

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Симуляционный курс ПСА» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе
31.08.35 Инфекционные болезни на 2025-2026 учебный год**

Перечень универсальных и общепрофессиональных, профессиональных компетенции выпускников и индикаторы их достижения

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ (КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)			
Код и наименование компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций, индикаторы их достижения		
	Знания ИД УК-1	Умения ИД УК-2	Навыки ИД УК-3
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников	Уметь критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	Владеть навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
	Содержание и структура общепрофессиональных компетенций, индикаторы их достижения		
	Знания ИД ОПК-1	Умения ИД ОПК-2	Навыки ИД ОПК-3
ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Знать специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.	Уметь использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач.	Владеть навыками работы с профессиональным программным обеспечением.

ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с инфекционной патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.	Уметь использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с инфекционной патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи.	Владеть навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии.
ОПК-4 Способен проводить обследование пациентов с инфекционными заболеваниями с целью установления диагноза	Знать Международную классификацию болезней Знать порядок оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению по профилю инфекционные болезни Знать стандарты оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями Знать номенклатуру медицинских услуг, относящихся к сфере инфекционных болезней. Знать Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам	Уметь анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь оценивать на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования состояние пациентов, требующих транспортировки в специализированное отделение Уметь оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов с инфекционными заболеваниями, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии и принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния Уметь определять клинические показания для медицинской	Владеть навыками получения информации от пациентов с инфекционными заболеваниями и их законных представителей Владеть навыками первичного осмотра пациентов с инфекционными заболеваниями Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской

	Знать методику сбора информации у пациентов с инфекционными заболеваниями и их законных представителей Знать методику сбора анамнеза заболевания и эпидемиологического анамнеза. Знать методику осмотра пациентов с инфекционными заболеваниями Знать основные вопросы нормальной и патологической физиологии при инфекционных заболеваниях Знать взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции Знать этиологию и патогенез инфекционных заболеваний Знать современные классификации, клиническая симптоматика инфекционных заболеваний Знать современные методы диагностики инфекционных заболеваний Знать дифференциальная диагностика инфекционных и не инфекционных заболеваний Знать клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у	помощи пациентам с жизнеугрожающими острыми состояниями: инфекционно-токсическим шоком, гиповолемическим шоком, отеком-набуханием головного мозга, острыми почечной и печеночной недостаточностями, острой сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточностью, ДВС-синдромом Уметь организовывать и проводить лечение и наблюдение пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях. Уметь организовывать и проводить лечение и наблюдение пациентов с инфекционными заболеваниями в стационарных условиях Уметь организовать и проводить выполнение комплексного обследования пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь организовать и проводить выполнение обследования пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной, иммунной систем	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями на консультацию к врачам иных видов профессиональной деятельности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть навыками установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) Владеть навыками оказания амбулаторной или стационарной медицинской помощи с учетом клинических и эпидемиологических показаний Владеть навыками повторных осмотров пациентов с инфекционными заболеваниями. Владеть навыками выписки пациентов инфекционными
--	---	---	--

	пациентов с инфекционными заболеваниями Знать показания к использованию современных методов лабораторной диагностики у пациентов с инфекционными заболеваниями Знать показания к использованию современных методов инструментальной диагностики у пациентов с инфекционными заболеваниями Знать клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи пациентам с инфекционными заболеваниями Знать клинические синдромы пограничных состояний при инфекционных болезнях Знать вопросы асептики и антисептики Знать условия выписки пациентов инфекционными заболеваниями в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями Знать эпидемиология инфекционных болезней, принципы эпидемиологического анализа и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции Знать механизмы иммунитета и состояние системы иммунитета	и крови) для исключения (подтверждения) болезней инфекционного характера Уметь оформлять всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению Уметь проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь обосновывать необходимость направления	заболеваниями из медицинской организации Владеть навыками оформления медицинской документации. Владеть навыками участия в организации проведения противоэпидемических мероприятий Владеть навыками оформления и направление извещений о выявлении инфекционного заболевания Владеть навыками представления внеочередных донесений о возникновении чрезвычайных ситуаций Владеть навыками организации работы инфекционной службы в условиях чрезвычайных ситуаций
--	---	--	--

	при различных инфекционных болезнях Знать методы лабораторной диагностики (выделение возбудителя, специфические иммунологические реакции, применяемые для диагностики, сроки появления специфических антител, классы иммуноглобулинов, молекулярно-биологические методы диагностики инфекционных болезней) Знать о диагностических возможностях инструментальных методов исследования (эндоскопии), специальных методов исследования (рентгенологических, радиологических, компьютерной томографии и магниторезонансной томографии)	пациентов с инфекционными заболеваниями на консультацию к врачам иных видов профессиональной деятельности Уметь интерпретировать результаты осмотра пациентов с инфекционными заболеваниями врачами иных видов профессиональной деятельности Уметь выявлять среди пациентов с инфекционными заболеваниями коморбидной патологии (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной систем и крови), ее основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход Уметь проводить дифференциальную диагностику болезней инфекционного профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с принятыми профессиональными сообществами критериями и классификациями Уметь пользоваться необходимой медицинской аппаратурой в	
--	--	--	--

		соответствии с номенклатурой медицинских услуг	
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам с инфекционными заболеваниями и контроль его эффективности и безопасности	Знать порядок оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению по профилю инфекционные болезни Знать стандарты оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями Знать взаимодействие различных лекарственных препаратов Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи пациентам инфекционного профиля Знать физиология и патофизиология свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов у пациентов с инфекционными заболеваниями Знать вопросы асептики и антисептики Знать методику выполнения спинномозговой пункции Знать принципы диагностики, интенсивной и реанимационной терапии пациентов с инфекционной патологией Знать современные методы лечения пациентов с инфекционной патологией	Уметь определять показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием пациента Уметь определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и её компонентов. Уметь выполнять спинномозговую пункцию Уметь назначать и проводить лекарственную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями с учетом тяжести течения инфекционного заболевания. Уметь назначать и проводить немедикаментозную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями с учетом номенклатуры медицинских услуг Уметь оказывать необходимую медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями при неотложных состояниях и в чрезвычайных ситуациях Уметь анализировать действия лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия	Владеть навыками оценки тяжести состояния пациента с инфекционными заболеваниями Владеть навыками разработки плана лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями, порядками, стандартами оказания медицинской помощи Владеть навыками назначения медикаментозной терапии и нутритивной поддержки пациентам с инфекционными заболеваниями с учетом диагноза и тяжести течения болезни Владеть навыками назначения лечебного питания пациентам с инфекционными заболеваниями с учетом диагноза и тяжести течения болезни. Владеть навыками назначения немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями с учетом диагноза и тяжести течения болезни Владеть навыками выполнения рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии,

	Знать современные методы лечения инфекционных заболеваний и патологических состояний у пациентов, относящихся к врачебной практике иных видов профессиональной деятельности Знать механизм действия основных групп лекарственных средств; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением Знать принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации инфекционных пациентов в амбулаторных условиях и в стационаре Знать основы рационального питания, принципы лечебного питания и нутритивной поддержки у пациентов инфекционного профиля в зависимости от нозологической формы и периода болезни Знать применение физиотерапии, лечебной физкультуры	на пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь оценивать эффективность и безопасность лекарственной терапии у пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями Уметь оказывать специализированную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях и в условиях инфекционного отделения стационара	назначенной врачами иных видов профессиональной деятельности Владеть навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями Владеть навыками оценки эффективности и безопасности препаратов и изделий медицинского назначения у взрослых пациентов и детей с инфекционными заболеваниями Владеть навыками выявления осложнений, вызванных применением лекарственных препаратов Владеть навыками осмотра (консультация) пациентов с инфекционными заболеваниями Владеть навыками наблюдения, контроля состояния у пациентов с инфекционными заболеваниями Владеть навыками направления на госпитализацию пациентов с инфекционными заболеваниями
ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с инфекционными	Знать стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с инфекционными заболеваниями	Уметь определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями, в том	Владеть навыками составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями в соответствии с действующим

заболеваниями и (или) их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценивать способности пациента осуществлять трудовую деятельность	Знать порядок оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями Знать основы медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями Знать методы медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями Знать медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и реабилитации инвалидов вследствие перенесенных инфекционных заболеваний Знать механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями	числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Уметь разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентов с инфекционными заболеваниями и/или их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Уметь проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и/или их последствиями, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть навыками реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации и реабилитации инвалидов Владеть навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями к врачам-специалистам (терапевт, физиотерапевт, психолог, невролог и т.д.) для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
---	---	---	---

	Знать медицинские показания для направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и реабилитации инвалидов Знать медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации	реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Уметь определять медицинские показания для направления пациентов с инфекционными заболеваниями и/или их последствиями к врачам иных видов профессиональной деятельности для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Уметь оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
--	---	---	--

		заболеваниями и/или их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или реабилитации инвалидов	
ОПК-7 Способен проводить медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы	Знать перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации; порядок подтверждения их наличия или отсутствия, формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний Знать правила проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции Знать порядок выдачи листов нетрудоспособности Знать порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований Знать медицинские показания для направления пациентов,	Уметь определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы Уметь определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленных инфекционными заболеваниями и (или) состояниями Уметь выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, по вопросам наличия или отсутствия инфекционных заболеваний Уметь выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии	Владеть навыками работы по проведению медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических Владеть навыками работы по проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности Владеть навыками работы по подготовке медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Владеть навыками работы по направлению пациентов, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для

	имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации Знать порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда Знать перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации	или отсутствии у освидетельствуемого лица инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации Уметь выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии ВИЧ у освидетельствуемого лица	прохождения медико-социальной экспертизы Владеть навыками работы по проведению работы по выполнению отдельных видов медицинских освидетельствований иностранных граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих Владеть навыками работы по проведению работы по медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ
--	---	---	--

	Знать порядок медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих		
ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями Знать порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни" Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила Знать принципы диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями Знать медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов	Уметь проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике инфекционных заболеваний и (или) состояний Уметь организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению инфекционных заболеваний и (или) состояний Уметь организовывать мероприятия по специфической профилактике инфекционных болезней Уметь планировать мероприятия для профилактики инфекционных заболеваний Уметь организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	Владеть навыками назначения профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть навыками организации и проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний Владеть навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина)

	профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях, с учетом стандартов медицинской помощи Знать принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями Знать основные принципы профилактического осмотра Знать особенности специфической профилактики инфекционных заболеваний Знать основы вакцинопрофилактики инфекционных болезней Знать национальный календарь профилактических прививок и календарь прививок по эпидемиологическим показаниям Знать медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению Знать основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования	Уметь разрабатывать и выполнять программы борьбы с инфекционными болезнями Уметь организовывать работы по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи Уметь проводить разъяснительную работу с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями Уметь осуществлять профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний Уметь проводить диспансерное наблюдение за пациентами при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях Уметь производить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни Уметь оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, представлять внеочередные донесения о возникновении чрезвычайной ситуации Уметь разрабатывать и реализовывать программы	Владеть навыками заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор Владеть навыками организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "инфекционные болезни", в условиях чрезвычайной ситуации Владеть навыками разработки и выполнения программ борьбы с инфекционными болезнями Владеть навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими инфекционные заболевания, длительно и часто болеющими, и пациентами с хроническими инфекционными заболеваниями
--	--	--	---

	Знать формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала	формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Владеть навыками проведения разъяснительной работы с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями Владеть навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактика инфекционных заболеваний Владеть навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Владеть навыками организации санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания, информирование населения о современных средствах профилактики инфекционных заболеваний Владеть навыками оценки эффективности профилактической работы с населением и пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями Владеть навыками профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
--	---	---	---

ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать основы трудового законодательства Российской Федерации, системы оплаты медицинской помощи, государственные гарантии оказания медицинской помощи Знать правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "инфекционные болезни" Знать правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Знать требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии Знать должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях инфекционного профиля	Уметь составлять план работы и отчет о своей работе Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа Уметь проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения Уметь использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Уметь проводить работу по организации и проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции Уметь осуществлять контроль выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Владеть навыками составления плана и отчета о своей работе Владеть навыками проведения анализа показателей инфекционной заболеваемости, инвалидности и смертности в медицинской организации и среди населения Владеть навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Владеть навыками проведения работы по организации и осуществлению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции Владеть навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Владеть навыками проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Владеть навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
--	--	---	---

			Владеть навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
ОПК-10 Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме	Знать методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Знать методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Знать лечение основных неотложных состояний в клинике инфекционных болезней Знать клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Знать правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	Уметь распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания Уметь выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Уметь оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) Уметь применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Владеть навыками оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Владеть навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Владеть навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) Владеть навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при

			оказании медицинской помощи в экстренной форме
	Содержание и структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижения		
	Знания ИД ПК-1	Знания ИД ПК-2	Знания ИД ПК-3
ПК-1 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	Знать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания Знать лекарственные препараты и медицинские изделия для оказания медицинской помощи в экстренной форме Знать принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи	Уметь распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания Уметь обосновать необходимость назначения этиотропной, патогенетической, симптоматической терапии у инфекционных больных Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения	Владеть навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) Владеть навыками ведения и лечения пациентов с инфекционной патологией в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи Владеть навыками осуществления профилактических и лечебных мероприятий у инфекционных больных с учетом жалоб, данных анамнеза, клинических проявлений, результатов лабораторных и

			инструментальных методов обследования пациента
--	--	--	---

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://bibl.volgmed.ru/MegaPro/Web	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru/	Свободный доступ
http://www.rosmedlib.ru/	По подписке
https://speclit.profy-lib.ru/	Свободный доступ
http://www.books-up.ru/	Свободный доступ
http://lib.med.by/	Свободный доступ
https://grebennikon.ru/	Свободный доступ
https://urait.ru/	Свободный доступ

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ВОЗБУДИТЕЛЬ ШИГЕЛЛЕЗА 1) устойчив к нагреванию и действию прямых солнечных лучей 2) при разрушении выделяет эндотоксин 3) чувствителен к пенициллинам 4) способен образовывать споры 5) грамположительная подвижная палочка	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
2.	МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ 1) вертикальный	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые</i>

	2) трансмиссивный 3) аспирационный 4) гемоконтактный 5) фекально-оральный		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3.	ХАРАКТЕРИСТИКА ИСПРАЖНЕНИЙ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ КОЛИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ШИГЕЛЛЕЗА 1) жидкий, черный ("мелена") 2) обильный, жидкий, каловый, без патологических примесей 3) скудный, бескаловый, слизисто-кровянистый 4) обильный, жидкий, водянистый, по типу рисового отвара, без запаха 5) обильный, жидкий, пенистый, желтого цвета, зловонный	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной А., 21 год. Заболевание началось с озноба, общей слабости, повышения температуры тела до 39°C, головной боли. Через 2 часа от начала заболевания появились схваткообразные боли в животе, жидкий стул, который сначала был обильный каловый, а затем стал скудный с прожилками слизи и крови. Частота стула 20-25 раз в сутки. Объективные данные: 3-й день болезни. Состояние тяжелое. Температура тела - 40,1°C. Дыхание в легких везикулярное. ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушены, ЧСС 104 в мин, АД 100/60 мм рт. ст. Язык покрыт бурым налетом, сухой. При пальпации живота отмечается болезненность и урчание толстого отдела кишечника, преимущественно в области сигмовидной кишки. Стул скудный, без каловых масс, слизисто-	Острый шигеллез	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	кровянистый, по типу «ректального плевка». Диурез снижен. Эпиданамнез: употребляет некипяченую воду. Накануне ел немытые фрукты, ягоды. Предварительный диагноз		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ВОЗБУДИТЕЛЬ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА	продуцирует энтеротоксин	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ МЕТОДОВ НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ 1) ректороманоскопия 2) МРТ органов брюшной полости 3) УЗИ органов брюшной полости 4) бактериологическое исследование кала 5) иммуноферментный анализ	4	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ У ВЗРОСЛЫХ 1) ампициллин 2) тетрациклин 3) хлорамфеникол	4	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по

	4) норфлоксацин 5) хлоргексидин		инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ПАТОГЕНЕЗ ШИГЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ 1) гастрит 2) почечную недостаточность 3) анемию 4) тромбоз мезентериальных сосудов 5) колит	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная И., 72 лет. Заболевание началось с озноба, резкой общей слабости, повышения температуры тела до 38,6°C, головной боли, схваткообразных болей в животе, тошноты, рвоты, затем присоединился жидкий обильный водянистый стул до 5 раз за 1-е сутки болезни. На 2-й и 3-й день болезни рвота не повторялась, стул стал скудный с прожилками слизи и крови. Частота стула - около 20 раз за сутки. Объективные данные на 4-й день болезни: Состояние тяжелое. Температура тела 39,3°C. Дыхание в легких жесткое, ЧДД 21 в мин. Тоны сердца приглушены. ЧСС 98 в мин. АД 105/65 мм рт. ст. При пальпации живота - болезненность, урчание, спазмированность толстого отдела кишечника, преимущественно в области сигмовидной кишки. Стул скудный, бескаловый, слизисто-кровянистый, по типу «ректального плевка». Диурез снижен.	Острый шигеллез	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	Эпиданамнез: накануне заболевания ела домашнюю сметану, купленную на рынке. Предварительный диагноз		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ЭФФЕКТИВНАЯ ПРОФИЛАКТИКА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ	выявление носителей и больных сальмонеллезом, их изоляция и санация	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	АДЕКВАТНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ШИГЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ 1) серологическое обследование доноров крови на шигеллез 2) защиты дыхательных путей при работе с больными шигеллезом 3) проведение профилактической дератизации 4) бактериологическое обследование лиц, работающих на пищевых предприятиях 5) введение специфического донорского иммуноглобулина	4	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ШИГЕЛЛЕЗА ЗОННЕ 1) схваткообразные боли внизу живота 2) скудный стул с прожилками слизи и крови 3) фактором заражения может быть употребление кисломолочных продуктов	3	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

	4) тенезмы и ложные позывы в разгаре заболевания 5) фактором заражения может быть употребление некипяченой воды		болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	КОЛИТИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ШИГЕЛЛЕЗА СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С 1) аппендицитом 2) обострением хронического гастрита 3) острым панкреатитом 4) язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки 5) болезнью Крона	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Ю., 18 лет. Заболел остро: озноб, общая слабость, головная боль, головокружение, ломота в мышцах и боли в суставах, повышение температуры тела до 38,4°C. Через 4-5 часов присоединилась тошнота, повторная, обильная рвота пищей, съеденной накануне вечером. Стул вначале был оформленный, а затем стал жидким и обильным со зловонным запахом, пенистый, темно-зеленого цвета с примесью слизи до 12-14 раз в сутки. Рвота 3-4 раз в сутки. Температура тела все дни до 39-39,7°C. Объективные данные: 2-й день болезни. Состояние тяжелое. Тургор кожи несколько снижен. Слизистая оболочка полости рта сухая. Кратковременные периодические судороги икроножных мышц. Температура тела - 39,5°C. Дыхание в легких везикулярное. ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушены. ЧСС 110/мин, АД 110/75 мм рт. ст. Живот умеренно вздут, болезненный при пальпации в эпигастриальной,	Сальмонеллез	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	околопупочной и правой подвздошной областях. Эпиданамнез: За 12-14 часов до заболевания употреблял в пищу жареную курицу и «хот-дог», купленные в трейлере быстрого питания. Предварительный диагноз		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КЛИНИКА ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ	интоксикационный синдром предшествуют развитию диспепсии	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПРЕДЖЕЛТУШНОГО ПЕРИОДА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ 1) потемнение мочи обусловлено повышением уровня уробилина 2) повышение активности АлАТ наиболее ранний биохимический показатель 3) уменьшается содержание стеркобилина в кале 4) характерным признаком является гипербилирубинемия 5) высоко информативно обнаружение вирусных маркеров	4	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) гепатитом А часто болеют дети до года	5	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н.

	2) механизм повреждения гепатоцитов при гепатите В сходен с таковым при гепатите А 3) генетический фактор не имеет существенного значения для течения и исхода ВГС 4) наиболее легкие формы ВГВ наблюдаются у лиц с повышенной активностью иммунной системой 5) в патогенезе гепатита В имеют значение аутоиммунные механизмы		и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В+D 1) вызывается вирусом, содержащим ДНК 2) относится к наиболее частой форме ВГ 2) имеет преимущественно фекально-оральный механизм передачи 4) является наиболее тяжелым из всех вирусных гепатитов 5) хорошо поддается лечению кортикостероидами	4	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная Л., 18 лет, обратилась к врачу в связи с потемнением мочи и пожелтением склер. Заболела 5 дней назад: повысилась температура тела до 38,2оС, появились озноб и тошнота. В последующие дни температура тела нормализовалась, но исчез аппетит, беспокоила слабость. Объективно: состояние удовлетворительное. Умеренно выраженная желтушность склер и кожи. Печень эластичной консистенции, выступает на 1,5 см из-под реберной дуги. Моча коричневого цвета, кал светло-желтой окраски. Эпиданамнез: Младшая сестра больной находится в инфекционном отделении с желтухой. Предварительный диагноз	ОВГА	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА	снижается протромбиновый индекс	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) сокращение размеров печени в разгаре желтушного периода является прогностически благоприятным синдромом 2) появление "хлопающего" тремора - характерный признак энцефалопатии 3) печеночная энцефалопатия чаще всего развивается в преджелтушном периоде болезни 4) увеличение размеров печени, кожный зуд - наиболее характерные признаки печеночной энцефалопатии 5) при развитии энцефалопатии нарастает лейкопения в крови	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
2	СИТУАЦИЯ, ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ ВГА 1) стерильная пункция 2) гемотрансфузия 3) употребление воды из открытого водоема 4) стоматологические манипуляции 5) забор крови у доноров	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.</i>

			Челябинск, 2015. 146 с.
3	НЕ ОТНОСИТСЯ К ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ ТЕРАПИИ ГЕПАТИТОВ В, С, D 1) дезинтоксикация 2) интерфероны 3) иммуноглобулины 4) нуклеозидные аналоги 5) гепатопротекторы	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной В., 26 лет, обратился к врачу на 6 день болезни с жалобами на слабость, тошноту, рвоту после еды, тяжесть в правом подреберье. Заболевание началось с повышения температуры тела до 39°C, насморка, болей в горле. Принимал парацетамол. На 3 день температура тела нормализовалась, но беспокоила слабость, исчез аппетит. Сегодня заметил потемнение мочи. Объективно: Состояние средней тяжести. Кожные покровы обычной окраски. Склеры слегка желтушные. Язык обложен налетом желто-коричневого цвета. Печень увеличена на 2 см. Моча темная. Кал обесцвечен. Эпиданамнез: контакт с инфекционными больными отрицает. От гепатита привит 5 лет назад. Парентеральных вмешательств не было в течение года. Предварительный диагноз	ОВГА	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
---	--------------------	------------------	----------

1	ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВГЕ	водный	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
---	--------------------------------	--------	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) сокращение размеров печени в разгаре желтушного периода является прогностически благоприятным синдромом 2) инверсия сна и нарушения выполнения счетной пробы - начальные признаки печеночной энцефалопатии 3) печеночная энцефалопатия чаще всего развивается в преджелтушном периоде болезни 4) увеличение размеров печени, кожный зуд - наиболее характерные признаки печеночной энцефалопатии 5) при развитии энцефалопатии нарастает лейкопения в крови	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ 1) наиболее частая причина летальных исходов – острое повреждение почек 2) обращает на себя внимание бледность кожных покровов 3) несмотря на высокую лихорадку, интоксикация выражена слабо 4) диарея может приводить к развитию обезвоживания 5) инкубационный период - 1-3 дня	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

3	НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЛЕПТОСПИРОЗА 1) возможны проявления геморрагического диатеза 2) наиболее значительные морфологические изменения обнаруживаются в почках 3) наиболее существенным звеном патогенеза является поражение лимфатического аппарата 4) наблюдается полиорганность поражений 5) возможны нарушения обмена желчных пигментов	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
---	--	---	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной А., 25 лет, направлен на консультацию к инфекционисту. При осмотре жалоб нет, состояние удовлетворительное, печень не увеличена. Лабораторно: билирубин - 20,0 мкмоль/л, АЛТ - 40 ед/л, АСТ - 24 ед/л. Эпиданамнез: Брат больного госпитализирован 2 недели назад с вирусным гепатитом. В 18 лет больной был привит от гепатита В. Предварительный диагноз	ОВГА	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ЧАЩЕ ХРОНИЗИРУЕТСЯ	развитие хронического течения более характерно для ВГС	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ЛЕПТОСПИРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ 1) водный 2) трансмиссивный 3) алиментарный 4) парентеральный 5) воздушно-капельный	1	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ В КРОВИ НЕ ХАРАКТЕРНО 1) лейкоцитоз 2) лимфоцитоз 3) эозинофилия 4) атипичные мононуклеары 5) СОЭ близкая к норме	3	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	НЕ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА 1) лихорадка 2) гиперплазия лимфоузлов и поражение миндалин 3) увеличение печени и селезенки 4) лейкоцитоз с выраженным лимфоцитозом 5) положительная реакция Райта	5	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной П., 32 года, заболел остро, повысилась температура тела до 39оС, появилась тошнота, рвота. В последующие дни присоединились боли в эпигастрии и в правом подреберье, отвращение к еде. На 6-й день болезни температура тела снизилась до 37,2оС, потемнела моча и обесцветился кал. Вызвал «скорую помощь» в связи с продолжающимися болями в правом подреберье, тошнотой и отсутствием аппетита. Объективно: Состояние средней тяжести. Кожные покровы обычной окраски. Склеры субиктеричные. АД 110/70 мм рт. ст., пульс 68 в мин. Язык густо обложен серо-коричневым налетом. Живот при пальпации мягкий, болезненный в правом подреберье и в эпигастрии. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень выступает из-под реберной дуги на 4 см. Эпиданамнез: 3 недели назад вернулся из Китая (работает торговым представителем). Предварительный диагноз	ОВГЕ	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ТЕСТОМ В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ	активность АЛТ	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ 1) болезнь начинается подостро 2) интоксикация наиболее выражена на 5-7-й день болезни 3) характерно острое начало болезни с ознобом и повышением температуры тела до 39-40°C 4) с первых дней болезни появляется полиурия, свидетельствующая о поражении почек 5) характерно развитие холецистопанкреатита	3	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	НЕХАРАКТЕРНО ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ 1) возбудителем являются лептоспиры 2) источником инфекции могут быть больные люди 3) возбудитель выделяется в окружающую среду с мочой 4) характерен геморрагический синдром 5) заражение происходит контактным путем	2	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ НЕ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С 1) ангиной 2) аденовирусной инфекцией 3) цитомегаловирусной инфекцией 4) ВИЧ-инфекцией 5) ветряной оспой	5	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная Д, 36 лет, обратилась к участковому терапевту с жалобами на боли в суставах, слабость,	ОВГВ	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева

	отсутствие аппетита, плохой сон. Заболела 10 дней назад, когда появились вышеперечисленные жалобы. Принимала самостоятельно диклофенак внутрь, но улучшения не было. Объективно: кожные покровы обычной окраски, склеры слегка желтушные. Суставы внешне не изменены, движения в суставах в полном объеме. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 68 в мин, АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под реберной дуги на 1 см. Моча темная. Врач с учетом эпиданамнеза (от гепатита В не привита, 3 месяца назад лечилась у стоматолога) направил больную в инфекционное отделение. Предварительный диагноз		<i>Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ	при вирусном гепатите В часто наблюдаются артралгии	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ВЕДУЩИМ В ПАТОГЕНЕЗЕ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ 1) слизистой толстого кишечника	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые

	2) лёгких 3) лимфатического аппарата тонкой кишки 4) мягких мозговых оболочек 5) печени		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «БРЮШНОЙ ТИФ» НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ 1) посев крови 2) посев промывных вод желудка 3) посев мочи 4) реакцию непрямой гемагглютинации 5) посев испражнений	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ К РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ НЕ ОТНОСИТСЯ 1) лихорадка 2) розеолезная сыпь 3) головная боль 4) снижение аппетита 5) сухой обложенный язык	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная М., 22 года, доставлена в инфекционное отделение в тяжелом состоянии. Со слов мужа известно, что заболела 5 дней назад, когда повысилась температура тела до 38,5оС, появилась резкая слабость, тошнота, рвота. В последующие дни состояние не улучшалось, отмечала бессонницу по ночам и сонливость днем. Сегодня утром потеряла сознание.	Фульминантная форма вирусного гепатита	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	Объективно: контакт с больной затруднен: дезориентирована, периодически выраженное двигательное возбуждение, хлопающий тремор кистей рук. Кожа и склеры желтушные. Тахикардия (ЧСС 120 в мин). Печень не пальпируется, перкуторно на 1 см выше реберной дуги. В приемном покое у больной была рвота «кофейной гущей». Из эпиданамнеза известно, что 4 месяца назад больная попала в ДТП, получила множественные травмы, находилась в реанимационном отделении. Прививочный анамнез собрать невозможно. Предварительный диагноз		Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	-------------------------

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ	развитие хронического гепатита наиболее характерно для вирусного гепатита С	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ 1) в результате поражения гепатоцитов снижается активность ряда цитоплазматических ферментов в сыворотке крови 2) в результате внутрипеченочного холестаза повышается уровень стеркобилина	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

	3) характерно резкое повышение холестерина 4) ведущую роль в патогенезе и клинике играет внутриклеточный холестаза 5) повышение общего билирубина происходит преимущественно за счет связанного		болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ХАРАКТЕРНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ЛЕПТОСПИРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ 1) острая печеночная энцефалопатия 2) обезвоживание 3) перитонит 4) острое повреждение почек 5) респираторный дистресс-синдром	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	КЛИНИЧЕСКАЯ СТАДИЯ 2А У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1) лихорадкой 2) потерей массы тела более 10% 3) признаками генерализованного кандидоза 4) одышкой 5) отсутствием клинических проявлений	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Л. 38 лет, поступил в инфекционное отделение на 5-й день болезни с жалобами на сильную головную боль, высокую температуру тела, боли в мышцах ног и спины. Заболел остро, температура тела до 40°C, на 2-й день появились боли в мышцах. Сегодня заметил потемнение мочи и уменьшение ее количества. Объективно: состояние тяжелое. Желтушное окрашивание кожи и	Лептоспироз	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	склер. Кровоизлияние в склеру правого глазного яблока. На туловище папулезная сыпь. Ригидность мышц затылка 1 балл. Увеличены печень и селезенка. Мочи за сутки 800 мл. Эпиданамнез: Работает ветеринарным врачом.		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	АБСОЛЮТНО ПОДТВЕРЖДАЕТ ДИАГНОЗ БРЮШНОГО ТИФА	гемокультура	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	УКАЖИТЕ ИСТОЧНИКИ ИНВАЗИИ ПРИ ГЕОГЕЛЬМИНТОЗАХ 1) домашние животные 2) птицы 3) рыбы семейства карповых 4) человек 5) овощи	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	НЕМАТОДОЗ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗМОЖНА АУТОИНВАЗИЯ 1) трихинеллёз 2) аскаридоз 3) энтеробиоз	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и

	4) токсокароз 5) трихоцефалёз		клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	СИМПТОМЫ, ИМЕЮЩИЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПЕРВЫЕ ДНИ ТРИХИНЕЛЛЕЗА 1) желтуха, анемия, олигоурия 2) кашель, лейкопения, эозинофилия 3) боли в мышцах, лихорадка, отёки век и лица 4) экзантема, диарея, гепатомегалия 5) ангина, лимфаденопатия, подкожные узлы	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная С., 32 лет, обратилась к терапевту 3.09 с жалобами на высокую температуру тела, слабость, головную боль, отсутствие аппетита. Недомогание, слабость и головную боль почувствовала 31.08. Температура тела 37,4оС. К врачу не обращалась, самостоятельно принимала аспирин. С 1 сентября температура тела повысилась до 39оС и в последующие дни оставалась 38,5-39,5оС. Беспокоили головная боль, нарушение сна, слабость и снижение аппетита. За 2 недели до болезни вернулась из туристической поездки. Объективно: на 4-й день болезни состояние средней тяжести. Температура тела 39,2оС. Кожа бледная. Слизистая ротоглотки чистая. В лёгких - хрипов нет. Пульс 84/ в мин., АД 100/60 мм рт. ст. Язык суховат, обложен белым налётом. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Стул был 2 дня назад,	Брюшной тиф	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	оформленный. Дизурии нет. Врачом поставлен диагноз «Грипп», назначено лечение арбидолом. На фоне терапии сохранялась фебрильная температура тела с суточными размахами в пределах одного градуса, беспокоили указанные жалобы. Повторно осмотрена участковым терапевтом 7.09. Объективно: 8-й день болезни, бледность кожи, единичные элементы розеолезной сыпи на животе, обложенность и отёчность языка, в лёгких единичные сухие рассеянные хрипы. Пульс 88 уд/ мин. АД 100/60 мм рт. ст. Увеличение печени и селезёнки. Направлена на госпитализацию с диагнозом «Пневмония?». Предварительный диагноз		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ	инфекционно-токсический шок	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ РАННЕЙ ФАЗЫ ГЕЛЬМИНТОЗА 1) анурия, менингеальные знаки, лейкоцитоз, диарея	2	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические

	2) лихорадка, экзантема, эозинофилия, отёки 3) носовые кровотечения, миалгии, метеоризм, гепатоспленомегалия 4) олигоурия, узловатая эритема, желтуха 5) ангина, спленомегалия, лимфаденопатия, лейкоцитоз		задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	УКАЖИТЕ МАТЕРИАЛ ОТ БОЛЬНОГО, КОТОРЫЙ МИКРОСКОПИРУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПИСТОРХОЗА 1) кровь, моча 2) дуоденальное содержимое, кал 3) кал, мокрота 4) ликвор, дуоденальное содержимое 5) кровь, фекалии	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ОПИСТОРХОЗОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ: 1) финнозное сырое или термически недостаточно обработанное свиное мясо 2) сырой и плохо термически обработанной рыбы (щука, ёрш, кета, налим) 3) загрязнённых овощей ягод 4) слабосолёной, сырой, недостаточно термически обработанной рыбы (вобла, чебак, язь, лещ, карась, линь, плотва) 5) финнозное сырое мясо крупного рогатого скота	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Т., 27 лет, заболел постепенно 25 июля, когда появились слабость и головная боль. Ухудшились сон и аппетит. Температуру тела не измерял. 1 августа больной поступил в клинику в тяжёлом состоянии: 8-й день болезни, температура тела 40,1°C,	Брюшной тиф	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

	вялый, адинамичный. Кожа бледная, акроцианоз, на животе 5 элементов розеолезной сыпи. Тоны сердца глухие, пульс 102 в мин., АД 90/50 мм рт. ст. Язык сухой, обложен у корня темным налётом. Живот мягкий, безболезненный. Печень на 2 см ниже рёберной дуги. Стул оформленный, обычной окраски. Предварительный диагноз		болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ 10% У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРОИСХОДИТ В СТАДИИ БОЛЕЗНИ	4Б	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ РАННЕЙ ФАЗЫ ГЕЛЬМИНТОЗА 1) анурия, менингеальные знаки, лейкоцитоз, диарея 2) лихорадка, экзантема, эозинофилия, отёки 3) носовые кровотечения, миалгии, метеоризм, гепатоспленомегалия 4) олигоурия, узловатая эритема, желтуха 5) ангина, спленомегалия, лимфаденопатия, лейкоцитоз	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	УКАЖИТЕ МАТЕРИАЛ ОТ БОЛЬНОГО, КОТОРЫЙ	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н.</i>

	МИКРОСКОПИРУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПИСТОРХОЗА 1) кровь, моча 2) дуоденальное содержимое, кал 3) кал, мокрота 4) ликвор, дуоденальное содержимое 5) кровь, фекалии		и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ОПИСТОРХОЗОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ: 1) финнозное сырое или термически недостаточно обработанное свиное мясо 2) сырой и плохо термически обработанной рыбы (щука, ёрш, кета, налим) 3) загрязнённых овощей ягод 4) слабосолёной, сырой, недостаточно термически обработанной рыбы (вобла, чебак, язь, лещ, карась, линь, плотва) 5) финнозное сырое мясо крупного рогатого скота	4	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Д., 36 лет, заболел 2 сентября. Заболевание началось постепенно: слабость, головная боль, плохой сон, снизился аппетит. Температура тела 38,9оС на 6-й день болезни. Лечился самостоятельно жаропонижающими средствами. Температура тела оставалась высокая, постоянного типа. Стул со склонностью к запорам. На 15-й день болезни обратился за медицинской помощью, госпитализирован. Объективно: состояние тяжёлое. Температура тела 39,9оС. Вялый, адинамичный, кожные покровы бледные, сухие. ЧСС 92 в 1 минуту. АД 100/60 мм рт. ст. Язык сухой, обложен у корня бурым налётом. Живот вздут, пальпируется печень.	Брюшной тиф	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	Через 3 дня, после нарушения диеты, состояние ухудшилось. Температура тела снизилась до 37,0С, появились холодный пот и акроцианоз. Пульс стал слабого наполнения до 118 ударов в минуту, АД 75/50 мм рт. ст. При пальпации живота отмечается болезненность в правой подвздошной области. Стул с примесью сгустков крови. Предварительный диагноз		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ У	безболезненные, имеют туго-эластичную консистенцию	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ХИМИОТЕРАПИИ ТОКСОКАРОЗА 1) декарис 2) фенасал 3) метронидазол 4) албендазол (немозол) 5) вермокс	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л.,</i>

	1) мебендазол 2) албендазол 3) фенасал 4) празиквантель 5) метронидазол		<i>Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ГЕЛЬМИНТОЗЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ЦЕСТОДОЗАМ 1) дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхоз 2) трихинеллёз, токсокароз 3) энтеробиоз, аскаридоз 4) описторхоз, аскаридоз 5) цистицеркоз, описторхоз	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Ю., 29 лет, обнаружен на улице лежащим без сознания. Доставлен скорой помощью в отделение реанимации с диагнозом «эпилепсия»? Со слов родственников болен около 3-х недель, когда появились головная боль, головокружение, слабость, небольшое повышение температуры тела. Неоднократно обращался в поликлинику, где были назначены анальгин и антибиотики, однако, состояние продолжало ухудшаться, стал хуже видеть, были кратковременные судороги, галлюцинации. Объективно: состояние средней тяжести, пониженного питания, кожа сухая, шелушится, на слизистой оболочке полости рта - творожистые налеты. Отмечается лимфаденопатия. Пульс 60 в 1 мин. АД 160/90 мм рт.	ВИЧ-инфекция	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	ст. Легкие и сердце без патологии, печень и селезенка увеличены, стул жидкий, непроизвольный. Без сознания, умеренная ригидность мышц затылка, положительный симптом Кернига, сглаженность носогубной складки, анизокория. Проведена люмбальная пункция. Спинномозговая жидкость опалесцирующая, цитоз 62 клетки в 1 мкл, в мазке 78% лимфоцитов, белка 720 г/л, реакция Панди ++. Заподозрена опухоль мозга. При компьютерной томографии выявлены очаги уплотнения мозговой ткани с просветлениями в центре. Обследован на ВИЧ-инфекцию (ИФА, иммунный блоттинг) с положительным результатом. Предварительный диагноз		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ	ПЦР для определения величины вирусной нагрузки и подсчет количества CD4 лимфоцитов в динамике	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ОЗЕЛТАМИВИР ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ: 1) лептоспироза 2) гриппа 3) сыпного тифа 4) парагриппа	2	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по

	5) аденовирусной инфекции		инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) бронхолегочный 2) катаральный 3) неврологический 4) интоксикационный 5) иммуносупрессии	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ДЛЯ ГРИППА ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ 1) фарингит 2) бронхит 3) склерит 4) ларингит 5) трахеит	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В терапевтическое отделение поступил больной В., 28 лет, с диагнозом: «Двусторонняя очаговая пневмония». Предъявляет жалобы на слабость, очень плохое самочувствие, кашель со скудной мокротой, одышку, плохой аппетит, похудание. Из анамнеза заболевания выяснено, что чувствует себя больным уже несколько месяцев: трудоспособность снижена, сон нарушен, аппетит отсутствует, настроение плохое. Работает на открытом вещевом рынке, с чем	ВИЧ-инфекция	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

	связывает частые простудные заболевания, срывы стула, боль в горле. В последнее время появилась боль за грудиной при глотании пищи. Резкое ухудшение состояния произошло примерно две недели назад: повысилась температура тела до 37,8оС, усилился кашель, появилась постоянная одышка. Принимал ампициллин в таблетках. Состояние продолжало ухудшаться. На коже появились темные пятна. Особенно беспокоило похудание. Раньше весил 65 кг, а теперь - 50 кг. Из анамнеза жизни: 3 года назад перенес опоясывающий герпес. При осмотре определяется цианоз губ, ангулярный хейлит. Кожа сухая, шелушится, имеются гнойничковые элементы, а также выпуклые, плотные, безболезненные узелки и бляшки вишневого цвета, расположенные на ногах и туловище в небольшом количестве. На слизистой оболочке рта - творожистые наложения, на твердом небе - единичные пятна темно-красного цвета. Лимфатические узлы (шейные и подмышечные) мелкие, плотные, безболезненные. В легких прослушивается жесткое дыхание, единичные сухие хрипы. Пульс 92 уд/мин. АД 100/70 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом, живот вздут, болезненный по ходу толстого кишечника, печень на 1,5 см выступает из-под края реберной дуги. Стул кашицеобразный 2-3 раза в день. Дизурических и менингеальных явлений нет. Предварительный диагноз		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ	сочетание ингибиторов протеазы с ингибиторами обратной транскриптазы ВИЧ	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические

			задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	УКАЖИТЕ ВЕДУЩИЙ СИМПТОМ ПРИ ГРИППЕ 1) головная боль 2) лихорадка 3) судороги 4) рвота 5) менингеальные знаки	2	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ГРИППА НЕ ХАРАКТЕРНО 1) поражение эпителия трахеи и бронхов 2) интоксикация 3) сосудистые расстройства 4) иммуносупрессия 5) репликация вируса в лимфатических узлах	5	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ РАСПРОСТРАНЁННОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ 1) отёк слизистой ротоглотки 2) отёк подкожной клетчатки шеи в подчелюстной области 3) расположение налётов («плюс ткань») белого или серого цвета на миндалинах, языке, нёбной занавеске, на твёрдом нёбе 4) расположение фибриновых налётов только на миндалинах	3	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	5) яркая гиперемия ротоглотки		Челябинск, 2015. 146 с.
--	-------------------------------	--	----------------------------

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная В., 18 лет. Заболела 10 дней назад, когда повысилась температура тела до 37,5оС, появились общая слабость, першение в горле. Через 2 дня температура тела отмечена 39оС, появилось увеличение шейных и подмышечных лимфоузлов. Еще через несколько дней появилась сильная головная боль и боль в горле умеренная. Врачом скорой помощи была госпитализирована в многопрофильный стационар с диагнозом «шейный лимфаденит». После осмотра хирургом переведена в инфекционную больницу с подозрением на инфекционный мононуклеоз. Объективно: Температура тела 38,2оС. Состояние средней тяжести. Слизистая оболочка ротоглотки умеренно гиперемирована. Миндалины увеличены. Пальпируются болезненные заушные, передне-, заднешейные и подмышечные лимфоузлы до 1,5 см в диаметре. Печень увеличена, выступает из-под края реберной дуги на 1 см, селезенка не пальпируется. Из эпиданамнеза выяснено, что сексуальный партнер в течение года внутривенно вводит героин. В общем анализе крови: гемоглобин - 130 г/л, лейкоциты - 4,6х10⁹/л, палочкоядерных нейтрофилов - 6%, сегментоядерных нейтрофилов - 20%, лимфоцитов - 70%, моноцитов - 4 %, СОЭ - 8 мм/час. Предварительный диагноз	ВИЧ-инфекция	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	СТАДИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, В КОТОРОЙ ВОЗНИКАЮТ ОППОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ХАРАКТЕРНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ 1) пневмония 2) полиартрит 3) пиелонефрит 4) полинейропатия 5) паротит	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
2	ОСНОВНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ ЗЕВА 1) распространение налётов за пределы миндалин 2) увеличение регионарных лимфоузлов 3) выраженность отёка слизистой ротоглотки и отёк подкожной клетчатки шеи 4) поражение других отделов верхних дыхательных путей 5) гипертермия	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
3	УКАЗАТЬ ГОМОЛОГИЧНЫЙ ПРЕПАРАТ 1) противодифтерийная сыворотка 2) противостолбнячная сыворотка	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые</i>

	3) противоботулиническая сыворотка 4) противоклещевой иммуноглобулин 5) ничего из перечисленного		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной М. 60-ти лет заболел 4 дня назад, когда появился озноб, боль в суставах, недомогание. Со 2-го дня болезни температура тела 38,5°C, появился сухой кашель. При осмотре: кожа чистая, в легких укорочение перкуторного звука в нижних отделах справа, там же выслушиваются крепитирующие хрипы, АД 140/80 мм рт.ст., пульс - 90 в мин. Живот мягкий, безболезненный, печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см, пальпируется селезенка. Со слов больного дома заболела вся семья. Внук также госпитализирован с пневмонией. Дома есть кошка, собака, неделю назад умер домашний попугай.	Орнитоз?	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛИМФОАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	ВИЧ-инфекции	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-3**Задания закрытого типа**

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) менингит 2) назофарингит 3) бактериовыделение 4) носительство 5) иридоциклит	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
2	УКАЖИТЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ НЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ МЕНИНГОКОККЕМИИ 1) острейшее начало с ознобом 2) высокая лихорадка 3) бледность и цианоз кожных покровов 4) геморрагическая сыпь на коже 5) увеличение печени и селезенки	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
3	НЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В ЛИКВОРЕ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) мутная спинномозговая жидкость 2) повышенный цитоз нейтрофильного характера 3) клеточно-белковая диссоциация 4) белково-клеточная диссоциация 5) при скопии обнаруживают внутриклеточно расположенные диплококки	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной С. 23-х лет предъявляет жалобы на ознобы, повышение температуры тела выше 39,0°C, выраженную слабость, сильные боли в горле при глотании, затрудненное носовое дыхание, боли в мышцах шеи. Заболевание началось 7 дней назад с повышения температуры тела до 39,5°C, через 2 дня заметил увеличение шейных лимфатических узлов и их болезненность. При осмотре: кожа бледная, дыхание затруднено (дышит ртом), ЧД 22/мин, увеличены передне- и заднешейные лимфоузлы, больше справа. Отмечает тризм жевательной мускулатуры. Миндалины увеличены, в лакунах - гнойный налет. Увеличены печень и селезенка. Предварительный диагноз	Инфекционный мононуклеоз	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	Ку-лихорадки	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ 1) регидратация	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые

	2) дезинтоксикация 3) мероприятия по борьбе с отёком и набуханием мозга 4) мероприятия по выведению больного из шока 5) сердечные и сосудистые средства по показаниям		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ МЕНИНГОКОККЕМИИ 1) субфебрильная температура 2) геморрагическая сыпь 3) положительный симптом Кернига 4) нейтрофильный плеоцитоз 5) ригидность мышц затылка	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ 1) бисептол 2) ванкомицин 3) цефтриаксон 4) эритромицин 5) линкомицин	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной К. 19-ти лет, болен 2- сутки и предъявляет жалобы на боль в горле при глотании, сильную головную боль, озноб, повышение температуры тела до 39,9°C, тошноту и однократную рвоту. При осмотре: на гиперемизованном фоне кожи туловища и конечностей обильная мелкоточечная сыпь красного цвета, сгущающаяся в области естественных складок, носогубный	Скарлатина	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	треугольник бледный, выражен белый дермографизм. Слизистая миндалин, язычка, дужек, мягкого неба ярко красного цвета с четкой границей, миндалины увеличены до 1 см, в лакунах имеются гнойные наложения, подчелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны, язык сухой покрыт белым налетом. Предварительный диагноз		Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	----------------------------

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ	аденовирусной инфекции	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) менингококки 2) синегнойная палочка 3) туберкулезная палочка 4) пневмококки 5) стафилококки	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л.,</i>

	1) острое начало, внезапно развивающаяся лихорадка, судороги 2) раннее развитие геморрагического синдрома 3) в анамнезе легочной и внелегочной туберкулез 4) в ликворе - нейтрофильный плеоцитоз 5) в общем анализе крови - гиперлейкоцитоз		<i>Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	К ЛОКАЛИЗОВАННЫМ ФОРМАМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ 1) назофарингит 2) менингококкемия 3) смешанная форма 4) менингит 5) менингоэнцефалит	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Большая С. 44-х лет предъявляет жалобы на головную боль, боль в глазных яблоках, ломоту в теле, повышение температуры тела до 39°C, сухой кашель, заложенность носа. Заболела накануне вечером. Объективно: состояние средней тяжести, лицо гиперемировано, склеры инъектированы, лимфатические узлы не увеличены. В зеве: миндалины, язычок, дужки набухшие, гиперемированы, с небольшим цианотичным оттенком. В легких при аускультации дыхание везикулярное. Пульс 95/мин, АД 100/70 мм рт.ст. Предварительный диагноз	Грипп?	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ОТЕК ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛЯ	гриппа	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ДИАГНОЗ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА МОЖЕТ БЫТЬ ПОДТВЕРЖДЕН 1) кожной аллергической пробой 2) ИФА 3) ПЦР 4) детекцией РНК вируса КЭ в иксодовых клещах 5) РНИФ	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ОТДАЛЕННЫМ ХАРАКТЕРНЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ 1) деменция 2) атаксия 3) вегетативные расстройства 4) синдром Кожевниковской эпилепсии 5) реактивные болевые феномены	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НЕ ПРОВОДЯТ 1) ботулизмом	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые

	2) полиомиелитом 3) энтеровирусными менингитами 4) риккетсиозами 5) тифопаратифозными заболеваниями		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больного Т. 51-и года внезапно повысилась температура тела до 39,1°C. Лихорадка сопровождалась ознобом, чувством ломоты в костях и суставах, головной болью в лобно-височной области, ретроорбитальными болями. На второй день болезни появился частый непродуктивный, сухой кашель, чувство жжения за грудиной и заложенность носа. Температура тела повысилась до 39,5°C. Предварительный диагноз	Грипп?	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ — ЭТО ИНФЕКЦИЯ	зоонозная	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	С ЦЕЛЬЮ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ 1) иммуноглобулин 2) интерфероны 3) индукторы интерферонов 4) рибонуклеазу 5) антибиотики	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
2	МЕРАМИ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) вакцинация населения 2) использование защитной одежды 3) акарицидные обработки 4) постэкспозиционная иммунопрофилактика 5) дератизация	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
3	ВОЗБУДИТЕЛЕМ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ЯВЛЯЕТСЯ 1) <i>Ixodes ricinus</i> 2) <i>Borrelia garinii</i> 3) <i>Borrelia afzelii</i> 4) <i>Borrelia burgdorferi s.s.</i> 5) <i>Rochalimaea quintana</i>	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Студент Н. 22-х лет внезапно почувствовал озноб, затем повысилась температура тела до 39°C	Грипп?	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева</i>

	и появилась сильная головная боль в лобной области, боли в глазных яблоках, ломота в теле, тошнота. К концу 1-го дня заболевания присоединились заложенность носа, першение в горле, сухой надсадный кашель с болями за грудиной. При осмотре отмечены гиперемия и одутловатость лица, инъекция сосудов склер и конъюнктив, в зеве - разлитая гиперемия мягкого нёба, дужек, миндалин, задней стенки глотки. Предварительный диагноз		<i>Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ	иксодовые клещи	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	С ЦЕЛЬЮ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ 1) иммуноглобулин 2) интерфероны 3) индукторы интерферонов 4) рибонуклеазу 5) антибиотики	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

2	МЕРАМИ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) вакцинация населения 2) использование защитной одежды 3) акарицидные обработки 4) постэкспозиционная иммунопрофилактика 5) дератизация	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
3	ВОЗБУДИТЕЛЕМ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ЯВЛЯЕТСЯ 1) <i>Ixodes ricinus</i> 2) <i>Borrelia garinii</i> 3) <i>Borrelia afzelii</i> 4) <i>Borrelia burgdorferi s.s.</i> 5) <i>Rochalimaea quintana</i>	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больной Б. 29 лет заболевание началось остро с умеренной головной боли, общей слабости, повышения температуры тела до 38°C. В этот же день появилась резь в глазах, отделяемое из глаз, заложенность носа, боли в горле при глотании. При осмотре: конъюнктивит, затруднено носовое дыхание, отечность и гиперемия слизистой оболочки носа, лакунарная ангина, увеличены подчелюстные, шейные, подмышечные лимфатические узлы, печень и селезенка. Предварительный диагноз	Инфекционный мононуклеоз	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ МЕНИНГЕАЛЬНОЙ ФОРМЫ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИКВОРЕ	лимфоцитарный плеоцитоз	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К ВОЗМОЖНЫМ МЕХАНИЗМАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИКБ ЧЕЛОВЕКУ НЕ ОТНОСИТСЯ 1) алиментарный 2) трансмиссивный 3) контактный при раздавливании инфицированного переносчика 4) трансплацентарный 5) фекально-оральный	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ТИПИЧНЫМИ КОЖНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ИКБ ЯВЛЯЮТСЯ 1) мигрирующая эритема 2) пятнистая анетодермия 3) очаговая склеродермия 4) индуративная эритема 5) распространенный капиллярит	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ИКБ НЕ ВОВЛЕКАЮТСЯ 1) опорно-двигательный аппарат	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые

	2) железистые органы (паротит, струмит) 3) нервная система 4) сердечно-сосудистая система 5) мочевыделительная система		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной В. 33 лет, заболевание началось с повышения температура тела до 39,8°C, озноба, чувства ломоты в мышцах и суставах, головной боли в лобно-височной области, надбровных дугах, светобоязни, заложенности носа, сухого кашля, болей и жжения за грудиной. При осмотре: температура тела 40°C, гиперемия и одутловатость лица, инъекция сосудов склер и конъюнктивы, тахикардия, слабость. Предварительный диагноз	Грипп?	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКАЯ ФОРМА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	вялыми парезами конечностей	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К ВОЗМОЖНЫМ МЕХАНИЗМАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИКБ ЧЕЛОВЕКУ НЕ ОТНОСИТСЯ 1) алиментарный 2) трансмиссивный 3) контактный при раздавливании инфицированного переносчика 4) трансплацентарный 5) фекально-оральный	5	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ТИПИЧНЫМИ КОЖНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ИКБ ЯВЛЯЮТСЯ 1) мигрирующая эритема 2) пятнистая анетодермия 3) очаговая склеродермия 4) индуративная эритема 5) распространенный капиллярит	1	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ИКБ НЕ ВОВЛЕКАЮТСЯ 1) опорно-двигательный аппарат 2) железистые органы (паротит, струмит) 3) нервная система 4) сердечно-сосудистая система 5) мочевыделительная система	5	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больного О. 27 лет заболевание началось с повышения температуры тела до 37,8°C, общей слабости,	ОВГ?	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева

	головной боли, тошноты, незначительных болей в горле при глотании. Принимала поливитамины, соблюдала домашний режим, но самочувствие не улучшалось. К 5 дню заболевания появилась тупая боль в правом подреберье. Заметила изменение цвета мочи. Предварительный диагноз		<i>Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛОПОЛИОМИ ЕЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА	характерны вялые параличи мышц шеи	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ВИРУС БЕШЕНСТВА 1) неустойчив в окружающей среде 2) выдерживает кипячение в течение нескольких часов 3) быстро погибает при заморозке и высушивании 4) ДНК-содержащий 5) фиксированный штамм опасен для человека	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	БЕШЕНСТВО 1) антропонозная инфекция 2) воздушно-капельная инфекция 3) трансмиссивная инфекция	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые

	4) зоонозная инфекция 5) сапронозная инфекция		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	СИМПТОМОКОМПЛЕКС, ИСКЛЮЧАЮЩИЙ ДИАГНОЗ «БЕШЕСТВО» 1) гипертермия, тахикардия, тахипноэ 2) сыпь, артралгия, распространенные отеки 3) гидрофобия, аэрофобия, фотофобия, акузофобия 4) спутанность сознания, бред, галлюцинации 5) гипергидроз, гиперсаливация, дизурия	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больного П. 24 лет после переохлаждения повысилась температура тела до 37,5°C. Принимал аспирин, полоскал горло, самочувствие немного улучшилось, но через 5 дней головная боль усилилась, вновь повысилась температура тела, стало трудно дышать носом (дышал ртом). При осмотре: температура тела 38,5°C, лицо бледное, одутловатое, выраженный конъюнктивит, слизистая носа набухшая, миндалины увеличены, рыхлые, выражена гиперемия слизистой ротоглотки, пальпируются шейные лимфоузлы, мягкие, безболезненные, печень выступает на 2см из-под края реберной дуги. Предварительный диагноз	Инфекционный мононуклеоз	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТАДИИ ПОЗДНИХ ИКБ (ОРГАННЫХ ПОРАЖЕНИЙ) ЯВЛЯЮТСЯ	цефалоспорины	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПРИЖИЗНЕННЫЙ ДИАГНОЗ «БЕШЕНСТВО», КАК ПРАВИЛО, УСТАНОВЛИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ 1) определения вирусного антигена в первые дни болезни методом флюоресцирующих антител в отпечатках роговицы или в биоптатах кожи затылка, а также определением антител после 7-10-го дня болезни в РН 2) обнаружения вируса методом ПЦР 3) гистологического метода с обнаружением телец Бабеша-Негри в мазках-отпечатках срезов мозга и слюнных желез 4) клинико-эпидемиологических данных 5) биологической пробы с заражением мышей-сосунков	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ БЕШЕНСТВОМ 1) требует назначения антирабической вакцины 2) эффективно на ранней стадии болезни 3) проводится в амбулаторных условиях	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное

	4) требует назначения антирабического иммуноглобулина 5) направлено на уменьшение страданий больного		пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ПАТОГЕНЕЗ БЕШЕНСТВА ВКЛЮЧАЕТ 1) проникновение вируса в организм человека через ЖКТ 2) гематогенная диссеминация возбудителя в органах и тканях 3) развитие острой печеночной недостаточности 4) развитие диспепсического синдрома 5) дегенеративные и некротические изменения в головном мозге	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Д. 19 лет жалуется на повышение температуры тела до 38°C, затруднение носового дыхания и гнойное отделяемое из носа, боль в горле, слабость, небольшую головную боль. Объективно: гиперемизированные небные дужки, отечность и зернистость задней стенки глотки, пальпируются увеличенные подчелюстные лимфатические узлы. Из эпиданамнеза известно, что его сокурсник госпитализирован с менингитом. Предварительный диагноз	Менингококковый назофарингит?	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КЛАССИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ МИГРИРУЮЩЕЙ ЭРИТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ	кольцевидная	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

			болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ 1) лечение больных бешенством животных 2) лечение больных бешенством людей 3) антирабическая вакцинопрофилактика среди людей 4) антирабическая серопротекция среди животных 5) дератизация в антропоургических очагах	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
2	ПРИ БЕШЕНСТВЕ НАБЛЮДАЕТСЯ 1) водобоязнь, саливация 2) увеличение печени и селезенки 3) геморрагический синдром 4) полидипсия, полиурия 5) парез мышц глотки	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
3	РИСК РАЗВИТИЯ БЕШЕНСТВА СРАВНИТЕЛЬНО НИЖЕ ПРИ УКУСЕ В ОБЛАСТЬ 1) лица 2) шеи 3) кисти 4) плеча 5) паха	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больной М., 35 лет, заболевание началось с недомогания, боли в горле при глотании, с ознобом поднялась температура тела. На 2-й день болезни боли в горле усилились, лечился самостоятельно (полоскание горла раствором соды, жаропонижающие средства). Вызванный на дом врач на 2-й день болезни поставил диагноз «Лакунарная ангина» и назначил эритромицин. На 3-й день болезни появилась припухлость в правой подчелюстной области. Возникло подозрение на паратонзиллярный абсцесс, осмотрен оториноларингологом, диагноз не подтвердился. Вечером припухлость увеличилась, и больная была направлена в инфекционное отделение с диагнозом «Лакунарная ангина». При осмотре (3-й день болезни): температура тела 38,8оС, состояние тяжёлое, кожные покровы бледные, дышит через рот. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов не слышно. Тоны сердца приглушены, ритмичные, пульс 110 уд/мин, АД 90/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Диурез нормальный. Слизистая оболочка ротоглотки отёчна, гиперемирована, миндалины увеличены. На миндалинах, язычке, дужках и мягком нёбе имеется плотный фибринозный налёт грязно-серого цвета. При попытке снять налёт шпателем слизистая оболочка кровоточит. Подчелюстные лимфоузлы болезненные, увеличены. Отёк подкожной клетчатки шеи до ключиц с обеих сторон. Кожа над отёком не изменена, пальпация безболезненная. Предварительный диагноз	Дифтерия ротоглотки	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КЛЕЩЕВАЯ МИГРИРУЮЩАЯ ЭРИТЕМА НЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ	катарально-респираторным синдромом	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К АНТРОПОНОЗНЫМ РИККЕТСИОЗАМ ОТНОСЯТ 1) лихорадку Ку 2) пятнистую лихорадку Скалистых гор 3) лихорадку цуцугамуши 4) блошиный эндемический тиф 5) сыпной тиф	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
2	ЭКЗАНТЕМЕ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ СВОЙСТВЕННЫ 1) появление сыпи на 8-10 день болезни 2) розеолезно-петехиальный характер 3) концентрация на дистальных отделах конечностей (симптомы «носков», «перчаток») 4) феномен «подсыпания» 5) пустулизация элементов в динамике заболевания	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>

3	ОСНОВНЫМИ ЗВЕНЬЯМИ ПАТОГЕНЕЗА СЫПНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) риккетсиемия 2) размножение риккетсий в лимфоузлах 3) развитие васкулитов 4) поражение сердечно-сосудистой системы 5) поражение центральной нервной системы	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
---	---	---	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Ч., 22 лет, заболел остро: появились боли в горле и повышение температуры тела. На второй день болезни присоединился сухой кашель, охриплость голоса, переходящая в афонию, появилось затруднённое дыхание. Службой скорой медицинской помощи доставлен в инфекционное отделение с диагнозом: «Ларингит?». При осмотре (2-й день болезни): температура тела 37,8оС. Общее состояние тяжёлое. Положение вынужденное сидячее, шумный вдох, при вдохе - втяжение щёк, межреберий, над- и подключичных ямок, яремной ямки. Бледность кожи, цианоз губ. ЧД 22/мин, пульс 96 уд/мин, АД 115/80 мм рт. ст. Двигательное беспокойство больного. При сборе эпидемиологического анамнеза установлено, что несколько дней назад был в контакте с больной ангиной. Сведений о каких-либо прививках за последние 10 лет не имеет. Предварительный диагноз	Дифтерия гортани	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ТЕРАПИЯ ОНГМ ИСКЛЮЧАЕТ	люмбальную пункцию	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К АНТРОПОНОЗНЫМ РИККЕТСИОЗАМ ОТНОСЯТ 1) лихорадку Ку 2) пятнистую лихорадку Скалистых гор 3) лихорадку цуцугамуши 4) блошинный эндемический тиф 5) сыпной тиф	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ЭКЗАНТЕМЕ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ СВОЙСТВЕННЫ 1) появление сыпи на 8-10 день болезни 2) розеолезно-петехиальный характер 3) концентрация на дистальных отделах конечностей (симптомы «носков», «перчаток») 4) феномен «подсыпания» 5) пустулизация элементов в динамике заболевания	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ОСНОВНЫМИ ЗВЕНЬЯМИ ПАТОГЕНЕЗА СЫПНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) риккетсиемия	2	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые

	2) размножение риккетсий в лимфоузлах 3) развитие васкулитов 4) поражение сердечно-сосудистой системы 5) поражение центральной нервной системы		задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	---	--	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная Т., 27 лет, заболела остро: озноб, головная боль, ломота в теле, повышение температуры тела до 38,0°C. На второй день болезни боль в горле усилилась, температура тела оставалась повышенной. При осмотре зева: умеренная гиперемия слизистых оболочек, миндалины увеличены с налётами грязно-серого цвета. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненные. Диагностирована лакунарная ангина. Назначено лечение: феноксиметилпенициллин, полоскание зева раствором фурацилина. Взяты мазки из зева и носа на бактериологическое исследование для исключения дифтерии. Состояние больной улучшилось, боли в горле уменьшились, температура тела нормализовалась. Через 4 дня больная пришла в поликлинику на приём к врачу, который сообщил пациентке, что выделена дифтерийная палочка биоварианта <i>mitis</i> токсигенный штамм. При осмотре зева налётов на миндалинах не выявлено. Предварительный диагноз	Дифтерия ротоглотки	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
---	--------------------	------------------	----------

1	К СИМПТОМАМ ПЕРВОЙ СТАДИИ ОНГМ НЕ ОТНОСИТСЯ	мидриаз	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
---	---	---------	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К АНТРОПОНОЗНЫМ РИККЕТСИОЗАМ ОТНОСЯТ 1) лихорадку Ку 2) пятнистую лихорадку Скалистых гор 3) лихорадку цуцугамуши 4) блошинный эндемический тиф 5) сыпной тиф	5	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ЭКЗАНТЕМЕ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ СВОЙСТВЕННЫ 1) появление сыпи на 8-10 день болезни 2) розеолезно-петехиальный характер 3) концентрация на дистальных отделах конечностей (симптомы «носков», «перчаток») 4) феномен «подсыпания» 5) пустулизация элементов в динамике заболевания	2	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ОСНОВНЫМИ ЗВЕНЬЯМИ ПАТОГЕНЕЗА СЫПНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) риккетсиemia 2) размножение риккетсий в лимфоузлах	2	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические

	3) развитие васкулитов 4) поражение сердечно-сосудистой системы 5) поражение центральной нервной системы		задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Т., 25 лет, заболел внезапно, возвращаясь со спортивных соревнований. По приезде домой чувствовал себя хорошо, пошел принимать ванну. Через 1 час жена обнаружила больного на полу в ванной комнате без сознания. Машиной скорой помощи больной доставлен в инфекционную больницу с диагнозом «острое отравление». При осмотре выявлено, что состояние больного крайне тяжелое: он без сознания, периодически возникают судороги конечностей. Лицо цианотично. Температура тела 39,8°C. На коже туловища и конечностей темно-багровые пятна, на их фоне - множественная геморрагическая звездчатая сыпь различной величины от точечных элементов до обширных кровоизлияний в кожу. Особенно обширные кровоизлияния в области бедер. Пульс на периферических сосудах не определяется. Тоны сердца глухие, пульс 140-160/мин., АД 40/0 мм рт.ст. Дыхание поверхностное, ЧДД 40/мин. Со слов жены ранее ничем не болел, наследственных и хронических заболеваний, а также травм не было. Предварительный диагноз.	Менингококкцемия	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
---	--------------------	------------------	----------

1	ПОНЯТИЮ СООТВЕТСТВУЕТ	ОНГМ	избыточное накопление жидкости в мозговой ткани	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
---	--------------------------	------	---	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СЫПНОЙ ТИФ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1) ремиттирующей лихорадкой длительностью до 5 дней 2) тахикардией 3) розеолезно-петехиальной сыпью 4) задержкой мочеиспускания 5) мышечным тремором	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В РАЗГАР БОЛЕЗНИ 1) симптом Говорова-Годелье 2) амимия, сглаженность носогубных складок 3) менингеальные симптомы 4) пирамидные знаки 5) нарушение функций тазовых органов	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	В КРОВЕНОСНЫХ СОСУДАХ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ РАЗВИВАЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ 1) бородавчатый эндovasкулит	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические

	2) периваскулит 3) деструктивный тромбоваскулит 4) образование гранулем 5) образование атеросклеротических бляшек		задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больного К., 17 лет, появилась сильная головная боль, более интенсивная в области лба, резкая общая слабость, боли в пояснице. Через несколько часов возникли тошнота и повторная рвота. Отмечались заложенность носа, сухой редкий кашель, озноб, повышение температуры тела до 39°C. Бригадой скорой помощи доставлен в инфекционное отделение. При осмотре: больной возбужден, мечется в кровати, стонет от головной боли. На коже нижних конечностей, грудной клетки, области живота обильная звездчатая геморрагическая сыпь. Пульс 92/мин., ритмичный, АД 80/60 мм рт.ст. Язык суховат, густо обложен серо-грязным налетом. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. В легких дыхание везикулярное. Резко выражена ригидность мышц затылка, выявляются симптомы Кернига и Брудзинского. Предварительный диагноз.	Менингококковый менингит	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРИЧИНЫ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ ДИФТЕРИИ	стеноз гортани и нисходящий круп; ИТШ, поражение миокарда	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания

			и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	СЫПНОЙ ТИФ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1) ремиттирующей лихорадкой длительностью до 5 дней 2) тахикардией 3) розеолезно-петехиальной сыпью 4) задержкой мочеиспускания 5) мышечным тремором	4	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В РАЗГАР БОЛЕЗНИ 1) симптом Говорова-Годелье 2) амимия, сглаженность носогубных складок 3) менингеальные симптомы 4) пирамидные знаки 5) нарушение функций тазовых органов	1	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	В КРОВЕНОСНЫХ СОСУДАХ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ РАЗВИВАЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ 1) бородавчатый эндovasкулит 2) периваскулит 3) деструктивный тромбоваскулит 4) образование гранулем 5) образование атеросклеротических бляшек	1	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

			Челябинск, 2015. 146 с.
--	--	--	----------------------------

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная М., 27 лет внезапно почувствовала озноб, недомогание и повышение температуры тела до 38°C. Через три часа - лихорадка уже 39,5°C с ознобом. Была вызвана бригада скорой помощи. Сделана инъекция анальгина с димедролом. Состояние несколько улучшилось. На следующий день вновь наблюдалась высокая лихорадка, резкая слабость, боли в крупных суставах. Повторно вызвана скорая помощь. Врач обратил внимание на обильную сыпь на кожных покровах живота, груди, ягодиц. Пульс 120/мин., ритмичный, АД 90/60 мм. рт.ст. Машиной скорой помощи больная доставлена в инфекционное отделение с диагнозом «Корь». Из анамнеза выяснено, что за 3 дня до настоящего заболевания беспокоило першение в горле на фоне удовлетворительного самочувствия. При осмотре: состояние тяжелое, акроцианоз, лихорадка. На коже голеней, бедер, ягодиц и живота многочисленные элементы розовато-красной сыпи и единичные геморрагии. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца глухие, пульс 120/мин., ритмичный, пониженного наполнения и напряжения. АД 90/60 мм. рт.ст. Умеренная гиперемия слизистой ротоглотки. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных знаков нет. Стул обычный, мочи выделено 300 мл. Предварительный диагноз.	Менингококкцемия	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ МАЛЯРИИ ХАРАКТЕРНА ЛИХОРАДКА	интермиттирующая	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.

Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии Института НМФО,
д.м.н., доцент

И.Н.Шишиморов