

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности

О.Н. Барканова

«27» *августа* 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКАМ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-**
программы ординатуры

по специальности 32.08.12 Эпидемиология

Для обучающихся 2024, 2025 годов поступления (актуализированная
редакция)

Волгоград, 2025

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике (базовая)
для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе 32.08.012 Эпидемиология
по дисциплине 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	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.

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

	<p>Знать методику сбора информации у пациентов с инфекционными заболеваниями и их законных представителей</p> <p>Знать методику сбора анамнеза заболевания и эпидемиологического анамнеза.</p> <p>Знать методику осмотра пациентов с инфекционными заболеваниями</p> <p>Знать основные вопросы нормальной и патологической физиологии при инфекционных заболеваниях</p> <p>Знать взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции</p> <p>Знать этиологию и патогенез инфекционных заболеваний</p> <p>Знать современные классификации, клиническая симптоматика инфекционных заболеваний</p> <p>Знать современные методы диагностики инфекционных заболеваний</p> <p>Знать дифференциальная диагностика инфекционных и не инфекционных заболеваний</p> <p>Знать клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с инфекционными</p>	<p>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</p> <p>Уметь организовывать и проводить лечение и наблюдение пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях.</p> <p>Уметь организовывать и проводить лечение и наблюдение пациентов с инфекционными заболеваниями в стационарных условиях</p> <p>Уметь организовать и проводить выполнение комплексного обследования пациентов с инфекционными заболеваниями</p> <p>Уметь организовать и проводить выполнение обследования пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной, иммунной систем и крови) для</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>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</p> <p>Владеть навыками установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Владеть навыками оказания амбулаторной или стационарной медицинской помощи с учетом клинических и эпидемиологических показаний</p> <p>Владеть навыками повторных осмотров пациентов с инфекционными заболеваниями.</p> <p>Владеть навыками выписки</p>
--	---	--	---

	<p>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 при различных инфекционных</p>	<p>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 пациентов с инфекционными</p>	<p>пациентов инфекционными 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</p>
--	--	--	---

	<p>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)</p>	<p>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</p>	
<p>ОПК-6 Способен проводить и</p>	<p>Знать стандарты первичной специализированной медико-</p>	<p>Уметь определять медицинские показания для проведения</p>	<p>Владеть навыками составления плана мероприятий медицинской</p>

<p>контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценивать способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>санитарной помощи пациентам с инфекционными заболеваниями 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</p>	<p>мероприятий медицинской реабилитации пациентам 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 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</p>	<p>реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями в соответствии с действующим 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</p>
--	---	--	---

	<p>инфекционными заболеваниями и (или) их последствиями 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</p>	<p>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 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</p>	<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (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</p>
--	---	---	--

		Уметь оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и/или их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или реабилитации инвалидов	
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 выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским	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

		персоналом	<p>работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Владеть навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>Владеть навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p>
<p>ОПК-10</p> <p>Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме</p>	<p>Знать методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Знать методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Знать лечение основных неотложных состояний в клинике инфекционных болезней</p> <p>Знать клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>Знать правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>	<p>Уметь распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p> <p>Уметь выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>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))</p> <p>Уметь применять лекарственные препараты и медицинские изделия</p>	<p>Владеть навыками оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>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</p> <p>Владеть навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти</p>

		при оказании медицинской помощи в экстренной форме	(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.	<p>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 - 40,1оС. 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-кровянистый, по типу «ректального</p>	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.

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	<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	НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ У ВЗРОСЛЫХ 1) ампициллин 2) тетрациклин 3) хлорамфеникол 4) норфлоксацин	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

	5) хлоргексидин		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	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>Эпиданамнез: накануне заболевания ела домашнюю сметану, купленную</p>	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.

	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	<p>АДЕКВАТНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ШИГЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>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</p>	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	<p>ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ШИГЕЛЛЕЗА ЗОННЕ</p> <p>1) схваткообразные боли внизу живота 2) скудный стул с прожилками слизи и крови 3) фактором заражения может быть употребление кисломолочных продуктов 4) тенезмы и ложные позывы в разгаре заболевания</p>	3	Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.

	5) фактором заражения может быть употребление некипяченой воды		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 эпигастральной, околопупочной и правой подвздошной областях. Эпиданамнез: За 12-14 часов до	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.

	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 УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПАТОГЕНЕЗ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ 1) энтеротоксин вызывает депрессию аденилатциклазы энтероцитов 2) энтеротоксин участвует в развитии интоксикации 3) возбудитель проникает в кровь и далее - во внутренние органы 4) эндотоксин провоцирует развитие воспаления тонкого кишечника 5) липополисахарид ослабляет моторику ЖКТ	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	ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА 1) продукты животноводства - основной фактор передачи инфекции 2) основной механизм передачи	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические

	<p>возбудителя инфекции - аэрогенный</p> <p>3) человек - основной источник инфекции</p> <p>4) основной путь передачи возбудителя инфекции - водный</p> <p>5) перенесенное заболевание оставляет стойкий пожизненный иммунитет</p>		<p>задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.</p> <p>Челябинск, 2015.</p> <p>146 с.</p>
3	<p>ПРИ ГАСТРОЭНТЕРИТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА</p> <p>2) скудный стул со слизью и кровью</p> <p>3) рвота и диарея предшествуют повышению температуры</p> <p>4) постоянные боли с локализацией по всему животу</p> <p>5) гиповолемический шок является типичным осложнением</p>	5	<p><i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.</p> <p>Челябинск, 2015.</p> <p>146 с.</p>

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больной Р., 48 лет. Заболел остро, в начале появился озноб, общая слабость, головная боль, головокружение, повышение температуры тела до 38,0°С. Несколько позже присоединились тошнота, 2-кратная рвота и жидкий обильный, водянистый, зловонный, пенистый, зеленого цвета с примесью слизи стул. В последующие дни сохранялся жидкий стул по 3-4 раза в сутки. Все дни температура тела держится на уровне 38,5-39°С. Объективные данные: 5-й день болезни. Состояние тяжелое. Кожные покровы бледные. На коже живота - немногочисленные элементы розеолезной сыпи. Температура тела 39,5°С. Дыхание в легких жесткое. ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушены, ЧСС 75 в мин, АД 110/60 мм рт. ст. Живот вздут, отмечается умеренная болезненность при пальпации. Печень и селезенка</p>	Сальмонеллез	<p><i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.</p> <p>Челябинск, 2015.</p> <p>146 с.</p>

	увеличены в размерах. Диурез снижен. Эпиданамнез: вчера съел 2 сырых куриных яйца. Предварительный диагноз		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «САЛЬМОНЕЛЛЕЗ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	бактериологическое исследование кала	<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 УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	<p>ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ В ПОЛЬЗУ ГАСТРОЭНТЕРИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА</p> <p>1) инкубационный период 5-7 суток 2) жидкий, обильный, зловонный стул, имеющий вид «болотной тины» 3) увеличение печени и селезенки 4) язвенно-некротический проктосигмоидит при ректороманоскопии 5) розеолезная сыпь на туловище</p>	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	<p>ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ДИАГНОЗОМ «САЛЬМОНЕЛЛЕЗ» ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>1) применение гепатопротекторов 2) коррекцию параметров свертывающей системы 3) проведение дегидратации</p>	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по

	4) проведение дезинтоксикации 5) этиотропную антибактериальную терапию		инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ХОЛЕРЫ 1) обильный жидкий водянистый стул 2) стул в виде «малинового желе» 3) боли в низу живота 4) повышение температуры тела 5) схваткообразные боли по ходу кишечника	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	<p>Специальным рейсом в город Н. прибыл самолет с 15 геологами, работавшими в одной из приграничных с Россией стран, неблагоприятной по особо опасным инфекциям. Обсервацию пассажиры самолета проходили в течение 5 суток в колонии русских геологов до прибытия в город. При осмотре на санитарно-контрольном пункте аэропорта у прибывших никаких признаков заболевания не установлено.</p> <p>На следующий день у одного из геологов, размещенных в общежитии, начался понос, затем однократная рвота, общая слабость, головокружение. Общее состояние больного прогрессивно ухудшалось: отмечалось спутанное сознание, рвота стала неукротимой, многократный водянистый стул. Соседями по комнате через дежурного по общежитию к больному вызван врач.</p> <p>Предварительный диагноз.</p>	Холера	<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	ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ У ВЗРОСЛЫХ	ципрофлоксацин	<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 УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПУТИ И МЕХАНИЗМЫ ЗАРАЖЕНИЯ ХОЛЕРОЙ 1) трансмиссивный 2) гемоконтактный 3) воздушно-пылевой 4) контактно-бытовой 5) вертикальный	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	ХАРАКТЕРНЫЙ СТУЛ БОЛЬНОГО ХОЛЕРОЙ 1) водянистый, без запаха 2) в виде «болотной тины» 3) с примесью слизи и крови 4) водянистый, зловонный 5) скудный, со слизью	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	<p>ВОЗБУДИТЕЛЬ ХОЛЕРЫ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДЕЛЕН ИЗ</p> <p>1) рвотных масс 2) ликвора 3) крови 4) мокроты 5) смывов носоглотки</p>	1	<p><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></p>
---	---	---	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больная Н., 17 лет, поступила рано утром по поводу остро развившегося заболевания. Ночью появился жидкий водянистый стул 10 раз в течение 2-3 часов, затем дефекация участилась, стул стал бесчисленное количество раз, постепенно приобрел вид и консистенцию рисового отвара. Присоединилась обильная рвота «фонтаном».</p> <p>При осмотре: состояние тяжелое. Температура тела 35,7°C. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Черты лица заострены. Тургор кожи снижен. Под глазами темные круги. Число дыхания 30 в минуту. Тоны сердца глухие. Пульс нитевидный, 126/мин., АД 60/40 мм рт. ст. Язык сухой, обложен густым темным налетом. Живот запавший, безболезненный. При пальпации живота отмечается урчание и шум плеска жидкости.</p> <p>Из эпидемиологического анамнеза выяснено, что 3 дня назад больная употребляла «морской коктейль» из креветок и моллюсков, который привезла мать из Индии.</p> <p>Предварительный диагноз</p>	Холера	<p><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></p>

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ	вызываются условно-патогенной флорой	<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 УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПУТИ И МЕХАНИЗМЫ ЗАРАЖЕНИЯ ХОЛЕРОЙ 1) трансмиссивный 2) гемоконтактный 3) воздушно-пылевой 4) контактно-бытовой 5) вертикальный	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	ХАРАКТЕРНЫЙ СТУЛ БОЛЬНОГО ХОЛЕРОЙ 1) водянистый, без запаха 2) в виде «болотной тины» 3) с примесью слизи и крови 4) водянистый, зловонный 5) скудный, со слизью	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	ВОЗБУДИТЕЛЬ ХОЛЕРЫ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДЕЛЕН ИЗ	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н.</i>

	1) рвотных масс 2) ликвора 3) крови 4) мокроты 5) смывов носоглотки		<i>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	<p>Больная К., 62 лет, поступила в инфекционное отделение через 20 часов после начала заболевания. Болезнь развилась остро: появились частый жидкий стул, общая слабость. Температура тела оставалась нормальной. Вскоре присоединилась рвота. Позывы на стул стали неудержимыми, испражнения обильные, бесцветные, с комочками слизи. Рвота «фонтаном» повторялась многократно, без предварительной тошноты. Состояние быстро ухудшалось, нарастала общая слабость, появились судороги. В связи с тяжелым состоянием госпитализирована.</p> <p>Эпидемиологический анамнез: больная работает разнорабочей на рыбном заводе в г. Астрахани. При поступлении состояние крайне тяжелое. Температура тела 35,2°C. Кожные покровы бледные, покрыты липким потом, холодные на ощупь. Выражен акроцианоз. Черты лица заострены.</p> <p>Тургор кожи и тонус глазных яблок снижены. Глаза запавшие, темные круги под глазами. Над легкими выслушивается везикулярное дыхание, перкуторно - легочный звук. Число дыхания - 36 в минуту. Тоны сердца глухие. Пульс нитевидный, 130 уд. в 1 мин. АД 40/20 мм рт. ст. Язык сухой, обложен</p>	Холера	<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.

	<p>густым темным налетом. Живот запавший, безболезненный. При пальпации живота отмечается урчание, шум плеска жидкости. Печень и селезенка не увеличены. Больная отмечает, что в последние 30 мин. рвота и понос прекратились. Анурия. Вес больной - 70 кг. Предварительный диагноз</p>		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРЕН ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ</p>	алиментарный	<p><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.</p>

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	<p>ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ НЕВЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ УТВЕРЖДЕНИЕ</p> <p>1) наиболее характерным синдромом является частый водянистый стул без патологических примесей 2) накопление микробной массы и токсинов происходит в пищевых продуктах 3) инкубационный период колеблется от 30 минут до 24 часов 4) источником возбудителей являются часто мясные и молочные продукты 5) наибольшую опасность представляют готовые пищевые</p>	4	<p><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.</p>

	продукты, длительно хранящиеся вне холодильника		
2	<p>ДЛЯ ПРОДРОМАЛЬНОГО ПЕРИОДА РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НЕ ХАРАКТЕРНО</p> <p>1) длительность от 12 до 72 часов 2) недомогание, слабость, повышенная утомляемость, головная боль 3) снижение аппетита, урчание и неприятные ощущения в животе, отрыжка, 4) умеренно выраженные катаральные явления 5) длительность от 4 до 7 дней</p>	5	<p><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.</p>
3	<p>К ОСОБЕННОСТЯМ СБОРА ЭПИДАНАМНЕЗА ПРИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>1) профессия больного 2) несоблюдение правил личной гигиены 3) контакт с больными ОРВИ в течение последней недели перед появлением у больного первых признаков заболевания 4) уход за больным ребенком или контакт с ним 5) уход за больным животным</p>	5	<p><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.</p>

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больная К., 26 лет, заболела остро в 5 часов утра, когда появились урчание в животе, жидкий водянистый стул до 20 раз, рвота 5 раз. Усилилась слабость, появились судороги икроножных мышц.</p> <p>За день до заболевания вернулась из туристической поездки в Индию. Доставлена в приемный покой инфекционной больницы в 14 часов в крайне тяжелом состоянии. Цианоз кожных покровов, резкая сухость слизистых, афония, западение глазных яблок, заострившиеся черты лица. Тургор кожи резко снижен, выражен симптом «руки прачки».</p>	Холера	<p><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.</p>

<p>Температура тела 35,6°C. Периодически больная возбуждена, судороги конечностей. Язык сухой, обложен коричневым налетом. Частота дыханий 34 в 1 мин., поверхностное, периодически до 40 в 1 мин. Тоны сердца глухие, едва прослушиваются, частота сердечных сокращений 130 в 1 мин. Пульс нитевидный, определить частоту не удается. АД 50/10 мм рт. ст. Живот несколько вздут, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Менингеальных симптомов нет. Индекс гематокрита 0,71, относительная плотность плазмы 1,033, рН - 7,55, рСО₂ - 35 мм рт. ст., В - 27 мэкв/л, ВВ - 55 мэкв/л, ВЕ - 4 мэкв/л. Предварительный диагноз.</p>		
---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЯХ И ВИРУСНЫХ ДИАРЕЯХ	основу лечения составляет патогенетическая терапия	<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 УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	ПИК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В ЮФО ПРИХОДИТСЯ НА 1) февраль-апрель 2) октябрь-декабрь	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и

	3) май-июль 4) август-сентябрь 5) июнь-август		клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ И ВИРУСНОЙ ДИАРЕИ 1) возможно развитие обезвоживания 2) возможна высокая лихорадка деятельностью до 7 суток и более 3) боли внизу живота носят постоянный характер 4) стул по типу ректального плевка 5) в испражнениях появляется примесь слизи и крови	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	БОТУЛИНИЧЕСКИЙ ТОКСИН 1) экзотоксин 2) липополисахарид 3) вырабатывается споровыми формами возбудителя 4) чрезвычайно устойчив к кипячению 5) обладает высокой иммуногенностью	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	У больного Х., 38 лет, внезапно возникли головокружение и головная боль, затем появились слабость, тошнота, рвота и многократный жидкий водянистый стул. Самостоятельно промыл желудок, после чего ему стало легче. Однако жидкий стул продолжался, появились кратковременные судороги икроножных мышц, через 3 часа повысилась температура тела до 38,5°C.	ПТИ	<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.

	<p>При осмотре: бледность кожных покровов, цианоз губ, температура тела 37°C, пульс 100 в минуту, слабого наполнения, АД 90/50 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом, сухой. Беспокоит жажда. Живот мягкий, слегка болезненный в эпигастральной области, при пальпации отмечается усиленное урчание. Симптомов раздражения брюшины нет. С утра не мочился. Эпиданамнез: выяснилось, что он позавтракал котлетами, пролежавшими при комнатной температуре 2 дня.</p> <p>Предварительный диагноз</p>		146 с.
--	--	--	--------

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИЕЙ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ</p>	промывание желудка	<p><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.</p>

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	<p>ПРОФИЛАКТИКА РАНЕВОГО БОТУЛИЗМА ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>1) употребление кипяченой воды 2) соблюдение температурного режима в процессе приготовления блюд 3) использование специфического бактериофага лицами из групп риска 4) проведение первичной</p>	4	<p><i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное</p>

	хирургической обработки загрязненных ран 5) введение противоботулинической сыворотки лицам из групп риска		пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЙ СИМПТОМ В ДИАГНОСТИКЕ БОТУЛИЗМА 1) интоксикационный 2) паралитический 3) менингеальный 4) гепатолиенальный 5) диспепсический	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	СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА БОТУЛИЗМА ВКЛЮЧАЕТ 1) биохимическое исследование крови 2) копрологическое исследование 3) бактериологическое исследование ликвора 4) биопроба на мышцах 5) ПЦР-диагностика крови и ликвора	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	Больная Н., 26 лет. Заболела внезапно, когда отметила недомогание, слабость, повышенную утомляемость, снижение аппетита, головную боль, познабливание, умеренно выраженные катаральные явления (заложенность и першение в горле, легкий кашель), урчание и неприятные ощущения в животе. Затем появились боли в эпигастрии, тошнота, трижды была рвота, беспокоили озноб, головная боль и повышение температура тела до 38°C. Появился обильный кашицеобразный стул без видимых патологических примесей до 5 раз за	Гастроэнтерит предположительно вирусной этиологии	<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.

	<p>день. При объективном осмотре состояние средней тяжести: самочувствие снижено, кожные покровы бледные, температура тела 37,6°C. Отмечаются катаральные симптомы: неяркая гиперемия слизистых оболочек мягкого неба, небных дужек, язычка и задней стенки глотки. При пальпации живота болезненность в эпигастральной области. Пульс 90 уд/мин, АД 100/60 мм рт. ст. Стул кашицеобразный, без видимых примесей. Эпиданамнез: в течение недели ухаживала за 2-х летним сыном, который перенес «ОРВИ». Предварительный диагноз</p>		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больная 22 лет, заболела остро, через 40 минут после употребления мясных котлет в столовой. Появилась слабость, головокружение, холодный пот, сильная боль в эпигастрии, рвота многократная с желчью, жидкий стул, температура тела 37,5°C. В здравпункте промыт желудок. Диспепсические расстройства прекратились. УКАЖИТЕ ДИАГНОЗ</p>	пищевая токсикоинфекция	<p><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.</p>

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	<p>ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) клещи 2) комары 3) грызуны 4) москиты 5) дикие животные 	3	<p><i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по</p>

			инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	<p>МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИЕРСИНИОЗА</p> <p>1) фекально-оральный 2) трансмиссивный 3) аспирационный 4) вертикальный 5) контактный</p>	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	<p>ДЛЯ ИЕРСИНИОЗА ХАРАКТЕРНО</p> <p>1) влажный кашель 2) синусит 3) гастроэнтероколит 4) боли в сердце 5) отит</p>	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	<p>Больная В., 45 лет, повар в 13:00 ела пирожное с заварным кремом. Спустя 2 ч появились тошнота, повторная рвота, режущие боли в животе, головокружение, выраженная общая слабость, обморок.</p> <p>При поступлении в стационар: температура тела 37,3°C. Кожные покровы бледные. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные. Пульс 86 уд/мин, АД 100/80 мм рт. ст. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот</p>	Гастроэнтерит предположительно вирусной этиологии	<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.

	<p>мягкий при пальпации, болезнен в эпигастральной области. Печень и селезенка не увеличены. Стул задержан. Мочеиспускание свободное, безболезненное. На следующий день состояние больной улучшилось, тошнота и рвота прекратились, боли в животе, головные боли, головокружения исчезли. Жалоб не предъявляет. Температура тела нормальная. Язык чистый. Живот мягкий, безболезненный. Стул обычной окраски, необильный.</p> <p>Предварительный диагноз</p>		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	БОТУЛОТОКСИН ВЫЗЫВАЕТ	парез дыхательных мышц	<p><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.</p>

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	<p>ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1) клещи 2) комары 3) грызуны 4) москиты 5) дикие животные</p>	3	<p><i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие.</p>

			Челябинск, 2015. 146 с.
2	<p>МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИЕРСИНИОЗА</p> <p>1) фекально-оральный 2) трансмиссивный 3) аспирационный 4) вертикальный 5) контактный</p>	1	<p><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.</p>
3	<p>ДЛЯ ИЕРСИНИОЗА ХАРАКТЕРНО</p> <p>1) влажный кашель 2) синусит 3) гастроэнтероколит 4) боли в сердце 5) отит</p>	3	<p><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.</p>

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больной Н., 40 лет. Заболел остро: появились слабость, головокружение, боли схваткообразного характера в эпигастральной области, была рвота съеденной накануне пищи, 2-кратно жидкий стул. Температура тела 37,3оС. Через некоторое время начал отмечать «туман в глазах», «сетку перед глазами», двоение предметов, плохо различал близлежащие предметы, не мог читать обычный газетный шрифт, плохо проглатывал пищу. Нарастали мышечная слабость и одышка.</p> <p>Объективный данные: 2-й день болезни. Состояние тяжелое. Цианоз носогубного треугольника, слегка</p>	Ботулизм	<p><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.</p>

	<p>выраженный цианоз конечностей. Речь - невнятная, с носовым оттенком. Нарушено глотание, движения языка ограничены, мягкое нёбо свисает. Сухость слизистой оболочка ротовой полости. Зрачки расширены, птоз, страбизм. Температура тела 36,8оС. ЧДД 32 в мин, поверхностное дыхание. ЧСС 94 в мин, АД 110/75 мм рт. ст. Живот умеренно вздут, перистальтика кишечника ослаблена. Сознание ясное. Затрудненное мочеиспускание. Эпиданамнез: накануне употреблял в пищу консервированные грибы. Предварительный диагноз</p>		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ФАКТОР ПЕРЕДАЧИ ПРИ БОТУЛИЗМЕ	консервированные грибы	<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 УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	<p>ЭКЗАНТЕМА ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ ЧАЩЕ</p> <p>1) буллезная 2) петехиальная 3) розеолезная 4) пятнисто-папулезная 5) везикулезная</p>	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	ВЕДУЩИЙ СИНДРОМ ПРИ АБДОМИНАЛЬНОЙ ФОРМЕ ИЕРСИНИОЗА 1) артралгия 2) экзантема 3) боли в правой подвздошной области 4) боли в пояснице 5) лимфаденопатия	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.
3	ВТОРИЧНО-ОЧАГОВАЯ ФОРМА ИЕРСИНИОЗА 1) гепатит 2) пиелонефрит 3) менингит 4) узловатая эритема 5) терминальный илеит	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	У ребенка Р., 3 месячного возраста отмечается сниженная активность, вялость, слабое сосание. Во время кормления жидкость вытекает через нос, появился запор. Симптомы нарастают в течение недели. Последние два дня присоединилась повышенная температура тела (38-38,5оС), бледность кожных покровов, учащенное дыхание. Объективные данные: Состояние тяжелое. Разлитой цианоз, выраженный цианоз конечностей. ЧДД 40 в мин, поверхностное жесткое дыхание. При аускультации	Ботулизм новорожденных	<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.

	<p>легких - влажные хрипы. ЧСС до 180 в мин. Температура тела 39,2оС. Живот вздут, перистальтика кишечника ослаблена. У ребенка хриплый плач, ослабление глоточного и сосательного рефлексов, поперхивание во время кормления. Олигурия. Эпиданамнез: Ребенок на частичном искусственном вскармливании. Санитарно-гигиенические условия проживания - неудовлетворительные. Предварительный диагноз</p>		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ БОТУЛИЗМА ИМЕЕТСЯ	гнусавость	<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 УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	<p>ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ИЕРСИНИОЗА ОТ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА</p> <p>2) рвота 3) диарея 4) лихорадка 5) экзантема</p>	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	<p>ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ИЕРСИНИОЗА ОТ ГЕПАТИТА</p> <p>1) желтуха 2) отсутствие аппетита 3) гепатолиенальный синдром 4) длительная высокая лихорадка 5) общая слабость</p>	4	<p><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.</p>
3	<p>ДЛЯ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ИЕРСИНИОЗА ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>1) РПГА 2) реакция Видаля 3) реакция Райта 4) реакция Хедельсона 5) реакция Пауль-Бунеля</p>	1	<p><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.</p>

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больная К. 40 лет, заболела 7 дней назад, когда отметила появление озноба, повышение температуры тела до 38°C, слабость, першение в горле, снижение аппетита. На 3 день заболевания появились боли в коленных, голеностопных и лучезапястных суставах, сохранялась высокая лихорадка, дважды кашицеобразный стул, нарастала слабость.</p> <p>Объективно: Состояние средней степени тяжести. Температура тела 38,7°C. Гиперемия и одутловатость лица, инъекция сосудов склер, бледность носогубного треугольника. На коже туловища и конечностей, преимущественно на сгибательной поверхности рук, мелкоточечная сыпь. Подчелюстные лимфоузлы</p>	Иерсиниоз	<p><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.</p>

	<p>умеренно увеличены, безболезненны. В зеве яркая гиперемия, энантема на дужках, мягком небе, языке.</p> <p>Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 16 в мин. Тоны сердца ритмичные, АД120/80 мм рт.ст., ЧСС 98 в мин. Живот мягкий умеренно болезненный в правой подвздошной области. Печень выступает на 1см из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул оформленный, диурез сохранен.</p> <p>Эпиданамнез: за несколько дней до заболевания во время заготовки квашеной капусты ела кочерыжки и морковь</p> <p>Предварительный диагноз</p>		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ДЛЯ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА БОТУЛИЗМ ИССЛЕДУЮТ	кал	<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 УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	<p>ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ</p> <p>1) основу лечения составляет диета и физический покой</p> <p>2) инфузионная терапия назначается всем больным</p> <p>3) препараты интерферона назначают по индивидуальным показаниям</p> <p>4) следует избегать назначения</p>	1	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным

	большого количества лекарственных препаратов 5) целесообразно широкое применение кортикостероидов		болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	В ИНКУБАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ВГВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ МАРКЕРАМИ 1) HBsAg, anti-HBc-IgM 2) HBsAg, HBcAg 3) HBsAg, anti-HBe 4) HBeAg, anti-HBc 5) HBeAg, anti-HBe	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	КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ ВГ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) анорексия 2) головная боль 3) наличие геморрагического синдрома 4) уменьшение размеров печени 5) увеличение селезенки	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 С. 35 лет, заболела остро, с повышения температуры тела до 38,5°C, в последующие три дня общая слабость, першение в горле, головная боль, температура тела 38,7°C. На 4-й день болезни на фоне высокой температуры появилась мелкоточечная сыпь, гиперемия и отечность кистей и подошвенной поверхности стоп. Зев умеренно гиперемирован, налетов на миндалинах нет. Пальпируются увеличенные печень и селезенка. Стул 3-4 раза в сутки кашицеобразный.	Иерсиниоз	<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.

	Из эпиданамнеза известно, что за 3 дня до заболевания употребляла салат из свежей капусты. Предварительный диагноз		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ БОТУЛИЗМА ПРОВОДИТСЯ	дезинтоксикация	<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	КАКОЕ ИЗ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ НЕ ВХОДИТ В СХЕМУ ЛЕЧЕНИЯ БРЮШНОГО ТИФА 1) дезинтоксикация 2) регидратация 3) антибиотикотерапия 4) строгий постельный режим 5) щадящая диета	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	ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ 1) бледность кожных покровов 2) розеолезная экзантема 3) гепатоспленомегалия 4) тахикардия	4	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по

	5) относительная брадикардия		инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
3	ВОЗБУДИТЕЛЬ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ 1) вирус Эпштейна-Барр 2) флавивирус 3) пикорнавирус 4) ретровирусы 1 и 2 типов 5) ДНК-содержащий вирус	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 В., 27 лет, нигде не работающий, обратился самостоятельно в приемный покой инфекционного отделения с жалобами на слабость, тошноту, темную мочу и желтушность кожи и склер. Заболел 7-8 дней назад, когда появилась тошнота и стал отмечать тяжесть в правом подреберье. 3 дня назад заметил потемнение мочи, сегодня окружающие отметили желтушность кожи и склер. При осмотре состояние удовлетворительное. Желтуха умеренная. В области предплечий и кистей рук множественные следы инъекций разной давности. Живот мягкий, безболезненный. Печень эластичной консистенции, выступает на 2 см из-под реберной дуги. Предварительный диагноз	ХВГС	<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	КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПРЕКОМЫ ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ	тахикардия, тремор кончиков пальцев	<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	В НУКЛЕОКАПСИДЕ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА НАХОДИТСЯ ФЕРМЕНТ 1) рибонуклеаза 2) дезоксирибонуклеаза 3) обратная транскриптаза (ревертаза) 4) ДНК-полимераза 5) аланинаминотрансфераза	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	К ГРУППАМ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НЕ ОТНОСЯТСЯ 1) потребители инъекционных наркотиков 2) коммерческие секс-работники 3) мужчины, имеющие секс с мужчинами 4) медицинские работники, имеющие постоянный контакт с кровью 5) доноры крови	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.
3	МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ 1) аспирационный 2) фекально-оральный 3) контактный	3	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и

	4) трансмиссивный 5) вертикальный		клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
--	--------------------------------------	--	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больной К., 45 лет, считает себя больным в течение года, когда стали периодически появляться боли в животе, иногда жидкий стул, слабость. Похудел за год на 5 кг. В течение последних 2 недель увеличился в размерах живот, потемнела моча, пожелтели склеры, ухудшился сон.</p> <p>При осмотре: больной раздражителен, неохотно отвечает на вопросы. Кожные покровы и склеры умеренно желтушные.</p> <p>Множественные телеангиэктазии на лице, груди, плечах. Живот увеличен в размерах, расширена венозная сеть на передней брюшной стенке. Печень плотной консистенции выступает на 5 см из-под реберной дуги. На спине и конечностях несколько старых татуировок.</p> <p>Больной злоупотребляет алкоголем, не работает.</p> <p>ИФА: HBs-Ag - обнаружен, анти-HCV суммарные - обнаружены.</p> <p>Предварительный диагноз</p>	Хронический вирусный микст-гепатит В+С	<p><i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i></p> <p>Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</p>

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ	в некоторых случаях при ВГ источником инфекции могут быть животные	<p><i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i></p> <p>Тестовые задания и</p>

			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	<p>ЛЕЧЕНИЕ ШИГЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>2) этиотропную антибактериальную терапию 3) промывание желудка 4) парентеральную регидратацию 5) очистительные сифонные клизмы</p>	2	<p><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.</p>
2	<p>СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ БОТУЛИЗМА</p> <p>1) в/в введение противоботулинической сыворотки 2) в/м введение ботулинического анатоксина 3) пероральное введение пробиотиков 4) в/в введение миорелаксантов 5) в/м введение спазмолитиков</p>	1	<p><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.</p>
3	<p>ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИЕРСИНИОЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ ЭТИОТРОПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ</p> <p>1) бензилпенициллин 2) доксициклин 3) фгалазол 4) цефтриаксон 5) гамма-глобулин</p>	4	<p><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.</p>

			146 с.
--	--	--	--------

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больная М. 22 года медсестра в детской поликлинике, заболела остро: повысилась температура тела до 38,1оС, появились боли в горле при глотании. Обратилась к врачу на 2-й день болезни.</p> <p>При осмотре: состояние удовлетворительное. В зеве гиперемия и отек миндалин, на миндалинах небольшое количество рыхлого налета белого цвета. Увеличены шейные и подмышечные лимфоузлы. Печень выступает на 1см из-под реберной дуги. В общем анализе крови лейкоциты - 10 х 10⁹/л, лимфоцитоз, много широкоплазменных клеток, АЛТ - 140 ед/л.</p> <p>Предварительный диагноз</p>	Инфекционный мононуклеоз	<p><i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i></p> <p>Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</p>

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>ДЛЯ ПОДПЕЧЕНОЧНЫХ ЖЕЛТУХ ХАРАКТЕРНО</p>	гипербилирубинемия в сочетании с резким повышением щелочной фосфатазы	<p><i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i></p> <p>Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</p>

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	<p>СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ РАННЕЙ ФАЗЫ ГЕЛЬМИНТОЗА</p> <p>1) анурия, менингеальные знаки, лейкоцитоз, диарея</p> <p>2) лихорадка, экзантема, эозинофилия, отёки</p> <p>3) носовые кровотечения, миалгии, метеоризм, гепатоспленомегалия</p> <p>4) олигоурия, узловатая эритема, желтуха</p> <p>5) ангина, спленомегалия, лимфаденопатия, лейкоцитоз</p>	2	<p><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.</p>
2	<p>УКАЖИТЕ МАТЕРИАЛ ОТ БОЛЬНОГО, КОТОРЫЙ МИКРОСКОПИРУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПИСТОРХОЗА</p> <p>1) кровь, моча</p> <p>2) дуоденальное содержимое, кал</p> <p>3) кал, мокрота</p> <p>4) ликвор, дуоденальное содержимое</p> <p>5) кровь, фекалии</p>	2	<p><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.</p>
3	<p>ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ОПИСТОРХОЗОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ:</p> <p>1) финнозное сырое или термически недостаточно обработанное свиное мясо</p> <p>2) сырой и плохо термически обработанной рыбы (щука, ёрш, кета, налим)</p> <p>3) загрязнённых овощей ягод</p> <p>4) слабосоленой, сырой, недостаточно термически обработанной рыбы (вобла, чебак, язь, лещ, карась, линь, плотва)</p> <p>5) финнозное сырое мясо крупного рогатого скота</p>	4	<p><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.</p>

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

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

1	<p>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. Через 3 дня, после нарушения диеты, состояние ухудшилось. Температура тела снизилась до 37оС, 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.</p> <p>Предварительный диагноз</p>	Брюшной тиф	<p><i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i></p> <p>Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</p>
---	---	-------------	--

Вопросы с развёрнутым ответом

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

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 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. Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</i>
2	ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА 1) мебендазол 2) албендазол 3) фенасал 4) празиквантель 5) метронидазол	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>
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. 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 Ю., 29 лет, обнаружен на улице лежащим без сознания.	ВИЧ-инфекция	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л.,</i>

<p>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.</p> <p>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. 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 ++.</p> <p>Заподозрена опухоль мозга. При компьютерной томографии выявлены очаги уплотнения мозговой ткани с просветлениями в центре.</p> <p>Обследован на ВИЧ-инфекцию (ИФА, иммунный блоттинг) с положительным результатом.</p> <p>Предварительный диагноз</p>		<p><i>Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</p>
---	--	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ</p>	<p>ПЦР для определения величины вирусной нагрузки и подсчет количества CD4 лимфоцитов в динамике</p>	<p><i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические</p>

		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	<p>ОЗЕЛТАМИВИР ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:</p> <p>1) лептоспироза 2) гриппа 3) сыпного тифа 4) парагриппа 5) аденовирусной инфекции</p>	2	<p><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.</p>
2	<p>ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1) бронхолегочный 2) катаральный 3) неврологический 4) интоксикационный 5) иммуносупрессии</p>	4	<p><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.</p>
3	<p>ДЛЯ ГРИППА ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1) фарингит 2) бронхит 3) склерит 4) ларингит 5) трахеит</p>	5	<p><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.</p>

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>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 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,</p>	ВИЧ-инфекция	<p><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.</p>

	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	<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 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	<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	ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ГРИППА НЕ ХАРАКТЕРНО	5	<i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л.,</i>

	<p>1) поражение эпителия трахеи и бронхов</p> <p>2) интоксикация</p> <p>3) сосудистые расстройства</p> <p>4) иммуносупрессия</p> <p>5) репликация вируса в лимфатических узлах</p>		<p><i>Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.</p>
3	<p>ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ РАСПРОСТРАНЁННОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ</p> <p>1) отёк слизистой ротоглотки</p> <p>2) отёк подкожной клетчатки шеи в подчелюстной области</p> <p>3) расположение налётов («плюс ткань») белого или серого цвета на миндалинах, языке, нёбной занавеске, на твёрдом нёбе</p> <p>4) расположение фибриновых налётов только на миндалинах</p> <p>5) яркая гиперемия ротоглотки</p>	3	<p><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.</p>

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>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.</p> <p>Объективно: Температура тела 38,2оС. Состояние средней тяжести. Слизистая оболочка ротоглотки умеренно гиперемирована.</p>	ВИЧ-инфекция	<p><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.</p>

	<p>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 - 4,6x10⁹/л, палочкоядерных нейтрофилов - 6%, сегментоядерных нейтрофилов - 20%, лимфоцитов - 70%, моноцитов - 4 %, СОЭ - 8 мм/час. Предварительный диагноз</p>		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>СТАДИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, В КОТОРОЙ ВОЗНИКАЮТ ОПОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ</p>	4	<p><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.</p>

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	<p>ХАРАКТЕРНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ</p> <p>1) пневмония 2) полиартрит 3) пиелонефрит 4) полинейропатия 5) паротит</p>	4	<p><i>Ратникова Л.И., Миронов И.Л., Лаврентьева Н.Н. и др.</i> Тестовые задания и клинические задачи по инфекционным</p>

			болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
2	<p>ОСНОВНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ ЗЕВА</p> <p>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</p>	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.
3	<p>УКАЗАТЬ ГОМОЛОГИЧНЫЙ ПРЕПАРАТ</p> <p>1) противодифтерийная сыворотка 2) противостолбнячная сыворотка 3) противоботулиническая сыворотка 4) противоклещевой иммуноглобулин 5) ничего из перечисленного</p>	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	<p>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.</p>	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.

	Внук также госпитализирован с пневмонией. Дома есть кошка, собака, неделю назад умер домашний попугай.		
--	--	--	--

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

	5) увеличение печени и селезенки		болезням: учебное пособие. Челябинск, 2015. 146 с.
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.</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 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.,</i>

