

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**  
**ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ЛИХОРАДОК**

Специальность 31.08.46 Ревматология  
*код, наименование*

Кафедра: терапии и общей врачебной практики

Форма обучения: очная

Нижний Новгород  
2026

### 1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Дифференциальная диагностика лихорадок» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Дифференциальная диагностика лихорадок». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

### 2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Дифференциальная диагностика лихорадок» используются следующие оценочные средства:

№	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	Кейс-задание	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.	Задания для решения кейс-задания
2	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий

### 3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
ПК- 1, ПК-2, ПК-5, ПК-6.	Текущий	Раздел 1 Патолофизиологические основы лихорадочно-интоксикационного синдрома. Раздел 2. Лихорадка неясного генеза Раздел 3. Дифференциальная диагностика лихорадочных состояний.	Коллоквиум Кейс-задания
ПК- 1, ПК-2, ПК-5, ПК-6.	Промежуточный	Раздел 1 Патолофизиологические основы лихорадочно-интоксикационного синдрома. Раздел 2. Лихорадка неясного генеза Раздел 3. Дифференциальная диагностика лихорадочных состояний.	Тестовые задания

#### 4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: коллоквиума, кейс-заданий, тестовых заданий.

##### 4.1. Коллоквиум для оценки компетенций: ПК- 1, ПК-2, ПК-5, ПК-6.

Вопросы	
1.	Определение лихорадки. Причины лихорадок.
2.	Механизмы возникновения лихорадки. Биологическое значение лихорадки. Классификация лихорадок.
3.	Субфебрилитет.
4.	Основные причины лихорадки неясного генеза.
5.	Алгоритм обследования пациентов с лихорадкой неясного генеза.
6.	Перечень необходимых обследований при лихорадках неясного генеза.
7.	Инфекционные заболевания как причины лихорадок.
8.	Ревматические заболевания как причины лихорадок.
9.	Онкологические заболевания как причины лихорадок.
10.	Заболевания системы крови как причины лихорадок.
11.	Эндокринные заболевания как причины лихорадок.
12.	Редкие причины лихорадок. Термоневроз.

##### 4.2. Кейс-задания для оценки компетенций: ПК- 1, ПК-2, ПК-5, ПК-6.

Вид	Код	Текст названия трудовой функции
Н	-	001
Ф	A/01.8	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	Пациент, 68 лет, госпитализирован с лихорадкой до 39°C, длящейся 4 недели. При стандартном обследовании (анализы крови, мочи, рентген легких, УЗИ) патологии не выявлено. Состояние относительно удовлетворительное, жалоб на боли нет. При измерении температуры медсестрой – 37,2°C. В истории болезни есть записи о температуре 39,5°C, измеренной им самим. Пульс в покое 76 уд/мин.
В	1	О каком состоянии в первую очередь должен подумать врач?
Э	-	Об искусственной лихорадке. На это указывает несоответствие высоких цифр температуры в истории и данных измерения персоналом, относительно удовлетворительное состояние, отсутствие тахикардии, соответствующей лихорадке.
P2	-	Ответ правильный
P1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0	-	Ответ неверный
Н	-	002
Ф	A/01.8	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У пациента 45 лет с лихорадкой выше 38,5°C в течение 3 недель при обследовании выявлено значительное увеличение нескольких групп лимфоузлов, печени и селезенки.
В	1	Какое направление диагностического поиска будет первостепенным?
Э	-	Онкологический поиск, в первую очередь на лимфопролиферативные заболевания (лимфомы, лимфогранулематоз), а также метастатические опухоли.
P2	-	Ответ правильный
P1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0	-	Ответ неверный
И	-	003
Ф	A/01.8	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Больной 25 лет, ВИЧ-инфицирован, поступает с длительной фебрильной лихорадкой. На фоне стандартной антибактериальной терапии эффекта нет. Какие инфекции наиболее вероятны?
В	1	Какие инфекции наиболее вероятны?
Э	-	Оппортунистические инфекции, ассоциированные с ВИЧ: токсоплазмоз, цитомегаловирусная инфекция, микобактериозы, криптококкоз, гистоплазмоз.
P2	-	Ответ правильный
P1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0	-	Ответ неверный
И	-	004
Ф	A/01.8	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У женщины 72 лет в течение 6 недель отмечается лихорадка до 38,0-38,5°C, выраженная слабость, боли и скованность в мышцах плечевого и тазового пояса, резкое увеличение СОЭ (до 60 мм/ч).
В	1	Какие два заболевания наиболее вероятны?
Э	-	Ревматическая полимиалгия и/или височный артериит (гигантоклеточный артериит).
P2	-	Ответ правильный
P1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0	-	Ответ неверный

Н	-	005
Ф	<i>A/01.8</i>	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Мужчина 50 лет с лихорадкой неясного генеза в течение месяца. В анамнезе – перенесенная 2 месяца назад аппендэктомия. Местных симптомов со стороны живота нет.
В	1	Какой метод диагностики может быть ключевым?
Э	-	УЗИ или КТ органов брюшной полости и малого таза для исключения послеоперационного абсцесса (межкишечного, поддиафрагмального, малого таза).
P2	-	Ответ правильный
P1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0	-	Ответ неверный
Н	-	006
Ф	<i>A/01.8</i>	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациент с длительной лихорадкой получал цефтриаксон по поводу предполагаемой пневмонии. Температура не снизилась. После отмены антибиотика на 3-й день температура нормализовалась.
В	1	Какой вероятный вывод?
Э	-	Лихорадка могла иметь лекарственную природу (реакция на цефтриаксон).
P2	-	Ответ правильный
P1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0	-	Ответ неверный
Н	-	007
Ф	<i>A/01.8</i>	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного с ЛНГ при эхокардиографии обнаружены подвижные вегетации на аортальном клапане. Посевы крови стерильны. Что может объяснять отрицательные гемокультуры?
В	1	Что может объяснять отрицательные гемокультуры?

Э	-	Предшествующий прием антибиотиков, инфекционный эндокардит, вызванный атипичными или труднокультивируемыми возбудителями, поражение правых отделов сердца.
P2	-	Ответ правильный
P1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0	-	Ответ неверный
Н	-	008
Ф	A/01.8	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	Пациент, фермер, с длительной волнообразной лихорадкой, артралгиями, потливостью. При стандартном обследовании – без особенностей.
В	1	Какой вопрос в анамнезе может быть решающим?
Э	-	Контакт с сельскохозяйственными животными (крупный рогатый скот, овцы, козы) для подозрения на бруцеллез.
P2	-	Ответ правильный
P1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0	-	Ответ неверный
Н	-	009
Ф	A/01.8	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	При обследовании больного с ЛНГ выявлено изолированное повышение активности щелочной фосфатазы.
В	1	На какую локализацию патологического процесса это может указывать?
Э	-	На патологию печени и желчевыводящих путей (холангит, абсцесс печени, опухоль) или костной ткани (остеомиелит, метастазы).
P2	-	Ответ правильный
P1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0	-	Ответ неверный
Н	-	010
Ф	A/01.8	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>

У	-	У пациента с ЛНГ и синдромом верхней полой вены (отек лица, шеи, набухание вен) при рентгенографии выявлено расширение тени средостения.
В	1	Какая группа заболеваний наиболее вероятна?
Э	-	Опухолевые заболевания средостения (лимфомы, метастазы, тимомы).
Р2	-	Ответ правильный
Р1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
Р0	-	Ответ неверный
Н	-	011
Ф	A/01.8	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	У молодой женщины с лихорадкой, артритом и макулопапулезной сыпью, не поддающейся антибиотикотерапии, обнаруживается высокий нейтрофильный лейкоцитоз. Ревматоидный фактор отрицательный.
В	1	Какое системное заболевание вероятно?
Э	-	Болезнь Стилла у взрослых.
Р2	-	Ответ правильный
Р1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
Р0	-	Ответ неверный
Н	-	012
Ф	A/01.8	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	У пациента с ЛНГ и сильными болями в поясничном отделе позвоночника первоначально диагностирован остеохондроз. Анализы показывают высокие цифры СОЭ и СРБ.
В	1	Какое исследование необходимо для уточнения?
Э	-	Рентгенография, а лучше КТ или МРТ поясничного отдела позвоночника, радиоизотопное сканирование костей скелета для исключения остеомиелита позвоночника.
Р2	-	Ответ правильный
Р1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
Р0	-	Ответ неверный
Н	-	013
Ф	A/01.8	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Больной с ЛНГ и увеличенными плотными надключичными лимфоузлами слева.
В	1	Какой диагностический метод будет наиболее информативен и быстр?
Э	-	Пункционная или эксцизионная биопсия лимфатического узла с гистологическим и иммуногистохимическим исследованием
Р2	-	Ответ правильный
Р1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
Р0	-	Ответ неверный
Н	-	014
Ф	A/01.8	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У пациента с длительной лихорадкой обнаружены кальцинаты в селезенке при УЗИ.
В	1	О чем это может свидетельствовать в контексте диагностического поиска?
Э	-	О перенесенном ранее туберкулезном процессе, возможно, внелегочной локализации, что должно усилить подозрение на текущий туберкулез как причину ЛНГ.
Р2	-	Ответ правильный
Р1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
Р0	-	Ответ неверный
Н	-	015
Ф	A/01.8	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного с ЛНГ и незначительной желтухой обнаружено объемное образование в печени.
В	1	Какой онкомаркер будет наиболее специфичен для первичного рака печени?
Э	-	Альфа-фетопротеин (АФП).
Р2	-	Ответ правильный
Р1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
Р0	-	Ответ неверный
Н	-	016
Ф	A/01.8	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациентка с ЛНГ отмечает периодические кратковременные боли в правой половине шеи. При пальпации щитовидная железа болезненна, немного увеличена.
В	1	О чем следует подумать?
Э	-	О подостром тиреоидите (тиреоидит де Кервена), который может протекать с преобладанием лихорадочного синдрома.
P2	-	Ответ правильный
P1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0	-	Ответ неверный
Н	-	017
Ф	A/01.8	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного с ЛНГ и тяжелым общим состоянием в анализе крови выявлена выраженная анемия, тромбоцитопения, наличие бластных клеток.
В	1	Какой диагноз наиболее вероятен?
Э	-	Острый лейкоз.
P2	-	Ответ правильный
P1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0	-	Ответ неверный
Н	-	018
Ф	A/01.8	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациент с ЛНГ жалуется на упорные головные боли. При осмотре пальпируется плотная, болезненная, пульсирующая височная артерия.
В	1	Какое исследование необходимо для верификации диагноза?
Э	-	Биопсия височной артерии.
P2	-	Ответ правильный
P1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
P0	-	Ответ неверный
Н	-	019
Ф	A/01.8	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</i>

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У пациента с ЛНГ после протезирования аортального клапана (6 месяцев назад) лихорадка не купируется антибиотиками широкого спектра. Какая форма ЛНГ и какая причина наиболее вероятны?
В	1	Какая форма ЛНГ и какая причина наиболее вероятны?
Э	-	Позокомиальный (или связанный с медицинским вмешательством) вариант ЛНГ. Вероятная причина – инфекционный эндокардит протезированного клапана.
Р2	-	Ответ правильный
Р1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
Р0	-	Ответ неверный
Н	-	020
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Больному с ЛНГ, не поддающейся диагностике, планируется пробная терапия по поводу подозрения на туберкулез. Какой принцип должен быть соблюден?
В	1	Какой принцип должен быть соблюден?
Э	-	Назначение не менее двух противотуберкулезных препаратов, один из которых – изониазид. Не назначать антибиотики с сопутствующей противотуберкулезной активностью (рифампицин, фторхинолоны). Оценивать эффект не ранее чем через 2-3 недели.
Р2	-	Ответ правильный
Р1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
Р0	-	Ответ неверный
Р1	-	Недостаточно полный и обоснованный ответ
Р0	-	Ответ неверный

### 5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5.1 Перечень тестовых заданий, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: вопросы по разделам дисциплины.

5.1.1 Тестовые задания к зачёту по дисциплине «Дифференциальная диагностика лихорадок».

Вопрос	Код компетенции (согласно РПД)
1. Какое определение лихорадки неясного генеза (ЛНГ) является наиболее точным согласно тексту? А) Любое повышение температуры выше 37°C при невыявленной	УК-1, ПК- 1, ПК-2,

<p>причине.</p> <p>Б) Состояние, при котором лихорадка является основным признаком, а диагноз остается неясным после обычного обследования.</p> <p>В) Повышение температуры более 38°C, длящееся более 5 дней.</p> <p>Г) Лихорадка, устойчивая к действию жаропонижающих средств.</p> <p>2. Какой диапазон температуры тела в подмышечной впадине является критерием ЛНГ в Российской Федерации согласно тексту?</p> <p>А) Выше 37,5°C более 3 недель.</p> <p>Б) Более 38,3°C более 1 недели.</p> <p>В) Может быть ниже 38,3°C, но длительность более 3 недель.</p> <p>Г) Любое повышение выше нормы в течение 2 недель.</p> <p>3. Что НЕ относится к основным группам заболеваний, лежащих в основе ЛНГ?</p> <p>А) Инфекционно-воспалительные процессы.</p> <p>Б) Эндокринные заболевания (гипертиреоз).</p> <p>В) Опухолевые заболевания.</p> <p>Г) Системные поражения соединительной ткани.</p> <p>4. Какой тип лихорадки характеризуется значительными (более 3°C) суточными колебаниями температуры с резкими перепадами?</p> <p>А) Постоянная (febris continua).</p> <p>Б) Интермиттирующая (febris intermittens).</p> <p>В) Гектическая (febris hectica).</p> <p>Г) Ремиттирующая (febris remittens).</p> <p>5. Что из перечисленного является ПРИМЕРОМ эндогенного пирогена (цитокина)?</p> <p>А) Липополисахарид (ЛПС) бактерий.</p> <p>Б) Интерлейкин-1 (ИЛ-1).</p> <p>В) Липотейхоевая кислота.</p> <p>Г) Белковые экзотоксины.</p> <p>6. Какой метод обследования считается новейшим и высокоценным в диагностике ЛНГ, но малодоступным?</p> <p>А) Ультразвуковое исследование (УЗИ).</p> <p>Б) Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ).</p> <p>В) Компьютерная томография (КТ).</p> <p>Г) Рентгенография легких.</p> <p>7. Какое заболевание из перечисленных НЕ относится к типичным причинам ЛНГ в группе «Прочие заболевания»?</p> <p>А) Саркоидоз.</p> <p>Б) Рецидивирующая тромбоэмболия легочной артерии.</p> <p>В) Гипертоническая болезнь.</p> <p>Г) Болезнь Крона.</p> <p>8. Что такое «лекарственная лихорадка»?</p> <p>А) Лихорадка, вызванная приемом жаропонижающих средств.</p> <p>Б) Лихорадка как проявление гиперчувствительности к медикаментам.</p> <p>В) Повышение температуры при передозировке любого препарата.</p> <p>Г) Искусственное вызывание лихорадки с помощью лекарств.</p> <p>9. Какой из перечисленных препаратов может вызывать лекарственную лихорадку?</p> <p>А) Физиологический раствор.</p> <p>Б) Глюкоза.</p>	<p>ПК-5, ПК-6.</p>
--	------------------------

- В) Изониазид.  
Г) Активированный уголь.
10. Что характерно для «искусственной лихорадки»?
- А) Высокая эффективность антибиотиков.  
Б) Соответствие кривой температуры и частоты пульса.  
В) Относительно удовлетворительное состояние пациента.  
Г) Наличие четких лабораторных признаков воспаления.
11. Для какого заболевания характерна периодическая лихорадка с поражением серозных оболочек (полисерозит) и риском амилоидоза?
- А) Болезнь Стилла у взрослых.  
Б) Периодическая болезнь (семейная средиземноморская лихорадка).  
В) Ревматическая полимиалгия.  
Г) Системная красная волчанка.
12. Укажите адаптивный эффект лихорадки:
- А) Подавление деления микроорганизмов при температуре 39-40°C.  
Б) Повышение проницаемости сосудистой стенки.  
В) Развитие артериальной гипотензии.  
Г) Снижение синтеза иммуноглобулинов.
13. Какой микроорганизм чаще всего ассоциируется с инфекционным эндокардитом как причиной ЛНГ у наркоманов?
- А) Микобактерия туберкулеза.  
Б) Кишечная палочка.  
В) Различные бактерии с поражением правых отделов сердца.  
Г) Вирус Эпштейна-Барр.
14. Какой метод является наиболее совершенным для идентификации микобактерий туберкулеза?
- А) Реакция Манту.  
Б) Бактериоскопия мокроты.  
В) Полимеразная цепная реакция (ПЦР).  
Г) Рентгенография легких.
15. При каком заболевании может наблюдаться извращенный тип лихорадки (утренняя температура выше вечерней)?
- А) Крупозная пневмония.  
Б) Брюшной тиф.  
В) Туберкулез.  
Г) Малярия.
16. Что является основной причиной развития лихорадки согласно современному определению, приведенному в тексте?
- А) Прямое действие экзогенных пирогенов на гипоталамус.  
Б) Накопление в крови цитокинов системного действия (ИЛ-1, ИЛ-6, ФНО и др.).  
В) Нарушение функции щитовидной железы.  
Г) Центральное неврогенное повреждение.
17. Какой симптомокомплекс характерен для ревматической полимиалгии?
- А) Лихорадка, сыпь, артрит.  
Б) Лихорадка, головная боль, утолщение височных артерий.  
В) Лихорадка, миалгии и слабость в проксимальных отделах плечевого и тазового пояса.  
Г) Лихорадка, язвы на слизистой рта, увеличение лимфоузлов.

18. Что является ключевым диагностическим признаком для пробного лечения при подозрении на туберкулез как причину ЛНГ?
- А) Эффект наступает в течение 1-3 дней.
  - Б) Эффекта следует ожидать не ранее, чем через 2-3 недели.
  - В) Температура нормализуется после первого приема препаратов.
  - Г) Лечение всегда включает один препарат.
19. Какое исследование является наиболее информативным при подозрении на остеомиелит как причину ЛНГ?
- А) Общий анализ крови.
  - Б) Рентгенологическое исследование костей.
  - В) Биопсия кости.
  - Г) Измерение температуры.
20. Что из перечисленного НЕ относится к «патогенному» значению лихорадки?
- А) Потенцирование специфических и неспецифических факторов защиты.
  - Б) Развитие функциональной перегрузки органов.
  - В) Возможность развития коллапса при критическом падении температуры.
  - Г) Снижение аппетита и похудание.
21. Какая локализация абсцесса чаще всего вызывает ЛНГ?
- А) Подкожная клетчатка.
  - Б) Паренхима легкого.
  - В) Брюшная полость и таз.
  - Г) Головной мозг.
22. Какой тип классической ЛНГ выделяют у больных с количеством нейтрофилов  $<500$  в 1 мкл?
- А) Классический.
  - Б) Нозокомиальный.
  - В) Нейтропенический.
  - Г) ВИЧ-ассоциированный.
23. Какой из перечисленных опухолевых маркеров специфичен для рака предстательной железы?
- А) Альфа-фетопротеин (АФП).
  - Б) Раково-эмбриональный антиген (РЭА).
  - В) Простатоспецифический антиген (PSA).
  - Г) СА 19-9.
24. Что из перечисленного НЕ является типичной ошибкой при обследовании больного с ЛНГ?
- А) Забор материала для бакпосева на фоне приема антибиотиков.
  - Б) Биопсия самого крупного, но мягкого лимфоузла.
  - В) Последовательное ступенчатое обследование с нарастанием инвазивности.
  - Г) Переоценка мнения консультантов без критического анализа.
25. На каком этапе диагностического поиска при ЛНГ проводится биопсия костного мозга или лимфоузла?
- А) Стартовое обследование.
  - Б) Второй этап (расширенная лабораторная диагностика).
  - В) Третий этап (инструментальная диагностика).
  - Г) Четвертый этап (инвазивные методы).

<p>26. Какая из перечисленных инфекций НЕ является типичной причиной ЛНГ?</p> <p>А) Цитомегаловирусная инфекция.          Б) ВИЧ-инфекция.          В) Вирусный гепатит А.          Г) Токсоплазмоз.</p> <p>27. Какой симптом может быть ключевым для диагностики тромбоза глубоких вен как причины ЛНГ?</p> <p>А) Желтуха.          Б) Быстрый положительный эффект от гепарина.          В) Появление сыпи.          Г) Увеличение селезенки.</p> <p>28. Что является основным фактором риска развития нагноительных заболеваний брюшной полости как причины ЛНГ?</p> <p>А) Наследственная предрасположенность.          Б) Оперативные вмешательства на органах брюшной полости в анамнезе.          В) Гипертоническая болезнь.          Г) Хронический бронхит.</p> <p>29. Какой процент случаев ЛНГ, по данным текста, остаются нерасшифрованными после тщательного обследования?</p> <p>А) Около 1-2%.          Б) Около 5-10%.          В) Около 10-25%.          Г) Более 50%.</p> <p>30. У какой категории пациентов наиболее вероятной причиной ЛНГ является ревматическая полимиалгия и височный артериит?</p> <p>А) Дети.          Б) Молодые взрослые.          В) Беременные женщины.          Г) Лица пожилого и старческого возраста.</p>	
--	--

#### ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

Номер тестового задания	Номер эталона ответа
1	Б
2	В
3	Б
4	В
5	Б
6	Б
7	В
8	Б
9	В
10	В
11	Б
12	А
13	В
14	В
15	В
16	Б

17	В
18	Б
19	В
20	А
21	В
22	В
23	В
24	В
25	Г
26	В
27	Б
28	Б
29	В
30	Г

### 6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены незначительные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)  
Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Разработчики:

Боровкова Наталья Юрьевна, д.м.н., профессор, зав. кафедрой терапии и общей врачебной практики

Василькова Анастасия Семеновна, к.м.н., доцент кафедры терапии и общей врачебной практики

Туличев Александр Алексеевич, к.м.н., доцент кафедры терапии и общей врачебной практики