



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 №10 от 20.05.2025 г.

Комплект оценочных материалов по дисциплине	Инфекционные болезни
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология
Квалификация	Врач-стоматолог
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра инфекционных болезней и фтизиатрии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Владимир Александрович Мартынов	профессор, д.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой
Людмила Геннадьевна Жданович	доцент, к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
Игорь Николаевич Клочков	доцент, к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
Елена Александровна Карасева	доцент, к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
Кира Александровна Агеева	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
Ольга Вячеславовна Шутова	ассистент, к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Андрей Владимирович Федосеев	Профессор, д.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой общей хирургии, травматологии и ортопедии
Станислав Николаевич Котляров	доцент, д.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой сестринского дела

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Стоматология
Протокол № 5 от 03.04.2025 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 5 от 24.04.2025г.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины инфекционные болезни

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ОПК – 5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	22	26
ОПК – 6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	20	74
ОПК – 7 Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	23	32
УК – 8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	20	23
Итого	85	155

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля)

_____ Инфекционные болезни

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией								
ОПК – 5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач		Задания открытого типа								
	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Распределите фазы патогенеза гриппа по порядку А развитие воспалительных процессов в органах дыхательной системы Б репродукция вируса в клетках органов дыхательной системы В обратное развитие патологического процесса Г вирусемия; токсические или токсико-аллергические реакции макроорганизма Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
	А	Б	В	Г						
2.	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите лабораторные проявления инфекционного мононуклеоза по возрастанию от легкой степени к тяжелой: А. Уровень повышения трансаминаз (АлАТ) до 60 ед/л, лейкоциты в норме или повышены до 15×10^9 /л, лимфоциты до 50%, моноциты до 12% , количество атипичных мононуклеаров До 10% уровень общего билирубина в норме Б. Уровень повышения трансаминаз (АлАТ) более 250 ед/л, лейкоциты повышены более 25×10^9 /л, лимфоциты более 60%, моноциты более 15%, количество атипичных мононуклеаров более 20%, уровень общего билирубина повышен В. Уровень повышения трансаминаз (АлАТ) от 60 ед/л до 250 ед/л Лейкоциты повышены до 25×10^9 /л, лимфоциты до 60%, моноциты до 15%, количество атипичных мононуклеаров до 20%, уровень общего билирубина в норме Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В						
А	Б	В								
3.	Прочитайте текст и установите последовательность.									

Фазы патогенеза вирусных гепатитов

А внедрение вируса-заражение

Б фиксация на гепатоцитах, внутриклеточная локализация

В активация иммунной системы

Г размножение и выделение вируса на поверхности гепатоцитов и в крови

Д синдром цитолиза

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо

А	Б	В	Г	Д

4. Прочитайте текст и установите последовательность.

Расположите последовательно диагностический алгоритм тестирования на наличие антител к ВИЧ

А. Иммунный или линейный блотинг

Б. Повторный двукратный анализ ИФА или ИХЛА

В. Анализ ИФА или ИХЛА в референс лаборатории

Г. ИФА или ИХЛА(скрининг)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо

А	Б	В	Г

5. Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие между характером инфекционным заболеванием и лимфаденопатией

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

А. «Пакеты» шейных лимфоузлов, генерализованная лимфаденопатия	1. Дифтерия
Б. Отечность подкожной клетчатки над уплотненными болезненными регионарными лимфоузлами	2. Инфекционный мононуклеоз

В. Гиперплазия и болезненность подчелюстных лимфоузлов	3. Стрептококковая ангина
--	---------------------------

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

Прочитайте текст и установите последовательность.

Расположите фазы патогенеза лептоспироза по порядку

А. Вторичная лептоспиремия

Б. Формирование стерильного иммунитета

В. Токсинемия и органые поражения

Г. Внедрения и размножение лептоспир

Д. Формирование нестерильного иммунитета

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо

А	Б	В	Г	Д

Прочитайте текст и установите соответствие между степенью тяжести течения ГЛПС с основным клиническим и лабораторным показателям.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.

		А. АД < 70 мм.рт.ст., ОПН, анурия, креатинин > 1200 МкМоль/л, мозговая симптоматика(ОНГМ), отек легких, кровоизлияния в ЦНС и гипофиз.	1 Легкое	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:								
		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td>м</td><td>т.</td><td>с</td><td></td></tr></table>	А		Б	В	Г	м	т.	с		2 Тяжелое
		А	Б		В	Г						
		м	т.		с							
Б. АД 100 мм.рт.ст. олигурия в течение 24-48, креатинин 80 - 130 МкМоль/л, кровоизлияния на коже и слизистых, носовое кровотечение.	3 Крайне тяжелое											
В. АД < 100 мм.рт.ст. олигурия в течение 72, креатинин 130-300 МкМоль/л, кровотечение, не угрожающее жизни.	4 Среднетяжелое											
		Г. АД < 80 мм.рт.ст, ИТШ, креатинин 880-1000 МкМоль/л, анурия, маточные, желудочно-кишечные кровотечения, угрожающие жизни.										
8.	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите по порядку периоды клинического течения ГЛПС А Олигоанурический Б Лихорадочный В Реконвалесцентный Г Полиурический Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г									
9.	Прочитайте текст и установите соответствие клинических проявлений лептоспироза патогенетическим механизмам К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><td>А. Менингит</td><td>1. патологический процесс, возникающий при циркуляции в крови возбудителя, токсинов, продуктом метаболизма</td></tr></table>				А. Менингит	1. патологический процесс, возникающий при циркуляции в крови возбудителя, токсинов, продуктом метаболизма						
А. Менингит	1. патологический процесс, возникающий при циркуляции в крови возбудителя, токсинов, продуктом метаболизма											

	микроорганизма.
Б. Желтуха	2. Вторичная диссеминация летоспир с преодолением ГЭБ
В. Острая почечная недостаточность	3. Развитие гепатита, холестаза, гемолиз эритроцитов
Г. Интоксикация, лихорадка	4 Панкапилляротоксикоз, ИТШ, миоглобинемия, ДВС синдром, гемолиз, ЦИК.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

10. . Прочитайте текст и установите соответствие.
 Установите соответствие клинических синдромов при гриппе с патогенетическими механизмами
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

А Интоксикация	1 патологический процесс, возникающий при действии пирогенов, вследствие перестройки центров терморегуляции на новый уровень функционирования
Б Респираторный дистресс-синдром	2 гиперпродукция провоспалительных цитокинов на фоне недостаточности противовоспалительных
В Трахеит	3 Сочетание воспалительных, некробиотических, десквамативных, дистрофических изменений, циркуляторных расстройств и регенераторных процессов в легких
Г Лихорадка	4 Гематогенное или контактное распространение вируса на эпителий респираторных путей

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

11. Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите преимущественного пораженный отдел респираторного тракта с этиологическим фактором при ОРВИ

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

А Ларингит	1 Грипп
Б Трахеит	2 Парагрипп
В Ринит	3 Аденовирусная инфекция
Г Бронхиолит	4 РС-инфекция
Д Фаринготонзиллит	5 Риновирусная инфекция

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

12. Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствие между клиническими проявлениями и формой дифтерии

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

А. отек подкожной клетчатки кожи шеи	1 локализованная форма дифтерия
Б. осиплость голоса, лающий кашель	2 распространенная форма дифтерии
В. пленки в полости носа	3 токсическая форма дифтерии
Г. пленки выходят за пределы миндалин	4 дифтерия гортани
Д. пленки только на миндалинах	5 дифтерия носа

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

13. Прочитайте текст и установите соответствие.

Соответствие преимущественного пути передачи вирусной инфекции
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

А фекально-оральный
Б воздушно-капельный
В парентеральный

1 Гепатит А
2 Грипп
3 Гепатит В

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

14. Прочитайте текст и установите соответствие.

Для постановки предварительного диагноза (обозначен заглавными буквами) необходимо уточнить эпидемиологические данные (обозначены цифрами):
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

А Вирусный гепатит А
Б Вирусный гепатит В
В Грипп

1 контакт с больным ОРВИ
2 употребление некипяченой воды
3 парентеральные вмешательства

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

15. Прочитайте текст и установите последовательность.

Периоды вирусного гепатита:
А острый желтушный
Б инкубационный
В преджелтушный
Г реконвалесценции

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо

А	Б	В	Г

	16. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение дифтерии как инфекционного заболевания
	17. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение инфекционного мононуклеоза как инфекционного заболевания
	18. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение энтеровирусной инфекции
	19. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте методы лабораторной диагностики гриппа
	20. Прочитайте текст и установите соответствие. Для постановки предварительного диагноза (обозначен заглавными буквами) необходимо уточнить эпидемиологические данные (обозначены цифрами): К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца А. Вирусный гепатит А

		Дайте определение аденовирусной инфекции
23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение ОРВИ	
24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте клиническую картину геморрагической лихорадки с почечным синдромом	
25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение гриппу как инфекционному заболеванию.	
26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение лептоспирозу.	
	Задания закрытого типа на выбор ответа	
1.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Инкубационный период при гриппе составляет А 7 дней Б 24-48 часов В больше 10 дней Г 2 часа Д 4-5 дней Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г	
2.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных К характерным признакам геморрагической лихорадки с почечным синдромом в начальном периоде относятся А. бледность кожных покровов Б. розеолезную сыпь В. гиперемию и одутловатость лица Г. зуд кожи Д. дисфагия	

	Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
3.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Наиболее распространенной формой дифтерии является дифтерия : А. локализованная ротоглотки Б. токсическая ротоглотки В. распространенная ротоглотки Г. дыхательных путей Д. носа Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
4.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Инкубационный период при лептоспирозе составляет: А. от 3 до 30 суток Б. от 6 до 14 суток В. от 15 до 45 суток Г. до 6 месяцев Д. до 12 месяцев Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
5.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Ситуация, характерная для заражения ВГА: А стерильная пункция Б гемотрансфузия В купание в открытом водоеме Г стоматологические манипуляции Д забор крови у доноров Запишите выбранный ответ - букву:					

		А	Б	В	Г	Д
6.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Тяжелое течение гепатита Е характерно для: А детей Б молодых В пожилых Г беременных Д больных гемофилией Запишите выбранный ответ - букву:	А	Б	В	Г	Д
7.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Правильным является следующее утверждение: А заражение ВГВ происходит пищевым путем Б возможно заражение ВГВ половым путем В больные ВГВ заразны преимущественно в преджелтушном периоде Г после перенесенного ВГВ иммунитет нестойкий Д после перенесенного ВГВ всегда наступает Выздоровление Запишите выбранный ответ - букву:	А	Б	В	Г	Д
8.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Для вирусных гепатитов не характерны: А Желтуха Б резкие боли в правом подреберье, иррадиирующие под лопатку В ахолия кала Г диспепсические расстройства Д потемнение мочи Запишите выбранный ответ - букву:	А	Б	В	Г	Д
9.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных В общем анализе крови при инфекционном мононуклеозе характерно:					

	А Лейкоцитоз, нейтрофилез, сдвиг формулы влево Б Лейкопения, лимфопения, анемия В Лейкоцитоз, лимфоцитоз, атипичные мононуклеары Г Лейкопения, тромбоцитопения, эритроцитоз Д Лейкоцитоз, эритроцитоз, тромбоцитоз Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
10.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Формой поражения пищеварительного тракта при терминальной стадии ВИЧ является А. криптоспоридиоз Б. гастритическая форма сальмонеллеза В. неспецифический язвенный колит Г. болезнь Гиршпрунга Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
11.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Фактором передачи при ботулизме может быть: А колбаса вареная; Б яйца, сваренные всмятку; В брынза; Г бифштекс с кровью; Д грибы консервированные. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
12.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Ботулотоксин действует на следующие структуры нервной системы: А двигательные нейроны коры головного мозга; Б спинальные ганглии; В передние рога спинного мозга;					

	Г холинергические синапсы ЦНС и парасимпатической нервной системы; Д миелиновую оболочку мотонейронов головного и спинного мозга Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
13.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Какие из перечисленных изменений в биохимическом анализе крови характерны для механической желтухи: А неконъюгированная гипербилирубинемия, увеличение АЛТ, АСТ Б конъюгированная гипербилирубинемия, резкое увеличение АЛТ, АСТ, холестерина В конъюгированная гипербилирубинемия, увеличение щелочной фосфатазы Г неконъюгированная гипербилирубинемия Д все перечисленные Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
14.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Гемолитические желтухи проявляются: А конъюгированной билирубинемией и увеличением уровня АЛТ, АСТ, ЛДГ Б неконъюгированной билирубинемией и увеличением АЛТ, АСТ, ЛДГ В неконъюгированной гипербилирубинемией Г конъюгированной гипербилирубинемией Д ни одним из перечисленных Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
15.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Заболевания, с которыми необходимо дифференцировать гастроинтестинальную форму сальмонеллеза в первую очередь А) Амебиаз кишечника; Б) Псевдотуберкулез; В) Пищевые токсикоинфекции;					

	Г) Брюшной тиф и паратифы; Д) Дизентерия. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
16.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных При неосложненной гастроинтестинальной форме сальмонеллеза наблюдаются все перечисленные симптомы, кроме: А. Высокой лихорадки, интоксикации Б. Желтухи, геморрагического синдрома В. Схваткообразных болей в животе Г. Тошноты, рвоты, частого жидкого стула Д. Обезвоживания Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
17.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Механизм передачи при шигеллезе А) вертикальный Б) трансмиссивный В) аспирационный Г) гемоконтактный Д) фекально-оральный Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
18.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных При сальмонеллезе отмечаются все перечисленные изменения стула, кроме: А. Жидкого водянистого с сохранением калового характера Б. Типа «болотной тины» В. Слизисто-кровянистого Г. Типа «малинового желе»					

		Д. Типа «мясных помоев» Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			
19.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Критериями тяжести болезни при сальмонеллезе является все перечисленное, кроме: А. Лихорадки Б. Выраженности интоксикации В. Частоты стула Г. Продолжительности инкубационного периода Д. Токсического поражения миокарда Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д	
А	Б	В	Г	Д			
20.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Особенности гастроэнтеритического синдрома при сальмонеллезе включают: А. Упорную тошноту, рвоту, приносящую облегчения Б. Схваткообразные боли в животе В. Обильный водянистый зловонный стул Г. Болезненность при пальпации в эпигастриальной, околопупочной и илеоцекальной областях Д. Все перечисленное Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д	
А	Б	В	Г	Д			
21.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных При неосложненной гастроинтестинальной форме сальмонеллеза наблюдаются все перечисленные симптомы, кроме: А. Высокой лихорадки, интоксикации Б. Желтухи, геморрагического синдрома В. Схваткообразных болей в животе Г. Тошноты, рвоты, частого жидкого стула Д. Обезвоживания Запишите выбранный ответ - букву:						

	<table><tr><td>Г. Кахексия; генерализованные бактериальные, вирусные, грибковые, протозойные и паразитарные заболевания; пневмоцистная пневмония; кандидоз пищевода, бронхов, легких; внелегочный туберкулез; атипичные микобактериозы; диссеминированная саркома Капоши; поражения центральной нервной системы различной этиологии.</td><td>4. Стадия 3</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Г. Кахексия; генерализованные бактериальные, вирусные, грибковые, протозойные и паразитарные заболевания; пневмоцистная пневмония; кандидоз пищевода, бронхов, легких; внелегочный туберкулез; атипичные микобактериозы; диссеминированная саркома Капоши; поражения центральной нервной системы различной этиологии.	4. Стадия 3						
Г. Кахексия; генерализованные бактериальные, вирусные, грибковые, протозойные и паразитарные заболевания; пневмоцистная пневмония; кандидоз пищевода, бронхов, легких; внелегочный туберкулез; атипичные микобактериозы; диссеминированная саркома Капоши; поражения центральной нервной системы различной этиологии.	4. Стадия 3								
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г						
5.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между нозологической формой заболевания и характером испражнений. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца <table><tr><td>А. Холера;</td><td>1. Фекалии обильные, жидкие, калового характера, темно – зеленого цвета, со зловонным запахом, иногда с примесью слизи или крови.</td></tr><tr><td>Б. Острый шигеллез</td><td>2. Фекалии обильные, водянистые, обесцвеченные, с плавающими хлопьями, иногда с запахом сырой рыбы;</td></tr><tr><td>В. Амебиаз;</td><td>3. Фекалии скудные, нередко бескаловые, с примесью слизи и прожилок крови</td></tr><tr><td>Г. Сальмонеллез;</td><td>4. Фекалии каловые, кашицеобразные, с примесью большого количества слизи, пропитанной кровью</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:	А. Холера;	1. Фекалии обильные, жидкие, калового характера, темно – зеленого цвета, со зловонным запахом, иногда с примесью слизи или крови.	Б. Острый шигеллез	2. Фекалии обильные, водянистые, обесцвеченные, с плавающими хлопьями, иногда с запахом сырой рыбы;	В. Амебиаз;	3. Фекалии скудные, нередко бескаловые, с примесью слизи и прожилок крови	Г. Сальмонеллез;	4. Фекалии каловые, кашицеобразные, с примесью большого количества слизи, пропитанной кровью
А. Холера;	1. Фекалии обильные, жидкие, калового характера, темно – зеленого цвета, со зловонным запахом, иногда с примесью слизи или крови.								
Б. Острый шигеллез	2. Фекалии обильные, водянистые, обесцвеченные, с плавающими хлопьями, иногда с запахом сырой рыбы;								
В. Амебиаз;	3. Фекалии скудные, нередко бескаловые, с примесью слизи и прожилок крови								
Г. Сальмонеллез;	4. Фекалии каловые, кашицеобразные, с примесью большого количества слизи, пропитанной кровью								

	<table><tr><td>Г гемолитическая желтуха</td><td>4 неконъюгированная гипербилирубинемия, нормальные показатели щелочной фосфатазы</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Г гемолитическая желтуха	4 неконъюгированная гипербилирубинемия, нормальные показатели щелочной фосфатазы	А	Б	В	Г										
Г гемолитическая желтуха	4 неконъюгированная гипербилирубинемия, нормальные показатели щелочной фосфатазы																
А	Б	В	Г														
8	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие диагноза с лабораторными данными К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца <table><tr><td>А синдрома Жильбера</td><td>1 конъюгированная гипербилирубинемия и увеличение АЛТ, АСТ, диспротеинемия</td></tr><tr><td>Б механическая желтуха</td><td>2 нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом лейкоформулы влево и токсическая зернистость нейтрофилов</td></tr><tr><td>В хронический гепатит</td><td>3 неконъюгированная гипербилирубинемия</td></tr><tr><td>Г абсцесс печени</td><td>4 конъюгированная гипербилирубинемия, увеличение щелочной фосфатазы</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А синдрома Жильбера	1 конъюгированная гипербилирубинемия и увеличение АЛТ, АСТ, диспротеинемия	Б механическая желтуха	2 нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом лейкоформулы влево и токсическая зернистость нейтрофилов	В хронический гепатит	3 неконъюгированная гипербилирубинемия	Г абсцесс печени	4 конъюгированная гипербилирубинемия, увеличение щелочной фосфатазы	А	Б	В	Г				
А синдрома Жильбера	1 конъюгированная гипербилирубинемия и увеличение АЛТ, АСТ, диспротеинемия																
Б механическая желтуха	2 нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом лейкоформулы влево и токсическая зернистость нейтрофилов																
В хронический гепатит	3 неконъюгированная гипербилирубинемия																
Г абсцесс печени	4 конъюгированная гипербилирубинемия, увеличение щелочной фосфатазы																
А	Б	В	Г														
9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите клинические формы дифтерии																
10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите основные лабораторные методы диагностики дифтерии																
11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.																

		Текст задания: Дайте определение острых кишечных инфекций
12		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение дизентерии
13		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите основные лабораторные методы диагностики дизентерии
14		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные клинические проявления при гастроэнтеритической форме сальмонеллеза
15		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные лабораторные методы диагностики сальмонеллеза
16		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Укажите основные клинические проявления пищевых токсикоинфекций
17		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте характеристику клиническим проявлениям ботулизма
18		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте характеристику клиническим проявлениям столбняка
19		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте характеристику вероятному (клинически подтвержденному) случаю COVID-19
20		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте характеристику подтвержденному случаю COVID-19
21		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные инфекционные заболевания, которые протекают с поражением ротоглотки
22		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите патогенез ОБГ В
23		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение острого вирусного гепатита В и охарактеризуйте его.

24	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите диагностику острого вирусного гепатита В
25	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите и опишите возбудителя вирусного гепатита Д
26	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте клинику острого гепатита Д.
27	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите диагностику вирусного гепатита D:
28	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Проведите дифференциальную диагностику вирусного гепатита D:
29	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте характеристику возбудителя вирусного гепатита С.
30	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите особенности клинического течения острого вирусного гепатита С:
31	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите критерии диагностики и дифференциальная диагностики острого вирусного гепатит С:
32	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите классификацию хронических вирусных гепатитов.
33	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите классификацию хронических вирусных гепатитов В, Д:
34	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите критерии диагностики и дифференциальной диагностики хронических вирусных гепатитов В, Д.
35	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания:

		Назовите классификацию хронического вирусного гепатита С.
	36	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите критерии диагностики и дифференциальной диагностики хронического вирусного гепатита С.
	37	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите критерии дифференциальной диагностики хронического вирусного гепатита С.
	38	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите основные фазы патогенеза ВИЧ-инфекции.
	39	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите клиническую классификацию ВИЧ-инфекции.
	40	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите критерии диагностики и дифференциальной диагностики ВИЧ-инфекции.
	41	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение и приведите примеры оппортунистических инфекций.
	42	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение и приведите примеры СПИД-ассоциированных инфекций.
	43	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите основные инфекционные заболевания, которые протекают с катарально-респираторным синдромом
	44	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте клиническую картину вирусного гепатита А
	45	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте клиническую картину вирусного гепатита Е
	46	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте клиническую картину сальмонеллеза
	47	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте клиническую картину дизентерии
	48	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания Перечислите основные методы диагностики инфекционных заболеваний и дайте им характеристику.
	49	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Перечислите возможные методы используемые при ранней диагностика инфекционных болезней.
	50	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Дайте характеристику биотерроризму и основным биотеррористическим агентам.
	51	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Перечислите тактику и действия врача, заподозрившего карантинное заболевание у больного в поликлинике и при вызове на дом.
	52	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Назовите особенности устройства инфекционного стационара и режима работы.
	53	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Назовите методы инструментальной диагностики инфекционных заболеваний.
	54.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Назовите основные внутрикожные пробы, используемые в диагностике инфекционных болезней, приведите примеры.
	55.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Приведите примеры роли эпиданамнеза в диагностике инфекционных заболеваний
	56	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. екст задания Назовите цель ранней диагностики инфекционных заболеваний.
	57.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Назовите классификацию признаков инфекционных заболеваний по их диагностической значимости (по А.Ф. Билибину) и приведите примеры.
	58	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Назовите ведущие симптомы и синдромы при инфекционных заболеваниях
	59	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания

		Дайте определение обострению и рецидиву, реинфекции, суперинфекции и коинфекции при инфекционных болезнях, условиям их возникновения. Приведите примеры.
	60	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Назовите особенности врачебной деонтологии в отношении инфекционных больных, приведите примеры.
	61	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Охарактеризуйте значение больного как источника инфекции в различные периоды болезни.
	62	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Назовите правила госпитализации больных при различных инфекционных заболеваниях и приведите примеры.
	63	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Охарактеризуйте значение режима, диеты и ухода за инфекционными больными и приведите примеры.
	64	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Назовите современную специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней. Национальный календарь профилактических прививок, календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям Примеры.
	65	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте клиническую картину геморрагической лихорадки с почечным синдромом
	66	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте эпидемиологию лептоспироза
	67	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите классификацию лептоспироза:
	68	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте патогенез лептоспироза
	69	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите диагностику лептоспироза.
	70	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте эпидемиологию геморрагической лихорадки с почечным синдромом
	71	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте патогенез геморрагической лихорадки с почечным синдромом
	72	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите диагностику геморрагической лихорадки с почечным синдромом.
	73	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: Опишите профилактику геморрагической лихорадки с почечным синдромом					
	74	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте клинику геморрагической лихорадки с почечным синдромом					
		Задания закрытого типа					
	1.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Инкубационный период при гриппе составляет А 7 дней Б 24-48 часов В больше 5 дней Г 1,5-2 часа Д 4-5 дней Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
	2.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Наиболее тяжелой формой дифтерии является: А. локализованная ротоглотки Б. токсическая ротоглотки В. гипертоксическая форма Г. дыхательных путей Д. носа Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			
	3.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Заболевания, с которыми необходимо дифференцировать гастроинтестинальную форму сальмонеллеза в первую очередь А) Брюшной тиф; Б) Иерсиниоз; В) Пищевые токсикоинфекции; Г) Брюшной тиф и паратифы; Д) Дизентерия.					

			А	Б	В	Г	Д						
	4.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных В лечении больных генерализованной формой сальмонеллеза ведущим является А) Антибактериальная терапия; Б) Регидратация солевыми растворами; В) Вливание глюкозы; Г) Антигистаминная терапия; Д) Дезинтоксикационная терапия. <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>							А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д									
	5.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных При неосложненной гастроинтестинальной форме сальмонеллеза наблюдаются все перечисленные симптомы, кроме: А. Высокой лихорадки, интоксикации Б. Гепатолиенального синдрома В. Схваткообразных болей в животе Г. Тошноты, рвоты, частого жидкого стула Д. Обезвоживания <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>							А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д									
	6.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Механизм передачи возбудителя при шигеллезе А) вертикальный Б) трансмиссивный В) аспирационный Г) кровоконтактный Д) фекально-оральный <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>							А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д									
	7.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных При сальмонеллезе отмечаются типичным изменением стула является: А. Типа «кофейной гущи» Б. Типа «болотной тины» В. Слизисто-кровянистого											

		Г. Типа «малинового желе» Д. Типа «мясных помоев» А Б В Г Д
	8.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Критериями тяжести болезни при сальмонеллезе является все перечисленное, кроме: А. Лихорадка Б. Выраженность интоксикации В. Частоты стула Г. Продолжительности инкубационного периода Д. Токсического миокардита А Б В Г Д
	9.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Ситуация, характерная для заражения ВГЕ: А стерильная пункция Б гемотрансфузия В купание в арыке Г стоматологические манипуляции Д забор крови у доноров Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г Д
	10.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Ситуация, характерная для заражения ВГА: А стерильная пункция Б гемотрансфузия В употребление некипяченой воды Г стоматологические манипуляции Д забор крови у доноров Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г Д
	11.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных

Правильным является следующее утверждение:
 А заражение ВГВ происходит алиментарным путем
 Б возможно заражение ВГВ половым путем
 В больные ВГВ не заразны в преджелтушном периоде
 Г после перенесенного ВГВ иммунитет нестойкий
 Д после перенесенного ВГВ всегда наступает выздоровление
 Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г	Д
---	---	---	---	---

12. Прочитайте текст и установите соответствие между формой дифтерии и дозой ПДС в левом столбце.

К каждой позиции из левого столбца и подберите соответствующую позицию из правого столбца.

А Распространенная дифтерия ротоглотки	1. 80-100 тыс ЕД
Б Субтоксическая дифтерия ротоглотки	2. 60-80 тыс ЕД
В Токсическая дифтерия ротоглотки: I степени	3. 100-150 тыс ЕД
Г Токсическая дифтерия ротоглотки: II степени	4. 30-50 тыс ЕД
Д Токсическая дифтерия ротоглотки: III степени	5. 40-60 тыс ЕД

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

А	Б	В	Г

13. Прочитайте текст и установите соответствие между лекарственным препаратом от гриппа(в правом столбце) и дозировкой(в левом столбце).

К каждой позиции из левого столбца и подберите соответствующую позицию из правого столбца.

А Осельтамивир	1. 40 мг однократно перорально пациентам от 12 лет и весом до 80 кг или однократно в дозе 80 мг для пациентов весом > 80 кг
----------------	---

		<table><tr><td>Б Занамивир</td><td>2. 200 мг 4 раза в день 5 дней</td></tr><tr><td>В Балоксавир марбоксил</td><td>3. в виде ингаляций по 10 мг 2 раза в день 5 дней</td></tr><tr><td>Г Умифеновир</td><td>4. 75 мг 2 раза в день 5 дней</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Б Занамивир	2. 200 мг 4 раза в день 5 дней	В Балоксавир марбоксил	3. в виде ингаляций по 10 мг 2 раза в день 5 дней	Г Умифеновир	4. 75 мг 2 раза в день 5 дней	А	Б	В	Г				
Б Занамивир	2. 200 мг 4 раза в день 5 дней															
В Балоксавир марбоксил	3. в виде ингаляций по 10 мг 2 раза в день 5 дней															
Г Умифеновир	4. 75 мг 2 раза в день 5 дней															
А	Б	В	Г													
	14.	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите последовательно этапы введения противодифтеритической сыворотки по Безредко А Сыворотку, разведенную 1:100(красная ампула), вводят в объеме 0,1 мл внутривенно, в сгибательную поверхность предплечья. Б Вводят в/м назначенную дозу сыворотки подогретой до температуры 36±1° С. максимальный объем препарата в одно место 8±2 мл, наблюдение в течение 1 часа В Ожидание 45 ±15 минут - нет реакции Г Вводят сыворотку без разведения (ампула синего цвета) в объеме 0,1 мл подкожно в область средней трети плеча. Д Ожидание реакции 20 минут – нет реакции Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д									
А	Б	В	Г	Д												
	15.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие целей и средств лечения при столбняке: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца <table><tr><td>А нейтрализация циркулирующего токсина</td><td>1 инфузионная терапия</td></tr><tr><td>Б борьба с судорожным синдромом</td><td>2 противостолбнячная сыворотка</td></tr><tr><td>В лечение и профилактика вторичных бактериальных осложнений</td><td>3 цефалоспорины</td></tr></table>	А нейтрализация циркулирующего токсина	1 инфузионная терапия	Б борьба с судорожным синдромом	2 противостолбнячная сыворотка	В лечение и профилактика вторичных бактериальных осложнений	3 цефалоспорины								
А нейтрализация циркулирующего токсина	1 инфузионная терапия															
Б борьба с судорожным синдромом	2 противостолбнячная сыворотка															
В лечение и профилактика вторичных бактериальных осложнений	3 цефалоспорины															

		Г дезинтоксикация	4 реланиум	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:		
		А	Б	В
	16.	Прочитайте текст и установите соответствие.		
		Между степенью эксикоза и объемом восполняемых потерь жидкости		
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца		
		А 1 степень	1 130-170 мл/кг/сут	
		Б 2 степень	2 170-200 мл/кг/сут	
		В 3 степень	3 200-220 мл/кг/сут	
		Г Гиповолемический шок	4 220 и более мл/кг/сут	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:		
		А	Б	В
	17.	Прочитайте текст и установите соответствие.		
		Между препаратом и его составом		
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца		
		А Раствор глюкозы	1 9% раствор NaCl	
		Б Физ. раствор	2 5% раствор глюкозы	
		В Раствор Рингера	3 NaCl, KCl, NaHCO ₃	
		Г Трисоль	4 NaCl, KCl, CaCl	
		Д Дисоль	5 NaCl, NaHCO ₃	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:		
		А	Б	В
	18.	Прочитайте текст и установите последовательность лечебных мероприятий у пациента с клиникой комы		

	А Немедленное принятие мер для стабилизации состояния (по правилу ABC – обеспечение проходимости дыхательных путей, дыхания и кровообращения) Б Лечение основного заболевания В Поддерживающее лечение, включая контроль и коррекцию ВЧД, при необходимости Г Госпитализация в отделение интенсивной терапии (ICU) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г														
А	Б	В	Г																
	19. Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие целей и средств лечения при столбняке: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца <table border="1"><tr><td>А нейтрализация циркулирующего токсина</td><td>1 инфузионная терапия</td></tr><tr><td>Б борьба с судорожным синдромом</td><td>2 противостолбнячная сыворотка</td></tr><tr><td>В лечение и профилактика вторичных бактериальных осложнений</td><td>3 цефалоспорины</td></tr><tr><td>Г дезинтоксикация</td><td>4 реланиум</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: : <table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А нейтрализация циркулирующего токсина	1 инфузионная терапия	Б борьба с судорожным синдромом	2 противостолбнячная сыворотка	В лечение и профилактика вторичных бактериальных осложнений	3 цефалоспорины	Г дезинтоксикация	4 реланиум			А	Б	В	Г				
А нейтрализация циркулирующего токсина	1 инфузионная терапия																		
Б борьба с судорожным синдромом	2 противостолбнячная сыворотка																		
В лечение и профилактика вторичных бактериальных осложнений	3 цефалоспорины																		
Г дезинтоксикация	4 реланиум																		
А	Б	В	Г																

	20.	Прочитайте текст и установите соответствие групповой принадлежности названию препарата К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца											
			Группа препара- тов		Название препарата								
		А	Ненуклеозидные ингибиторы об- ратной тран- скриптазы	1	абакавир, ламивудин, диданозин, зидо- вудин, зидовудин, ставудин, тенофовир, тенофовир,эмтрицитабин, фосфазид.								
		Б	Нуклеозидные ингибиторы об- ратной тран- скриптазы	2	атазанавир, дарунавир, индинавир								
		В	Ингибиторы ин- тегразы	3	эфавиренз, невирапин, этравирин, рил- пивирин.								
		Г	Ингибиторы протеаз	4	ралтегравир, долутегравир.								
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: :											
		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г				
		А	Б	В	Г								

ОПК – 7 Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуа-	Задания открытого типа	
	1	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите клинические проявления истинного крупа при дифтерии по возрастанию степени стеноза А. резкий, громкий грубый, лающий кашель, осиплый голос.; Б. Сонливость, адинамия, парадоксальный пульс В. беззвучный кашель, удлинение вдоха, дыхание шумное с втяжением податливых мест грудной клетки,

ций, эпидемий и в очагах массового поражения		психомоторное возбуждение, нарастающая гипоксия; Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В												
	А	Б	В														
	2	Прочитайте текст и установите соответствие. Между заболеванием и его осложнением К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца <table> <tr> <td>А Парагрипп</td> <td>1 ОПЭ</td> </tr> <tr> <td>Б Гепатиты В+Д</td> <td>2 Миокардит</td> </tr> <tr> <td>В Сальмонеллез</td> <td>3 Ложный круп</td> </tr> <tr> <td>Г Дифтерия</td> <td>4 Гиповолемический шок</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А Парагрипп	1 ОПЭ	Б Гепатиты В+Д	2 Миокардит	В Сальмонеллез	3 Ложный круп	Г Дифтерия	4 Гиповолемический шок	А	Б	В	Г			
А Парагрипп	1 ОПЭ																
Б Гепатиты В+Д	2 Миокардит																
В Сальмонеллез	3 Ложный круп																
Г Дифтерия	4 Гиповолемический шок																
А	Б	В	Г														
3	Прочитайте текст и установите соответствие между процентом потери жидкости и степенью обезвоживания при острых кишечных инфекциях К каждой позиции из левого столбца и подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <tr> <td>А Первая</td> <td>1 4-6%</td> </tr> <tr> <td>Б Вторая</td> <td>2 до 3%</td> </tr> <tr> <td>В Третья</td> <td>3 больше 10%</td> </tr> <tr> <td>Г Четвертая</td> <td>4 7-9 %</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А Первая	1 4-6%	Б Вторая	2 до 3%	В Третья	3 больше 10%	Г Четвертая	4 7-9 %	А	Б	В	Г				
А Первая	1 4-6%																
Б Вторая	2 до 3%																
В Третья	3 больше 10%																
Г Четвертая	4 7-9 %																
А	Б	В	Г														
4	Прочитайте текст и установите соответствие между степени токсической формы дифтерии и клиническими проявлениями К каждой позиции из левого столбца и подберите соответствующую позицию из правого столбца.																

А Субтоксическая	1 отек подкожно-жировой опускается ниже ключицы
Б Токсическая 1 степени	2 отек подкожно-жировой клетчатки до середины шеи
В Токсическая 2 степени	3 отек располагается над региональными лимфатическими узлами
Г Токсическая 3 степени	4 отек подкожно-жировой клетчатки доходит до ключицы

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

А	Б	В	Г

5 Прочитайте текст и установите соответствие между степенью распространенности налетов в полости рта и клинической формой дифтерии

К каждой позиции из левого столбца и подберите соответствующую позицию из правого столбца.

А Катаральная	1 налеты выходят за пределы миндалин
Б Островчатая	2 налеты отсутствуют
В Пленчатая	3 налеты полностью покрывают миндалины
Г Распространенная	4 налеты расположены в пределах миндалин отдельными участками

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

А	Б	В	Г

6 Прочитайте текст и установите соответствие между заболеванием и возможным осложнением

К каждой позиции из левого столбца и подберите соответствующую позицию из правого столбца.

А Грипп	1 Печеночная кома
---------	-------------------

Б Сальмонеллез	2 Орхит
В Эпидемический паротит	3 Пневмония
Г Гепатит В + Д	4 Гиповолемический шок

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

А	Б	В	Г

7 Прочитайте текст и установите соответствие между степенью ОРДС и показателями, используя берлинские критерии ОРДС
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

А легкая степень ОРДС	1 $PaO_2/FIO_2 \leq 100$ мм рт. ст. с ПДКВ ≥ 5 см вод ст (H ₂ O)
Б умеренная степень ОРДС	2 PaO_2/FIO_2 от 200 мм рт. ст. до 300 мм рт. ст.* с ПДКВ или ППД ≥ 5 см вод ст (H ₂ O)
В тяжелая степень ОРДС	3 $< PaO_2/FIO_2$ от 100 мм рт. ст. до 200 мм рт. ст. с ПДКВ ≥ 5 см вод ст (H ₂ O)

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

8 Прочитайте текст и установите последовательность.

Последовательность действий врача поликлиники, заподозрившего у больного карантинное заболевание:
А Прекратить прием больных
Б Вымыть лицо и руки с мылом, обработать 70° спиртом, принять меры по защите слизистых оболочек и органов дыхания подручными средствами.
В Не выходя из кабинета, по телефону сообщить главному врачу информацию о выявленном больном с указанием тяжести заболевания.
Г Запретить вход в кабинет, закрыть окна, форточки, вентиляционные отверстия.

А	Б	В	Г

	9	Прочитайте текст и установите последовательность. Последовательность лечебно-диагностической тактики при ботулизме: А Введение противоботулинической сыворотки Б Взять кровь на реакцию нейтрализации В Через зонд в желудок ввести солевое слабительное Г Промыть желудок <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г								
А	Б	В	Г											
	10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите клинику острого ларингита при парагриппе												
	11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите этапы регидратации при дегидратации III-IV степени при сальмонеллезе.												
	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Укажите основные неотложные мероприятия при развитии дыхательной недостаточности у больных с ботулизмом												
	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Перечислите основные показатели респираторного дистресса при COVID-19												
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Перечислите степени тяжести гипоксии при COVID-19 и их характеристики												
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите клинику острой печеночной энцефалопатии												
	16	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте неотложные состояния вирусного гепатита А												
	17	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте фульминантный вирусный гепатит Е												
	18	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.												

		Текст задания: Охарактеризуйте осложнения сальмонеллеза
	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте гиповолемический шок при сальмонеллезе
	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте неотложные состояния при дизентерии
	21	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите причины возникновения острой дыхательной недостаточности при дифтерии
	22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Назовите принципы и методы дезинтоксикационной терапии при инфекционной патологии.
	23	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Назовите цели, методы и средства этиотропной терапии инфекционных больных и приведите примеры.
	24	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: - Назначьте лечение вирусного гепатита Е
	25	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте и приведите примеры СПИД-ассоциированных инфекций.
	26	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: - Назначьте лечение вирусного гепатита А
	27	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Назовите принципы и методы лабораторной диагностики вирусных и бактериальных инфекций. Приведите примеры.
	28	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания Назовите важные патогномоничные симптомы инфекций, и приведите примеры.
	29	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте осложнения ГЛПС
	30	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте осложнения лептоспироза
	31	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назначьте лечение при ГЛПС
	32	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назначьте лечение при лептоспирозе

		Задания закрытого типа					
	1.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Отек легких при гриппе сопровождается следующими клиническими симптомами: А. Чувством нехватки воздуха Б. Возбуждением В. Появлением влажных хрипов в легких и кашля с мокротой Г. Снижением артериального давления Д. Всем перечисленным Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			
	2.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных К признакам септического варианта генерализованной формы сальмонеллеза относится все перечисленное, кроме: А. Лихорадки неправильного типа, отсутствия цикличности в течении болезни Б. Длительного гастроэнтеритического синдрома В. Озноба, потов Г Гепатоспленомегалии, возможной желтухи Д Формирования вторичных септикопиемических очагов Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			
	3.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Факторы, приводящие к развитию острой дыхательной недостаточности при дифтерии: А. Быстрое внутривенное введение ПДС Б. ИТШ. В. Нисходящий круп. Г. Аспирация дифтеритической пленки. Д. Все верно. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			
	4.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Лечение энтеральных острых вирусных гепатитов направлено на: А. Возбудителя(этиотропная терапия).					

		Б. Борьба с интоксикацией. В. Борьба с основными синдромами острых вирусных гепатитов Г. Борьба с фиброзированием и некротизацией печени. Д. Верно Б,В,Г Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			
	5.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных 4 степень обезвоживания характеризуется: А. АД-норма, ЧСС – норма, стул до 10 раз, жажда слабая, диурез не изменен, голос сохранен Б. АД- < 60мм.рт.ст, ЧСС > 120 в мин, стул без счета, неутолимая жажда, анурия, афония, генерализованные клонические судороги. В. АД 100-60мм.рт.ст, ЧСС-до 120 в мин., стул – более 20 раз, выраженная жажда, олигурия, продолжительные и болезненные судороги, охриплость голоса. Г. АД – до 100мм.рт.ст., ЧСС – до 100 в мин., стул – до 20 раз, умеренно выраженная жажда, диурез снижен, кратковременные судороги икроножных мышц, голос сохранен. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
	6.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных 2 стадия острой печеночной энцефалопатии характеризуется: А. «хлопающий» тремор, мелькание мушек перед глазами, чувство «провалов» Б. кома, арефлексия В. Инверсия сна, вялость и сонливость, заторможенность или возбуждение, негативизм, апатия. 1 или агрессия Г. эхолалия, отсутствие продуктивного контакта с больным, сопор Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
	7.	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите клинические проявления истинного крупа при дифтерии по возрастанию степени стеноза А. резкий, громкий грубый, лающий кашель, осиплый голос.; Б. Сонливость, адинамия, парадоксальный пульс					

		В. беззвучный кашель, удлинение вдоха, дыхание шумное с втяжением податливых мест грудной клетки, психомоторное возбуждение, нарастающая гипоксия; Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В													
А	Б	В																
	8.	Прочитайте текст и установите соответствие между уровнем сознания и баллами по шкале комы Глазго К каждой позиции из левого столбца и подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <tr> <td>А Норма</td> <td>1 7-10 баллов</td> </tr> <tr> <td>Б Сомноленция</td> <td>2 15 баллов</td> </tr> <tr> <td>В Сопор</td> <td>3 3-8 баллов</td> </tr> <tr> <td>Г Кома</td> <td>4 11-14 баллов</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А Норма	1 7-10 баллов	Б Сомноленция	2 15 баллов	В Сопор	3 3-8 баллов	Г Кома	4 11-14 баллов	А	Б	В	Г				
А Норма	1 7-10 баллов																	
Б Сомноленция	2 15 баллов																	
В Сопор	3 3-8 баллов																	
Г Кома	4 11-14 баллов																	
А	Б	В	Г															
	9.	Прочитайте текст и установите соответствие между процентом потери жидкости и степенью обезвоживания при холере К каждой позиции из левого столбца и подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <tr> <td>А Первая</td> <td>1 4-6%</td> </tr> <tr> <td>Б Вторая</td> <td>2 до 3%</td> </tr> <tr> <td>В Третья</td> <td>3 больше 10%</td> </tr> <tr> <td>Г Четвертая</td> <td>4 7-9 %</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А Первая	1 4-6%	Б Вторая	2 до 3%	В Третья	3 больше 10%	Г Четвертая	4 7-9 %	А	Б	В	Г				
А Первая	1 4-6%																	
Б Вторая	2 до 3%																	
В Третья	3 больше 10%																	
Г Четвертая	4 7-9 %																	
А	Б	В	Г															
	10.	Прочитайте текст и установите соответствие между степенью токсической формы дифтерии и клиническими проявлениями																

К каждой позиции из левого столбца и подберите соответствующую позицию из правого столбца.

А Субтоксическая	1 отек подкожно-жировой опускается ниже ключицы
Б Токсическая 1 степени	2 отек подкожно-жировой клетчатки до середины шеи
В Токсическая 2 степени	3 отек располагается над региональными лимфатическими узлами
Г Токсическая 3 степени	4 отек подкожно-жировой клетчатки доходит до ключицы

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

А	Б	В	Г

11.

Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных
 Назначение глюкокортикоидов может осложняться:
 А. Дисбактериозом кишечника.
 Б. Формированием вторичных септических очагов.
 В. Ульцерогенным действием с развитием желудочно-кишечных кровотечений.
 Г. Анафилактическим шоком.

12.

Прочитайте текст и установите соответствие между степенью распространенности налетов в полости рта и клинической формой дифтерии

К каждой позиции из левого столбца и подберите соответствующую позицию из правого столбца.

А Катаральная	1 налеты выходят за пределы миндалин
Б Островчатая	2 налеты отсутствуют
В Пленчатая	3 налеты полностью покрывают миндалины
Г Распространенная	4 налеты расположены в пределах миндалин отдельными участками

		Б Дифтерия В Гепатиты В+Д Г ИМН Д Сальмонеллез 2 Паралич мимической мускулатуры 3 Пневмония 4 Гиповолемический шок 5 ОПЭ Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д									
А	Б	В	Г	Д												
	16.	Прочитайте текст и установите соответствие между степенью ОРДС и показателями, используя берлинские критерии ОРДС К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца <table><tr><td>А легкая степень ОРДС</td><td>1 $PaO_2/FIO_2 \leq 100$ мм рт. ст. с ПДКВ ≥ 5 см вод ст (H2O)</td></tr><tr><td>Б умеренная степень ОРДС</td><td>2 PaO_2/FIO_2 от 200 мм рт. ст. до 300 мм рт. ст.* с ПДКВ или ППД ≥ 5 см вод ст (H2O)</td></tr><tr><td>В тяжелая степень ОРДС</td><td>3 $< PaO_2/FIO_2$ от 100 мм рт. ст. до 200 мм рт. ст. с ПДКВ ≥ 5 см вод ст (H2O)</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А легкая степень ОРДС	1 $PaO_2/FIO_2 \leq 100$ мм рт. ст. с ПДКВ ≥ 5 см вод ст (H2O)	Б умеренная степень ОРДС	2 PaO_2/FIO_2 от 200 мм рт. ст. до 300 мм рт. ст.* с ПДКВ или ППД ≥ 5 см вод ст (H2O)	В тяжелая степень ОРДС	3 $< PaO_2/FIO_2$ от 100 мм рт. ст. до 200 мм рт. ст. с ПДКВ ≥ 5 см вод ст (H2O)			А	Б	В			
А легкая степень ОРДС	1 $PaO_2/FIO_2 \leq 100$ мм рт. ст. с ПДКВ ≥ 5 см вод ст (H2O)															
Б умеренная степень ОРДС	2 PaO_2/FIO_2 от 200 мм рт. ст. до 300 мм рт. ст.* с ПДКВ или ППД ≥ 5 см вод ст (H2O)															
В тяжелая степень ОРДС	3 $< PaO_2/FIO_2$ от 100 мм рт. ст. до 200 мм рт. ст. с ПДКВ ≥ 5 см вод ст (H2O)															
А	Б	В														
	17.	Прочитайте текст и установите последовательность. Последовательность действий врача поликлиники, выявившего больного холерой: А. Прекратить прием больных Б. Предпринять меры личной профилактики при холере (обработка хлорсодержащими дезинфицирующими средствами, 70-градусным этиловым спиртом) В. Не выходя из кабинета, по телефону сообщить главному врачу информацию о выявленном больном с указанием тяжести заболевания. Г. Запретить вход в кабинет, закрыть окна, форточки, вентиляционные отверстия, прекратить слив жидкостей в канализацию. Провести текущую дезинфекцию.														

			А	Б	В	Г	
	18.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Преимущественным путем инфицирования при шигеллезе Григорьева-Шиги является: А. Водный. Б. Пищевой. В. Водный и пищевой Г. Бытовой и водный Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г					
	19.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных При ВИЧ-инфекции период серонегативного окна чаще всего продолжается: А. до 3 месяцев Б. до 6 месяцев В. до 9 месяцев Г. до 1 года Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г					
	20.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Развитие волосистой лейкоплакии языка у ВИЧ-инфицированных связано с активацией: А. герпеса симплекс Б. цитомегаловируса В. вируса герпеса 6 типа Г. вируса Эпштейна-Барр Д. герпеса-зостер Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г Д					
	21	Прочитайте текст и установите соответствие проводимого лечения периоду течения ГЛПС К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца					

А. Этиотропное, дезинтоксикация, профилактика и лечение ДВС, и ИТШ	1. Олигоанурический
Б. Дезинтоксикация, мочегонные, борьба с азотемией, снижение белкового катаболизма, предупреждение и лечение осложнений — отек мозга, отек легких, ОПН, кровоизлияниями в гипофиз, ЖКК.	2. Полиурический
В. Коррекция водно-электролитного баланса, регидратация, предупреждение и лечение осложнений (гиповолемия)	3. Олигурический, полиурический.
Г. Антибактериальная терапия	4. Лихорадочный(начальный)

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

А	Б	В	Г

	22	Прочитайте текст и установите соответствие лечебных мероприятий клиническим проявлениям ГЛПС К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца <table><tr><td></td><td>Клинические про- явления ГЛПС</td><td></td><td>Лечебные мероприятия</td></tr><tr><td>А</td><td>ДВС- синдром(фаза ги- перкоагуляции)</td><td>1</td><td>Антибактериальная терапия полусин- тетическими пенициллинами и цефал- лоспоринами.</td></tr><tr><td>Б</td><td>Инфекционные бактериальные осложнения</td><td>2</td><td>коррекция гипокалиемии, гипонатрие- мии, гипохлоремии:</td></tr><tr><td>В</td><td>уремическая ин- токсикация</td><td>3</td><td>Назначение дезагрегантов, антикоагу- лянтов, ангиопротекторов, ингибито- ров протеаз:</td></tr><tr><td>Г</td><td>дегидратации,</td><td>4</td><td>промывание желудка и кишечника 2% содовым раствором внутривенные ин- фузии прием энтеросорбентов, амино- кислоты для парентерального питания</td></tr></table> Запишите соответствующую последовательность цифр слева напра- во: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Клинические про- явления ГЛПС		Лечебные мероприятия	А	ДВС- синдром(фаза ги- перкоагуляции)	1	Антибактериальная терапия полусин- тетическими пенициллинами и цефал- лоспоринами.	Б	Инфекционные бактериальные осложнения	2	коррекция гипокалиемии, гипонатрие- мии, гипохлоремии:	В	уремическая ин- токсикация	3	Назначение дезагрегантов, антикоагу- лянтов, ангиопротекторов, ингибито- ров протеаз:	Г	дегидратации,	4	промывание желудка и кишечника 2% содовым раствором внутривенные ин- фузии прием энтеросорбентов, амино- кислоты для парентерального питания	А	Б	В	Г				
	Клинические про- явления ГЛПС		Лечебные мероприятия																											
А	ДВС- синдром(фаза ги- перкоагуляции)	1	Антибактериальная терапия полусин- тетическими пенициллинами и цефал- лоспоринами.																											
Б	Инфекционные бактериальные осложнения	2	коррекция гипокалиемии, гипонатрие- мии, гипохлоремии:																											
В	уремическая ин- токсикация	3	Назначение дезагрегантов, антикоагу- лянтов, ангиопротекторов, ингибито- ров протеаз:																											
Г	дегидратации,	4	промывание желудка и кишечника 2% содовым раствором внутривенные ин- фузии прием энтеросорбентов, амино- кислоты для парентерального питания																											
А	Б	В	Г																											
	23	Прочитайте текст и установите последовательность лечебных мероприятий в зависимости от периода ГЛПС А. Строгий постельный режим. Борьба с гипергидратацией, гиперкалиемией, гиперамониемией. Ограничение ин- фузий в зависимости от диуреза. Б. Борьба с обезвоживанием. Коррекция электролитного состава плазмы крови. В. Строгий постельный режим. Дезинтоксикация, этиотропная терапия Г. Гемостатическая, противоязвенная терапия. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																											

УК – 8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов		Задания закрытого типа								
	1	Прочитайте текст и установите соответствие механизма действия названию группы препаратов для лечения ВИЧ инфекции: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца <table><tr><td>А. Блокируют процесс обратной транскрипции (синтез провирусной ДНК на матрице вирусной РНК), встраиваясь в синтезируемую цепочку ДНК, и прекращая ее дальнейшую сборку.</td><td>1. Ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы (ННИОТ)</td></tr><tr><td>Б. Воздействуют на рецепторы, используемые вирусом для проникновения ВИЧ в клетку хозяина</td><td>2. Ингибиторы протеазы (ИП)</td></tr><tr><td>В. Блокируют необходимый для осуществления обратной транскрипции вирусный фермент обратную транскриптазу.</td><td>3. Ингибиторы слияния и ингибиторы хемокиновых рецепторов CCR5</td></tr><tr><td>Г. Блокируют процесс формирования полноценных белков ВИЧ и, в конечном итоге, сборку новых вирусов.</td><td>4. Нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы ВИЧ (НИОТ)</td></tr></table>	А. Блокируют процесс обратной транскрипции (синтез провирусной ДНК на матрице вирусной РНК), встраиваясь в синтезируемую цепочку ДНК, и прекращая ее дальнейшую сборку.	1. Ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы (ННИОТ)	Б. Воздействуют на рецепторы, используемые вирусом для проникновения ВИЧ в клетку хозяина	2. Ингибиторы протеазы (ИП)	В. Блокируют необходимый для осуществления обратной транскрипции вирусный фермент обратную транскриптазу.	3. Ингибиторы слияния и ингибиторы хемокиновых рецепторов CCR5	Г. Блокируют процесс формирования полноценных белков ВИЧ и, в конечном итоге, сборку новых вирусов.	4. Нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы ВИЧ (НИОТ)
	А. Блокируют процесс обратной транскрипции (синтез провирусной ДНК на матрице вирусной РНК), встраиваясь в синтезируемую цепочку ДНК, и прекращая ее дальнейшую сборку.	1. Ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы (ННИОТ)								
	Б. Воздействуют на рецепторы, используемые вирусом для проникновения ВИЧ в клетку хозяина	2. Ингибиторы протеазы (ИП)								
	В. Блокируют необходимый для осуществления обратной транскрипции вирусный фермент обратную транскриптазу.	3. Ингибиторы слияния и ингибиторы хемокиновых рецепторов CCR5								
Г. Блокируют процесс формирования полноценных белков ВИЧ и, в конечном итоге, сборку новых вирусов.	4. Нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы ВИЧ (НИОТ)									
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г							

	2.	Прочитайте текст и установите соответствие между лекарственным препаратом, применяемом для лечения гриппа в правом столбце и дозировками в левом столбце. К каждой позиции из левого столбца и подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1" data-bbox="499 355 1453 657"> <tr> <td data-bbox="499 355 976 504">А Осельтамивир</td> <td data-bbox="976 355 1453 504">1 40 мг однократно перорально пациентам от 12 лет и весом до 80 кг или однократно в дозе 80 мг для пациентов весом > 80 кг</td> </tr> <tr> <td data-bbox="499 504 976 544">Б Реленза</td> <td data-bbox="976 504 1453 544">2. 500 мг 3 раза в день 5-7 дней</td> </tr> <tr> <td data-bbox="499 544 976 619">В Балоксавир марбоксил</td> <td data-bbox="976 544 1453 619">3 в виде ингаляций по 10 мг 2 раза в день 5 дней</td> </tr> <tr> <td data-bbox="499 619 976 657">Г Эннисамия йодид</td> <td data-bbox="976 619 1453 657">4 75 мг 2 раза в день 5 дней</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1" data-bbox="636 767 916 845"> <tr> <td data-bbox="636 767 705 807">А</td> <td data-bbox="705 767 775 807">Б</td> <td data-bbox="775 767 844 807">В</td> <td data-bbox="844 767 916 807">Г</td> </tr> <tr> <td data-bbox="636 807 705 845"></td> <td data-bbox="705 807 775 845"></td> <td data-bbox="775 807 844 845"></td> <td data-bbox="844 807 916 845"></td> </tr> </table>	А Осельтамивир	1 40 мг однократно перорально пациентам от 12 лет и весом до 80 кг или однократно в дозе 80 мг для пациентов весом > 80 кг	Б Реленза	2. 500 мг 3 раза в день 5-7 дней	В Балоксавир марбоксил	3 в виде ингаляций по 10 мг 2 раза в день 5 дней	Г Эннисамия йодид	4 75 мг 2 раза в день 5 дней	А	Б	В	Г				
А Осельтамивир	1 40 мг однократно перорально пациентам от 12 лет и весом до 80 кг или однократно в дозе 80 мг для пациентов весом > 80 кг																	
Б Реленза	2. 500 мг 3 раза в день 5-7 дней																	
В Балоксавир марбоксил	3 в виде ингаляций по 10 мг 2 раза в день 5 дней																	
Г Эннисамия йодид	4 75 мг 2 раза в день 5 дней																	
А	Б	В	Г															
	3	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите последовательно этапы введения противостолбнячной сыворотки по Безредко А. Сыворотку, разведенную 1:100 вводят в объеме 0,1 мл внутривенно, в ладонную поверхность предплечья. Б. Вводят в/м назначенную дозу сыворотки подогретой до температуры 36±1° С. максимальный объем препарата в одно место 8±2 мл, наблюдение в течение 1 часа В. Ожидание 45 ±15 минут - нет реакции Г. Вводят сыворотку без разведения в объеме 0,1 мл подкожно в наружную поверхность средней трети плеча. Д. Ожидание реакции 20 минут – нет реакции . Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо <table border="1" data-bbox="636 1329 985 1407"> <tr> <td data-bbox="636 1329 705 1369">А</td> <td data-bbox="705 1329 775 1369">Б</td> <td data-bbox="775 1329 844 1369">В</td> <td data-bbox="844 1329 916 1369">Г</td> <td data-bbox="916 1329 985 1369">Д</td> </tr> <tr> <td data-bbox="636 1369 705 1407"></td> <td data-bbox="705 1369 775 1407"></td> <td data-bbox="775 1369 844 1407"></td> <td data-bbox="844 1369 916 1407"></td> <td data-bbox="916 1369 985 1407"></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д											
А	Б	В	Г	Д														
	4	Прочитайте текст и установите последовательность.																

Последовательность лечебно-диагностической тактики при ботулизме:
 А Введение противоботулинической сыворотки
 Б Взять кровь на реакцию нейтрализации
 В Через зонд в желудок ввести солевое слабительное
 Г Промыть желудок

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо

А	Б	В	Г

5

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие целей и средств терапии острых вирусных гепатитов:
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

А Подавление некротизации и фибро- зирования	1. препараты урсодез- оксихолевой кислоты
Б. борьба с холестатическим син- дромом	2. инфузионная терапия
В. Выведение токсинов из ЖКТ	3 гепатопротекторы
Г выведение токсинов из крови	4 энтеросорбенты

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

6	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных В лечении больных генерализованной формой сальмонеллеза ведущим является А) Этиотропная терапия; Б) Вливание солевых растворов; В) Вливание глюкозы; Г) Антигистаминная терапия; Д) Дезинтоксикационная терапия. Запишите выбранный ответ - букву: <table border="1" data-bbox="638 483 994 520"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д											
А	Б	В	Г	Д													
7	Прочитайте текст и установите соответствие между заболеванием и лекарственным препаратом для этиотропного лечения К каждой позиции из левого столбца и подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1" data-bbox="497 743 1453 898"><tr><td>А Гепатит В</td><td>1 Офлоксацин</td></tr><tr><td>Б Ботулизм</td><td>2 Осельтамивир</td></tr><tr><td>В Грипп</td><td>3 ПБС</td></tr><tr><td>Г Дизентерия</td><td>4 Энтекавир</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1" data-bbox="636 1010 916 1086"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А Гепатит В	1 Офлоксацин	Б Ботулизм	2 Осельтамивир	В Грипп	3 ПБС	Г Дизентерия	4 Энтекавир	А	Б	В	Г				
А Гепатит В	1 Офлоксацин																
Б Ботулизм	2 Осельтамивир																
В Грипп	3 ПБС																
Г Дизентерия	4 Энтекавир																
А	Б	В	Г														

8	Прочитайте текст и установите соответствие между заболеванием и лекарственным препаратом для этиотропно-го лечения К каждой позиции из левого столбца и подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><td>А Грипп</td><td>1. Ципрофлоксацин</td></tr><tr><td>Б Сальмонеллез</td><td>2. ПСС</td></tr><tr><td>В Стобняк</td><td>3 Энтекавир</td></tr><tr><td>Г. Вирусный гепатит В</td><td>4. Осельтамивир</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А Грипп	1. Ципрофлоксацин	Б Сальмонеллез	2. ПСС	В Стобняк	3 Энтекавир	Г. Вирусный гепатит В	4. Осельтамивир	А	Б	В	Г						
	А Грипп	1. Ципрофлоксацин																	
Б Сальмонеллез	2. ПСС																		
В Стобняк	3 Энтекавир																		
Г. Вирусный гепатит В	4. Осельтамивир																		
А	Б	В	Г																
9	Прочитайте текст и установите соответствие. Между степенью эксикоза и потерей массы тела (по В.И. Покровскому): К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца <table><tr><td>А 1 степень</td><td>1. 10% и более</td></tr><tr><td>Б 2 степень</td><td>2. 7-9%</td></tr><tr><td>В 3 степень</td><td>3. 4-6%</td></tr><tr><td>Г 4 степень</td><td>4. 1-3%</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А 1 степень	1. 10% и более	Б 2 степень	2. 7-9%	В 3 степень	3. 4-6%	Г 4 степень	4. 1-3%	А	Б	В	Г	Д					
А 1 степень	1. 10% и более																		
Б 2 степень	2. 7-9%																		
В 3 степень	3. 4-6%																		
Г 4 степень	4. 1-3%																		
А	Б	В	Г	Д															

10	Прочитайте текст и установите соответствие групповой принадлежности названию препарата К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца <table><tr><td></td><td>Группа препара- тов</td><td></td><td>Название препарата</td></tr><tr><td>А</td><td>Ненуклеозидные ингибиторы об- ратной тран- скриптазы</td><td>1</td><td>ламивудин</td></tr><tr><td>Б</td><td>Нуклеозидные ингибиторы об- ратной тран- скриптазы</td><td>2</td><td>атазанавир</td></tr><tr><td>В</td><td>Ингибиторы ин- тегразы</td><td>3</td><td>эфавиренз</td></tr><tr><td>Г</td><td>Ингибиторы протеаз</td><td>4</td><td>ралтегравир</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: : <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Группа препара- тов		Название препарата	А	Ненуклеозидные ингибиторы об- ратной тран- скриптазы	1	ламивудин	Б	Нуклеозидные ингибиторы об- ратной тран- скриптазы	2	атазанавир	В	Ингибиторы ин- тегразы	3	эфавиренз	Г	Ингибиторы протеаз	4	ралтегравир	А	Б	В	Г				
	Группа препара- тов		Название препарата																										
А	Ненуклеозидные ингибиторы об- ратной тран- скриптазы	1	ламивудин																										
Б	Нуклеозидные ингибиторы об- ратной тран- скриптазы	2	атазанавир																										
В	Ингибиторы ин- тегразы	3	эфавиренз																										
Г	Ингибиторы протеаз	4	ралтегравир																										
А	Б	В	Г																										
11	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие целей и средств лечения при столбняке: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца <table><tr><td>А нейтрализация циркулирую- щего токсина</td><td>1 инфузионная терапия</td></tr><tr><td>Б борьба с судорожным син-</td><td>2 противостолбнячная сыво-</td></tr></table>	А нейтрализация циркулирую- щего токсина	1 инфузионная терапия	Б борьба с судорожным син-	2 противостолбнячная сыво-																								
А нейтрализация циркулирую- щего токсина	1 инфузионная терапия																												
Б борьба с судорожным син-	2 противостолбнячная сыво-																												

дромом	ротка
В лечение и профилактика вторичных бактериальных осложнений	3 цефалоспорины
Г дезинтоксикация	4 реланиум

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
:

А	Б	В	Г

12

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие между нозологической формой и эпидемиологией заболевания (источник инфицирования).

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

А. Столбняк

Б. ВИЧ

В. Сальмонеллез

1. Антропоноз

2. Зооантропоноз

3. Сапрозооноз

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

13

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие заболевания и возбудителя

А. Дифтерия

Б. Холера

В. Столбняк

Г. Инфекционный мононуклеоз

1. Epstein–Barr virus,

2. Clostridium tetani

3. Vibrio cholerae

4. Corynebacterium diphteriae

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

	14	Установите соответствие преимущественного пути передачи возбудителей дизентерии <table><tr><td>А. Григорьева-Шиги</td><td>1. Пищевой</td></tr><tr><td>Б. Флекснера</td><td>2. Водный</td></tr><tr><td>В.Ньюкасл</td><td>3. Водный и пищевой</td></tr><tr><td>Г. Зонне</td><td>4. Бытовой и водный</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					А. Григорьева-Шиги	1. Пищевой	Б. Флекснера	2. Водный	В.Ньюкасл	3. Водный и пищевой	Г. Зонне	4. Бытовой и водный	А	Б	В	Г				
А. Григорьева-Шиги	1. Пищевой																					
Б. Флекснера	2. Водный																					
В.Ньюкасл	3. Водный и пищевой																					
Г. Зонне	4. Бытовой и водный																					
А	Б	В	Г																			
	15	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Актуальность ВИЧ-инфекции обусловлена: А. пандемическим распространением инфекции Б. практически 100% летальностью заболевших без ВАРТ В. отсутствием средств лечения, способных привести к полному освобождению организма инфицированного от вируса Г. накоплением носителей вируса среди людей Д. все верно Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>					А	Б	В	Г	Д											
А	Б	В	Г	Д																		
	16	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных При уколах и порезах медицинских работников инструментом, контаминированным кровью пациента, необходимо: А. под проточной водой вымыть руки с мылом и обработать ранку 5% раствором йода Б. выдавить кровь из ранки и обработать 5% раствором йода В. выдавить кровь из ранки, промыть проточной водой, обработать 5% раствором йода Г. выдавить кровь из ранки, вымыть руки под проточной водой с мылом, обработать 70° спиртом и смазать ранку 5% раствором йода Д. выдавить кровь из ранки и обработать ранку хлорсодержащим дезинфектантом Запишите выбранный ответ – букву:																				

		А Б В Г Д
	17	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Укажите антиген, связывающийся с CD4 рецептором и корецепторами клетки-мишени: А. gp120 Б. gp41 В. p24 Г. p7 Д. p17
	18	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Какой лабораторный показатель наиболее важен для решения вопроса о начале АРВТ при ВИЧ инфекции: А. панцитопения Б. высокий уровень IgM и IgG в сыворотке крови В. снижение уровня CD4 положительных Т- лимфоцитов < 200 клеток в 1 мкл Г. появление gp 160 в сыворотке крови Д. появление p 24 в сыворотке крови Запишите выбранный ответ – букву: А Б В Г Д
	19	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Иммуноблотинг позволяет выявить: А. все антигены ВИЧ Б. отдельные виды антигенов ВИЧ В. Вирусную нуклеиновую кислоту Г. суммарные антитела к антигенам ВИЧ Д. отдельные виды антител к антигенам ВИЧ Запишите выбранный ответ – букву: А Б В Г Д

	20	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Основной причиной очагового поражения головного мозга при ВИЧ- инфекции является: А. цитомегаловирусная инфекция Б. лимфома головного мозга В. токсоплазмоз Г. криптококкоз Д. непосредственное воздействие ВИЧ Запишите выбранный ответ – букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			

		Задания открытого типа
	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные медикаментозные препараты и их дозировки при лечении гриппа
	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные принципы лечения ОРВИ
	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Сформулируйте основные принципы медикаментозного лечение дифтерии
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Сформулируйте основные принципы медикаментозного лечение дизентерии
	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные медикаментозные препараты для лечения сальмонеллеза
	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте принципы лечения пищевых токсикоинфекций
	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные этапы оральной регидратации при лечении сальмонеллеза и препараты, используемые при разных степенях дегидратации.

	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите основное лечебное мероприятия при ботулизме
	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите основные медикаментозные препараты и дозы для лечения генерализованного столбняка
	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите препараты, применяемые для этиотропного лечения COVID-19
	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите препараты, применяемые для упреждающей противовоспалительной терапии пациентов с легким течением COVID-19
	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите препараты, применяемые для упреждающей противовоспалительной терапии пациентов со среднетяжелым течением COVID-19
	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите препараты, применяемые для упреждающей противовоспалительной терапии пациентов с тяжелым течением COVID-19
	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите основные принципы лечения ОБГВ
	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите сроки диспансеризации и методы профилактики острого вирусного гепатита В
	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте принципы лечения гепатита D.
	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите лечение острого вирусного гепатита С.
	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите тактику лечения хронических вирусных гепатитов В, Д.
	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: Назовите современные препараты, применяемые для лечения хронического вирусного гепатита С:
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите цели и группы препаратов для лечения ВИЧ-инфекции.	
21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назначьте лечение сальмонеллеза	
22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назначьте лечение дизентерии	
23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Профилактика столбняка	

	Дополнительные задания – Ситуационные задачи	
1.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больной У., 27 лет, работник в офисе банка, обратился к врачу медпункта 20.10 в 1-ый день болезни с жалобами на головную боль в области лба и глазниц, кашель. Заболел остро, температура повысилась до 39,5⁰ С, отметил ломоту во всем теле, слабость, не смог продолжать занятия. На работе много коллег с насморком, кашлем. При осмотре выявлено среднетяжелое состояние, гиперемия кожи лица, инъекции сосудов склер. Кожа влажная. Дыхание везикулярное 18 в минуту, сухой кашель, неприятные ощущения за грудиной. Тоны сердца приглушены, пульс 112 уд/мин, АД 100/80 мм рт ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Диспептических явлений нет, менингеальные явления отсутствуют. При осмотре ротоглотки выявлена яркая гиперемия слизистой, мягкое небо отечно, обильная «зернистость» в области дужек и язычка. 1. О каком заболевании можно думать? 2. Составить план обследования и лечения.	
2	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больной У, 27 лет, грузчик. Доставлен в приемный покой машиной «Скорой помощи» в тяжелом состоянии 22/IX. Жалобы на резкую слабость, головокружение, двоение предметов. История заболевания: заболевание началось утром 22/IX. появились боли в животе, тошнота, затем дважды была рвота и жидкий стул. Одновременно появилась и начала усиливаться слабость, головокружение, больной стал замечать двоение предметов.	

		Эпиданамнез: за сутки до заболевания употреблял в пищу соленые грибы, приготовленные домашним способом. Объективные данные: состояние тяжелое, во время осмотра произошла кратковременная остановка дыхания и потеря сознания. Кожные покровы бледные, выражен птоз век, особенно справа, зрачки равномерно расширены, реагируют на свет, горизонтальный нистагм, голос глухой с носовым тембром, речь невнятная. В зеве легкая гиперемия, подвижность мягкого неба ограничена. Сухость во рту. При попытке выпить воду поперхивание, кашель. Пульс 54 уд. в 1 мин. ритмичный, АД 95/55. Число дыханий 24 в 1 мин. Живот вздут, мягкий, пальпируется растянутый мочевой пузырь, больной не мочится. Температура 37,4° Вопросы: 1. Какой диагноз наиболее вероятен? 2. Тактика врача. 3. План обследования. 4. План лечения.
	3	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больная У., 27 лет, поступила в клинику на 5 день болезни с жалобами: на повышенную температуру, головную боль, раздражительность, повышенную потливость, тянущие боли в области лица и шеи, затруднение глотания, скованность движений, судороги мышц спины. Объективно: кожные покровы бледные, в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 24 в 1 мин, сердечные тоны приглушены, пульс – 82 уд в мин, АД 120/80 мм рт ст. Температура 37,6°С, тризм, отмечается гипертонус мышц спины и конечностей. Менингеальных симптомов нет. Анализ крови: эр. $4,4 \cdot 10^{12}/л$, Hb - 123 г/л, L – $8,9 \cdot 10^9/л$, эоз. - 2%, нейтр.: п/я – 3%, с/я – 59%, лимф. – 30%, м – 6%, СОЭ – 8 мм/ч. Из эпиданамнеза: около 1 месяца назад больная гостила у бабушки в деревне, помогала доить корову, ухаживать за свиньями, помогала в саду и на огороде. На отдыхе ходила в лес и на речку. При уборке яблок в саду упала с лестницы и получила ссадины на правой голени, особого значения этому не придавала и продолжала собирать яблоки. Со слов больной – с лихорадящими больными не общалась. Правила личной гигиены соблюдает. 1. Поставьте диагноз 2. Тактика врача 3. Лечение
	4	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением

		Больной У, 27 лет. обратился к врачу в 1-й день болезни с жалобами на нарушение общего самочувствия, головную боль, озноб, схваткообразные боли внизу живота (режущего характера) и жидкий стул с примесью слизи в крови до 10 раз в течение первых 8 ч болезни; отмечены ложные позывы и тенезмы. Состояние средней тяжести. Температура тела 38,8°C. Пульс 100 ударов в 1 мин, удовлетворительно-го наполнения. АД 100/70 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Над легкими — ясный перкуторный звук, дыхание везикулярное. Язык обложен серым налетом, сухой. Живот мягкий, активно участвует в акте дыхания, при пальпации болезненный по ходу толстой кишки и в околопупочной области. Сигмовидная кишка спазмирована, диаметром до 1,0 см, резко болезненная. Со стороны других органов и систем отклонений от нормы не выявлено. Стул жидкий, в скудном количестве, с примесью слизи и крови. <u>Определите:</u> 1. Клинический диагноз болезни; 2. С какими заболеваниями следует дифференцировать? 3. План обследования 4. План лечения.
	5	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением <i>Больная У., 27 лет, доставлена в инфекционное отделение машиной "скорой помощи" в тяжелом состоянии на 2-й день болезни. Заболела остро: появились озноб, головокружение, выраженная слабость, тошнота, многократная рвота, схваткообразная боль в околопупочной области, частый жидкий зеленоватый стул, температура тела повысилась до 38,5 °С. Отмечается появление жажды, болезненных судорог икроножных мышц. Объективно: состояние тяжелое. Температура тела - 36,5 °С. Кожа бледная, сухая, тургор снижен. Цианоз губ и кончиков пальцев рук. Масса тела - 69 кг. Язык обложен белым налетом, сухой. В легких везикулярное дыхание. Частота дыхания - 28/мин. Тоны сердца глухие, аритмичные. Пульс - 104/мин, слабого наполнения. Артериальное давление - 80/50 мм рт.ст. Живот мягкий, незначительно болезненный в эпигастральной и околопупочной областях, выслушивается усиленное урчание. Симптомов раздражения брюшины нет. Размеры печени и селезенки не увеличены. Стул обильный, водянистый, с примесью слизи, 10-15 раз за прошедшие сутки. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон. С утра больная не мочилась. Менингеальных симптомов нет.</i> В общем анализе крови: лейкоциты - $13,2 \times 10^9/\text{л}$, эритроциты - $5,1 \times 10^{12}/\text{л}$, скорость оседания эритроцитов

		-24 мм/ч; гематокрит - 55%, калий плазмы - 3,2 ммоль/л, натрий плазмы - 130 ммоль/л. 1. Сформулируйте вероятный диагноз. 2. Определите степень обезвоживания (масса тела больной до болезни составляла 75 кг). 3. Составьте план обследования. 4. Проведите дифференциальную диагностику. 5. Составьте план лечения.
	6	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больной У., 27 лет, заболел остро, повысилась температура тела до 39⁰С, появилась тошнота, рвота. В последующие дни присоединились боли в эпигастрии и в правом подреберье, отвращение к еде. На 6-й день болезни температура тела снизилась до 37,2⁰С, потемнела моча и обесцветился кал, сохранялось плохое самочувствие, выраженная слабость. Вызвал «скорую помощь» в связи с продолжающимися болями в правом подреберье, тошнотой и отсутствием аппетита. Объективно: Состояние средней тяжести. Кожные покровы обычной окраски. Склеры иктеричные. АД 110/70 мм рт. ст., пульс 68 в мин. Язык густо обложен серо-коричневым налетом. Живот при пальпации мягкий, болезненный в правом подреберье и в эпигастрии. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень выступает из-под реберной дуги на 4 см. Эпиданамнез: 3 недели назад вернулся из Китая, где находился по работе, питался в ресторанах быстрого питания, предпочитал блюда «холодного» маринования. Есть татуировки, пирсинг. Из хронических заболеваний – билиардный сладж 3 ст по данным УЗИ ОБП 3 года назад, принимал препараты урсодезоксихолиевой кислоты курсово, далее к врачу не ходил. 1. Ваш предполагаемый диагноз. 2. Можно ли заподозрить данное заболевание на основании эпидемиологического анамнеза? 3. Каков путь заражения? 4. Какие методы лабораторных исследований необходимо провести для уточнения диагноза? 5. Определите сроки диспансерного наблюдения реконвалесцентов данного заболевания.
	7	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больная У., 27 лет, заболела остро, появилась головная боль, недомогание, слабость, t – 38⁰С, боли в

		горле. На 3 день болезни обратилась к врачу. Поставлен диагноз «ОРЗ», но назначенное лечение оказалось не эффективным. Сохраняются все вышеуказанные симптомы. Появилось болезненное припухание в области подчелюстных лимфоузлов. Госпитализирована в инфекционное отделение на 6 день болезни. При объективном обследовании: t - 38,5°C. Небольшая бледность кожных покровов, пальпируются увеличенные подчелюстные и заднешейные лимфоузлы, плотноватой консистенции, не спаяны между собой и с подлежащими тканями. Кожа над ними не изменена. Зев гиперемирован. Увеличены миндалины, на правой – рыхлый налет. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Селезенка выступает из-под края реберной дуги на 2 см, печень +1,5см. Эпиданамнез: В последние полгода инъекций не проводилось. В классе, где преподает 2 недели назад был подобный случай заболевания. Лабораторные данные: L – $12 \cdot 10^9/\text{л}$, э – 0%, п – 3%, с – 37%, м – 40%, атипичные мононуклеары – 20%, СОЭ – 5 м/ч. 1. Поставьте диагноз 2. Ошибки в тактике врача на амбулаторном этапе 3. Лечение 4. Возбудитель
	8	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больной У., 27 лет. Заболел 8 дней назад — озноб, подъем температуры тела до 39°. К врачу не обращался, лечился антигриппином. 3 дня назад температура тела нормализовалась, однако самочувствие ухудшилось: исчез аппетит, усилилась слабость. Вчера окружающие заметили легкую желтушность склер, вызванный врач направил пациента в инфекционное отделение. При осмотре — незначительная интоксикация. Кожа и склеры слегка желтушные. В легких везикулярное дыхание. Пульс — 72 уд. в 1 мин. Тоны сердца ясные, АД 110/70 мм рт. ст. Язык слегка обложен. Живот безболезнен при пальпации. Печень увеличена на 3 см по среднеключичной линии. Пальпируется нижний край селезенки. 1. Диагноз. 2. План обследования. 3. Лечение.
	9	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением

		Больной У., 27 лет, при поступлении в инфекционное отделение предъявляет жалобы на тошноту, рвоту, боли в эпигастральной области и в правом подреберье. Предыдущую ночь спал плохо, были кошмарные сновидения. Сегодня утром- незначительное носовое кровотечение. Началось заболевание постепенно, когда пропал аппетит, появились тошнота, слабость, болели суставы, дважды был жидкий стул без патологических примесей, а через 3 дня появилась лёгкая желтуха кожи и склер, и потемнела моча. Объективные данные: общее состояние тяжёлое. Адинамичен. Плохое настроение. Умеренная желтуха кожи и склер. Тоны сердца глуховаты, ритмичные. Пульс -98 уд. в мин., удовлетворительного наполнения и напряжения, T~36,8°. АД-90/60 мм рт. ст. В лёгких - везикулярное дыхание. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области. Пальпируется край печени по срединно-ключичной линии на 2 см, резко болезненный при пальпации. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Лабораторные данные: Ан. крови: лейкоциты – $4,1 \cdot 10^9$; СОЭ-2 мм в час. Моча без патологии, билирубин крови 96 мкмоль/л (прям 75 мкмоль/л, непряма - 21,0 мкмоль/л), тимоловая проба- 80 ед., протромбиновый индекс-0,38, АлАТ- 3800 Ед/л. АсАТ – 2100 Ед/л 1. Ваш диагноз. 2. План обследования и лечения
	10	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больной У. 27 лет, активный донор, а последние 6 месяцев — донор плазмы. Направлен в инфекционное отделение врачом станции переливания крови в связи с выявленной гиперферментемией (АсАТ — 400 Ед/л, АлАТ — 1500 Ед/л). ранее подобного повышения активности аминотрансфераз не отмечалось. Состояние больного удовлетворительное, жалоб нет. Кожа обычного цвета. Печень увеличена, выступает из-под края ребер на 2 см. Селезенка перкуторно увеличена. Моча и кал обычного цвета. Изменений со стороны других органов нет. Эпиданамнез: повышение активности аминотрансфераз обнаружено еще у 2 доноров. При серологическом исследовании маркеров ВГ не выявлено. 1. Сделайте предположение о диагнозе. 2. План обследования и лечения 3. Может ли больной быть донором.

11	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больная У, 27 лет, осмотрена врачом скорой помощи. При осмотре жалобы на резкую слабость, кашель с мокротой розового цвета, боль в груди, высокую температуру, головную боль, ломоту в теле. Заболела остро 2 дня тому назад. Появились озноб, температура 37,8⁰ С, головная боль, насморк, сухой сильный кашель, а затем стала выделяться мокрота слизистого характера. На следующий день состояние ухудшилось: усилился кашель, мокрота приобрела розовый цвет, нарастала слабость. Накануне навещала подругу, больную гриппом. Объективно: состояние тяжелое. Беспокойна, пытается сесть в постели, кожа лица гиперемирована, цианоз губ, инъекция сосудов склер, яркая гиперемия слизистой глотки с единичными геморрагиями и зернистостью. Одышка до 48 в мин. Мокрота в умеренном количестве, пенистая, кровянистая. Дыхание шумное. В легких выслушиваются разнокалиберные влажные хрипы в большом количестве. Пульс 110 уд/мин, АД 100/50 мм рт ст. 1. Поставьте и обоснуйте диагноз. 2. Определите тактику ведения больного. 3. Назначьте неотложные лечебные мероприятия.
12	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больной У, 27 лет, обратился в поликлинику с жалобами на повышение температуры, осиплость голоса, боли в горле при глотании. Из анамнеза заболевания известно, что заболел три дня назад, когда появились боли и першение в горле, заложенность носа, сухой кашель. На второй день болезни к вышеперечисленным симптомам присоединились повышение t до 37,5⁰С, слабость, снижение аппетита. Самостоятельно лечился: нафтизин, поливитамины, без улучшения, в ночь на 4 день заболевания появились: лающий кашель, осиплость голоса. При поступлении: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые. При осмотре: в зеве мягкое небо и задняя стенка глотки неярко гиперемированы, на небных дужках мелкая зернистость. В легких дыхание везикулярное, единичные сухие хрипы. Тоны сердца чистые, ритм правильный, пульс 90 уд/мин, АД 110/70 мм рт. ст. По остальным органам без выраженной патологии. <u>Эпидемиологический анамнез:</u> коллеги в последний месяц приходят с признаками ОРВИ

		<u>Вопросы:</u> 1. О какой респираторно- вирусной инфекции идет речь? 2. Перечислите дифференцируемые заболевания. 3. Назначьте рациональное лечение.
13		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больная У., 27 лет, заболела остро, появилась головная боль, недомогание, слабость, $t - 38^{\circ}\text{C}$, боли в горле. На 3 день болезни обратилась к врачу. Поставлен диагноз «ОРЗ», но назначенное лечение оказалось не эффективным. Сохраняются все вышеуказанные симптомы. Появилось болезненное припухание в области подчелюстных лимфоузлов. Госпитализирована в инфекционное отделение на 6 день болезни. При объективном обследовании: $t - 38,5^{\circ}\text{C}$. Небольшая бледность кожных покровов, пальпируются увеличенные подчелюстные и заднешейные лимфоузлы, плотноватой консистенции, не спаяны между собой и с подлежащими тканями. Кожа над ними не изменена. Зев гиперемирован. Увеличены миндалины, на правой – рыхлый налет. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Селезенка выступает из-под края реберной дуги на 2 см, печень +1,5см. Эпиданамнез: контакт с инфекционными больными отрицает. В последние полгода инъекций не проводилось. В группе, в которой обучается, 2 недели назад был подобный случай заболевания. Лабораторные данные: $L - 12 \cdot 10^9/\text{л}$, э – 0%, п – 3%, с – 37%, м – 40%, атипичные мононуклеары – 20%, СОЭ – 5 мм/ч. 1. Поставьте диагноз 2. Тактика врача 3. Лечение
14		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больной У., 27 лет, поступил 25.09 с жалобами на повышение температуры до 39°, головную боль, мышечно-суставные боли, головную боль. Заболел 23.09 остро: почувствовал сильную головную боль, озноб, боли в мышцах. К врачу не обращался. 25.09 самочувствие ухудшилось: t° повысилась до 39°, появился сухой кашель с болью за грудиной. «Скорой помощью» доставлен в инфекционное отделение. Объективно: состояние средней тяжести, сознание сохранено, $t^{\circ} - 39,3^{\circ}$. Кожа лица умеренно ги-

		перемирована, сосуды склер инъецированы. Справа в нижних отделах легкого выслушиваются мелкопузырчатые хрипы. ЧДД – 23 в мин. Сердечные тоны приглушены, пульс – 90 уд в мин, АД 110/70 мм рт. ст., систолический шум на верхушке. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень +2 см, селезенка пальпируется в положении больного на правом боку. 1. Какое заболевание является наиболее вероятным? 2. План обследования. 3. План лечения.
15		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больной У., 27 лет, поступил на 2 день болезни с $t - 39,4^{\circ}\text{C}$, слабостью, головной болью, болями в животе в области эпигастрия, многократной рвотой, частым жидким стулом – пенистым, желтого цвета. Эпиданамнез: в семье все здоровы. Больной ел котлеты и творог в школьной столовой за день до заболевания. При осмотре состояние удовлетворительное; кожа, слизистые – бледные. Дыхание везикулярное. ЧДД – 24 в мин. Тоны сердца глухие, АД 90/50 мм рт ст, пульс 110 в мин. Живот болезненный в эпигастрии и мезогастрии. Печень и селезенка не увеличены. 1. Определите диагноз заболевания 2. Методы лабораторной диагностики 3. Лечение
16		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больная У., 27 лет, предъявляет жалобы на боли в грудной клетке, кашель, эпизодическое повышение t° до $38,0 - 38,5^{\circ}$ с герпетическими высыпаниями на губах. Больна в течение полугода. За это время отмечает потерю массы тела на 8-10 кг. Три месяца назад лечилась по поводу кандидоза половых органов. Состояние удовлетворительное, наружные покровы бледные, на губах герпетические высыпания. Увеличены переднешейные, заднешейные, околоушные, подмышечные, паховые лимфоузлы до размера горошины. В легких жесткое дыхание, рассеянные сухие хрипы. Тоны сердца приглушены. Пульс 90 уд в мин. $t^{\circ} - 38^{\circ}$. АД 90/60 мм рт ст. Живот мягкий безболезненный. Печень - +2 см, пальпируется край селезенки. Стул, диурез не нарушены. Контакт с лихорадящими больными отрицает, живет в благоустроенной квартире, не замужем. Имеются случайные половые партнеры. 1. Диагноз?

		2. План обследования? 3. Лечение?
	17	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больной У., 27 лет, болен около года. Отмечает эпизоды беспричинной лихорадки, нарастающую слабость, кашель с гнойной мокротой, иногда с прожилками крови. Традиционная антибактериальная терапия эффекта не оказывает. За время болезни похудел более, чем на 10 кг. Состояние удовлетворительное, больной пониженного питания, отмечается себорея волосистой части головы. Пальпируются шейные, околоушные, подмышечные лимфоузлы, величиной около 1 см в диаметре. В легких по всем легочным полям разнокалиберные влажные хрипы. ЧДД – 28 в мин. Тоны сердца приглушены, пульс – 80 уд в 1 мин, АД 100/60 мм рт ст. Живот мягкий безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. 1. Диагноз? 2. План обследования? 3. Лечение?
	18	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больная У., 27 лет, рабочая, заболела остро, появились познабливание, слабость, головная боль, температура повысилась до 39,2°C. На 2-й день почувствовала боль в горле при глотании. При помощи зеркала увидела налеты на миндалинах. К врачу не обращалась, самостоятельно поставила диагноз «ангина» и лечилась антибиотиками. На 3-й день болезни обратила внимание на отек шеи. К 5-му дню температура нормализовалась, но оставалась слабость. На 10 день болезни вернулась на работу. Чувствовала себя неважно, беспокоили неприятные ощущения за грудиной, перебои в сердце. Обратилась к врачу поликлиники (16 день болезни), где была отмечена аритмия, глухость тонов сердца, брадикардия, в связи с чем была направлена на ЭКГ. При подъеме по лестнице на 5 этаж наступила внезапная смерть. На вскрытии обнаружена картина острого диффузного миокардита. 1.Поставьте и обоснуйте диагноз. 2.Объясните причину внезапной смерти с точки зрения патогенеза болезни.
	19	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением

	Больной У., 27 лет, вызвал скорую медицинскую помощь по поводу высокой температуры. Заболел остро, два дня назад, температура тела повышалась до 39,1°C, появился сухой кашель. За медицинской помощью не обращался, самостоятельно купировал симптомы жаропонижающими средствами. Без эффекта. На третий день болезни появилось чувство нехватки воздуха, ощущение сдавленности в грудной клетке, температура тела - 38,9°C. Вызвал СМП, доставлен в приемное отделение инфекционной клинической больницы. Из эпидданных – за 7 дней до заболевания, заболела жена с легкими явлениями ОРВИ и аносмией. При осмотре - состояние средней тяжести. Беспокоит сухой кашель, ощущение сдавленности в грудной клетке. Температура 38,6°C, пульс- 96 уд/мин, ритмичен, АД 120/80 мм.рт.ст., частота дыхания 22/мин. Сатурация – 88. Кожные покровы чистые. Склеры не инъецированы. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Зев гиперемирован. Язык обложен белым налетом. Аускультативно выслушивается жесткое дыхание по всем полям, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритм правильный, тахикардия. Живот мягкий, безболезненный. Стул и мочеиспускание в норме. ОАК: Лейк.- 4,9 *10⁹/л, Эритро - 4,2*10¹²/л, Нб - 129г/л, тромбо - 203*10⁹/л, СОЭ - 16 мм/ч; Б/х анализ крови: общ белок – 66 г/л, глюкоза - 5,6 ммоль/л, АЛТ-68Е/л, АСТ - 55Е/л, билирубин - 8,9 мкмоль/л 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какие лабораторно-инструментальные исследования необходимо провести для уточнения диагноза? 3. Тактика лечения.
20	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больной У, 27 лет, обратился повторно к врачу 8.01 с жалобами на кашель со скудной мокротой, умеренную боль в грудной клетке слева, плохой аппетит, головную боль с локализацией в лобной области, повышение температуры тела до 38⁰ С, отмечалась ломота в теле. Считает себя больным с 4.01, когда появилась головная боль в области лба, озноб, повышение температуры тела до 37,8⁰ С, отмечалась ломота в теле. С 5.01 присоединились скудные выделения из носа, боль в области грудины. Обратился к врачу. Была назначена симптоматическая терапия (обильное питье с медом, антигриппин, на ночь – нурофен). Состояние несколько улучшилось. Слабость уменьшилась. 7.01 температура была нормальной. 8.01 появился кашель, сначала сухой, затем с трудно отходящей мокротой, присоединилась боль в грудной клетке слева, вновь повысилась температура тела до 38⁰ С. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы обычной окраски. На крыльях носа подсыхающие герпетические высыпания. Умеренный цианоз губ. Слизистая глотки слегка гиперемирована, на мягком небе небольшая зернистость. Число дыханий – 26 в мин. В легких слева в нижних отделах под лопаткой и по аксиллярной линии притупление перкуторного звука, выслушиваются мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца приглушены, пульс соответствует температуре. АД 120/70 мм рт ст. Менингеальных явлений нет.

		1. Поставьте диагноз. 2. Решите вопрос о необходимости госпитализации. 3. План лечения.
	21	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больной У., 27 лет заболел остро через 12 ч после употребления в пищу мясного холодца. Почувствовал выраженную общую слабость, озноб, режущие боли в подложечной области, тошноту. Вскоре возникла рвота, появился понос. Рвота сопровождалась головокружением. Рвотные массы содержали съеденную пищу, затем — примесь желчи. Дефекация возникала каждый час, стул жидкий, обильный. Доставлен в инфекционное отделение. Через 19 ч от начала болезни продолжаются рвота и понос. Жалуется на разлитые боли в животе, головную боль, головокружение, общую слабость. Температура тела 39,5°C. Лицо гиперемировано, цианоз губ, пальцев рук. Пульс 120 ударов в 1 мин, слабого наполнения, ритмичный. АД 90/80 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Число дыханий — 28 в 1 мин. Над легкими ясный перкуторный звук, выслушиваются рассеянные сухие хрипы. Язык густо обложен коричневым налетом, сухой. Живот несколько втянут, при пальпации выражена болезненность в эпигастрии, около пупка и в правой подвздошной области, отчетливое урчание. Сигмовидная кишка не спазмирована. Печень увеличена на 1 см, эластической консистенции, слабо болезненная. Селезенка определяется перкуторно с VII ребра. Испражнения жидкой консистенции, обильные, зловонные, окрашены в зеленый цвет. 1. Ваш диагноз? 2. План обследования? 3. Лечение?
	22	Больной У. 27 лет наблюдается врачом поликлиники в течение 7 дней с диагнозом «грипп». Вызвал врача повторно в связи с ухудшением состояния, усилением головной боли. Из анамнеза известно, что заболел 20.08, появился озноб, температура 39,0⁰, отметил сильную боль в мышцах, не мог ходить. Принимал различные препараты, в том числе самостоятельно - тетрациклин (2-3 таблетки), температура снизилась до 37,8⁰, решил, что выздоравливает. Но 29.08 состояние ухудшилось, усилилась головная боль, появилась рвота, оставались боли в мышцах. При осмотре обращает на себя внимание выраженная болезненность при пальпации мышц, увеличение печени, отчетливый менингеальный синдром. За 10 дней до заболевания рыбачил на озере, купался, пил сырую воду. Госпитализирован с диагнозом «менингит».

		1. Поставьте диагноз. 2. Составьте план обследования и лечения
	23	Больной У, 27 лет, поступил в инфекционное отделение с жалобами на общую слабость, недомогание, боли в поясничной области, различные боли в околопупочной области, жажду, сухость во рту, уменьшение количества отделяемой мочи, красноватый оттенок мочи, туман перед глазами. Поступил на 8 день болезни. Заболел остро, 1.06, когда температура тела повысилась до 39°C, появилась резкая головная боль, озноб. Лихорадка сохранялась в течение 4 дней. С 1.06 по 5.06 находился на больничном по поводу гриппа. 6.06. при выписке на работу заметил внезапное ухудшение зрения в виде появления «тумана» перед глазами, на груди заметил появление мелкоточечной сыпи, 7.06 появились резкие боли в околопупочной и поясничной областях, стало меньше отделяться мочи. Из анамнеза: работает трактористом в совхозе. В мае пахал землю, в поле было много мышей, которые залезали в кабину трактора. В кабине хранил пищевые продукты. При поступлении: состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы лица гиперемированы, имеется кровоизлияние в склеру в наружном углу обоих глаз. На верхней и боковой части груди, подмышечных, над- и подключичных областях видна мелкоточечная петехиальная сыпь. В легких – б/о. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС 60 уд., АД 140/90 мм рт.ст. Язык суховат, обложен серым налетом. Живот слегка вздут, при пальпации болезненный в околопупочной области. Печень и селезенка не увеличены. Мочеиспускание свободное, безболезненное, уреженное и малыми порциями. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон. Моча имеет красноватый оттенок. При обследовании: в общем анализе крови: эр. $5 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Нв 160 г/л, L-$12,0 \cdot 10^9/\text{л}$, э-2, п/я - 7, с/я - 73 %, л - 15 %, м - 3%, СОЭ 20 мм/час. В общем анализе мочи: 1003, б - 0,132 г/л, лейкоциты – сплошь, эр – 10-12-18 в п/зр; по Нечипоренко: L – $5,6 \cdot 10^6/\text{л}$, эр. $11,0 \cdot 10^6/\text{л}$. Анализ мочи по Зимницкому: 1001, 1003, 1006, 1003, 1002. Печеночные пробы в норме. Мочевина 15,0 ммоль/л, креатинин 250 мкмоль/л, глазное дно: легкая ступеванность границ ска зрительного нерва, расширение вен, артерии извиты. 1. Предположительный диагноз. 2. План обследования и лечения
	24	Больной У., 27 лет, поступил в хирургический приемный покой с направительным диагнозом «острый аппендицит, желудочное кровотечение». При поступлении предъявлял жалобы на боли в животе разлитого характера, многократную рвоту, сильную головную боль. Заболел остро 27.09, когда появилась головная боль. В этот же день температура поднялась до $38,8^{\circ}$. Обратился к участковому врачу и по его назначению принимал азитромицин. 1.10 состояние ухудшилось, появилась тошнота и рвота, в связи с чем был госпитализирован в терапевтическое отделение. Все дни держалась высокая температура, 1.10 температура тела 40°, к 3.10 температура снизилась до субфебрильных цифр, но рвота стала многократной, состояние ухудшилось, в рвотных массах появились прожилки крови, боли в животе разлитого ха-

		рактера, преимущественно в верхнем отделе, боли в пояснице. 3.10 больной осмотрен хирургом. Отчетливых данных на острую хирургическую патологию не выявлено. Вызван на консультацию инфекционист. При расспросе выяснено, что 1.10 у больного уменьшилось количество выделяемой мочи. В эпид. анамнезе: в конце августа находился на с/х работах. Жил в палатке на опушке леса, где было очень много грызунов. ОБЪЕКТИВНО: общее состояние тяжелое, температура тела $37,7^{\circ}$, лицо одутловатое, склеры инъецированы. На правом глазу - субсклеральное кровоизлияние. Кожа чистая, сыпи нет. В легких по всем полям везикулярное дыхание. ЧДД – 22 в мин. Тоны сердца приглушены, пульс 66 уд/мин, АД – 140/90 мм рт.ст. Язык сухой, густо обложен серовато-коричневым налетом. Живот умеренно вздут, мягкий, болезненный при пальпации в верхних отделах с обеих сторон. За сутки мочи выделено не более 150 мл. Менингеальных знаков нет. В ОАК: Нb-120гр./л, эр.-$3,5 \cdot 10^{12}$/л В ОАМ: уд.вес.1003, эритроциты – 8-9 в п/зрения, белок – 0,33 г/л 1. Ваш предварительный диагноз. 2. Патогенетическая терапия.
	25	Больной Л., 22 лет, 6.01 приехал с Дальнего Востока. Заболел остро 8.01, когда появились головная боль, боли в животе и пояснице, повысилась температура тела с ознобом до $38,9^{\circ}\text{C}$, была повторная рвота. 10.01 больной госпитализирован с подозрением на сыпной тиф. При поступлении: состояние тяжелое, температура тела $39,9^{\circ}\text{C}$, сознание затемнено. Гиперемия кожи лица и шеи. Резкая инъеция сосудов склер. На боковых поверхностях грудной клетки петехиальная сыпь. Пульс 33 - 112/мин. Тоны сердца приглушены. Язык обложен, суховат. В зеве гиперемия, энантема. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Резко выражен симптом XII ребра. Стул задержан. Мочился, мочи мало. В анализе мочи: цвет насыщенно-желтый, значительный осадок, белок - 1,4 г/л, лейкоциты - 15-20 в поле зрения, эритроциты сплошь, большое количество крупных вакуолизированных эпителиальных клеток. Обнаружены фибринные цилиндры. 1. Ваш предполагаемый диагноз, его обоснование. 2. План обследования и лечения
	26	Больной И., 39 лет, поступил в клинику 10 ноября на 2-й день болезни с диагнозом ОРВИ. Заболел остро 9 ноября, когда после озноба температура тела повысилась до 39°C, появились сильная головная боль, боли в мышцах спины и поясницы, светобоязнь. Катаральных явлений не было. Госпитализирован по тяжести состояния. При поступлении: состояние больного тяжелое, вял, адинамичен, отмечается гиперемия лица, шеи и верхних отделов грудной клетки, инъеция сосудов склер, гиперемия конъюнктивы век и слизистой зева. Температура на 3-й день болезни $40,2-40,5^{\circ}\text{C}$. С 3-го дня заболевания нарушение зрения в виде

		ощущения сетки перед глазами и расплывчатости окружающих предметов. На боковой поверхности грудной клетки элемент мелкой геморрагической сыпи в виде полос, симптом щипка положительный. Относительная брадикардия, гипотония. К 6-му дню болезни температура критически снизилась до нормы, однако состояние больного еще более ухудшилось: появились сильные боли в подложечной области и пояснице, неукротимая рвота, (в рвотных массах - примесь крови), положительный симптом Пастернацкого, развились симптомы острой почечной недостаточности (олигоанурия, альбуминурия до 3,0 г/л, микрогематурия, цилиндриурия). Содержание мочевины в крови - 28,0 ммоль/л, креатинина - 0,468 ммоль/л). Выздоровление больного наступило лишь после проведения гемодиализа. Из эпидемиологического анамнеза: осенью больной неоднократно выезжал к родственникам в деревню, оказывал им помощь на различных сельскохозяйственных работах. В жилых и хозяйственных постройках наблюдалось много мышевидных грызунов. 1. Ваш предполагаемый диагноз, его обоснование. 2. Назначьте этиотропную терапию и укажите сроки диспансерного наблюдения за реконвалесцентами после перенесенного заболевания.
	27	К больному У., 20 лет, вызван на дом врач поликлиники 25 августа. При осмотре жалуется на сильную головную боль, боли в мышцах, чувство жара. Заболел 6 дней назад, внезапно повысилась температура тела до 39°C, заболела голова, с трудом передвигался из-за сильных болей в ногах. Принимал жаропонижающие средства (аспирин, анальгин) - без эффекта: температура оставалась повышенной, присоединилась слабость, боль в мышцах, особенно икроножных. При осмотре: выявлена гиперемия лица, конъюнктивит, пульс до 100/мин., АД - 90/70 мм рт.ст. Язык густо обложен, печень увеличена, край печени ровный, округлый, чувствительный при пальпации; пальпируется край селезенки; мышцы, в особенности икроножные, болезненные при пальпации. Диурез снижен, моча более темного, чем обычно, цвета. Небольшая гиперемия в ротоглотке. Менингеальных явлений нет. Свое заболевание больной связывает с переохлаждением - вскапывал на даче землю, вспотел, отдыхал в копне соломы, обмывал лицо и руки в яме с водой. Врач поликлиники поставил диагноз «грипп, среднетяжелое течение». 1. Ваш диагноз и его обоснование. 2. Определите тактику ведения больного.
	28	Больной У., 19 лет, заболел остро 5 дней назад с повышения температуры тела до 39°C, головной боли, интенсивных болей в ногах. Самостоятельно принимал жаропонижающие - без эффекта. Отмечал учащение мочеиспускания малыми порциями и темный, насыщенный цвет мочи. Госпитализирован в инфекционный стационар по «скорой помощи». 73 При осмотре участковым терапевтом: лицо гиперемировано, явления конъюнктивита. Пульс -

		102/мин., АД - 95/70 мм рт.ст. Язык густо обложен у корня, печень увеличена, чувствительна при пальпации, пальпируется край селезенки. Мышцы, в особенности, икроножные, болезненны при пальпации. Моча темная, количество ее снижено. Менингеальных знаков нет. Из эпидемиологического анамнеза: накануне заболевания отмечал переохлаждение, строил сарай на даче, мыл руки в яме со стоячей водой. 1. Ваш диагноз и его обоснование. 2. Определите тактику ведения больного.
	29	Больной У., 25 лет, заболел остро 3 часа назад, когда появилась тошнота, многократная обильная рвота, съеденной непереваренной пищей, повысилась температура до 37,3°C. Вызвал «скорую помощь», госпитализирована с диагнозом Отравление неизвестным ядом. Из эпидемиологического анамнеза: 5 часов назад употреблял в пищу йогурт, который в открытом виде хранился двое суток на столе; больной отмечает кисловатый привкус йогурта. При осмотре в приемном покое: состояние средней тяжести, слабость, рвота фонтаном 3 раза. Кожные покровы бледно-розового цвета, тургор сохранен. Дыхание в легких везикулярное, хрипов нет, ЧДД - 19/мин. Пульс - 92/мин., АД - 110/80 мм.рт.ст. Язык сухой, чистый. Температура тела 37,4°C. Живот безболезненный урчит во всех отделах. Симптомов раздражения брюшины нет. Стула не было. В периферической крови: Hb - 187 г/л, L - $12 \cdot 10^9$ /л, СОЭ - 7 мм/час. В биохимическом анализе сыворотки крови: K⁺ - 3,0 ммоль/л, Na⁺ - 140 ммоль/л, мочевины - 10,1 ммоль/л. 1. Ваш предполагаемый диагноз. 2. План обследования и лечения
	30	Больной Б., 32 лет, поступил в инфекционное отделение 10 августа с жалобами на слабость, головокружение, тошноту, «пелену перед глазами», вздутие живота. Заболел остро накануне в 12 часов, когда появились тошнота, рвота, боли в эпигастрии, сухость во рту, слабость. Самостоятельно промывал себе желудок, но состояние не улучшалось, прогрессировала слабость, оставались головокружение и рвота. Машиной скорой помощи доставлен в инфекционное отделение с диагнозом «ОКИ». Из эпидемиологического анамнеза: за 2 дня до болезни употреблял в пищу соленую осетрину домашнего приготовления, привезенную с Крайнего Севера. Кроме больного рыбу ели жена и сослуживцы. При осмотре: состояние тяжелое, температура тела 36,8°C, сознание сохранено, вялый, бледный, голос осиплый. Выявлены анизокория, стробизм, нарушение конвергенции. Сердечные тоны приглушены, пульс-90/мин., АД-100/80 мм рт.ст. Язык сухой, обильно покрыт белым налетом. Живот вздут, болезненный при пальпации в эпигастрии. Стула не было. Диурез сохранен. 1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз. 3. Назначьте специфическое лечение пациенту.

--	--	--