



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Инфекционные болезни»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация	Врач-лечебник
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра инфекционных болезней и фтизиатрии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
В.А. Мартынов	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой инфекционных болезней и фтизиатрии
Л.Г. Жданович	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент кафедры инфекционных болезней и фтизиатрии

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.В. Федосеев	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой общей хирургии
В.А. Соколов	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Профессор кафедры глазных болезней

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Лечебное дело  
Протокол № 11 от 26.06. 2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 10 от 27.06. 2023г.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
по итогам освоения дисциплины**

**1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

**Пример ситуационной задачи с эталонами решений для самостоятельной работы студентов.**

**Задача № 1**

Больной Е., 18 лет, поступил в больницу в связи с тем, что мать заметила у сына желтуху. Никаких других симптомов болезни не отмечает.

Самочувствие хорошее. Раньше желтухой не болел. Никаких парентеральных вмешательств в течение полугода не было. Отмечается легкая желтушность склер и кожи, печень у края реберной дуги, чувствительная при пальпации и перкуссии. Общий билирубин крови - 140 мкмоль/л, прямой билирубин - 105 мкмоль/л, аминотрансминаза (АлАТ) - 4,0 мкмоль/л, тимоловая проба - 19 ед.

1. Ваш предполагаемый диагноз и его обоснование.
2. Составьте план обследования.
3. Назначьте лечение.
4. Длительность диспансерного наблюдения.
5. В чем заключается профилактика данного заболевания?

**Эталон ответа к задаче № 1**

1. Острый вирусный гепатит А, желтушная форма, средняя степень тяжести; в эпиданамнезе - парентеральные вмешательства отсутствуют за последние 6 месяцев; острое начало заболевания, наличие желтухи, гепатомегалии; с появлением желтухи самочувствие не ухудшилось; в биохимическом анализе крови – гипербилирубинемия, повышенная тимоловая проба, гиперферментемия).
2. ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови в динамике, ИФА (IgM к HAV, IgG к HAV).
3. Базисная терапия, дезинтоксикационная терапия, ферменты (мезим-форте, панкреатин), адсорбенты (фильтрум, лактофильтрум).
4. От 3 до 6 месяцев.
5. Соблюдение санитарно-гигиенических норм, вакцинация.

---

**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

**Контрольные вопросы для текущего контроля знаний при изучении темы: Понятие**

## **об общей структуре инфекционной службы. Устройство и режим инфекционного стационара, принципы госпитализации.**

1. Содержание и задачи науки об инфекционных болезнях, её связь с другими медицинскими дисциплинами.
2. Состояние заболеваемости инфекционными болезнями в мире. Значение окружающей среды для здоровья населения.
3. Участие России в программах ВОЗ по борьбе с инфекционными болезнями. Перспективы ликвидации отдельных инфекционных болезней в развивающихся странах.
4. Эпидемический процесс, его составные части.
5. Понятие об эпидемическом очаге. Организация противоэпидемической работы в очагах различных инфекционных болезней.
6. Суть понятий «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь». Типы инфекционного процесса.
7. Общие закономерности развития патологического процесса при инфекционных болезнях. Эволюция инфекционных болезней.
8. Классификация инфекционных болезней. Естественно-историческая классификация Л.В. Громашевского. Принципы клинических классификаций отдельных нозологических форм.
9. Учение о природной очаговости Е.Н. Павловского. Понятие о карантинных и конвенционных болезнях. Тактика врача при выявлении случаев заболевания особо опасными инфекциями.
10. Периоды инфекционных болезней и их значение для диагностики, лечения и противоэпидемических мероприятий.
11. Экономическая оценка ущерба, наносимого инфекционными болезнями, и эффективность противоэпидемических и лечебно-профилактических мероприятий.
12. Основные принципы и методы патогенетической терапии инфекционных болезней.
13. Этиотропная терапия инфекционных болезней. Показания к её проведению. Характеристика основных групп этиотропных средств. Принципы выбора препаратов и режима их применения у больных. Клиническая оценка лабораторных показателей антибиотикорезистентности возбудителей.
14. Основные принципы комплексного лечения инфекционных больных.
15. Устройство и режим инфекционных больниц и отделений. Особенности выявления и транспортировки инфекционных больных.
16. Специфическая профилактика инфекционных болезней. Средства активной иммунизации и создания пассивного иммунитета. Календарь прививок.
17. Иммуноterapia при инфекционных болезнях. Показания, основные средства и методы проведения.
18. Значение режима, ухода и диетотерапии в лечении инфекционных больных.
19. Ведущие клинико-патогенетические синдромы, требующие интенсивной терапии. Методы интенсивной терапии и реанимации.
20. Осложнения, связанные с лечением. Лекарственная и сывороточная болезни. Дисбактериоз.
21. Клинические и эпидемиологические показания для госпитализации инфекционных больных.

### **Для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):**

- 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, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- 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, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

### **Примеры заданий в тестовой форме**

1. Укажите неправильное утверждение.

Сыпь является характерным симптомом следующих болезней:

гриппа  
скарлатины  
кори  
брюшного тифа  
риккетсиозов

2. Гепатолиенальный синдром типичен для:

брюшного тифа  
сибирской язвы  
паротита  
дизентерии  
холеры

3. Укажите неправильное утверждение.

Гепатит с синдромом желтухи наблюдается при следующих инфекционных болезнях:

сыпной тиф  
иерсиниоз  
лептоспироз  
инфекционный мононуклеоз  
цитомегаловирусная инфекция

### **Для стандартизированного контроля (тестовые задания с эталоном ответа):**

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

### Примерная тематика рефератов

1. Герпетическая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Острое и хроническое течение. Исходы. Лечение.
2. Показания к дезинфекции. Виды дезинфекции и способы её проведения.
3. ВИЧ-инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клиническая классификация. Течение болезни. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
4. Цитомегаловирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Варианты клинического течения. Дифференциальная диагностика.
5. Опоясывающий лишай (герпес). Этиология. Эпидемиология. Клиника. Осложнения. Лечение.
6. Ротавирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Лечение. Профилактика.
7. Микопlasма -инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клинические формы. Лечение. Профилактика.
8. Легионеллез. Этиология. Эпидемиология. Клинические формы. Лечение. Профилактика.
9. Кампилобактериоз. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Лечение.
10. Боррелиозы. Болезнь Лайма. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Стадии клинического течения болезни. Лечение. Исходы болезни.
11. Брюшной тиф. Эпидемиология. Патогенез. Патологическая анатомия, клиника, особенности течения болезни у привитых. Лечение. Профилактика.
12. Паратифы А и В. Особенности эпидемиологии и клиники. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
13. Ангина. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
14. Корь. Эпидемиология. Патогенез. Клиника, особенности течения болезни у взрослых. Иммуитет. Проблема персистирования вируса. Лечение. Профилактика.
15. Эпидемический паротит. Эпидемиология. Патогенез. Клинические варианты болезни, особенности её течения у взрослых. Осложнения. Лечение. Профилактика.
16. Пищевые токсикоинфекции. Этиология. Особенности эпидемического процесса. Клиника. Лабораторная и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
17. Ветряная оспа. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
18. Сальмонеллез. Этиологическая структура и её особенности в нашей стране. Эпидемиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Лечение. Профилактика.
19. Лихорадка Ласса. Эпидемиология. Клиника. Лечение. Профилактика.
20. Ботулизм. Эпидемиология. Патогенез. Варианты клинического течения. Лабораторная и дифференциальная диагностика. Лечение специфическое и патогенетическое. Принципы реанимационной терапии. Профилактика.
21. Дизентерия. Этиологическая структура. Эпидемиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Варианты течения болезни, их классификация.
22. Дифтерия. Эпидемиология. Патогенез. Клиника, особенности течения болезни у взрослых. Лабораторная и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика.
23. Геморрагические лихорадки. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
24. Бруцеллез. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Классификация клинических форм. Лабораторная и дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к иммунотерапии и способы её проведения. Профилактика.
25. Клещевой риккетсиоз Северной Азии и Марсельская лихорадка. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

26. Амебиаз. Эпидемиология. Патогенез и патологическая анатомия. Кишечный и внекишечный амебиаз. диагностика. Лечение. Цистоносительство. Профилактика.
27. Инфекционный мононуклеоз. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз.
28. Менингококковая инфекция. Эпидемиология. Патогенез и патологическая анатомия. Варианты клинического течения болезни, бактерионосительство. Лечение. Интенсивная терапия и реанимация (показания методы). Профилактика.
29. Висцеральный лейшманиоз. Эпидемиология, ареал распространения. Патогенез. Клиника. Лечение.
30. Холера. Этиология. Эпидемиологические очаги в мире. Эпидемиология. Патогенез и патанатомия. Нарушение водно-электролитного баланса, развитие гиповолемии и метаболического ацидоза. Клиника. Классификация. Диагноз. Лечение. Исходы. Правила выписки переболевших.
31. Сыпной тиф. Болезнь Брилла. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Осложнение. Диагноз. Лечение.
32. Эшерихиозы. Этиология. Источники и пути заражения. Клиника. Лабораторная и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
33. Дифференциальная диагностика менингитов и менингоэнцефалитов различной этиологии (бактериальные, вирусные и др.). Краткая клиническая характеристика. Принципы лечения.
34. Иерсиниоз и псевдотуберкулез. Этиология. Эпидемиология. Распространение. Клиника. Лабораторная и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
35. Скарлатина. Эпидемиология. Патогенез. Клиника, особенности течения болезни у взрослых. Дифференциальный диагноз. Лечение.
36. Натуральная оспа. Этиология. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Периоды болезни. Осложнения. Варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки переболевших. Профилактика.
37. Столбняк. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагноз. Лечение. Принципы интенсивной и реанимационной терапии.
38. Болезни, вызываемые вирусами Коксаки, ЕСНО. Эпидемиология. Патогенез. Основные клинические синдромы. Лабораторные методы диагностики. Лечение. Профилактика.
39. Чума. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
40. Лептоспироз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Особенности желтушных и безжелтушных форм. Лептоспирозный менингит. Диагноз. Лечение. Профилактика.
41. Краснуха. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Иммуитет. Клиника, осложнения. Краснуха беременных. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
42. Коклюш. Этиология. Эпидемиология. Характеристика основных клинических форм. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
43. Туляремия. Этиология. Эпидемиология. Характеристика основных клинических форм. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
44. Малярия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Паразитоносительство. Диагностика. Лечение. Профилактика.
45. Орнитоз. Источники и пути передачи инфекции. Варианты клинического течения болезни. Диагностика. Лечение. Профилактика.
46. Вирусные гепатиты у человека. Современные данные об этиологии и эпидемиологии. Различия в патогенезе вирусных гепатитов А и В. Особенности их клинического течения. Клиническая классификация. Варианты острого течения

- болезни. Затяжные и хронические формы. Диагностика. Лечение неосложненных форм.
47. Острая и подострая дистрофия печени при вирусном гепатите. Патогенез. Клиника по периодам. Диагноз и дифференциальный диагноз. Принципы интенсивной и реабилитационной терапии. Диспансерное наблюдение за переболевшими.
  48. Сибирская язва. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Лечение. Профилактика.
  49. Грипп. Этиология. Изменчивость в антигенной структуре. Патогенез болезни и осложнений. Клиническая характеристика и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
  50. Сап и мелидиоз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническое течение болезни. Диагноз. Лечение.
  51. Осложненные формы гриппа. Их патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Основные методы лабораторного подтверждения диагноза. Лечение.
  52. Желтая лихорадка. Этиология. Ареал распространения. Патогенез. Клиника. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
  53. Бешенство. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Дифференциальный диагноз. Исход. Профилактика. Антирабические прививки.
  54. Шок. Виды шока. Шок при инфекционной патологии. Принципы терапии.
  55. Острая почечная недостаточность в инфекционной патологии. Преренальная и ренальная недостаточность. Принципы терапии.
  56. ДВС -синдром. Клинические и лабораторные признаки. Основные принципы коррекции нарушения в системе гемокоагуляции. Лекарственные средства, применяемые в терапии этих нарушений.

#### **Для оценки рефератов:**

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

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

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

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**Форма промежуточной аттестации в 9 семестре-зачет, в 10 семестре - экзамен.**

**Порядок проведения промежуточной аттестации**



Зачет – результат промежуточной аттестации за 9 семестр, не являющийся завершающим изучение дисциплины «*Инфекционные болезни*», оценивается как средний балл, рассчитанный как среднее арифметическое значение за все рубежные контроли семестра (учитываются только положительные результаты).

### **Процедура проведения и оценивания экзамена.**

Экзамен проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 40 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут **(I)**. Билет состоит из 4 вопросов **(II)**,. Критерии сдачи экзамена **(III)**:

– оценка 5 «отлично» выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять практические задания, максимально приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях, освоившему основную литературу и знакомому с дополнительной литературой, рекомендованной программой учебной дисциплины, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала;

– оценка 4 «хорошо» выставляется студенту, обнаружившему полное знание учебно-программного материала, успешно выполнившего практические задания, максимально приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, усвоившему основную рекомендованную литературу, показавшему систематический характер знаний по дисциплине, способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности. Содержание и форма ответа допускают отдельные неточности.

– оценка 3 «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности в определении понятий, в применении знаний для решения профессиональных задач, в неумении обосновывать свои рассуждения;

– оценка 2 «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера, имеющему разрозненные, бессистемные знания, обучающиеся не умеют выделять главное и второстепенное, допускают неточности в определении понятий, искажают их смысл, беспорядочно и неуверенно излагают материал, не могут применять знания для решения профессиональных задач.

Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

### **Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

#### **ОПК-4**

Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты): задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач.**

1. Принципы лечения ИТШ и ОНМ.
2. Цели, методы и средства этиотропной терапии инфекционных больных. Примеры.
3. Цели, методы и средства патогенетической терапии инфекционных больных. Примеры.
4. Значение режима, диеты и ухода за инфекционными больными. Примеры.
5. Критерии выздоровления инфекционного больного. Правила выписки из стационара. Примеры.
6. Задачи, методы и сроки диспансерного наблюдения. Значение режима реконвалесцента. Примеры.
7. Эпидемический сыпной тиф: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза, лечение. Отличительные признаки болезни Брилля. Борьба с педикулезом.
8. Медленные инфекции. Прионные болезни: общая характеристика, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Вирусные гепатиты: классификация, механизмы передачи, особенности различных форм.
10. Методы диагностики. Роль эпиданамнеза.
11. Лабораторная диагностика острых вирусных гепатитов. Биохимические синдромы при вирусных гепатитах. Критерии тяжести.
12. Специфическая диагностика вирусных гепатитов. Маркеры вирусных гепатитов.
13. Специфическая и неспецифическая профилактика вирусных гепатитов.
14. Вирусный гепатит А: патогенез, клиника, исходы, диагностика, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза, лечение, профилактика.
15. Вирусный гепатит Е: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
16. Вирусный гепатит В: патогенез, клиника, неотложные состояния, исходы, диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
17. Вирусный гепатит D: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
18. Острый вирусный гепатит С: этиология, особенности клинического течения, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза, лечение.
19. Классификация хронических гепатитов. Хронические вирусные гепатиты В, D: классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
20. Хронический вирусный гепатит С: классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
21. ВИЧ-инфекция: патогенез, клиническая классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
22. Понятие об оппортунистических и СПИД-ассоциированных инфекциях. Примеры.
23. Токсоплазмоз: патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
24. Проблема иммунодефицитов. Сепсис. Классификация. Принципы диагностики и лечения.

25. Герпетическая инфекция: общая характеристика, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
26. Опоясывающий лишай (герпес): этиология, эпидемиология, клиника, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение.
27. Классификация гельминтозов. Особенности клинической и лабораторной диагностики.
28. Трихинеллез: патогенез, симптоматика, диагностика, роль эпиданамнеза, лечение.
29. Профилактика.
30. Трихоцефалез: патогенез, симптоматика, диагностика, роль эпиданамнеза, лечение.
31. Профилактика.
32. Энтеробиоз: патогенез, симптоматика, диагностика, роль эпиданамнеза, лечение.
33. Профилактика.
34. Аскаридоз: патогенез, симптоматика, диагностика, роль эпиданамнеза, лечение.
35. Профилактика.
36. Тениаринхоз: патогенез, симптоматика, диагностика, роль эпиданамнеза, лечение.
37. Профилактика.
38. Тениоз: патогенез, симптоматика, диагностика, роль эпиданамнеза, лечение. Профилактика.
39. Описиорхоз: патогенез, симптоматика, диагностика, роль эпиданамнеза, лечение.
40. Профилактика.
41. Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом лихорадки: брюшной тиф, сыпной тиф, ГЛПС, бруцеллез, малярия, сепсис и др. Правила обследования лихорадящих больных.
42. Дифференциальная диагностика инфекций, протекающих с поражением ротоглотки: дифтерия, стрептококковая ангина, инфекционный мононуклеоз, ангина Симановского-Венсана и др.
43. Дифференциальная диагностика инфекций, протекающих с синдромом лимфаденопатии: чума, туляремия, инфекционный мононуклеоз, аденовирусная инфекция, токсоплазмоз, ВИЧ и др.
44. Дифференциальная диагностика инфекций, протекающих с синдромом экзантемы: корь, краснуха, скарлатина, брюшной тиф, иерсиниоз, геморрагические лихорадки, лекарственная болезнь и др.
45. Дифференциальная диагностика инфекций, протекающих с менингеальным синдромом:
46. гнойный и серозный менингиты, менингоэнцефалиты, менингизм
47. Дифференциальная диагностика инфекций, протекающих с менингеальным синдромом: менингиты и острое нарушение мозгового кровообращения (субарахноидальное кровоизлияние, ишемический и геморрагический инсульт)
48. Дифференциальная диагностика инфекций, протекающих с катарально-респираторным синдромом: грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, риновирусная инфекция и др.
49. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом гастроэнтерита: сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции, холера, адено-, энтеровирусная инфекции и др.

50. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом гемоколита: дизентерия, амебиаз, балантидиаз и др.
51. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом желтухи: печеночная, надпеченочная и подпеченочная желтухи 140.  
Дифференциальная диагностика инфекций, протекающих с синдромом пневмонии: пневмококковая пневмония, легочная форма чумы, легочная форма сибирской язвы, легочная форма туляремии и др.
52. Ведущие синдромы неотложных состояний при основных инфекциях. Синдром полиорганной недостаточности. Принципы диагностики и лечения.
53. Шок. Виды шока при различных инфекционных заболеваниях.
54. ИТШ: клиника, диагностика, принципы терапии. Синдром Уотерхауса-Фридериксена
55. Гиповолемический шок при инфекционной патологии: клиника, диагностика, принципы терапии.
56. Анафилактический шок. Отек Квинке. Клиника, диагностика, принципы терапии 146. ОНМ: клиника, диагностика, принципы терапии.
57. Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Виды острой дыхательной недостаточности при инфекционных заболеваниях. Принципы терапии. Примеры.
58. Острая почечная недостаточность. Клиника, диагностика, принципы терапии, показания для гемодиализа. Примеры
59. Острая печеночная энцефалопатия: клиника, диагностика, принципы терапии.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения): применять медицинские технологии, медицинские изделия, диагностическое оборудование при решении профессиональных задач.

*Ситуационная задача:*

Больной С. заболел утром через 14 ч после употребления консервированных грибов, закатанных в банку в домашних условиях. Появились непродолжительные боли в эпигастральной области, нарушение остроты зрения, затруднение глотания твердой пищи, мышечная слабость. Во второй половине дня состояние резко ухудшилось. Усилилась общая мышечная слабость, особенно мышц затылка. Двоится в глазах, резко нарушена острота зрения. Афония, афагия. Доставлен в инфекционное отделение.

При осмотре температура тела 36,6°C, двусторонний птоз, мидриаз, анизокория, сглаженность левой носогубной складки, парез мягкого нёба. Менингеальных симптомов нет. Кожная чувствительность не нарушена. Динамометрия мышц кистей — 5 и 8 кг.

Через 30 мин после осмотра возникло беспокойство, слабыми жестами привлекает к себе внимание. Появился резко выраженный цианоз губ, кончика носа. Пульс 112 ударов 1 мин. АД 40/10 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Дыхание слабое, едва заметное, поверхностное. Число дыханий — 28 в 1 мин. Брюшная стенка в акте дыхания не участвует.

Контрольные вопросы к задаче:

1. клинический диагноз болезни;
2. состояние тяжести, патогенез расстройств;

3. объем, характер, последовательность неотложных мероприятий.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности): навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач.

1. Защита истории болезни
2. Решение ситуационных задач с несколькими разноплановыми вопросами.

*Ситуационная задача:*

Больной М., перед заболеванием занимался охотой на водяную крысу, обрабатывал шкурки в домашних условиях. Заболел через 3 дня остро: озноб, потливость по ночам, повышение температуры до 38°, слабость, головная боль, боли в мышцах. Лечился аспирином и пенициллином от «гриппа», но улучшения не было. При осмотре — лицо гиперемировано, пульс учащен. АД 105/65. В подмышечной области определяется увеличенный лимфатический узел, слабо болезненный, не спаян с окружающими тканями, кожа над бубоном не изменена.

Контрольные вопросы к задаче:

1. О каком заболевании можно думать?
2. Составить план обследования.
3. Составить план лечения.

### **ОПК -6**

Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»** (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты): основные противоэпидемиологические мероприятия, способы защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях, правила оказания первичной, медико - санитарной и неотложной помощи пациентам.

1. Эпиданамнез и его значение в диагностике инфекционных заболеваний. Примеры.
2. Принципы и методы диагностики инфекционных заболеваний. Примеры значимости различных методов для диагностики и как критерия выздоровления.
3. Ранняя диагностика инфекционных болезней. Патогномичные симптомы инфекций, экспресс - методы лабораторной диагностики.
4. Методы лабораторной и инструментальной диагностики инфекционных болезней. Оценка лабораторных данных в ранние периоды. Примеры.
5. Внутривенные пробы в диагностике инфекционных болезней. Примеры.
6. Исследование ликвора в дифференциальной диагностике серозных и гнойных менингитов.
7. Определение понятий «инфекция», «инвазия», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь».

8. Виды и формы инфекционного процесса, их характеристика и эпидемиологическая значимость. Влияние факторов и условий внешней среды на возникновение и течение инфекционного процесса. Примеры.
9. Виды и формы клинического течения инфекционных болезней. Основные закономерности инфекционной болезни. Характеристика её периодов и стадий. Примеры.
10. Значение больного как источника инфекции в различные периоды болезни. Примеры.
11. Реакции, возникающие в организме человека после внедрения в него патогенного возбудителя, их проявления и значение для диагностики болезней. Примеры.
12. Классификация инфекционных болезней (по Л.В. Громашевскому). Характеристика каждой группы инфекций. Зависимость клинической формы инфекционного заболевания от механизма заражения и путей передачи возбудителя. Примеры.
13. Классификация признаков инфекционных заболеваний по их диагностической значимости (по А.Ф. Билибину). Примеры.
14. Ведущие симптомы и синдромы при инфекционных заболеваниях.
15. Эпиданамнез и его значение в диагностике инфекционных заболеваний. Примеры.
16. Принципы и методы диагностики инфекционных заболеваний. Примеры значимости различных методов для диагностики и как критерия выздоровления.
17. Ранняя диагностика инфекционных болезней. Патогномоничные симптомы инфекций, экспресс - методы лабораторной диагностики. Примеры.
18. Методы лабораторной и инструментальной диагностики инфекционных болезней. Оценка лабораторных данных в разные периоды болезни. Примеры.
19. Принципы и методы лабораторной диагностики вирусных и бактериальных инфекций. Примеры.
20. Внутрикожные пробы в диагностике инфекционных болезней. Примеры.
21. Обострения и рецидивы, реинфекция, суперинфекция и коинфекция при инфекционных болезнях, условия их возникновения, клиническое течение, особенности диагностики. Примеры.
22. Правила госпитализации больных при различных инфекционных заболеваниях. Примеры.  
Госпитализация на дому: показания и условия.
23. Задачи инфекционного стационара. Особенности его устройства и режима работы.
24. Особенности врачебной деонтологии в отношении инфекционных больных. Примеры.
25. Тактика и действия врача, заподозрившего карантинное заболевание у больного в поликлинике и при вызове на дом.
26. Задачи и основные направления работы кабинета инфекционных заболеваний в поликлинике.
27. Мероприятия, осуществляемые участковым врачом с целью выявления инфекционных больных и после выявления инфекционного больного. Примеры.

28. Принципы лечения инфекционных больных. Различия в терапии острых и хронических инфекционных заболеваний.
29. Значение режима, диеты и ухода за инфекционными больными. Примеры.
30. Цели, методы и средства этиотропной терапии инфекционных больных. Примеры.
31. Этиотропная терапия бактериальных инфекций (группы антибиотиков). Условия назначения и контроль терапии. Примеры.
32. Современные противовирусные препараты (группы препаратов, показания к применению).
33. Побочные действия химиотерапевтических препаратов, их механизм, распознавание, лечение и профилактика. Примеры. Понятие о лекарственной болезни.
34. Применение иммуноглобулинов в профилактике и лечении инфекционных заболеваний.
35. Применение сывороток в лечении инфекционных заболеваний.
36. Препараты интерферонов, индукторы синтеза эндогенных интерферонов. Применение в лечении инфекционных заболеваний.
37. Цели, методы и средства патогенетической терапии инфекционных больных. Примеры.
38. Принципы и методы дезинтоксикационной терапии при инфекционной патологии.
39. Кортикостероиды в лечении инфекционных больных. Показания и противопоказания к назначению, методы введения и дозы, правила отмены. Примеры.
40. Критерии выздоровления инфекционного больного. Правила выписки из стационара.  
Диспансеризация – задачи, методы и сроки. Значение режима реконвалесцента. Примеры
41. Современная специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных болезней. Национальный календарь профилактических прививок, календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Примеры.
42. Понятие о биотерроризме. Основные биотеррористические агенты.
43. Острые респираторные вирусные инфекции: общая характеристика группы, дифференциальная диагностика
44. Грипп: патогенез, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза, лечение. Профилактика.
45. Грипп H<sub>1</sub>N<sub>1</sub> – sw09. Особенности клиники и лечения. Осложнения. Профилактика.
46. Острая дыхательная недостаточность при гриппе. ОРДС. Клиника, диагностика, неотложная терапия.
47. Современная противовирусная и патогенетическая терапия гриппа. Рекомендации РФ и ВОЗ.
48. Парагрипп: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза, лечение.

49. Аденовирусная инфекция: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, роль эпиданамнеза.
50. Энтеровирусная инфекция: эпидемиология, патогенез, клинические формы, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
51. Ложный круп при ОРВИ: клиника, диагностика, лечение
52. Корь: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
53. Краснуха: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
54. Коклюш. Паракоклюш: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
55. Эпидемический паротит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
56. Скарлатина: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения): организовывать уход за больными, оказывать первичную медико - санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.

*Ситуационная задача:*

Больная З., 45 лет, заболела остро 2 дня назад, когда появилась тошнота, боли в животе, преимущественно вокруг пупка спастического характера, болезненные позывы к дефекации со скудным отделяемым в виде слизи с примесью крови, температура тела повысилась до 38,5°C. Вызвала «скорую помощь», госпитализирована в инфекционный стационар с диагнозом: Острая кишечная инфекция.

Из эпидемиологического анамнеза: 2 дня назад употребляла в пищу деревенскую сметану и деревенский творог.

При осмотре в приемном покое: состояние средней тяжести, слабость, тошнота, спастические боли в животе. Кожные покровы бледно-розового цвета, тургор сохранен. Дыхание в легких везикулярное, хрипов нет. Пульс - 92/мин., АД - 120/80 мм рт.ст. Язык суховат, чистый. Температура тела 38,4°C. Живот болезненный в левой подвздошной области, урчит. Симптомов раздражения брюшины нет. Стул по типу «ректального плевка», тенезмы.

Контрольные вопросы к задаче:

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Какие исследования необходимо назначить?

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности): оказывать первую врачебную помощь при urgentных состояниях на догоспитальном этапе и организовывать противоэпидемические мероприятия по защите населения в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.



1. Защита истории болезни
2. Решение ситуационных задач с несколькими разноплановыми вопросами.

*Ситуационная задача:*

Больной Е., 18 лет, поступил в больницу в связи с тем, что мать заметила у сына желтуху. Никаких других симптомов болезни не отмечает.

Самочувствие хорошее. Раньше желтухой не болел. Никаких парентеральных вмешательств в течение полугода не было. Отмечается легкая желтушность склер и кожи, печень у края реберной дуги, чувствительная при пальпации и перкуссии.

Общий билирубин крови - 140 мкмоль/л, прямой билирубин - 105 мкмоль/л, аминотрансаминаза (АлАТ) - 4,0 мкмоль/л, тимоловая проба - 19 ед.

Контрольные вопросы к задаче:

1. Ваш предполагаемый диагноз и его обоснование.
2. Составьте план обследования.
3. Назначьте лечение.
4. Длительность диспансерного наблюдения.
5. В чем заключается профилактика данного заболевания?

### ОПК-7

Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»** (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты): механизмы действия лекарственных средств по совокупности их фармакокинетических и фармакодинамических характеристик для лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях.

1. Чума. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
2. Тактика и действия врача, заподозрившего карантинное заболевание у больного в поликлинике и при вызове на дом.
3. Ведущие синдромы при инфекционных заболеваниях
4. Ведущие синдромы неотложных состояний при основных инфекциях.
5. Натуральная оспа. Этиология. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Периоды болезни. Осложнения. Варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки переболевших. Профилактика.
6. Ветряная оспа: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Орнитоз: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза, лечение.
8. Микоплазменная инфекция: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Лигеонеллез: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Инфекционный мононуклеоз: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза, лечение.
11. Дифтерия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
12. Острая дыхательная недостаточность при дифтерии. Клиника, диагностика, неотложная терапия.

13. Понятие о менингизме, менингите, энцефалите. Классификация менингитов.
14. Менингококковая инфекция: клиническая классификация. Патогенез, клиника менингита, неотложные состояния. Диагностика, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза, лечение.
15. Менингококковая инфекция: патогенез, клиника менингококцемии, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза, лечение.
16. Серозные менингиты: этиология, клиника, диагностика, лечение.
17. Исследование ликвора в дифференциальной диагностике серозных и гнойных менингитов
18. Этиология острых кишечных инфекций. Общая характеристика. Общие принципы диагностики и лечения острых кишечных инфекций.
19. Брюшной тиф и паратифы А и В. Клинико-патогенетическая характеристика, диагностика, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза, лечение, профилактика.
20. Брюшной тиф: рецидивы и осложнения, их патогенез, симптомы, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, роль эпиданамнеза, профилактика.
21. Острая дизентерия: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза, лечение. Критерии выздоровления, правила выписки. Методы и сроки диспансерного наблюдения.
22. Протозойные колиты: общая характеристика. Амебиаз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
23. Протозойные колиты: балантидиаз, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
24. Сальмонеллез: патогенез, клиническая классификация, клиника гастроинтестинальной и генерализованной форм, неотложные состояния, диагностика, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза, лечение.
25. Пищевые токсикоинфекции: классификация, общая характеристика группы, дифференциальная диагностика. Лечение.
26. Эшерихиозы: этиология, клиническая классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза, лечение.
27. Холера: этиология, патогенез, классификация, клиника, неотложные состояния, роль эпиданамнеза, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, критерии выздоровления, правила выписки.
28. Иерсиниозы: псевдотуберкулез, кишечный иерсиниоз: этиология, роль эпиданамнеза, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
29. Ротовирусные гастроэнтериты: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
30. Ботулизм: патогенез, клиника, диагностика, осложнения, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
31. Острая дыхательная недостаточность при ботулизме. Клиника, диагностика, неотложная терапия.
32. Столбняк: патогенез, симптоматика, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза, лечение. Профилактика.
33. Новая коронавирусная инфекция: характеристика возбудителя, особенности распространения, эпидемиология.
34. COVID-19: особенности патогенеза и клинических проявлений.
35. COVID-19: клиническая классификация, особенности клиники. Ведущие осложнения.
36. Принципы лабораторной диагностики пациентов с новой коронавирусной инфекцией
37. Современное представление о лечении COVID-19.

38. ОРДС в клинике COVID-19: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
39. Рожь: патогенез, клиника, клиническая классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза, лечение.
40. Сибирская язва: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза, лечение. Профилактика.
41. Иксодовый клещевой боррелиоз (болезнь Лайма): клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
42. Клещевой энцефалит: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза, лечение.
43. Бешенство: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза. Профилактика.
44. Сап: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
45. Яшур: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
46. Геморрагические лихорадки: общая характеристика группы, классификация. Лихорадки, встречающиеся в России, их особенности.
47. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: роль эпиданамнеза, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, неотложные состояния, лечение.
48. Крымская геморрагическая лихорадка: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
49. Лихорадка Эбола, Ласса, Марбург: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
50. Лихорадка Денге: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
51. Желтая лихорадка: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
52. Лептоспироз: роль эпиданамнеза, патогенез, клиническая классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, неотложные состояния, лечение.
53. Бруцеллез: этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, роль эпиданамнеза, профилактика.
54. Малярия: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, роль эпиданамнеза, лечение, профилактика.
55. Злокачественная малярия, неотложные состояния, критерии диагностики. Лечение.
56. Чума: патогенез, диагностика, роль эпиданамнеза, лечение, профилактика.
57. Туляремия: патогенез, классификация, клиника различных форм, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения): назначать лечение пациентам с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.

*Ситуационная задача:*

Больная Р., 53 лет, поступила в инфекционное отделение через 20 часов от начала заболевания, когда появился частый обильный, бесцветный с комочками слизи стул. Вскоре присоединилась рвота, которая повторялась многократно, была обильной, без предварительной тошноты. Состояние быстро ухудшалось. Присоединились судороги в нижних конечностях, чувство недостатка воздуха, стеснение в груди. При поступлении состояние крайне тяжелое,  $t - 35,6^{\circ}\text{C}$ , кожа с синюшным оттенком, покрыта липким потом, холодная на ощупь. Черты лица заострены. Тургор кожи, глазных яблок снижен. Глаза запавшие, обведены темными кругами. Пульс нитевидный, 130 в мин., АД 40/20 мм

рт ст. Живот запавший, безболезненный, урчит при пальпации. Анурия.

Контрольные вопросы к задаче:

1. клинический диагноз
2. состояние тяжести, патогенез основных расстройств
3. объем, характер, последовательность неотложных мероприятий

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности): способностью выбора лекарственного средства по совокупности его фармакокинетических и фармакодинамических характеристик для лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях.

1. Защита истории болезни
2. Решение ситуационных задач с несколькими разноплановыми вопросами.

*Ситуационная задача:*

Больной М 40 лет доставлен в инфекционное отделение бригадой скорой помощи на 2 день заболевания. При поступлении: жалобы на высокую температуру, головную боль, тошноту, рвоту с примесью крови, мышечные боли, слезотечение, одышку, кашель.

Эпидемиологический анамнез: 6 дней назад вернулся из Анголы, где находился в служебной командировке.

Объективно: состояние средней тяжести, больной заторможен, на вопросы отвечает не сразу, ответы неадекватны. Кожа лица гиперемирована, лицо одутловато. Остальные участки тела бледные, отмечается акроцианоз, Т 40,5°C. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Число дыханий 34 в мин. Сердце: тоны приглушены, ритмичные. ЧСС 108 уд в 1 мин. АД 90/60 мм рт.ст. Печень увеличена, на 3 см выступает из-под реберного края. Селезенка пальпируется. Стул задержан.

Контрольные вопросы к задаче:

1. Предполагаемый диагноз.
2. Тактика врача
3. Необходимые лабораторные исследования.
4. Лечение.

