

1. Паспорт фонда оценочных средств

по дисциплине/модулю, практике Инфекционные болезни
по специальности 31.08.76 Стоматология детская

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства	
				вид	количество
1.	<p>Раздел 1. Принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней. Ведущие клинические синдромы.</p> <p>Раздел 2. Диффдиагностика инфекционных болезней с поражением ротоглотки и полости рта</p> <p>Раздел 3. Диффдиагностика инфекционных заболеваний, протекающих с лихорадкой</p> <p>Раздел 4. Диффдиагностика инфекционных заболеваний, протекающих с лимфоаденопатией</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5 ПК-10	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методологию абстрактного мышления для систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов • принципы анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса • этиологию и эпидемиологию инфекционных болезней • правила обследования инфекционного больного, меры профилактики при разных инфекциях • главные составляющие здорового образа жизни. 	Тестовые задания Ситуационные задачи	24 2

		<p>•основные факторы риска развития инфекционных заболеваний и меры их профилактики</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • систематизировать патологические процессы, выявлять причинно-следственные связи развития патологических процессов для постановки диагноза и составления программы лечения пациента • анализировать выявленные в результате обследования пациента симптомы, синдромы, патологические изменения • собрать анамнез и провести объективное обследование больного с возможным инфекционным заболеванием • выявлять факторы риска и корректировать их <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методологией абстрактного мышления для постановки диагноза путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов • методологией анализа элементов полученной информации (выявленных 		
--	--	--	--	--

			<p>симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> • методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса • методикой обследования инфекционного больного и оценки полученных результатов • методикой проведения профилактических мероприятий для предупреждения развития и распространения инфекционных болезней 		
--	--	--	--	--	--

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

2.1. Тестовые задания по дисциплине

Выберите правильный ответ:

Тестовые задания	№ компетенции, на формирование которой направлено это тестовое задание
------------------	--

<p>1. ПРИ ЛОКАЛИЗОВАННЫХ ФОРМАХ ДИФТЕРИИ ВЫЯВЛЯЮТ</p> <p>А. ГИПЕРПЛАЗИЮ МИНДАЛИН</p> <p>Б. Отек миндалин</p> <p>В. Застойную гиперемию слизистых</p> <p>Г. Фибринозные наложения на миндалинах</p> <p>Д. Гнойные налеты</p> <p>Е. Резкую болезненность при глотании</p> <p>2. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ТУЛЯРЕМИИ ПОКАЗАНО ПРИ:</p> <p>А. Нагноении бубона</p> <p>Б. Лимфанги</p> <p>В. Пневмонии</p> <p>Д. Формировании бубона</p> <p>3. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ:</p> <p>А. Трансмиссивный</p> <p>Б. Половой</p> <p>В. Трансфузионный</p> <p>Г. Воздушно-капельный</p> <p>Д. Контактнo-бытовой</p> <p>Е. Вертикальный</p> <p>4. ПЕРИОДЫ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ПРИ КОТОРЫХ МОЖЕТ БЫТЬ НЕОБХОДИМОЙ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ:</p> <p>А. Период иммунодефицита – 4б, 4в</p> <p>Б. Инкубации</p> <p>В. Латентный</p> <p>Г. Терминальный - СПИД</p> <p>5. Т.Н. НОЗОКОМИАЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА:</p> <p>А. Инфицированием в/в катетера</p> <p>Б. Сывороточной болезнью</p> <p>В. Постинъекционным абсцессом</p> <p>Г. Системным васкулитом</p> <p>Д. Варикозной болезнью</p> <p>6. ХАРАКТЕРНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ЧЕРТЫ ИНФЕКЦИОННОГО ПРОЦЕССА:</p> <p>А. Цикличность течения</p> <p>Б. Общетоксический синдром</p> <p>В. Острое начало</p> <p>Г. Полисиндромность клиники</p> <p>Д. Контагиозность</p> <p>7. ОБСЛЕДОВАНИЕ ЛИХОРАДЯЩЕГО БОЛЬНОГО ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>А. Исследование гемокультуры</p> <p>Б. Поиск малярийного плазмодия</p> <p>В. Копроовоскопию</p> <p>Г. РНГА с сыпнотифозным диагностикумом</p> <p>Д. Анти-ВИЧ</p> <p>Е. Бакисследование материала из ротоглотки на ВЛ</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-10</p>
<p>7. ФАГОЦИТОЗ СТРЕПТОКОККОВ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА</p> <p>А. Является завершенным</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-10</p>

- Б. Не является завершенным
- В. Зависит от возраста больного
- Г. Зависит от состояния иммунной системы

8. ПРИ ДИФТЕРИИ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ИЗМЕНЕНИЙ В РОТОГЛОТКЕ СООТВЕТСТВУЮТ

- А. Отек миндалин, фибриновые налеты серого цвета, трудно снимаемые шпателем и оставляющие после удаления кровоточащую поверхность миндалин
- Б. Гнойные налеты по ходу лакун, гипертрофия миндалин
- В. Изъязвление миндалин, пленчатый налет
- Г. Творожистые наложения на миндалинах и окружающих слизистых

9. НАЛИЧИЕ МОНОНУКЛЕАРОВ ВЫШЕ 10-15% В ГЕМОГРАММЕ ВЫЯВЛЯЮТ ПРИ

- А. Аденовирусной инфекции
- Б. Инфекции, вызванной вирусом Эпштейна-Барр
- В. Цитомегаловирусной инфекции
- Г. Остром лейкозе

10. ВЫРАЖЕННЫЙ (СВЫШЕ 50-60%) ЛИМФОМОНОЦИТОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А. Аденовирусной инфекции
- Б. Цитомегаловирусной инфекции
- В. Инфекции, вызванной вирусом Эпштейна-Барр
- Г. Остром лейкозе

11. ДЛЯ ГРИППА ХАРАКТЕРНЫ

- А. Лихорадка, пневмония
- Б. Лихорадка, ларингит, ринорея
- В. Субфебрилитет, конъюнктивит, лимфоаденопатия
- Г. Лихорадка, сухой ринит, трахеит, выраженная интоксикация, головная боль с локализацией в лобно-височных областях

12. К ВАРИАНТАМ ГИПЕРТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ГРИППА ОТНОСИТСЯ

- А. Отек легких
- Б. Почечная недостаточность
- В. Истинный круп
- Г. Коллапс

13. К ВАРИАНТАМ ГИПЕРТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ГРИППА ОТНОСИТСЯ

- А. Истинный круп
- Б. Отек мозга
- В. Почечная недостаточность
- Г. Коллапс

14. РАННИМИ ПРИЗНАКАМИ РАЗВИТИЯ ОТЕКА МОЗГА ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- А. Судорожный синдром, нарастание интоксикации
Б. Усиление головной боли, нарастание лихорадки и интоксикации
В. Изменение характера головной боли с локализованной на диффузную, повышение АД, появление «мозговой» рвоты
Г. Отсутствие аппетита, менингеальные симптомы

16. ИЗЛЮБЛЕННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ЭЛЕМЕНТОВ HERPES SIMPLEX ЯВЛЯЮТСЯ

- А Верхние и нижние конечности
Б Межреберья, аксиллярная область
В Ягодицы, поясничная область
Г Губы, нос, щеки

17. ЭЛЕМЕНТЫ HERPES ZOSTER РАСПОЛАГАЮТСЯ

- А По ходу нервных стволов
Б На конечностях
В На лице
Г На груди

18. АНТИБИОТИКИ ПРИ ГРИППЕ И ОРВИ НАЗНАЧАЮТ

- А Детям раннего возраста
Б В случае развития бактериальных осложнений и обострения хронических бактериальных процессов
В При частых повторных респираторных вирусных инфекциях

19. ПРИ СЕПСИСЕ ВЫЯВЛЯЮТ _____ ЛИХОРАДКУ

- А Субфебрильную
Б Атипичную
В Гектическую
Г Интермиттирующую

20. ПРОЯВЛЕНИЕМ ВАСКУЛИТА ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А Наличие афт на слизистых полости рта
Б Петехиальная энантема на мягком нёбе
В Гиперплазия лимфоидных фолликулов задней стенки глотки
Г Фибринозный налет на миндалинах

21. СИНДРОМ ЖЕЛТУХИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А. Вирусных гепатитов
Б. Сибирской язвы
В. Холеры
Г. Гриппа

22. ПЯТНА ФИЛАТОВА-БЕЛЬСКОГО-КОПЛИКА

<p>ПАТОГНОМОНИЧНЫ ДЛЯ</p> <p>А Скарлатины</p> <p>Б Ветряной оспы</p> <p>В Кори</p> <p>Г Краснухи</p> <p>23. КАТАРАЛЬНЫЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ</p> <p>А. Амебиазе</p> <p>Б. Роже</p> <p>В. Шигеллезе</p> <p>Г. Гриппе</p> <p>24. ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <p>А РНГА, кожную пробу</p> <p>Б Метод ИФА, иммуноблоттинг, метод ПЦР</p> <p>В РНГА, вирусологическое исследование</p> <p>Г РСК, посев крови</p>	
--	--

2.2 Ситуационные задачи

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	В инфекционном отделении находится больной 45-ти лет, госпитализированный по поводу подозрения на инфекционный мононуклеоз. Обращает на себя внимание увеличение шейных лимфатических узлов, их деревянистая плотность. При рентгенологическом обследовании выявлены увеличенные лимфоузлы средостения.
В	1	Есть ли основания для указанного диагноза? Обоснуйте свое мнение.
Э	-	Оснований для диагноза «инфекционный мононуклеоз» нет. Возраст больного, отсутствие цикличности заболевания, проявлений общетоксического синдрома, изолированное поражение лимфатических узлов, их плотная консистенция, вовлечение в патологический процесс внутригрудных узлов позволяют усомниться в диагнозе.
Р2	-	Ответ верный.
Р1	-	Ответ частично правильный: не учтены основные особенности инфекционного процесса
Р0	-	Ответ неверный: обоснован диагноз «мононуклеоз»
В	2	Какие анамнестические, клинические, эпидемиологические и лабораторные данные могли бы свидетельствовать в пользу мононуклеоза?
Э	-	Молодой возраст (до 30 лет), развитие лимфоаденопатии после продромального периода с явлениями катарального и тонзиллярного синдромов, признаки общетоксического синдрома, гепатоспленомегалия, системное увеличение лимфоузлов, их эластичная консистенция; общение в молодежной компании, половые связи, контакт с больными мононуклеозом; умеренный

		лейкоцитоз, лимфоцитоз, атипичные мононуклеары, повышение уровня АЛТ
P2	-	Ответ верный.
P1	-	Ответ частично правильный: не указаны некоторые из особенностей мононуклеоза
P0	-	Ответ неверный: не названы характерные черты мононуклеоза
B	3	Назначьте обследование больному
Э	-	Пациенту рекомендовано: ОАК, обзорная рентгенограмма легких в двух проекциях, МСКТ, УЗИ ОБП и лимфоузлов, резекция наиболее плотного лимфоузла с последующим гистологическим исследованием
P2	-	План обследования составлен верно
P1	-	План дополнительного обследования составлен верно, однако не названы один или два дополнительных метода обследования из списка.
P0	-	Не названы три и более дополнительных метода обследования или план дополнительного обследования составлен полностью неверно.
B	4	Какое заболевание предположительно Вы диагностируете у пациента?
Э	-	Лимфопролиферативное заболевание – лимфома?, ЛГМ?
P2	-	Предположение верно
P1	-	Ответ частично верный: предложены в качестве возможных и инфекционные заболевания
P0	-	Ответ неверный: предложены только инфекционные заболевания
B	5	Определите тактику врача.
Э	-	Консультация гематолога, онколога; перевод больного в специализированный стационар
P2	-	Тактика врача определена верно
P1	-	Тактика врача частично верна, не предусмотрены консультации специалистов.
P0	-	Ответ неверный. Предложено лечение в условиях инфекционного стационара

3. ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

3.1. Критерии и шкалы оценивания выполнения тестовых заданий

Код компетенции	Качественная оценка уровня подготовки		Процент правильных ответов
	Балл	Оценка	
УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-10	5	Отлично	90-100%
	4	Хорошо	80-89%
	3	Удовлетворительно	70-79%
	2	Неудовлетворительно	Менее 70%

3.2. Критерии и шкала оценивания знаний обучающихся

Код компетенции	Оценка 5 «отлично»	Оценка 4 «хорошо»	Оценка 3 «удовлетворительно»	Оценка 2 «неудовлетворительно»
УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-10	Глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования	Твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат	Знание основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач	Незнание значительной части программного материала, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на задаваемые вопросы, невыполнение практических заданий

3.3. Критерии и шкала оценивания знаний обучающихся при проведении промежуточной аттестации в форме зачета

«ЗАЧТЕНО» – обучающийся дает ответы на вопросы, свидетельствующие о знании и понимании основного программного материала; раскрывает вопросы Программы по дисциплине верно, проявляет способность грамотно использовать данные обязательной литературы для формулировки выводов и рекомендаций; показывает действенные умения и навыки; излагает материал логично и последовательно; обучающийся показывает прилежность в обучении.

«НЕ ЗАЧТЕНО» - обучающийся дает ответы на вопросы, свидетельствующие о значительных пробелах в знаниях программного материала по дисциплине; допускает грубые ошибки при выполнении заданий или невыполнение заданий; показывает полное незнание одного из вопросов билета, дает спутанный ответ без выводов и обобщений; в процессе обучения отмечаются пропуски лекций и занятий без уважительных причин, неудовлетворительные оценки по текущей успеваемости.