- В) ГЛПС
- Г) желтая лихорадка
- Д) токсоплазмоз**

006. Вертикальный механизм передачи возбудителя возможен:

- А) при холере
- Б) при бруцеллезе
- В) при брюшном тифе
- Г) при вирусном гепатите С**
- Д) при псевдотуберкулезе

007. Средняя продолжительность инкубационного периода:

- А) при клещевом энцефалите - 10-14 дней**
- Б) при дизентерии - 6-10 дней
- В) при иерсиниозе - 12-14 дней
- Г) при орнитозе - 5-7 дней

008. Отсутствие лихорадки характерно:


- А) для трихинеллеза
- Б) для рожи
- В) для геморрагических лихорадок
- Г) для холеры**
- Д) для клещевого энцефалита

009. Возвратная лихорадка характерна:

- А) для брюшного тифа
- Б) для лептоспироза
- В) для сыпного тифа**
- Г) для паратифа В
- Д) для паратифа А

010. Экзантема характерна:

- А) для гриппа
- Б) для холеры
- В) для бешенства
- Г) для брюшного тифа**

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное<br/>образовательное учреждение высшего образования<br/>«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства<br/>здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Образовательная программа<br/>по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»<br/>(уровень специалитета)</p> | <p style="text-align: center;">УЧЕБНО-<br/>МЕТОДИЧЕСКИЙ<br/>КОМПЛЕКС<br/>ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p style="text-align: center;">«ИНФЕКЦИОННЫЕ<br/>БОЛЕЗНИ»</p> <p style="text-align: center;">ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ<br/>СРЕДСТВ</p> |
|---|---|---|

Д) для орнитоза

**Примеры заданий по оценке освоения практических навыков (ситуационных задач):**

Проверяемые компетенции: ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ПК-1; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

**Задача 1.**

В медицинский пункт аэровокзала доставлен больной 42 лет. Прибыл из Индии, где провел 10 дней. Заболел ночью в самолёте, когда появилось урчание в животе и жидкий, водянистого характера, стул. До обращения к врачу стул был более 20 раз, три раза - обильная рвота водянистым содержимым. Беспокоили головокружение и нарастающая слабость.

Через 12 часов от начала болезни: глазные яблоки запавшие, черты лица заострившиеся. Кожа холодная, покрыта липким потом, диффузный цианоз. Тургор кожи резко снижен, симптом «руки прачки». Сухость слизистых оболочек, говорит шепотом. Температура тела 35,4°C. Периодически больной становится возбужденным, возникают судороги конечностей. Язык сухой, покрыт коричневым налётом. Одышка 34 в минуту. Пульс нитевидный, ЧСС 130 уд/мин. АД 30/0 мм рт. ст. Живот при пальпации безболезненный. В сознании. Менингеальных симптомов нет.

**Вопросы:**


1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите степень обезвоживания.
3. Назначьте регидратационную терапию (вес больного до болезни 70 кг).
4. Какие исследования следует провести в отделении интенсивной терапии для уточнения диагноза, оценки тяжести болезни? У больного установлены следующие показатели КОС: рН 7,28; рСО<sub>2</sub> 22 мм рт. ст.; SB 16 ммоль/л; BE -10 ммоль/л; гематокрит 55%.
5. Какие противоэпидемические мероприятия следует провести?

**Эталон ответов:**

1. Холера.
2. IV степень обезвоживания.
3. Потеря массы тела при IV степени обезвоживания превышает 10%, следовательно, объем регидратационной терапии для больного весом до болезни 70 кг на 1-м этапе составляет 7000 мл. Внутривенно струйно в две вены вводят кристаллоидные растворы («Хлосоль», «Трисоль», «Квартасоль»). Далее объём и скорость введения жидкости зависят от продолжающихся потерь, определяемых каждые 2 часа.
4. Для уточнения диагноза проводят микробиологическое исследование рвотных и каловых масс. Для оценки тяжести и адекватности терапии определяют объём продолжающихся потерь, показатели гемодинамики, диурез, кислотно-основное состояние. Приведенные показатели КОС соответствуют IV степени обезвоживания.
5. Изоляция больного, соблюдение медицинским персоналом правил личной гигиены, дезинфекция рвотных и каловых масс. Клиническое наблюдение за контактными лицами. Текущая и заключительная дезинфекция в очаге.

**Задача 2.**

Больная 36 лет, заболела остро 06 июня, когда почувствовала недомогание, головную боль, першение в горле, температура повысилась до 37,8°C. На следующий день

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное<br/>образовательное учреждение высшего образования<br/>«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства<br/>здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Образовательная программа<br/>по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»<br/>(уровень специалитета)</p> | <p style="text-align: center;">УЧЕБНО-<br/>МЕТОДИЧЕСКИЙ<br/>КОМПЛЕКС<br/>ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p style="text-align: center;">«ИНФЕКЦИОННЫЕ<br/>БОЛЕЗНИ»</p> <p style="text-align: center;">ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ<br/>СРЕДСТВ</p> |
|---|---|---|

температура поднялась до 38,9°C, появился сильный сухой кашель, светобоязнь. Участковый врач диагностировал грипп, назначил жаропонижающие и противокашлевые средства. В последующие дни состояние не улучшилось, беспокоили высокая температура, кашель, головная боль, слезотечение. 10 июня заметила появление сыпи на лице, к вечеру - на коже рук и туловища. При осмотре врачом на следующий день: состояние средней тяжести, температура 39,3°C, в сознании, активна. Кожа влажная, обычного цвета. На всем теле, кроме ног, имеется обильная, склонная к слиянию, пятнисто-папулезная сыпь. Выраженная инъекция сосудов склер, гиперемия конъюнктив. На мягком небе энантема, на щеках напротив коренных зубов – мелкие сгруппированные папулы серо-белого цвета. Слизистая оболочка ротоглотки умеренно гиперемирована. Миндалины немного выступают за пределы дужек, налетов на них нет. Пальпируются лимфатические узлы шейной группы, безболезненные, размером до горошины. В легких и сердце без отклонений от нормы. Язык влажный. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Больная госпитализирована в инфекционный стационар с диагнозом «краснуха».

#### Вопросы:


1. Согласны ли Вы с направительным диагнозом?
2. Обоснуйте диагноз.
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Обоснована ли госпитализация больной?
5. Составьте план лечения.

#### Эталон ответов

1. Нет.
2. Острое начало болезни, лихорадка, интоксикация, выраженный катаральный синдром, появление на 5 день болезни грубой пятнисто-папулезной сыпи с тенденцией к слиянию, этапность её распространения, наличие пятен Филатова-Коплика на слизистой оболочке щек, лимфоаденопатия позволяют предположить корь, период высыпания.
3. В периоде высыпания корь приходится дифференцировать с краснухой, энтеровирусной и аллергической экзантемами, скарлатиной, менингококцемией. Диагноз «краснуха» установлен на догоспитальном этапе необоснованно. Выраженность синдрома интоксикации и катаральных проявлений, характер сыпи и этапность её распространения, наличие пятен Филатова-Коплика не характерны для краснухи.
4. Госпитализация больной обоснована. Клиническими показаниями для госпитализации взрослых, заболевших корью, являются тяжелые и среднетяжелые формы, наличие осложнений и серьезных сопутствующих заболеваний. По эпидемиологическим показаниям госпитализируют проживающих в коммунальных квартирах, семейных общежитиях (при наличии в них детей, не болевших корью), работающих в дошкольных детских учреждениях, в первых классах школ.
5. При не осложнённой кори проводят дезинтоксикационную, десенсибилизирующую и витаминотерапию, лечение местных катаральных явлений со стороны верхних дыхательных путей и глаз.

#### Задача 3.

Больная 26 лет поступила в терапевтическое отделение с направительным диагнозом: сепсис. При осмотре выявлено снижение массы тела (вес 48 кг при росте 172 см),

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p align="center">Федеральное государственное бюджетное<br/>образовательное учреждение высшего образования<br/>«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства<br/>здравоохранения Российской Федерации</p> <p align="center">Образовательная программа<br/>по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»<br/>(уровень специалитета)</p> | <p align="center">УЧЕБНО-<br/>МЕТОДИЧЕСКИЙ<br/>КОМПЛЕКС<br/>ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p align="center">«ИНФЕКЦИОННЫЕ<br/>БОЛЕЗНИ»</p> <p align="center">ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ<br/>СРЕДСТВ</p> |
|---|---|--|

лихорадка 38,5° С, геморрагическая сыпь на теле, умеренная желтушность кожного покрова, слизистые не изменены, лимфатические узлы не увеличены. Увеличение печени и селезенки. Снижение диуреза до 700 мл/сут. Кашель с кровянистой мокротой, в легких множественные сухие и влажные незвучные хрипы, ЧД 22 в мин.

Из анамнеза известно, что больная в течение 2-х лет употребляет героин внутривенно. До настоящего времени эпизодов лихорадки, изменений на коже и слизистых у больной не было. Ухудшение самочувствия в течение последних 3-х недель, когда появились повторные ознобы, повышение температуры.

При ЭхоКГ исследовании выявлены вегетации на митральном и трикуспидальном клапане, недостаточность клапанов I ст., умеренная дилатация правых и левых полостей. При посевах крови выявлен *S.aureus*. Также выявлены антитела к ВИЧ методом ИФА и иммунного блоттинга. Абсолютный уровень CD4+ лимфоцитов в анализе крови – 620 клетки/мкл (условная нижняя граница нормы - > 500 клеток/мкл).

**Вопросы:**


1. Сформулируйте диагноз.
2. Определите подходы к лечению данной больной.
3. Определите возможные исходы развития болезни.
4. Какой антимикробный препарат является препаратом выбора при инфекциях, ассоциированных с *S.aureus*?
5. Имеются ли показания к назначению антиретровирусной терапии ВИЧ-инфекции.

**Эталон ответов:**

1. Острый инфекционный эндокардит с поражением митрального и трикуспидального клапанов. Сопутствующий: ВИЧ-инфекция, стадия III (субклиническая).
2. При возможности - хирургическое лечение. Антибактериальная терапия, введение иммуноглобулина. Контроль гемодинамических показателей. Дезинтоксикационная терапия. Симптоматическая терапия.
3. Возможные исходы развития болезни: выздоровление, летальный исход от шока (или полиорганной недостаточности), формирование порока сердца с развитием сердечной недостаточности.
4. Ванкомицин.
5. Показания для назначения антиретровирусной терапии ВИЧ-инфекции отсутствуют. Уровень CD4+ клеток <300/мкл; или <500 клеток/мкл, но при высокой вирусной нагрузке (>100 тысяч копий/мл).

**Перечень контрольных вопросов для собеседования:**

| № | Вопросы для промежуточной аттестации   | Проверяемые компетенции               |
|---|--|---------------------------------------|
| 1 | Амебиаз: этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия, клиническая картина, диагностика, современное лечение и профилактика. | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 2 | Аскаридоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.                                   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 3 | Бешенство: клиническая картина, диагностика, лечение,  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-                     |

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p align="center">Федеральное государственное бюджетное<br/>образовательное учреждение высшего образования<br/>«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства<br/>здравоохранения Российской Федерации</p> <p align="center">Образовательная программа<br/>по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»<br/>(уровень специалитета)</p> | <p align="center">УЧЕБНО-<br/>МЕТОДИЧЕСКИЙ<br/>КОМПЛЕКС<br/>ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p align="center">«ИНФЕКЦИОННЫЕ<br/>БОЛЕЗНИ»</p> <p align="center">ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ<br/>СРЕДСТВ</p> |
|---|---|--|

|    |   |  |
|----|---|--|
|    | специфическая и неспецифическая профилактика.   | 5, ПК-6, ПК-8, ПК-10                         |
| 4  | Бешенство: этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-10              |
| 5  | Ботулизм: этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 6  | Бруцеллез: клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 7  | Бруцеллез: этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая классификация.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-10              |
| 8  | Брюшной тиф: клиническая картина. Паратифы. Особенности этиологии, эпидемиологии, клинической картины и диагностики.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-10              |
| 9  | Брюшной тиф: лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 10 | Брюшной тиф: этиология, эпидемиология, патогенез, патологоанатомические изменения в тонком кишечнике. Осложнения брюшного тифа, их ранняя диагностика и принципы лечения. | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 11 | Вирусный гепатит А: этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 12 | Вирусный гепатит В: этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, современное лечение, профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 13 | Вирусный гепатит С: этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, современное лечение, профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 14 | ВИЧ-инфекция: диагностика, этиотропное лечение, профилактика.   | ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 15 | ВИЧ-инфекция: классификация (Российская), клиническая картина. Понятие о СПИД-ассоциированных заболеваниях.   | ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 16 | Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.                                       | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 17 | Герпетическая инфекция вызванная вирусом простого герпеса: этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.                 | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 18 | Грипп: этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-                            |



Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации

Образовательная программа  
по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»  
(уровень специалитета)

УЧЕБНО-  
МЕТОДИЧЕСКИЙ  
КОМПЛЕКС  
ДИСЦИПЛИНЫ

«ИНФЕКЦИОННЫЕ  
БОЛЕЗНИ»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ  
СРЕДСТВ

|    |  |                                       |
|----|--|---------------------------------------|
|    | картина, диагностика, современное лечение и профилактика.  | 5, ПК-6, ПК-8, ПК-10                  |
| 19 | Детские инфекции у взрослых (краснуха, эпидемический паротит, корь): этиология, эпидемиология, особенности клинической картины, диагностика, лечение.                                | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 20 | Дизентерия (шигеллез): этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая классификация.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 21 | Дифиллоботриоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 22 | Дифтерия: клиническая картина дифтерии ротоглотки, лечение и профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 23 | Дифтерия: этиология, эпидемиология, классификация, дифференциальная диагностика с ангинами.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 24 | Иерсиниоз: этиология, эпидемиология, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 25 | Инфекционный мононуклеоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 26 | Классификация вирусных гепатитов. Критерии степени тяжести. Принципы лечения. Вирусный гепатит E: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 27 | Клещевой энцефалит: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 28 | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при неотложных состояниях в клинике инфекционных болезней (отек-набухание головного мозга).                    | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8        |
| 29 | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при диарейном синдроме.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 30 | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при лимфаденопатии.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 31 | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при лихорадке неясной этиологии.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 32 | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при синдроме пневмонии.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 33 | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска,  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-                     |



Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации

Образовательная программа  
по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»  
(уровень специалитета)

УЧЕБНО-  
МЕТОДИЧЕСКИЙ  
КОМПЛЕКС  
ДИСЦИПЛИНЫ

«ИНФЕКЦИОННЫЕ  
БОЛЕЗНИ»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ  
СРЕДСТВ

|    |   |                                       |
|----|---|---------------------------------------|
|    | тактика врача при менингеальном синдроме.   | 5, ПК-6, ПК-8, ПК-10                  |
| 34 | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при неотложных состояниях в клинике инфекционных болезней (острые циркуляторные нарушения: анафилактический шок). | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8        |
| 35 | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при поражении ротоглотки.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 36 | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при синдроме желтухи.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 37 | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при экзантеме и энантеме.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 38 | Крымская-Конго геморрагическая лихорадка: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 39 | Лабораторные методы диагностики инфекционных заболеваний: неспецифические и специфические.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6              |
| 40 | Лептоспироз: клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 41 | Лептоспироз: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6              |
| 42 | Лихорадка Ку: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 43 | Лямблиоз: этиология, эпидемиология, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 44 | Малярия: клинические формы, осложнения, этиотропное лечение и профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 45 | Малярия: этиология, эпидемиология, патогенез.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 46 | Менингококковая инфекция: клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 47 | Менингококковая инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 48 | Описторхоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |





Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации


Образовательная программа  
по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»  
(уровень специалитета)

УЧЕБНО-  
МЕТОДИЧЕСКИЙ  
КОМПЛЕКС  
ДИСЦИПЛИНЫ


«ИНФЕКЦИОННЫЕ  
БОЛЕЗНИ»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ  
СРЕДСТВ

|    |  |  |
|----|--|--|
| 49 | Основные симптомы и синдромы в клинике инфекционных заболеваний.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6                     |
| 50 | Острая дизентерия (шигеллез): клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 51 | Острые бактериальные пищевые отравления: этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 52 | Острые вирусные гепатиты: диагностика, принципы лечения, профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 53 | Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ): этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Особенности аденовирусной инфекции. | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 54 | Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ): этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Особенности парагриппа.             | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 55 | Понятие о гельминтах и гельминтозах. Классификация, принципы диагностики, лечения и профилактики гельминтозов.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 56 | Понятие об арбовирусных инфекциях. Лихорадка Западного Нила: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 57 | Понятие об инфекционном процессе, его формы, виды. Свойства микро- и макроорганизма, влияющие на развитие инфекционного процесса.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6                     |
| 58 | Псевдотуберкулез: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 59 | Рожа: клиническая картина различных форм, диагностика, лечение и профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 60 | Рожа: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6                     |
| 61 | Сальмонеллез: клиническая картина, диагностика, профилактика.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6                     |
| 62 | Сибирская язва: клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10        |
| 63 | Столбняк: клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика (плановая и экстренная).   | ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 64 | Сыпной тиф: этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия, клиническая картина, диагностика и лечение.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-          |

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p align="center">Федеральное государственное бюджетное<br/>образовательное учреждение высшего образования<br/>«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства<br/>здравоохранения Российской Федерации</p> <p align="center">Образовательная программа<br/>по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»<br/>(уровень специалитета)</p> | <p align="center">УЧЕБНО-<br/>МЕТОДИЧЕСКИЙ<br/>КОМПЛЕКС<br/>ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p align="center">«ИНФЕКЦИОННЫЕ<br/>БОЛЕЗНИ»</p> <p align="center">ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ<br/>СРЕДСТВ</p> |
|---|---|--|

|    |   |   |
|----|---|---|
|    | Болезнь Брилла.   | 10  |
| 65 | Тениаринхоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.                                      | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10       |
| 66 | Тениоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10       |
| 67 | Токсоплазмоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина, лечение и профилактика.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10       |
| 68 | Трихинеллез: этиология, эпидемиология, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10       |
| 69 | Туляремия: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клинические формы, диагностика, лечение, профилактика.                 | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10       |
| 70 | Устройство и режим инфекционной больницы. Правила техники безопасности при курации инфекционных больных.                              | ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8; ПК-5                   |
| 71 | Характеристика различных периодов инфекционного заболевания. Их значение в диагностике, лечении и профилактике инфекционных болезней. | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10       |
| 72 | Хламидиозы: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10       |
| 73 | Холера: клиническая картина, диагностика, лечение.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 74 | Холера: этиология, эпидемиология, патогенез, профилактика.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-3, ПК-5, ПК-6              |
| 75 | Хронические вирусные гепатиты: классификация, диагностика, лечение. Циррозы печени вирусной этиологии.                                | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10       |
| 76 | Цитомегаловирусная инфекция: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.                       | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10       |
| 77 | Чума: история, этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 78 | Чума: клиническая картина различных форм, диагностика, лечение, профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 79 | Энтеробиоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, этиотропное лечение и профилактика.                           | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10       |
| 80 | Энтеровирусные заболевания: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение.                                      | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-         |

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p align="center">Федеральное государственное бюджетное<br/>образовательное учреждение высшего образования<br/>«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства<br/>здравоохранения Российской Федерации</p> <p align="center">Образовательная программа<br/>по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»<br/>(уровень специалитета)</p> | <p align="center">УЧЕБНО-<br/>МЕТОДИЧЕСКИЙ<br/>КОМПЛЕКС<br/>ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p align="center">«ИНФЕКЦИОННЫЕ<br/>БОЛЕЗНИ»</p> <p align="center">ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ<br/>СРЕДСТВ</p> |
|---|---|--|

|    |  |                                       |
|----|--|---------------------------------------|
|    |  | 10                                    |
| 81 | Эхинококкоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.   | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 |
| 82 | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при неотложных состояниях в клинике инфекционных болезней (острая почечная недостаточность).                             | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8        |
| 83 | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при неотложных состояниях в клинике инфекционных болезней (острая печеночная недостаточность).                           | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8        |
| 84 | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при неотложных состояниях в клинике инфекционных болезней (ДВС- синдром).  | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8        |
| 85 | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при неотложных состояниях в клинике инфекционных болезней (острые циркуляторные нарушения: инфекционно-токсический шок). | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8        |
| 86 | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при неотложных состояниях в клинике инфекционных болезней (острые циркуляторные нарушения: дегидратационный шок).        | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8        |
| 87 | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска, тактика врача при неотложных состояниях в клинике инфекционных болезней (острая дыхательная недостаточность).                          | ОПК-6, ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8        |

Рассмотрено на заседании кафедры инфекционных болезней с эпидемиологией и тропической медициной,  
протокол № 13 от «18» июня 2024 г.

Заведующий кафедрой



Чернявская О.А.