	<p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Образовательная программа специалитета По специальности 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета)</p>	<p style="text-align: center;">УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p style="text-align: center;">«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»</p> <p style="text-align: center;">ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ</p>
---	--	---

**Оценочные средства для проведения аттестации  
по дисциплине «Инфекционные болезни»  
для обучающихся  
по образовательной программе специалитета  
по специальности 14.01.08 Педиатрия  
направление (профиль) Педиатрия  
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. Для инфекционных болезней характерно:

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

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. Бактериями вызывается:

- А) ветряная оспа
- Б) паротитная инфекция
- В) бруцеллез**
- Г) краснуха
- Д) ящур

004. Вирусами вызывается:

- А) возвратный эпидемический тиф

	<p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Образовательная программа специалитета По специальности 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета)</p>	<p style="text-align: center;">УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p style="text-align: center;">«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»</p> <p style="text-align: center;">ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ</p>
---	--	---

**Б) ветряная оспа**

- В) бруцеллез
- Г) туляремия
- Д) дифтерия
- Д) краснуха

005. К нематодозам относится:

- А) бешенство
- Б) клещевой энцефалит
- В) аденовирусная инфекция
- Г) желтая лихорадка
- Д) трихинеллез**

006. Постоянный тип температурной кривой наиболее характерен:

- А) для малярии
- Б) для бруцеллеза
- В) для чумы
- Г) для брюшного тифа**
- Д) для дизентерии

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 вирусного гепатита С**
- Б) для дифтерии
- В) для туляремии
- Г) для сыпного тифа
- Д) для Ку-лихорадки

009. Пятнисто-папулезная сыпь характерна:

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

010. Полиаденопатия характерна:

- А) для брюшного тифа
- Б) для амебиоза
- В) для холеры
- Г) для вирусного гепатита Е
- Д) для инфекционного мононуклеоза**

	<p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Образовательная программа специалитета По специальности 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета)</p>	<p style="text-align: center;">УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p style="text-align: center;">«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»</p> <p style="text-align: center;">ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ</p>
---	--	---

### **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.**

	<p style="text-align: center;">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p style="text-align: center;">Образовательная программа специалитета По специальности 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета)</p>	<p style="text-align: center;">УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p style="text-align: center;">«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»</p> <p style="text-align: center;">ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ</p>
---	--	---

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

	<p align="center">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p align="center">Образовательная программа специалитета По специальности 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета)</p>	<p align="center">УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p align="center">«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»</p> <p align="center">ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ</p>
---	--	--

Больная 26 лет поступила в терапевтическое отделение с направительным диагнозом: сепсис. При осмотре выявлено снижение массы тела (вес 48 кг при росте 172 см), 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 блотинга. 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, классификация, клиническая картина, диагностика, современное лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
2	Аскаридоз: этиология, эпидемиология,	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8,

	<p align="center">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p align="center">Образовательная программа специалитета По специальности 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета)</p>	<p align="center">УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p align="center">«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»</p> <p align="center">ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ</p>
---	--	--

	клиническая картина, диагностика, этиотропное лечение и профилактика.	ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
3	Бешенство: клиническая картина, диагностика (прижизненная и посмертная), лечение, специфическая и неспецифическая профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
4	Бешенство: этиология, эпидемиология, патогенез, патоморфологические изменения в ЦНС	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
5	Ботулизм: этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-20
6	Бруцеллез: клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
7	Бруцеллез: этиология, эпидемиология, патогенез, современная клиническая классификация.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
8	Брюшной тиф: клиническая картина «классического» и «современного» течения заболевания. Паратифы. Особенности этиологии, эпидемиологии, клинической картины и диагностики.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
9	Брюшной тиф: лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-20
10	Брюшной тиф: этиология, эпидемиология, патогенез, патологоанатомические изменения в тонком кишечнике. Специфические осложнения брюшного тифа, их ранняя диагностика и принципы лечения.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-20
11	Вирусный гепатит А: этиология, эпидемиологические особенности, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
12	Вирусный гепатит В: этиология, эпидемиологические особенности, патогенез, клиническая картина, диагностика, современное лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
13	Вирусный гепатит С: этиология, эпидемиологические особенности, патогенез, клиническая картина, диагностика, современное лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
14	ВИЧ-инфекция: диагностика, этиотропное лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
15	ВИЧ-инфекция: история вопроса, этиология, эпидемиологические особенности, патогенез.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-


	<p align="center">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p align="center">Образовательная программа специалитета По специальности 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета)</p>	<p align="center">УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p align="center">«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»</p> <p align="center">ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ</p>
---	--	--

	Вопросы этики и деонтологии в лечении и реабилитации больных ВИЧ-инфекцией.	18, ПК-20
16	ВИЧ-инфекция: классификация (Российская), клиническая картина. Понятие о СПИД-ассоциированных заболеваниях.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
17	Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
18	Герпетическая инфекция вызванная вирусом простого герпеса: этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
19	Грипп: этиология, эпидемиологические особенности, патогенез, клиническая картина, диагностика, современное лечение и профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-18, ПК-20
20	Детские инфекции у взрослых (краснуха, эпидемический паротит, корь): этиология, эпидемиология, особенности клинической картины, диагностика, лечение.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-20
21	Дизентерия (шигеллез): этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
22	Дифиллоботриоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-20
23	Дифтерия: клиническая картина дифтерии ротоглотки, лечение и профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
24	Дифтерия: этиология, эпидемиология, классификация, дифференциальная диагностика с ангинами.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
25	Иерсиниоз: этиология, эпидемиология, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
26	Инфекционный мононуклеоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
27	Классификация вирусных гепатитов. Критерии степени тяжести. Вирусный гепатит Е: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
28	Клещевой энцефалит: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
29	Крымская-Конго геморрагическая лихорадка:	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8,


	<p align="center">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p align="center">Образовательная программа специалитета По специальности 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета)</p>	<p align="center">УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p align="center">«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»</p> <p align="center">ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ</p>
---	--	--

	этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.	ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
30	Лабораторные методы диагностики инфекционных заболеваний: неспецифические и специфические.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
31	Лептоспироз: клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
32	Лептоспироз: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
33	Лихорадка Ку: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
34	Лямблиоз: этиология, эпидемиология, классификация, клиническая картина, диагностика, современное лечение и профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
35	Малярия: клиническая картина, осложнения, лечение и профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-20
36	Малярия: этиология, эпидемиологические особенности, патогенез.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
37	Менингококковая инфекция: клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-20
38	Менингококковая инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
39	Описторхоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
40	Основные симптомы и синдромы в клинике инфекционных заболеваний.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
41	Острая дизентерия (шигеллез): клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
42	Острые бактериальные пищевые отравления (пищевые токсикоинфекции): этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
43	Острые вирусные гепатиты: диагностика, принципы лечения, профилактика специфическая и неспецифическая.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
44	Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ): этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Особенности парагриппа.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20




	<p align="center">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p align="center">Образовательная программа специалитета По специальности 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета)</p>	<p align="center">УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p align="center">«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»</p> <p align="center">ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ</p>
---	--	--

45	Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ): этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Особенности аденовирусной инфекции.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-18, ПК-20
46	Понятие о гельминтах и гельминтозах. Классификация, принципы диагностики, лечения и профилактики гельминтозов.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
47	Понятие об арбовирусных инфекциях. Лихорадка Западного Нила: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
48	Понятие об инфекционном процессе, его формы, виды. Свойства микро- и макроорганизма, влияющие на развитие инфекционного процесса.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
49	Псевдотуберкулез: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
50	Рожа: клиническая картина различных форм, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
51	Рожа: этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая классификация.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
52	Сальмонеллез: клиническая картина, диагностика, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
53	Сальмонеллез: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
54	Сибирская язва: клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
55	Сибирская язва: этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
56	Столбняк: клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика (плановая и экстренная).	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
57	Столбняк: этиология, эпидемиологические особенности, патогенез, классификация.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
58	Сыпной тиф: этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия, клиническая картина, диагностика и лечение. Болезнь Брилла.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
59	Тениаринхоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
60	Тениоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20

	<p align="center">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p align="center">Образовательная программа специалитета По специальности 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета)</p>	<p align="center">УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p align="center">«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»</p> <p align="center">ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ</p>
---	--	--

61	Токсоплазмоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина, лечение и профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
62	Трихинеллез: этиология, эпидемиология, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
63	Туляремия: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клинические формы, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
64	Устройство и режим инфекционной больницы. Правила техники безопасности при курации инфекционных больных в инфекционном отделении.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
65	Характеристика различных периодов инфекционного процесса. Их значение в диагностике, лечении и профилактике инфекционных заболеваний.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
66	Хламидиозы. Орнитоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
67	Холера: клиническая картина, диагностика, лечение.	ОК-1, ОК-7, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-13, ПК-19, ПК-20
68	Холера: этиология, эпидемиологические особенности, патогенез, профилактика.	ОК-1, ОК-7, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-19, ПК-20
69	Хронические вирусные гепатиты: классификация, диагностика, лечение. Циррозы печени вирусной этиологии.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
70	Цитомегаловирусная инфекция: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
71	Чума: исторические сведения, этиология, эпидемиологические особенности, патогенез, классификация.	ОК-1, ОК-7, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-19, ПК-20
72	Чума: клиническая картина различных форм, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1, ОК-7, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-19, ПК-20
73	Энтеробиоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, этиотропное лечение и профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
74	Энтеровирусные заболевания: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20
75	Эхинококкоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-20

	<p align="center"> <b>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</b> </p> <p align="center"> <b>Образовательная программа специалитета По специальности 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета)</b> </p>	<p align="center"> <b>УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ</b> </p> <p align="center"> <b>«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»</b> </p> <p align="center"> <b>ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ</b> </p>
---	--	---

	профилактика.	
--	---------------	--

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

Заведующий кафедрой



Чернявская О.А.