

Электронная цифровая подпись

Коленков Алексей Александрович  ВВАВФFD0E61611EA
Завалко Александр Федорович  38821В8ВС4D911EA

Утверждено "28" июля 2022 г.
Протокол № 1

председатель Ученого Совета Коленков А.А.
ученый секретарь Ученого Совета Завалко А.Ф.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**
Дисциплина «Инфекционные болезни»
Специальность 31.05.03 Стоматология
(уровень специалитета)
Направленность Стоматология
Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная
Срок обучения: 5 лет

Год поступления 2022

1. Перечень компетенций и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине(модулю) «Инфекционные болезни»:

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции индикатора достижения компетенции	Тема доклада/устного реферативного сообщения и др.форм контроля проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1.	Общая патология инфекционных болезней. Основные эпидемиологические понятия.	иОПК-8.2	Применяет физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы для получения и интерпретации данных о состоянии здоровья пациентов при решении профессиональных задач	Классификация инфекционных болезней, механизмы и пути передачи инфекционных заболеваний.	1-5	1	1-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение, написание истории болезни/ фрагмента истории болезни. Курация больного/разбор тематического больного.	Пятибалльная шкала оценивания
		иПК-1.2	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Синдромы инфекционных болезней. Эпидемический процесс, его звенья.	6-10		5-8		

2.	Диагностика инфекционных болезней	иОПК-5.1	Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний	Анамнез болезни, эпидемиологический анамнез, неспецифические (общие) и патогномоничные симптомы,.	11-13	2	1-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение, написание истории болезни/ фрагмента истории болезни. Курация больного/разбор тематического больного.	Пятибалльная шкала оценивания
		иОПК-5.2	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Симптомокомплексы. Формулирование предварительного диагноза	14-16	3	6-9		

		иОПК-5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	Лабораторно-инструментальные методы, специфические методы (бактериологический, вирусологический, иммунофлюоресцентный, паразитологический, серологический, кожные пробы) и апробированные лабораторно-инструментальные методы неспецифического характера (биохимические, эндоскопические, гистологические, радиоизотопные, ультразвуковые) для установления этиологического (нозологического) диагноза. Материал для специфических методов исследования в зависимости от характера, формы и периода болезни	17-20	4	10-13		
--	--	----------	--	---	-------	---	-------	--	--

3.	Профилактика	иПК-4.4	Проведение мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности	Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, причины, приводящие к инвалидизации, смертности, летальности..	21-23	5	1, 2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение, написание истории болезни/ фрагмента истории болезни. Курация больного/разбор тематического больного.	Пятибалльная шкала оценивания
		иПК-4.5	Выполнение предписанных действий при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц)	Экстренные извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц	24-26	6	3,4,5		
		иПК-4.6	Использование методов первичной и вторичной профилактики	Использование методов первичной и вторичной профилактики	27-30	1	6,7		
4.	Принципы терапии инфекционных больных	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов.	31-33	2	1-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение, написание истории болезни/ фрагмента	Пятибалльная шкала оценивания
		иОПК-6.2	Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения	Показания и противопоказания к проведению отдельных методов лечения.	34-36	3	7-10		
		иОПК-6.3	Способен осуществить	Виды	37-40	4	11-19		

			контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	немедикаментозного лечения					
5.	Бактериальные инфекции, вирусные инфекции дыхательных путей, вирусные и прионные инфекции нервной системы	иПК-1.1	Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	Столбняк, рожа клиническая картина, периоды болезни (формы). Рецидивы. Осложнения.	41-45	5	1-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение, написание истории болезни/ фрагмента истории болезни. Курация больного/разбор тематического больного.	Пятибалльная шкала оценивания
		иПК-1.3	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	Грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, коронавирусная инфекция клиническая картина, периоды болезни (формы).	46-50	6	7-12		
6.	ВИЧ-инфекция. Вирусные гепатиты	иПК-1.1	Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	Рецидивы. Осложнения Герпесвирусные инфекции клиническая картина, периоды болезни (формы). Рецидивы. Осложнения.	51-55	1	1-15	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение, написание истории	Пятибалльная шкала оценивания

		иПК-1.4	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты, клиническая картина, периоды болезни (формы). Рецидивы. Осложнения.	56-60	2	16-30	болезни/ фрагмента истории болезни. Курация больного/разбор тематического больного.	
--	--	---------	---	--	-------	---	-------	---	--

2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины);
- стандартизированный тестовый контроль;
- реферативное сообщение;
- решения ситуационных задач;
- написание истории болезни/фрагмента истории болезни;
- разбор тематического больного

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1.1. Перечень тематик докладов/устных реферативных сообщений для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося).

Тема 1. Основные эпидемиологические понятия.

1. Инфекционные болезни в современных условиях.
2. На чем основана эпидемиологическая классификация инфекционных болезней?
3. Опишите эпидемиологические звенья (источник инфекции, механизм и пути передачи, восприимчивые контингенты)
4. Оцените роль лихорадки при инфекционных болезнях.
5. Что такое экзо и эндотоксины?
6. Варианты конфигураций температурных кривых и их роль в диагностике инфекционных болезней.
7. Суть понятия «лихорадка неясного генеза».
8. Виды шока, развивающиеся при инфекционных болезнях.

Тема 2. Диагностика инфекционных болезней

1. Роль анамнеза в диагностике инфекционных болезней.
2. Патогномичные симптомы при инфекционных болезнях.
3. Что такое симптомокомплекс?
4. Инфекционные болезни, при которых применяют бактериологические методы диагностики.
5. Роль ПЦР и ИФА в диагностике инфекционных болезней.
6. Современные методы серологической диагностики
7. Аллергодиагностика при инфекционных болезнях.
8. Приведите принципы забора материала для лабораторного исследования опоясывающего герпеса
9. Дифференциальная диагностика и лабораторная верификация HBV инфекции.
10. Особенности лабораторной верификации гепатита С.
11. Назначьте план обследования пациента с подозрением на ВИЧ-инфекцию.
12. Чем отличается ИФА от иммунного блота при обследовании лиц на ВИЧ-инфекцию?
13. Почему отрицательные данные ПЦР не могут быть основным показателем исключения у подозреваемого ВИЧ-инфекции?

Тема 3. Профилактика

1. Современная вакцинопрофилактика в РФ.
2. Основные современные возможности профилактики цирроза печени и первичной гепатокарциномы.
3. В чем суть профилактики ВИЧ-инфекции в России
4. Профилактика вирусных диарей
5. Общие положения Федерального Закона «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», основные приказы и постановления правительства, регламентирующие проведение вакцинации.
6. Выявление, регистрация лиц, контактировавших с больным или объектами, контаминированными (подозрительными) возбудителем болезни;

7. Временная изоляция лиц, контактировавших с больным, в случае выявления больного с подозрением на инфекционное заболевание в любом свободном помещении до решения специалиста управления.

Тема 4. Принципы терапии инфекционных больных

1. Оральная регидратация: принципы, правила и препараты
2. Современные антибактериальные препараты
3. Современные противовирусные препараты
4. Показания к назначению постельного режима при инфекционных болезнях.
5. Основные виды диет, назначаемые больным инфекционными заболеваниями
6. Основные осложнения медикаментозной терапии
7. Интенсивная терапия и показания к ней у инфекционных больных
8. Дайте характеристику этиотропной терапии, применяемой при лечении инфекционных больных.
9. Антибиотики бактерицидного и бактериостатического эффекта при лечении инфекционных больных
10. Суть и примеры патогенетической терапии.
11. Дайте характеристику эфферентной терапии у больных инфекционными болезнями.
12. Современные противовирусные препараты при парентеральных вирусных гепатитах
13. Лечение ОРВИ, гриппа; парагриппа; риновирусной инфекции; аденовирусной инфекции; респираторно-синцитиальной инфекции
14. Опишите клиническую картину опоясывающего герпеса и назначьте лечение больному
15. Назначьте лечение больному типичным вариантом простого герпеса.
16. Лечение больных острым гепатитом В, «золотой стандарт» терапии.
17. Что такое тритерапия при гепатите С?
18. Назовите основные группы антиретровирусных препаратов.
19. Обоснуйте показания к назначению больному антиретровирусной терапии.

Тема 5. Бактериальные инфекции, вирусные инфекции дыхательных путей, вирусные и прионные инфекции нервной системы

1. какие симптомы характерны для ОРВИ
2. Какие симптомы характерны для аденовирусной инфекции
3. Для какой ОРВИ характерен трахеит
4. Проведите дифференциальную диагностику между аденовирусной инфекцией и дифтерией.
5. Какой симптом характерен для парагриппа
6. Наиболее характерный симптом для риновирусной инфекции
7. Перечислите нозологические формы, относящиеся к ОРВИ, и укажите *locus minoris* для каждой из них.
8. Опишите клинику ТОРС.
1. Какие нозологические формы входят в группу *Herpesviridea*?
2. Какие возможны варианты течения простого герпеса?
3. Перечислите клинические формы опоясывающего герпеса.
4. Дайте характеристику вирусу простого герпеса.
5. Дайте характеристику первичному и рецидивирующему вариантам простого герпеса
6. Опишите клиническую картину наиболее часто встречающегося варианта простого герпеса.
7. Что общего между ветряной оспой и опоясывающим герпесом?
8. Характеристика возбудителя ротавирусной инфекции.
9. Место ротавирусной инфекции в заболеваниях с диарейным синдромом.
10. Особенности клиники ротавирусной инфекции.
11. Профилактика вирусных диарей.
12. Этиология и клиническая картина энтеровирусного гастроэнтерита.

Тема 6. ВИЧ-инфекция, Вирусные гепатиты

1. Перечислите заболевания, при которых гепатит является нозологической формой, и заболевания, при которых он относится к синдромам основной нозологической формы.
2. Дайте классификацию вирусных гепатитов.
3. Охарактеризуйте возбудителя гепатита В.
4. Дайте характеристику эпидемиологии гепатита В.
5. Каковы основные проявления патогенеза гепатита В?

6. Охарактеризуйте патоморфологическую картину острого и хронического гепатита В, цирроза печени.
7. Варианты клинического течения гепатита В, клинические формы острой инфекции.
8. Осложнения и исходы острого гепатита В.
9. Относится ли гепатит В к управляемым инфекциям?
10. Основные варианты микст гепатита.
11. Что такое дельта инфекция?
12. Почему гепатит С называют «ласковым убийцей»?
13. Дайте классификацию HCV инфекции.
14. Варианты клинического течения гепатита С.
15. Дайте характеристику патогенеза и патоморфологических изменений при хроническом гепатите С.
16. Исходы гепатита С.
17. Чем клинически проявляется гепатит Е?
18. Чем клинически проявляется гепатит А?
19. К какой группе инфекций относится ВИЧ/СПИД?
20. Дайте характеристику возбудителю ВИЧ-инфекции.
21. Почему введены понятия «ВИЧ-инфекция» и «СПИД»?
22. Перечислите пути передачи ВИЧ.
23. Перечислите группы риска инфицирования ВИЧ.
24. Почему инфицированная кровь представляет наибольшую угрозу для заражения, однако не является основным путем инфицирования?
25. Назовите фазы течения ВИЧ инфекции.
26. Перечислите основные варианты органопатологии при ВИЧ инфекции.
27. Что входит в список СПИД ассоциированных заболеваний?
28. Приведите российскую классификацию ВИЧ инфекции.
29. Дайте характеристику 4й стадии ВИЧ инфекции.
30. Почему СПИД ассоциированные онкологические заболевания относятся к группе инфекционных?

2.2. Схема истории болезни.

I. Паспортные данные и диагноз

1. Фамилия, имя, отчество больного.
2. Возраст.
3. Место жительства.
4. Место работы, должность.
5. Дата поступления в стационар.
6. Диагноз направления в стационар.
7. Клинический диагноз при поступлении.
8. Окончательный диагноз (основное заболевание, осложнения, сопутствующие заболевания).

II. Жалобы больного

Указываются жалобы на момент курации и при поступлении в стационар, при наличии многочисленных жалоб, жалобы подразделяются по группам органов и систем.

III. Анамнез заболевания

1. Дата заболевания и время заболевания (если больной может точно указать когда заболел).
2. Наличие продромального периода и его характеристика (подробное изложение начальных симптомов заболевания).
3. Характер начала заболевания (острое, постепенное).
4. Наличие температуры и ее характеристика.
5. Дальнейшее последовательное изложение развития заболевания с отражением даты появления каждого нового симптома и их изменения по мере развития болезни.
6. Дата первичного обращения к врачу, предварительный диагноз, результаты амбулаторных лабораторных исследований.
7. Амбулаторное лечение (препараты, их суточные дозы, продолжительность курса, переносимость).
8. Динамика основных симптомов заболевания на фоне проведенного лечения.

9. Динамика болезни за время пребывания в стационаре, характер и эффективность проведенной терапии (до начала курации).

IV. Анамнез жизни

- физическое и умственное развитие больного;
- перенесенные острые заболевания;
- наличие хронических заболеваний, характер получаемого лечения по поводу хронических заболеваний;
- патологическая наследственность (причины смерти родственников, перенесенные ими психические, онкологические и венерические заболевания, туберкулез);
- гинекологический анамнез у женщин (начало и характер менструального цикла, сведения о беременностях и родах);
- аллергологический анамнез;
- наличие травм и оперативных вмешательств.
- материально – бытовые условия (санитарно-гигиеническая характеристика жилища, питание – его регулярность и полноценность, причины и продолжительность нарушения режима);
- условия труда, профессиональные вредности и интоксикации;
- вредные привычки (курение, употребление алкогольных напитков и наркотиков);
- проведение вакцинопрофилактики, наличие медицинских отводов от прививок.

V. Эпидемиологический анамнез

Выявление возможного источника инфекции:

- образ и условия жизни больного (характер бытовых условий: частный дом, благоустроенная квартира, общежития), количество проживающих совместно с больным; - контакт с инфекционными больными;
- наличие домашних животных и грызунов;
- пребывание за границей;
- пребывание в эпидемически-неблагополучных очагах.

Выявление возможного механизма передачи инфекции:

При подозрении на заболевание с кишечным механизмом передачи выясняется:

- употребление сырой водопроводной воды, воды из непроверенных источников (колодцев, открытых водоемов);
- характер питания в течение 3 дней до заболевания: употребление молочных продуктов, овощей и фруктов, недоброкачественных пищевых продуктов;
- питание в местах общественного питания и покупка продуктов питания с рук.

При подозрении на заболевание с аэрозольным механизмом передачи выясняются:

- контакты пациента с больными с лихорадкой и респираторно-катаральными проявлениями; - пребывание в местах большого скопления людей.

При подозрении на заболевание, с трансмиссивным механизмом передачи выясняются:

- наличие эктопаразитов; - укусы членистоногих (комаров, слепней, клещей).

При подозрении на заболевание с контактным механизмом передачи выясняются:

- посещение общественной бани, парикмахерской, маникюрных и педикюрных кабинетов, рынков;
- наличие ранений, ушибов, потертостей, укусов животными.

При подозрении на заболевание с парентеральным механизмом передачи выясняются:

- проведение инъекций в медицинских учреждениях, трансфузии крови, инструментальных обследований с возможным нарушением целостности кожных покровов и слизистых (ФГДС, ФКС, фибробронхоскопии и т.д.), оперативные вмешательства, стоматологические манипуляции в течение 6 месяцев до заболевания;
- употребление психоактивных веществ инъекционно;
- наличие незащищенных половых контактов в течение 6 месяцев до заболевания;
- наличие в ближайшем окружении пациента больных ВИЧ, вирусных гепатитов.

Данные о пребывании на территории природно-очаговых заболеваний, распространенных в Самарской области (клещевой энцефалит, иксодовый клещевой боррелиоз, описторхоз): - информация о пребывании в лесу, употребление некипяченого молока в эпидсезон, присасывании клещей, перенесенные ранее КЭ и ИКБ, проведение специфической профилактики (введение противоклещевого иммуноглобулина), вакцинации и т.п.;

- информация об употреблении речной рыбы карповых пород (в сыром, вяленом, копченом, вареном, жареном виде), диагностировался ли раньше описторхоз, проводилась ли ранее дегельминтизация.

Эпид. анализ:

Вероятный источник инфекции.

Вероятный механизм и путь(и) передачи инфекции.

Вероятный фактор(ы) передачи инфекции.

VI. Данные объективного осмотра:

Общее состояние больного (тяжелое, средней тяжести, удовлетворительное).

Температура тела.

Телосложение (астеническое, нормостеническое, гиперстеническое) и питание больного (ожирение, повышенное питание, нормальное питание, пониженного питания, кахексия), рост, вес.

Кожа: окраска (при наличии желтухи – ее интенсивность и равномерность), эластичность, влажность. Наличие высыпаний: характер сыпи, количество, локализация, эволюция сыпи. Видимые слизистые: цвет, наличие энантем.

Подкожная клетчатка: развитие, отеки.

Лимфатические узлы (локализация, размеры, подвижность, консистенция, болезненность, изменение кожи над ними).

Щитовидная железа (увеличена, не увеличена).

Мышцы (мышечная сила, тонус, болезненность, наличие уплотнений).

Кости (боли, болезненность при пальпации, деформация).

Суставы (конфигурация, наличие припухлости, красноты, активные и пассивные движения).

Органы кровообращения. Пульс: частота, ритм (дикротия, аритмия, наполнение и напряжение, симметричность), напряженность и наполнение пульса. Набухание, пульсация, варикозное расширение вен. Выпячивание и пульсация в области сердца. Сердечный и верхушечный толчок: локализация и характер. Перкуссия: границы относительной тупости сердца (левая, правая, верхняя). Аускультация: ритм и характер тонов на верхушке и основании сердца, наличие патологических шумов. Кровяное давление (артериальное).

Органы дыхания. Дыхание через нос. Выделения из носа, носовые кровотечения. Перкуссия и пальпация придаточных носовых пазух. Частота дыхания. Одышка, приступы удушья. Голос. Грудная клетка: форма, симметричность, деформация. Дыхание: тип, симметричность дыхательных движений. Глубина и ритм дыхания, число дыханий в одну минуту. Участие в дыхании вспомогательной дыхательной мускулатуры. Перкуссия грудной клетки: сравнительная и топографическая (верхние и нижние границы легких), подвижность нижнего края легких в см по среднеключичной и лопаточной линиям. Аускультация: характер дыхания, хрипы, шумы трения плевры и т.д. Голосовое дрожание. **Органы пищеварения.** Губы. Десны. Зубы. Язык (подвижность, отечность, влажность, налет, рисунок, трещины). Ротоглотка (энантема на слизистой щек и неба, гиперемия зева, отечность язычка, состояние миндалин – увеличение, наличие налетов и их характер). Живот (форма, участие в акте дыхания, поверхностная пальпация: болезненность при пальпации, урчание, крепитация, глубокая пальпация. Определение перитонийных симптомов. Аускультация живота. Печень: определение верхней и нижней границы по переднеаксиллярной, среднеключичной и парастеральной линиям справа. Размеры печени в см по Курлову (по среднеключичной и срединной линиям, левой реберной дуге). Пальпаторно: определение края печени ниже реберной дуги по линиям в см, плотность, поверхность, край, болезненность; пальпация желчного пузыря, наличие пузырных симптомов. Селезенка: перкуторные границы. Данные пальпации (увеличение в см, консистенция, край, болезненность). Стул: характер: консистенция, цвет, наличие примесей; частота стула.

Мочеполовая система. Визуальные изменения поясничной области, пальпация области почек. Диурез, дизурические явления (анурия, олигоурия, анурия, полиурия, никтурия). Менструальный цикл и его нарушения. Изменения со стороны предстательной железы. **Нервная система.** Сознание (ясное, помраченное, состояние ступора или сопора, бессознательное состояние, кома, бред, галлюцинации). Интеллект, настроение. Повышенная возбудимость (эйфория, чрезмерная говорливость, агрессивность), угнетение (вялость, апатия, сонливость, оглушенность). Наличие судорог. Головные боли, головокружение, сон, память, речь. Менингеальные симптомы. Двигательная сфера и чувствительная сфера. Походка. Наличие патологических рефлексов. Тремор языка, век и кистей рук.

Органы зрения. Глазное яблоко, экзофтальм, нистагм, стробизм, птоз, анизокория, острота зрения, наличие «тумана», «сетки» перед глазами, диплопии.

Органы слуха. Выделения из уха, болезненность при давлении на козелок или при поколачивании по сосцевидному отростку.

Физиологические выделения:

По результатам объективного осмотра выделяют синдромы.

VII. Предварительный диагноз и его обоснование:

Предварительный диагноз ставится на основании данных, полученных при обследовании больного (жалобы, анамнез болезни, эпидемиологический анамнез, результаты объективного обследования). Для того, чтобы обоснование диагноза было убедительным, необходимо использовать лишь типичные для этого заболевания проявления и признаки, обобщая и резюмируя их.

VIII. Дифференциальный диагноз (развернутый, подробный)

Проводится конкретно в отношении заболевания у курируемого больного с использованием анамнестических, клинических и лабораторных данных. Дифференциальный диагноз может быть изложен в табличной и повествовательной форме. При этом необходимо проводить сопоставление и противопоставление данных эпид. анамнеза, клинических симптомов.

IX. План лабораторных исследований.

X. Интерпретация данных лабораторных и инструментальных обследований

В историю болезни вносятся результаты всех лабораторных, инструментальных, рентгенологических и морфологических исследований в динамике с указанием даты проведения исследования. Проводится заключение по результатам каждого из анализов.

XI. План лечения и его обоснование

Режим, диета, медикаментозные средства с указанием дозировки, способа введения и длительности терапии, краткое обоснование их назначения.

XII. Дневник течения заболевания

С отражением динамики заболевания, указанием диеты и режима, перечнем медикаментозной терапии

ДАТА	ЖАЛОБЫ ОБЪЕКТИВНЫЙ СТАТУС	НАЗНАЧЕНИЯ
температура тела, частота пульса, ЧД, АД		(диета, режим, планобследования, изменение в медикаментозной терапии)
		Подпись студента (за каждый день курации)

К дневнику прилагается температурный лист с условными обозначениями.

XIII. Окончательный диагноз и его обоснование

Окончательный диагноз должен быть сформулирован и обоснован данными клинического обследования и наблюдением в динамике, исключением других заболеваний и подтвержден методами специфического лабораторного обследования или комплексом чувствительных лабораторных тестов. Здесь же указывается клиническая форма и тяжесть течения заболевания (легкое, средней тяжести или тяжелое), а также осложнения и сопутствующие заболевания.

XIV. Прогноз и его обоснование.

XV. Критерии выписки больного из стационара.

XVI. Рекомендации при выписки больного из стационара, диспансерное наблюдение больного.

XVII. ЛИТЕРАТУРА:

2.3. Разбор тематического больного.

Разбор больного с острой кишечной инфекцией.

1. Знакомство с планировкой инфекционной больницы. Обратит внимание на павильонный тип строения инфекционной больницы, на принцип отдельной госпитализации больных как по нозологическим формам заболевания, так и по их этиологической структуре. 2. Обратит внимание на важность мероприятий, направленных на предупреждение нозокомиальных инфекций (перекрестная, суперинфекция). 3. Знакомство с работой приемного покоя (особенности его устройства, инвентарь, правила санитарной обработки больных, методы дезинфекции, дезердства, документация). 4. Знакомство с работой диагностического (боксерованного) отделения. Структура мельцеровских боксов, их значение (госпитализация больных с сомнительным диагнозом, смешанной инфекцией, наличием контакта по инфекционному заболеванию). 5. Знакомство с основными организационными принципами работы отделения для больных с желудочно-кишечными инфекциями (вопросы госпитализации, размещение с учетом типа возбудителя, одномоментность заполнения палат). 6. Эпидемиологический анамнез (наличие

в окружении детей и взрослых с дисфункцией кишечника, реконвалесцентов и т. д.). 7. Анамнез болезни: лихорадка, беспокойство, нарушение аппетита, рвота, частота и характер стула и т. д. 8. Анамнез жизни: особенности преморбидного фона, развитие ребенка, вид вскармливания. 9. Объективное обследование больного: оценка общего состояния, осмотр кожи, подкожной клетчатки (влажность, эластичность, тургор тканей), осмотр слизистых полости рта и зева, исследование сердечнососудистой системы, исследование органов дыхания, исследование нервной системы, исследование пищеварительной системы и органов брюшной полости (вздутие живота, пальпация органов брюшной полости, зоны болезненности, частота и характер стула; осмотр испражнений, состояние ануса), исследование мочевыделительной системы. 10. Данные лабораторного исследования (анализ крови, анализ мочи, копрограмма, бактериологическое исследование кала, серологические исследования). 11. Обоснование клинического диагноза. 12. Обоснование комплексной рациональной терапии (санитарно-гигиенический режим, диета – дозированное вскармливание при токсикозах), медикаментозная терапия (этиотропная, антитоксическая, регидратационная (Оральная и инфузионная), симптоматическая, витаминотерапия, стимулирующие средства и др.), в зависимости от наличия симптомов токсикоза, эксикоза (дегидратации) и его типов. Меры оказания неотложной помощи (посиндромно). 13. Сроки выписки из стационара (сроки изоляции). 14. Меры профилактики. 15. Решение задач. 16. Знакомство со структурой и принципами работы санаторного отделения для детей раннего возраста, перенесших кишечные инфекции.

Разбор больного с ветряной оспой.

1. Знакомство с анамнезом заболевания и эпиданамнезом больных ветряной оспой. 2. Тщательный осмотр этих больных. Обратит особое внимание на выраженность симптомов интоксикации, сроки и порядок появления экзантемы, локализация сыпи (волосистая часть головы, лицо, живот, туловище, конечности), везикулярный характер сыпи, особенности сыпи при ветряной оспе (форма, величина, характер содержимого элементов сыпи, корочки, полиморфизм высыпаний). Обратит внимание на поражение слизистых оболочек. Обратит внимание на различный характер высыпаний при буллезной, пустулезной, гангренозной и геморрагической формах ветряной оспы. 15. Обоснование диагноза у данного больного. 16. Провести дифференциальный диагноз с натуральной оспой. 17. Принципы лечения данного больного. 18. Сроки изоляции и правила выписки данного ребенка в детский коллектив. 19. Знакомство с анамнезом и эпиданамнезом больного эпидемическим паротитом. 20. Осмотр больного с эпидемическим паротитом. 21. Обратит внимание на продромальные симптомы заболевания, характер поражения околоушной железы (распространенность, припухлость вокруг ушной раковины, болезненность слюнных желез, их консистенция, болезненные точки при ощупывании, состояние стенона протока, поражение других слюнных желез), выраженность симптомов общей интоксикации. 22. Последовательный осмотр данного больного по системам, обратив особое внимание на поражение других желез, желудочно-кишечного тракта, вовлечение в патологический процесс нервной системы и других органов. 23. Обоснование диагноза и основные принципы терапии данного больного. 24. Сроки изоляции и правила выписки данного больного. 25. Знакомство с анамнезом и эпиданамнезом больного с краснухой. 26. Последовательный осмотр больного. Обратит внимание на продромальные явления, поражение лимфатического аппарата, сроки появления и характер высыпаний, локализацию их, отсутствие этапности высыпаний, пигментации и шелушения. 27. Дифференциальный диагноз с корью, медикаментозной сыпью. 28. Принципы терапии больного коревой краснухой. 29. Сроки изоляции и правила выписки ребенка в детский коллектив.

Разбор больного с ОДН.

Работа у постели курируемого больного с ОДН: на ранних этапах развития патологического процесса определить вид дыхательной недостаточности - вентиляционная, шунто-диффузионная или нарушение механики дыхания. Составить алгоритм дифференциально-диагностических причин вентиляционной ОДН, которая м.б. связана с угнетением ЦНС (кома любой этиологии, ЧМТ, менингит или энцефалит, отравления; нарушением нервно-мышечной регуляции дыхания, с обструктивной ОДН (западение языка, о. эпиглотит, ларингоспазм, инородное тело в гортани и трахее и т.д. Определить степень тяжести ОДН и провести соответствующее лечение при I и II степенях, при III и IV степенях провести реанимационные мероприятия. Познакомиться с ИВЛ (искусственной вентиляцией легких). 2. Объективное обследование больного ОССН. В

зависимости от остроты процесса и степени декомпенсации выделить две основные разновидности сердечной недостаточности: а) синдром малого сердечного выброса (СМСВ) одной из причин которого являются сердечные аритмии и застойную сердечную недостаточность. С практической точки зрения студент у постели больного должен уметь выделить три стадии ОСН: I стадия-уменьшение минутного объема, гиперволемиа, признаки застоя жидкости в одном или обоих кругах кровообращения; II стадия присоединение общей задержки жидкости с олигурией или анурией, появление периферических отеков, возможен отек легких; III стадия с развитием артериальной гипотензии на фоне перегрузки малого круга кровообращения. Назначить терапию в зависимости от вида ОСН – усиливающую сократительную способность миокарда: сердечные гликозиды, кардиотрофики, мочегонные, сосудорасширяющие и дезагреганты. При острой коронарной недостаточности (токсикоз Киша) – антиаритмическая терапия, ликвидация инфекционного токсикоза, лечение сердечной недостаточности и этиотропная терапия. 3. При курации ребенка с гипертермией определить ее вид (розовая или «бледная» лихорадка) и назначить соответствующее лечение. 4. При курациипациента с судорожным синдромом провести дифференциальную диагностику судорог и назначить соответствующее лечение

2.4. Итоговый контроль

Тесты, проверяющие освоение компетенций/ индикатора достижения компетенции

1. (иОПК-8.2, иПК-1.2)

Выберите три правильных ответа

Из перечисленных заболеваний к Острым кишечным инфекциям относятся:

1. дизентерия
2. сальмонеллез
3. холера
4. туляремия
5. бруцеллез

Ответ: 1, 2, 3

2 (иОПК-8.2, иПК-1.2)

Выберите один правильный ответ

К особо опасным геморрагическим лихорадкам относится:

1. геморрагическая лихорадка с почечным синдромом
2. лихорадка Эбола
3. лихорадка скалистых гор
4. цитомегаловирусная инфекция

Ответ: 2

3 (иПК-1.1, иПК-1.4)

Вставьте пропущенные два слова с заглавной буквы:

Цирроз является исходом_____

Ответ: Вирусного гепатита

4 (иПК-1.1, иПК-1.4)

Установите соответствие между стадией ВИЧ и клиническим признаком:

1. 3 стадия	1. кахексия тела менее 10 %
2.4 А стадия	2. генерализованная лимфаденопатия
3. 4 Б стадия	3 кахексия более 10 %
4. СПИД	4.исход ВИЧ инфекции

Ответ: 3-2, 2-1, 3-3, 4-4

5 (иПК-1.1, иПК-1.3)

Выберите один правильный ответ

Основным фактором патогенности ботулизма является :

1. развитие в бескислородных условиях
2. устойчивостью во внешней среде
3. способность продуцировать нейротоксин
4. устойчивостью в водной среде

Ответ: 3

6 (иПК-1.1, иПК-1.3)

Установите соответствие между основными возбудителями ОРВИ и нозологическими формами

1. Covid2019	1. вирус парагриппа
2. Парагрипп	2. H1N1
3. Аденовирусная инфекция	3. короновирус
4. грипп	4. аденовирус

Ответ: 1-3, 2-1, 3-4, 4-2

7 (иПК-4.4, иПК-4.6)

Выберете один правильный ответ для профилактики сибирской язвы используют:

1. вакцину
2. иммуноглобулин
3. анатоксин
4. сыворотку

Ответ: 1

8 (иПК-1.1, иПК-1.3)

Вставьте пропущенные слова с заглавной буквы:

Белками способствующими патогенности вируса гриппа являются

_____ .

Ответ: Нейроминидаза, гемагглютинин.

9 (иПК-1.1, иПК-1.3)

Установите соответствие между названиями вакцин и их компонентным составом:

1. Атенуированные.	1.Рекомбинантные штаммы
2. Инактивированные.	2.Растворимые антигенные комплексы.
3. Субъединичные.	3.Убитые патогенные штаммы
4. Анатоксины.	4.Обезвреженные токсины
5. Генно-инженерные	5.Живые штаммы с ослабл. вирулентностью

Ответ: 1-5, 2-3, 3-2, 4-4, 5-1

10 иПК-1.1, иПК-1.3)

Установите последовательность этапов формирования струпа при сибирской язве:

1. период начальных проявлений
2. период начальных проявлений
3. формирование везикул
4. образование язвы
5. инкубационный период
6. формирование струпа

7. отторжение струпа

Ответ: 4,1,2,3,5,6.

11 (иПК-1.1, иПК-1.3)

Установите последовательность регресса симптоматики при ботулизме:

1. уменьшение проявлений астении
2. уменьшение мышечной слабости
3. улучшение моторной функции
4. восстановление дыхания
5. восстановление глотания
6. снижение дизартрии
7. снижение зрительных нарушений
8. полное восстановление

Ответ: 1,2,3,4,5,6,7,8.

12 (иПК-4.4, иПК-4.6)

Выберите два правильных ответа

Для профилактики туляремии применяется:

1. живая туляремийная вакцина
2. убитая туляремийная вакцина
3. анатоксин
4. антитоксическая сыворотка
5. специфический гамма-глобулин

Ответ: 1, 5

13 (иПК-1.1, иПК-1.4)

Выберите один правильный ответ

Маркером вакцинации или перенесенного гепатита В являются :

1. HBs Ag
2. Anti HBsAg
3. AntiHAVIGM
4. AntiHCVIGM

Ответ: 2

14 (иПК-1.1, иПК-1.4)

Выберите два правильных ответа

Для диагностики ВИЧ инфекции используют

1. ИФА
2. выделение чистой культуры
3. мазок толстой капли
4. Иммуноблот
5. бактериоскопию

Ответ: 1,4

15 (иПК-1.1, иПК-1.4)

Выберите один правильный ответ

К основным путям распространения холеры относят :

1. водный путь
2. пищевой
3. контактный

Ответ:1

16 (иПК-1.1, иПК-1.4)

Вставьте пропущенные два слова с заглавной буквы:

При введении – _____ формируется активный иммунитет против столбняка.

Ответ: Столбнячного анатоксина

17 (иПК-1.1, иПК-1.4)

Выберите один правильный ответ

Патагмоничном симптомом при бешенстве является :

1. гидрофобия
2. светобоязнь
3. звукобоязнь

Ответ: 1

18 (иОПК-6.1, иОПК-6.2, иОПК-6.3)

Выберите один правильный ответ маркером репликации вирусного гепатита В является:

- 1 HBs Ag
2. AntiHbcor IgM
3. HBeAg
4. AntiHbcorIgG
- 5 AntiHbsAg

Ответ: 3

19 (иОПК-6.1, иОПК-6.2, иОПК-6.3)

Выберите понятие и действие

1 эпидемия	1 инфекция передается при непосредственном контакте
2 инкубационный период	2 охватывает большое количество людей
3 контактный путь передачи	3 начинается с момента внедрения возбудителя
4 симптом	4 указывает на заболевание

Ответ: 1-2, 2-3, 3-1, 4-4

20 (иОПК-6.1, иОПК-6.2, иОПК-6.3)

Установите последовательность этапов жизненного цикла вируса в клетке хозяина:

1. Проникновение вируса в клетку-хозяина.
2. Образование отверстия в клеточной мембране, после чего вирусная частица или её генетическое содержимое высвобождается в клетку-хозяина.
3. Контроль вируса над механизмами репликации клетки-хозяина.
4. Адсорбция между вирусной частицей и мембраной клетки-хозяина.
5. Репликация вируса, которая происходит быстро, миллионами экземпляров.
6. Выделение потомства из клетки

Ответ: 1, 4, 2, 3, 5, 6

21 (иОПК-6.1, иОПК-6.2, иОПК-6.3)

Выберите три правильных ответа

При диагностике оппортунистических инфекций бактериологический метод позволяет:

1. Установить этиологическую роль возбудителя
2. Идентифицировать возбудителя

3. Определить титр антител к возбудителю
4. Определить чувствительность возбудителя к антибиотикам
5. Определить наличие ДНК микроба в исследуемом материале

Ответ: 1, 2, 4

22 (иОПК-6.1, иОПК-6.2, иОПК-6.3)

Выберите три правильных ответа

К осложнениям малярии относят:

1. разрыв селезенки
2. парезы, параличи
3. инфекционно токсический шок
4. отек мозга
5. дегидратационный шок

Ответ: 1, 3, 4

23 (иОПК-5.1, иОПК-5.2, иОПК-5.3)

Выберите два правильных ответа

К экстренным мерам профилактики вирусного гепатита В относятся

1. анатоксин
2. бактериофаг
3. иммуноглобулин
4. сыворотка
5. вакцина

Ответ: 3, 5

24 (иПК-4.4, иПК-4.5, иПК-4.6)

Установите соответствие между переносчиком и нозологической формой инфекционного заболевания :

1. малярия	1. клещи рода Ixodes
2. клещевой боррелиоз	2. платяная вошь
3 сыпной тиф	3 комары рода Aedes
4. Лихорадка западного Нила	4. комары рода Culex

Ответ: 1-3, 2-1, 3-2, 4-4

25 (иПК-4.4, иПК-4.5, иПК-4.6)

Выберите четыре правильных ответа

Вирус гепатита С:

1. Передается при переливании крови
2. Имеет высоко вариабельный геном
3. Ассоциируется с развитием цирроза и рака печени
4. Обнаруживается в исследуемом материале вирусологическим методом
5. Вызывает острые и хронические формы

Ответ: 1, 2, 3, 5

26 (иПК-4.4, иПК-4.5, иПК-4.6)

Установите соответствие между заболеванием и препаратом этиотропной терапии.

1. ботулизм	1. тетрациклин
2. столбняк	2. сыворотка
3 грипп .	3. анатоксин
4 сыпной тиф	4. осельтамивир

Ответ: 1-2, 2-3, 3-4, 4-1

27 (иПК-1.2, иОПК- 8.2)

Выберите два правильных ответа

В медицинской практике бактериофаги применяются с целью:

1. лечения и профилактики инфекционных заболеваний
2. диагностике инфекционных заболеваний
3. лечения аллергических реакций
4. стимуляции неспецифической резистентности

Ответ: 1, 2

28 (иПК-1.2, иОПК- 8.2)

Выберите один правильный ответ

Основным методом диагностики геморрагической лихорадки с почечным синдромом является:

1. ПЦР
2. РНИФ
3. посев
4. бактериоскопия

Ответ: 2

29 (иПК-1.2, иОПК- 8.2)

Выберите четыре правильных ответа

Синдромами при поражении ЖКТ являются :

1. гастрит
2. энтерит
3. колит
4. кольпит
5. гастроэнтероколит

Ответ: 1, 2, 3, 5

30 (иПК-1.2, иОПК- 8.2)

Выберите один правильный ответ

Для холеры характерно

1. стул по типу рисового отвара;
2. миалгии;
3. экзантема;
4. синдром церебральной гипертензии;
5. геморрагический синдром

Ответ: 1

31 (иОПК-5.1, иОПК-5.2, иОПК-5.3)

Выберите три правильных ответа

1. Осложнениями менингококковой инфекции являются:

1. отек головного мозга
2. сепсис
3. пневмония
4. анемия
5. гингивит

Ответ: 1, 2, 3

32 (иОПК-5.1, иОПК-5.2, иОПК-5.3)

Вставьте пропущенные словосочетания на латинском языке:

Два представителя энтеробактерий _____ входят в число семи видов микроорганизмов, являющихся индикаторами развития резистентности к антимикробным препаратам в европейской системе надзора и контроля за антимикробной резистентностью (EARSS)

Ответ: E. coli и K. pneumoniae

33 (тема №1, компетенции, индикаторы компетенции: ПК-2, ИПК-2.1)

Установите соответствие заболевания и симптома:

1. Столбняк	1. Яркая краснота кожи с четкими неровными границами («географическая карта»)
2. Газовая гангрена	2. Судороги жевательных и мимических мышц («сардоническая улыбка»)
3. Рожистое воспаление	3. Мышцы в ране имеют вид «вареного мяса»

Ответ: 1-2, 2-3, 3-1

34 (иОПК-5.1, иОПК-5.2, иОПК-5.3)

Вставьте пропущенные три слова со строчной буквы

После перенесенной скарлатины у человека формируется _____ иммунитет:

Ответ: стойкий напряженный антитоксический

35 (иОПК-5.1, иОПК-5.2, иОПК-5.3)

Установите последовательность оказания медицинской помощи при укусе диким плотоядным животным:

1. провести курс иммунизации антирабической вакциной
2. промыть рану большим количеством воды с мылом
3. обработать кожу вокруг раны антисептиком и наложить на рану асептическую повязку

Ответ: 2, 3, 1

36 (иПК-1.1, иПК 1.3)

Выберите последовательность действий при эпидемиологическом обследовании очага с единичным случаем вирусного гепатита А:

1. опрос и обследование больного
2. лабораторное и визуальное обследование объектов окружающей среды
3. опрос и обследование контактных лиц в эпидемическом очаге
4. составление плана локализации и ликвидации эпидемического очага
5. постановка эпидемиологического диагноза

Ответ: 1, 3, 2, 5, 4

37 (иПК-1.1, иПК 1.3)

Установите соответствие между названиями вакцин и их компонентным составом

1. Аттенуированные.	1.Рекомбинантные штаммы
2. Инактивированные.	2.Растворимые антигенные комплексы.
3. Субъединичные.	3.Убитые патогенные штаммы
4. Анатоксины.	4.Обезвреженные токсины
5. Генно-инженерные	5.Живые штаммы с ослабл. вирулентностью

Ответ: 1-5, 2-3, 3-2, 4-4, 5-

38 (иПК-1.1, иПК 1.3)

Установите соответствие между видом лабораторного обследования больного ВИЧ-инфекцией и определяемым параметром:

1. ПЦР	1. Антитела
--------	-------------

2. ИФА	2. РНК
3. Общий анализ крови	3. Количество лимфоцитов

Ответ: 1-2, 2-1, 3-3

39 (иПК-1.1, иПК 1.3)

Выберите один правильный ответ к основным лечебно-профилактическим мероприятиям при укусе плотоядного животного относятся :

1. курс иммунизации антирабической вакциной
2. промывание рану большим количеством воды с мылом
3. обработка кожи вокруг раны антисептиком и наложить на рану асептическую повязку

Ответ: 1

40 (иОПК-6.1, иОПК-6.2, иОПК-6.3)

Выберите один правильный ответ

К средствам этиотропной терапии гриппа А относятся:

1. антибиотики
2. сульфаниламиды
3. нитрофураны
4. релинза, тамифлю

Ответ:4

41 (иОПК-6.1, иОПК-6.2, иОПК-6.3)

Выберите три правильных ответа

При брюшном тифе дифференциальную диагностику проводят с:

1. внебольничной пневмонией
2. вирусным гепатитом С
3. острым кишечным кровотечением
4. гриппом
5. вирусным гепатитом А (желтушная форма)
6. сибирской язвой

Ответ: 1, 3, 5

42 (иОПК-6.1, иОПК-6.2, иОПК-6.3)

Выберите два правильных ответа

Больному с подозрением на иксодовый клещевой боррелиоз (болезнь Лайма) показана консультация следующих врачей-специалистов:

1. кардиолог
2. хирург
3. невролог
4. оториноларинголог
5. дерматовенеролог

Ответ: 3, 5

43 (иПК-1.1, иПК 1.3)

Выберите три правильных ответа

Наиболее частыми осложнениями сыпного тифа являются:

1. пневмония
2. тромбозмболия
3. тромбофлебит
4. печеночная недостаточность

Ответ: 1, 2, 3

44 (иПК-4.4, иПК-4.5, иПК-4.6)

Выберите два правильных ответа

составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента с **холерой** проводится на основании:

1. нозологической формы заболевания
2. пола больного
3. наличия вредных привычек
4. тяжести течения заболевания
5. сроков госпитализации

Ответ: 1, 4

45. Компетенции, индикаторы компетенции: (иПК-4.4, иПК-4.5, иПК-4.6)

Выберите четыре правильных ответа

Вирус гепатита С:

1. Передается при переливании крови
2. Имеет высоко вариабельный геном
3. Ассоциируется с развитием цирроза и рака печени
4. Обнаруживается в исследуемом материале вирусологическим методом
5. Вызывает острые и хронические формы

Ответ: 1, 2, 3, 5

46. (иПК-4.4, иПК-4.5, иПК-4.6)

Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы:

Антиретровирусную терапию в течение всего срока беременности назначают при _____

Ответ: **ВИЧ-инфекции**

47 (иПК-4.4, иПК-4.5, иПК-4.6)

*Установите последовательность оказания медицинской помощи больному **холерой** тяжелого течения:*

1. назначение антибиотиков
2. внутривенное введение полиионных растворов
3. назначение противорвотных препаратов

Ответ: 2, 3, 1

48 (иПК-4.4, иПК-4.5, иПК-4.6)

Выберите три правильных ответа

Первоочередное противоэпидемическое мероприятие в эпидемическом очаге:

1. изоляция и госпитализация больных
2. иммунопрофилактика
3. заключительная дезинфекция
4. текущая дезинфекция
5. захоронение больных животных

Ответ: 1

49 (иПК-1.1, иПК-1.4)

Выберите один правильный ответ:

Основными симптомами менингококковой инфекции являются:

1. высыпания на коже, головная боль, лихорадка.

2. кашель, лихорадка, потеря аппетита
3. боль в животе, рвота.
4. затрудненное дыхание, повышение давления, покраснение глаз.

Ответ 1.

50 (иПК-1.1, иПК-1.4)

Выберите два правильных ответа

В медицинской практике бактериофаги применяются с целью:

1. лечения и профилактики инфекционных заболеваний
2. диагностике инфекционных заболеваний
3. лечения аллергических реакций
4. стимуляции неспецифической резистентности

Ответ: 1, 2

51 (иПК-1.1, Ипк-1.4)

Выберите один правильный ответ

С чего начинается обследование больного **гриппом**:

1. физикальное обследование
 2. сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания
 3. лабораторное обследование
 4. инструментальное обследование
5. сбор эпидемиологического анамнеза

Ответ: 2

52 (иПК-1.1, иПК-1.4)

Выберите три правильных ответа

Изоляции в бокс подлежат больные:

1. легочной формой чумы
2. лихорадкой неясной этиологии, сочетанной с геморрагическим синдромом
3. туляремией
4. бруцеллезом
5. гнойно-воспалительным заболеванием операционной раны, обусловленным оксациллинрезистентным штаммом золотистого стафилококка

Ответ: 1, 2, 5

53 (иОПК-8.2, иПК-1.2)

Выберите четыре правильных ответа

Укажите медицинские приборы и инструменты при обследовании пациента с подозрением на Covid 2019:

1. фонендоскоп
2. пульсоксиметр
3. термометр
4. корцанг
5. спирометр

Ответ: 1, 2, 3, 5

54 (иОПК-8.2, иПК-1.2)

Установите последовательность формулировки диагноза при менингококковой инфекции:

1. клиническая форма течения инфекции
2. нозологическая форма заболевания

3. осложнения
4. тяжесть течения заболевания

Ответ: 2, 1, 4, 3

55 (иОПК-8.2, иПК-1.2)

Выберите четыре правильных ответа

Антитоксическими лечебно-профилактическими сыворотками являются:

1. противоботулиническая;
2. противостолбнячная;
3. противодифтерийная;
4. противолептоспирозная;
5. противогангренозная.

Ответ: 1, 2, 3, 5

56 (тема №10, компетенции, индикаторы компетенции: ПК-2, ИПК-2.2)

Выберите три правильных ответа

При **брюшном тифе** дифференциальную диагностику проводят с:

1. внебольничной пневмонией
2. вирусным гепатитом С
3. дифтерией
4. гриппом
5. сибирской язвой

Ответ: 1

57 (иОПК-8.2, иПК-1.2)

Выберите один правильный ответ

Противоэпидемические мероприятия, которые проводят медицинские работники:

1. дератизацию
2. отлов безнадзорных животных
3. захоронение умерших от инфекционных болезней
4. вакцинация населения

Ответ: 4

58 (иОПК-6.1, иОПК-6.2, иОПК-6.3)

Выберите один правильный ответ

28. При подозрении на **лептоспироз** необходимо провести следующее инструментальное обследование больного:

1. рентгенография органов грудной клетки
2. фиброгастродуоденоскопия
3. УЗИ почек
4. УЗИ органов брюшной полости

Ответ: 3

59 (иОПК-6.1, иОПК-6.2, иОПК-6.3)

Вставьте пропущенные слова в формате: минимальное значение цифрой, тире, максимальное значение цифрой, через пробел - слово, обозначающее временной интервал

29. Инкубационный период при трихинеллезе составляет _____

Ответ: 5-40 суток

60 (иОПК-6.1, иОПК-6.2, иОПК-6.3)

Выберите один правильный ответ

Пассивный искусственный иммунитет формируется при использовании следующих препаратов:

1. химических вакцин;
2. генноинженерных вакцин;
3. антитоксических сывороток;
4. бифидумбактерина.

Ответ: 3

Эталон ответов:

1.	1, 2, 3	16	Столбнячного анатоксина
2.	1	17	1
3.	Вирус Гепатита	18	3
4.	3-2, 2-1, 3-3, 4-4	19	1-2, 2-3, 3-1
5.	3	20	1, 4, 2, 3, 5, 6
6.	1-3, 2-1, 3-4, 4-2	21	1, 2, 4
7.	1	22	1, 3, 4
8	Нероминидаза, гемаглютинин	23	3, 5
9	1-5, 2-3, 3-2, 4-4, 5-1	24	1-3, 2-1, 3-2, 4-4
10	4,1,2,3,5,6.	25	1, 2, 3, 5
11	1,2,3,4,5,6,7,8.	26	1-2, 2-3, 3-4, 4-1
12	1, 5	27	1, 2
13	2	28	2
14	1, 4	29	1, 2, 3, 5
15	1	30	1
31.	1, 2, 3	46	ВИЧ инфекции
32	E. coli и K. pneumoniae	47	2, 3, 1
33.	1-2, 2-3, 3-1	48	1
34.	стойкий напряженный антитоксический	49	1
35.	3, 1, 2, 4, 5	50	1, 2
36.	5,6,1,2,3,4	51	2
37.	1-5, 2-3, 3-2, 4-4, 5-1	52	1, 2,5
38	1-2, 2-1, 3-3	53	1, 2, 3, 5
39	1	54	2,1,4,3
40	4	55	1, 2, 3, 5
41	1 ,3 ,5	56	1
42	3, 5	57	4
43	1, 2, 3	58	3
44	1, 4	59	5-40 суток
45	1, 2, 3, 5	60	3

Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенций

Ситуационная задача №1. (иОПК-8.2, иОПК-5.1, иПК-4.5, иОПК-6.3)

При обследовании в женской консультации беременной женщины на 32 неделе получены положительные результаты на антитела к ВИЧ инфекции и иммунный блот .

Вопросы.

Выберите один правильный ответ

1. Что необходимо для профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку:

1. моноклональные антитела
2. интерфероны
3. АРВТ
4. антибиотики

Ответ: 3

Выберите два правильных ответа

2. Эпидемиология: источник инфекции, механизм, факторы, пути передачи инфекции:

1. *Источник инфекции* - больной человек и бактерионоситель. *Механизм* - фекально-оральный; *факторы* - вода и пища; *пути* - водный и алиментарный
2. *Источником инфекции* является только больной человек, фактор передачи - слизистые половых органов, конъюнктивы глаз новорожденных; механизм - контактный; путь передачи - контактно-половой (прямой контакт), контактно-родовой
3. *Источник инфекции* - больной человек и бактерионоситель; *механизм* - воздушно-капельный; *факторы* - воздух, пыль; *пути* - респираторный
4. *Источник инфекции* - больной человек и бактерионоситель; *механизм* - воздушно-капельный; *факторы* - воздух, пыль; *пути передачи* - через кожу и слизистые

Ответ: 3, 4

Выберите один правильный ответ

3. Специфическая профилактика:

1. живая вакцина БЦЖ
2. путем закапывания 1% раствора нитрата серебра в конъюнктивальный мешок
3. проводится подросткам группы риска
4. проводится по эпидемическим показаниям

Ответ: 1

Ситуационная задача №2. (иОПК-8.2, иОПК-5.2, иПК-4.6, иОПК-6.2)

На консультацию обратилась женщина в анамнезе укус клеща. Врач при осмотре обнаружила эритему на пояснице и выставила предварительный диагноз клещевой боррелиоз.

Вопросы.

Выберите один правильный ответ

1. Назовите род возбудителя :

1. Borrelia
2. Micrococcus
3. Streptococcus
4. Enterococcus

Ответ: 1

Выберите два правильных ответа

2. Контроль эффективности лечения острой дизентерии проводят на основании:

1. нормализации характера стула
2. данных бактериологического обследования
3. отсутствия гепато-лиенального синдрома
4. отсутствия синдрома желтухи
5. данных общего анализа мочи

Ответ: 1, 2

Выберите один правильный ответ

3. Эпидемиология: источник инфекции, механизм, факторы, пути передачи инфекции:

1. Источник инфекции - больной человек и бактерионоситель. Механизм - фекально-оральный; факторы - вода и пища; пути - водный и алиментарный
2. Источником инфекции является только больной человек, фактор передачи - слизистые половых органов, конъюнктивы глаз новорожденных; механизм - контактный; путь передачи - контактно-половой (прямой контакт), контактно-родовой
3. Источник инфекции - больной человек и бактерионоситель; механизм - воздушно-капельный; факторы - воздух, пыль; пути - респираторный
4. Источник инфекции - насекомые; механизм - трансмиссивный; факторы - насекомые, медицинский инструментарий, кровь; пути передачи - укусы, парентеральный

Ответ: 2

Ситуационная задача №3. (иПК-1.2, иОПК-5.1, иПК-4.4, иОПК-6.1)

В школьном лагере, расположенном на берегу небольшого водоема, зарегистрировано 2 случая заболевания у детей, которые вопреки запрету купались в водоеме. На основании клинических симптомов и собранного анамнеза был поставлен диагноз «Брюшной тиф».

Вопросы. С каким заболеванием необходимо произвести дифференциальную диагностику.

Ответ: Лептоспироз.

Выберите один правильный ответ

1. Маркером острого вирусного гепатита А является :

1. HBsAg
2. HBeAg
3. Anti HCVIgM
4. Anti HAVIGM

Ответ: 4

Выберите один правильный ответ

2. Какой из последующих методов диагностики является наиболее эффективным для выявления менингококковой инфекции.

1. оценка клинических симптомов
2. бактериологическое исследование ликвора
3. ПЦР крови
4. ИФА на наличие антител к менингококку

Ответ: 2

Выберите один правильный ответ

3. Специфическая профилактика

1. поливалентная вакцина
2. сыворотка
3. корпускулярная убитая вакцина
4. химическая вакцина
5. анатоксин
6. рибосомальная вакцина

Ответ: 1

Ситуационная задача №4. (иПК-1.1, иПК-1.4)

Выберите два правильных ответа

1. Эпидемиология: источник инфекции, механизм, факторы, пути передачи инфекции:

1. Источник инфекции - больной человек и бактерионоситель. Механизм - фекально-оральный; факторы - вода и пища; пути - водный и алиментарный
2. Источник инфекции - почва, содержащая споры, фактор передачи - почва; механизм - контактный; путь передачи - травмы, порезы, укусы
3. Источник инфекции - почва, содержащая споры, фактор передачи - почва; механизм - контактный; путь передачи - после ожогов, электротравм, инъекций.
4. Источник инфекции - насекомые; механизм - трансмиссивный; факторы - насекомые, медицинский инструментарий, кровь; пути передачи - укусы, парентеральный

Ответ: 2, 3

Выберите два правильных ответа

2. Виды профилактики:

1. живая вакцина БЦЖ
2. специфическая (АКДС, анатоксин)
3. экстренная (после травм, укусов, родов при отсутствии прививки)
4. проводится по эпидемическим показаниям

Ответ: 2, 3

Выберите три правильных ответа

3. Что входит в экстренную профилактику:

1. антитоксическая противостолбнячная сыворотка
2. противостолбнячный иммуноглобулин
3. столбнячный анатоксин
4. живая вакцина БЦЖ

Ответ: 1, 2, 3

Ситуационная задача №5. (иПК-1.1, иПК-1.3)

Выберите один правильный ответ

2. Эпидемиология: источник инфекции, механизм, факторы, пути передачи инфекции:

1. Источник инфекции - больной человек и бактерионоситель. Механизм - фекально-оральный; факторы - вода и пища; пути - водный и алиментарный
2. Источник инфекции - больные домашние животные; механизмы - контактный, аэрогенный, оральный; факторы - инфицированный материал животного происхождения (шерсть, шкурки, кисточки для бритвы и др.); пути передачи - контактно-бытовой, реже трансмиссивный, воздушно-пылевой, алиментарный
3. Источник инфекции - больной человек и бактерионоситель; механизм - воздушно-капельный; факторы - воздух, пыль; пути - респираторный.
4. Источник инфекции - насекомые; механизм - трансмиссивный; факторы - насекомые, медицинский инструментарий, кровь; пути передачи - укусы, парентеральный

Ответ: 2

Выберите два правильных ответа

3. Профилактика сибирской язвы:

1. живой вакциной СТИ
2. сыворотка
3. корпускулярная убитая вакцина
4. химическая вакцина
5. антибиотикотерапия
6. рибосомальная вакцина

Ответ: 1, 5

Ситуационная задача №6 (иПК-1.1, иПК-1.4, иПК-1.2)

В детскую инфекционную больницу поступил больной ребенок 7 лет, которому врач на основании клинических симптомов поставил диагноз: «менингит».

Вопросы.

Выберите один правильный ответ

1. Назовите род возбудителя:

1. Clostridium
2. Bacillus anthracis
3. Neisseria
4. Enterococcus

Ответ: 3

Выберите два правильных ответа

3. Специфическая профилактика:

1. менингококковая химическая полисахаридная вакцина серогрупп А, В, С
2. сыворотка
3. корпускулярная убитая вакцина
4. поливалентная менингококковая вакцина с полисахаридами групп А, С, Y, W-135
5. анатоксин
6. рибосомальная вакцина

Ответ: 1, 4

3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

4.1. Перечень компетенций с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Код и наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Знать: Клиническую картину, методы диагностики стоматологических заболеваний у взрослых и детей, Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Использовать данные обследования пациентов для установления диагноза пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками диагностического поиска, проведения дифференциальной диагностики с целью установления диагноза пациента при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-5.1	Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента; результаты специальных и дополнительных	Знать: правила сбора жалоб, анамнеза, показания и противопоказания для проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Выявлять признаки	Обучающийся не может использовать теоретические знания	показывает умение переложить теоретические знания на

	методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	стоматологических заболеваний с помощью сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента, специальными и дополнительными методами исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками применения результатов обследования пациентов для	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-5.2	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Знать: принципы первичного и повторного осмотра, диагностические возможности различных методов обследования в стоматологии	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей), интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований; интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками установления диагноза пациентам на основе интерпретации полученных в ходе обследования	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		данных		
иОПК-5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	Знать: Существующие алгоритмы обследования пациентов с различной стоматологической патологией; Этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать необходимость и объем основных и дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) для установления диагноза при решении профессиональных задач	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками разработки диагностического алгоритма на основе сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

Код и наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»

ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	Знать: Основные принципы лечения пациентов со стоматологической патологией, основные методы вспомогательного хирургического лечения, общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-6.1.	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Знать: Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов различных групп	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками лечения пациентов в амбулаторных и стационарных условиях с использованием средств и	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		методов, разрешенных в стоматологии		
иОПК-6.2	Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения	Знать: Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками применения медикаментозных и немедикаментозных методов лечения у пациентов со стоматологической патологией	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-6.3	Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	Знать: Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; показания и противопоказания к проведению отдельных методов исследования	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению для повышения его безопасности	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Навыками контроля за безопасностью и эффективностью лечения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

Код и наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-8	Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач	Знать: основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы, используемые для решения профессиональных задач		
		Уметь: применять знания основных физико-химических, математических и естественнонаучных понятий и методов для решения профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины		
		Владеть: способами применения знаний об основных физико-химических, математических и естественнонаучных понятиях и методах для решения профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины		
иОПК-8.2	Применяет физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы для	Знать: Основные принципы функционирования организма пациента и возможности их понимания с использованием физико-химических, математических и	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

	получения и интерпретации данных о состоянии здоровья пациентов при решении профессиональных задач	естественнонаучных понятий и методов	дополнительные вопросы	
		Уметь: оценивать физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека использованием физико-химических, математических и естественнонаучных понятий и методов для решения профессиональных задач	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками интерпретации данных о состоянии здоровья пациентов с использованием физико-химических, математических и естественнонаучных понятий и методов	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

Код и наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ПК-1	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Знать: методы обследования пациента с целью установки диагноза	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: провести обследование пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в

			профессиональных задач в рамках РП	рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-1.1.	Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	Знать: методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: оценить состояние пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: методами сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-1.2.	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников /законных представителей)	Знать: этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы стоматологических заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: выявлять клинические признаки патологических состояний, требующих оказания медицинской помощи	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		представителей)		
иПК-1.3.	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	Знать: Объем первичного и повторного осмотров, значение специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Проводить первичный и повторный осмотр пациентов. Обосновывать и планировать объем обследования пациентов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками интерпретации данных первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-1.4.	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и	Знать: Значение специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы,	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

	цифровых носителях))	радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))		
		Владеть: Навыками интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

Код и наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ПК-4.	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения	Знать: Санитарно-эпидемиологические нормы и требования		
		Уметь: Осуществлять контроль за эффективностью санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения		
		Владеть: Навыками проведения плана профилактической стоматологической помощи и контроля ее эффективности		

иПК-4.4.	Проведение мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности	Знать: Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, причины, приводящие к инвалидизации, смертности, летальности	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Применять методы специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе для снижения заболеваемости, инвалидизации, смертности, летальности	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками проведение мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-4.5.	Выполнение предписанных действий при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение	Знать: Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Подавать экстренные извещения об очаге инфекции, выявлении и наблюдении контактных лиц	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками выполнения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

	контактных лиц)	противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях		
иПК-4.6.	Использование методов первичной и вторичной профилактики	Знать: Принципы проведения первичной и вторичной профилактики	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Использовать методы первичной и вторичной профилактики в стоматологической практике	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками профилактической медицины при решении профессиональных задач, включая проведение первичной и вторичной профилактики	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

4.2. Шкала и процедура оценивания

4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости, Промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение, написание истории болезни/ фрагмента истории болезни. Курация больного/разбор тематического больного.

4.2.2 Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.

Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.

Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.

Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Примечание:

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление соответствия осуществляется по следующей методике:

Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Текст вопроса: «Какие из следующих симптомов характерны для острого аппендицита? (Выберите все подходящие варианты)»

Варианты ответов и их веса:

А) Боль в правой нижней части живота (+25%)

В) Тошнота и/или рвота (+25%)

С) Повышение температуры тела (+25%)

Д) Потеря аппетита (+25%)

Е) Головная боль

Ф) Боль в левой нижней части живота

Например, выбор двух правильных симптомов дает 0.5 балла, трех - 0.75 балла, и так далее.

Для тестов **на установление соответствия**:

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Вопрос: "Сопоставьте медицинские термины с их определениями."

Общий балл за вопрос: 1 балл

Элементы для сопоставления:

Анемия

Гипертония

Диабет

Остеопороз

Варианты ответов:

A) Повышенное кровяное давление

B) Снижение плотности костной ткани

C) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

D) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - C

2 - A

3 - D

4 - B

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0,25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 x 4).

При частичном соответствии оценка равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 (0,25x3) и т.д.

Для оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Для оценки доклада/устных реферативных сообщений:

Оценка «отлично» выставляется, если реферативное сообщение соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферативное сообщение соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферативное сообщение не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферативного сообщения не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферативного сообщения количество литературных источников.

Для оценки истории болезни/фрагмента истории болезни:

Оценка «отлично» выставляется, если все разделы учебной истории болезни раскрыты полностью, отсутствуют ошибки при постановке предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

Оценка «хорошо» выставляется, если в учебной истории болезни представлены все разделы, есть недостатки в интерпретации данных, отсутствуют ошибки при постановке предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если в учебной истории болезни представлены все разделы, есть негрубые ошибки при постановке предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если допущены грубые ошибки при постановке предварительного, клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики.

Для оценки разбора тематического больного:

Отлично – студент правильно оценивает и интерпретирует данные о пациенте, грамотно проводит дифференциальную диагностику, определяет лечебную тактику.

Хорошо – студент допускает отдельные ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

Удовлетворительно – студент допускает частые ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

Неудовлетворительно – студент допускает частые грубые ошибки, принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации

Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)

«Зачтено» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.