

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 25.08.2023 13:39:06
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Приложение 5

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней и клинической иммунологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике, доктор
медицинских наук, доцент
Бородулина Т.В.

«26» мая 2023 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
И ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.35 Инфекционные болезни*

Квалификация: *Врач-инфекционист*

г. Екатеринбург,
2023 г.

Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств составлены в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) 31.08.35 Инфекционные болезни, утвержденного приказом Минобрнауки России от 30.06.2021 № 562

Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств составлены:

№	ФИО	должность	уч. звание	уч. степень
1	Сабитов А.У.	Зав. кафедрой инфекционных болезней и клинической иммунологии, гл. внештатный специалист по инфекционным болезням у детей по УрФО и МЗ СО	Профессор	Д.м.н.
2	Хаманова Ю. Б.	Доцент кафедры инфекционных болезней и клинической иммунологии	Доцент	Д.м.н.
3	Шарова А. А.	Доцент кафедры инфекционных болезней и клинической иммунологии		К.м.н.
4	Ольховиков А.И.	профессор кафедры инфекционных болезней и клинической иммунологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России	Профессор	д.м.н
5	Краснова Е. И.	доцент кафедры инфекционных болезней и клинической иммунологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России	Доцент	к.м.н.
6	Чеснакова О.А.	ассистент кафедры инфекционных болезней и клинической иммунологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России		к.м.н.
7	Жуков В. В	Ассистент кафедры инфекционных болезней и клинической иммунологии, зам. главного по лечебной работе ГАУЗ СО «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД»		К.м.н.

Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств обсуждены и одобрены:

- на заседании кафедры инфекционных болезней и клинической иммунологии (протокол № 4 от «25» апреля 2023 г.);
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол № 5 от «10» мая 2023 г.);

Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств согласованы с представителями работодателя.

Программа ординатуры одобрена: Главным врачом Городской инфекционной больницы г. Нижний Тагил, главным нештатным инфекционистом Свердловской области Холманских М.В., (рецензия прилагается).

Заведующей кафедрой инфекционных болезней, аллергологии и иммунологии ФГБОУ ВО ТюмГМА Минздрава России, д.м.н., доцентом Рычковой О.А. (рецензия прилагается).

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Основная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре (далее – программа ординатуры) по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни завершается государственной итоговой аттестацией (ГИА) для выпускников, выполнивших план и программу обучения. Выпускник должен обладать всеми компетенциями, соответствующими области профессиональной деятельности – охране здоровья граждан путем обеспечения оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения. Вид профессиональной деятельности, к которой готовится выпускник – решение профессиональных задач и готовность к выполнению трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом «Врач-инфекционист», утвержденным Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 г. № 135н. Программа ГИА ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Основная цель вида профессиональной деятельности: профилактика, диагностика и лечение инфекционных заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация пациентов.

Целью ГИА является установление уровня подготовленности ординаторов Университета к выполнению профессиональных задач, соответствия их подготовки требованиям соответствующих ФГОС ВО, ПС и требованиям работодателя, изложенных в программах ординатуры, разработанных и реализуемых в университете в части их целей, задач, ожидаемых результатов обучения.

ГИА проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям ФГОС ВО. Для проведения ГИА приказом ректора утверждается состав комиссий по специальностям, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии, назначаемых из числа преподавателей университета, представителей органов управления здравоохранением, представителей работодателей.

При разработке программы ГИА и фонда оценочных средств (ФОС) учитываются требования и рекомендации действующих нормативно-правовых актов и иных документов, регламентирующих организацию и осуществление образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры:

- - Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- - Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации»
- - Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.06.2021 № 562
- - Профессиональный стандарт «Врач-инфекционист», утвержденный Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 г. N 135н
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. №1258 (ред. от 17.08.2020) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 г.

№1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»;

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 г. №1383 (ред. от 15.12.2017) «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 г. №227 (ред. от 27.03.2020) «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно- педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 г. №707н (ред. от 04.09.2020 г.) Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 г. №620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- Методические рекомендации по разработке основных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов, утвержденных приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.01.2015 года № ДЛ-1/05 вн;
- Устав ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (в действующей редакции);
- Положение «Об основной образовательной программе высшего образования ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утверждено и введено в действие приказом ректора № 374-р от 21.10.2020 г.;

2. ПЕРЕЧЕНЬ ФОРМ И ЭТАПОВ ГИА

ГИА проводится в форме государственного экзамена, что предусматривает подготовку к сдаче и собственно сдачу государственного экзамена выпускником. Процедура сдачи ГИА состоит из трех этапов, проводимых последовательно:

I этап – оценка уровня освоения навыков и умений, включающий сдачу навыков у «постели больного»;

II этап – междисциплинарное аттестационное тестирование, включающее вопросы всех дисциплин учебного плана;

III этап – оценка уровня знаний и сформированности компетенций у выпускника ординатуры в форме собеседования и ответа на билет.

3. СОДЕРЖАНИЕ ЭТАПОВ ГИА И КРИТЕРИИ ИХ ОЦЕНКИ

I этап: оценка уровня освоения практических умений и навыков.

Перечень навыков и умений определен для специальности с учетом мнения работодателя. Оценка навыков и умений проводится в соответствии с программой практики на клинических базах Университета путем представления пациента и его истории болезни, демонстрации методики обследования. Оценку навыков и умений у лиц с ограниченными возможностями проводят дистанционно путём собеседования по ситуационной задаче с примером клинического случая из практики. В условиях клинической базы «у постели больного» ординатор должен продемонстрировать следующие навыки:

- провести объективное обследование;
- выявить клинические симптомы и синдромы;
- оценить лабораторные и инструментальные методы исследования;
- сформулировать клинический диагноз;

- назначить план дополнительного обследования;
- обосновать план лечения;
- выписать рецепт на один из лекарственных препаратов, назначенных пациенту.

Этап приема практических умений и навыков

Параметры оценочных средств.

Оценивается умение работать с больными: собрать анамнез, провести осмотр, выделить ведущие симптомы, поставить диагноз у пациента с гастроэнтерологическим заболеванием.

- | | |
|------------------------------|-----------|
| 1. Предлагаемое количество - | 1 пациент |
| 2. Выборка - | случайная |
| 3. Предел длительности - | 45 мин. |

Критерии оценки уровня освоения практических умений и навыков (I этап):

«Отлично» - проведен подробный расспрос больного, определены все детали анамнеза болезни, анамнеза жизни, в том числе эпидемиологического, аллергологического, экспертного анамнеза. Сделаны соответствующие выводы. Проведено исследование физическими методами: выделены главные симптомы. Определены ведущие синдромы основного, сопутствующих (при их наличии) заболеваний. Интерпретированы результаты лабораторных анализов (при их наличии). Сформулирован клинический диагноз. Проведен дифференциальный диагноз (при необходимости). Определены маршрутизация пациента, тактика его лечения и ближайший прогноз. При общении с больным проявляет толерантность к социальному и этническому статусу, демонстрирует эмпатию.

«Хорошо» - то же самое, но при наличии замечаний, имеющих несущественный характер при сборе анамнеза и осмотре больного, неполная формулировка клинического диагноза в части выделения сопутствующих заболеваний, небольшое затруднение с маршрутизацией пациента, либо с тактикой его лечения, либо с определением прогноза болезни.

«Удовлетворительно» - имеются замечания по неполному сбору анамнеза, нарушению методики осмотра больного, диагноз основного заболевания сформулирован с наводящими вопросами, не выделены сопутствующие заболевания, имеются существенные затруднения в выборе маршрутизации пациента, тактики его лечения и определения прогноза заболевания.

II этап: междисциплинарное аттестационное тестирование.

Проводится на основе компьютерных технологий (электронных носителей тестовых заданий) с использованием банка тестовых заданий, охватывающих содержание дисциплин базовой части Учебного плана по специальности «Гастроэнтерология». Оценку знаний у лиц с ограниченными возможностями проводят дистанционно путём проведения тестирования на сайте educa.usma.ru. Тестовый контроль предусматривает ответы на 100 вопросов разных дисциплин программы.

Параметры оценочных средств:

- | | |
|--|---------|
| 1. Предлагаемое количество вопросов - | 100 |
| 2. Предлагаемое количество вариантов - | 1 |
| 3. Выборка - | полная |
| 4. Предел длительности этапа - | 60 мин. |

Критерии оценки результатов тестирования (II этап):

- | | |
|-----------------------------|-------------------|
| 70-79% правильных ответов - | удовлетворительно |
| 80-89% правильных ответов - | хорошо |
| 90% и выше - | отлично |

III этап: собеседование на основе ответа на билет.

Собеседование проводится по билетам, включающим 3 вопроса.

Параметры оценочных средств.

Вопросы позволяют оценить теоретические познания обучающегося по предметам изучаемых дисциплин, его научно-практический опыт и умение синтезировать, анализировать и устанавливать причинно-следственные связи, аргументировать собственную точку зрения. Предлагаемое количество вопросов для самоподготовки – 120, из которых формируются билеты по три вопроса.

- | | |
|--------------------------------------|----|
| 1. Предлагаемое количество билетов - | 30 |
|--------------------------------------|----|

2. Выборка -
3. Предел длительности -

случайная
40 мин.

Критерии оценки собеседования по билету (III этап):

Отлично – 5 баллов

Изученный материал изложен полно, в логической последовательности, даны правильные определения понятий, ординатор демонстрирует понимание материала, обосновывает свои суждения, приводя примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные.

Хорошо – 4 балла

Изученный материал изложен полно, даны правильные определения понятий, но допущены несущественные ошибки или неточности, которые обучающийся исправляет самостоятельно при коррекции со стороны преподавателя, при этом имеется понимание материала, даются обоснованные суждения, приводятся примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные.

Удовлетворительно – 3 балла

Ординатор демонстрирует знание и понимание основных положений изучаемой темы, однако материал изложен неполно, допущены существенные ошибки, недостаточно доказательно обоснованы суждения, не может привести примеры из учебного материала. Ответ сформулирован с помощью наводящих вопросов преподавателя.

Неудовлетворительно

Отсутствие ответа либо абсолютно неверное изложение материала по поставленному вопросу билета и/или абсолютно неверное решение ситуационной задачи.

Критерии оценивания результатов сдачи государственного экзамена

Результаты сдачи государственного экзамена определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно". Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение ГИА.

Итоговая оценка, полученная ординатором в ходе ГИА, учитывает результаты всех аттестационных испытаний и объявляется выпускнику в день оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания этапов ГЭК.

«Отлично» заслуживает ординатор, усвоивший в полном объеме профессиональные компетенции, успешно применивший междисциплинарные знания, умения и навыки, готовый к самостоятельной работе и решению новых профессиональных задач в своей специальности.

«Хорошо» заслуживает ординатор, усвоивший основные профессиональные компетенции, продемонстрировавший способность к их самостоятельному применению и дальнейшему развитию в процессе своей профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» заслуживает ординатор, обнаруживший пониженный уровень знаний и допустивший в ответах, при демонстрации профессиональных навыков существенные погрешности, но обладающий способностью к обучению и достижению необходимых знаний, умений и навыков в процессе своей профессиональной деятельности.

«Неудовлетворительно» заслуживает ординатор, допустивший принципиальные и систематические ошибки при демонстрации практических навыков и компетенций, который не способен приступить к самостоятельной работе с пациентами в системе здравоохранения без приобретения дополнительных знаний, умений и навыков.

4. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ И ОБОРУДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМОГО ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГИА

Перечень оборудования для сдачи практических навыков и умений в структурных подразделениях с целью проведения практического этапа ГИА:

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра инфекционных болезней и клинической	Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения. Учебные слайды, видеофильмы. Компьютерный класс: компьютерные обучающие программы. Клинические демонстрации.

иммунологии	Мультимедийный проектор с набором презентаций. Тестовые вопросы и задачи. Набор методических рекомендаций и пособий, монографий в учебном классе Тонометр. Фонендоскоп. Термометр.
ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40»,	Отделения, кабинеты, помещения клинических баз ЛПУ Инфекционные отделения. Микробиологическая и клиническая лаборатории. Кабинет УЗИ-диагностики, кабинеты КТ и МРТ, рентгенологический кабинет. Оборудование: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, пульсоксиметр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, укладка для профилактики заражения ВИЧ-инфекцией, укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные (карантинные) инфекционные болезни, автоклав для хранения питательных микробиологических сред и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Системное программное обеспечение

1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard№ 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- ExchangeServer 2007 Standard(лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;

1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);
- Windows7 Starter(OpenLicense№ 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 Pro(OpenLicense№ 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно).

2. Прикладное программное обеспечение

2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013, № 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);

2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/18 от 01.01.2018, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;
- Программное обеспечение портал дистанционного образования Cix.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

2.3. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

- ЭБС «Консультант студента», № 152СЛ.03-2019 от 23.04.19, срок действия до 31.08.2020, ООО Политехресурс;
- справочная правовая система Консультант плюс, дог. № 31705928557 от 22.01.2018, дог. № 31907479980 от 31.01.19 срок действия до 30.06.2019 с автоматическим продлением на год, ООО Консультант Плюс-Екатеринбург;
- Система автоматизации библиотек ИРБИС, срок действия лицензии: бессрочно; дог. № ИР-102П/02-12-13 от 02.12.13 ИП Охезина Елена Андреевна;
- Институциональный репозиторий на платформе DSpace (Электронная библиотека УГМУ), срок действия лицензии: бессрочно; дог. установки и настройки № 670 от 01.03.18 ФГАОУ ВО УрФУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина.

5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГИА

Вся необходимая учебно-методическая информация представлена на образовательном портале educa.usma.ru. Все обучающиеся имеют доступ к электронным образовательным ресурсам (электронный каталог и электронная библиотека Университета, ЭБС «Консультант студента»).

5.1 Основная литература

5.1.1 Электронные учебные издания (учебники, учебные пособия)

1. Ющук Н.Д., Инфекционные болезни : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-4912-7 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html>
2. Аликеева Г.К., Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : учебник / Аликеева Г. К. и др.; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3621-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436219.html>
3. Учайкин В.Ф., Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3165-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html>
4. Покровский В.В., Избранные лекции по ВИЧ-инфекции [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Покровского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-3303-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433034.html>
5. Ющук Н.Д., Вирусные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3584-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435847.html>
6. Ющук Н.Д., Бактериальные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-3864-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438640.html>
7. Еналеева Д.Ш., Хронические вирусные гепатиты В, С и D [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Д.Ш. Еналеева, В.Х. Фазылов, А.С. Созинов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3255-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432556.html>

8. Бегайдарова Р.Х., Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей [Электронный ресурс] : учебное пособие / Р.Х. Бегайдарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 140 с. - ISBN 978-5-9704-3113-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html>
9. Ющук Н.Д., Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко, Г. Н. Кареткина, С. Л. Максимов, И. В. Маев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2555-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425558.html>
10. Лучшев В.И., Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-2877-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html>
11. Ходжаян А.Б., Медицинская паразитология и паразитарные болезни [Электронный ресурс] / Под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-2822-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html>
12. Ющук Н.Д., Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко, Г. Н. Кареткина, С. Л. Максимов, И. В. Маев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2555-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425558.html>
13. Покровский В.В., ВИЧ-инфекция и СПИД : клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Покровского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. (Серия "Клинические рекомендации") - ISBN 978-5-9704-4869-4 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448694.html>
14. Ющук Н.Д., Инфекционные болезни: синдромальная диагностика [Электронный ресурс] / под ред. Н.Д. Ющука, Е.А. Климовой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4045-2 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440452.html>
15. Яковлев С.В., Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - 1040 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия"). - ISBN 978-5-4235-0171-6 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>

5.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ

1. База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») Доступ к комплектам «Медицина. Здравоохранение. ВО». «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» (полнотекстовая) Контракт №152СЛ/03-2019 от 23.04.2019
2. Электронная База Данных (БД) Medline Medline complete Сублицензионный договор №646 Medline от 07. 05. 2018 Сайт БД: <http://search.ebscohost.com>
3. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Scopus. Сублицензионный договор №1115/Scopus от 01.11.18 Сайт БД: www.scopus.com
4. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Web of Science. Сублицензионный договор №1115/WoS от 02.04.18 Сайт БД: <http://webofknowledge.com>
5. Научная электронная библиотека Science Index "Российский индекс цитирования". Простая неисключительная лицензия на использование информационно-аналитической системы Science Index Лицензионный договор SCIENCE INDEX №SIO-324/2019 от 27.05.2019
6. <http://nnoi.ru/page/118> - клинические рекомендации по инфекционным болезням

7. 5.1.3. Специализированные электронно-образовательные ресурсы:

www.hepatit.ru

www.gepatologiya.ru

www.gepatitu.net

5.1.4. Учебные издания

1. Инфекционные болезни / Учебник. Под ред. Н.Д. Ющука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Инфекционные болезни / Учебник. Под ред. Е.П.Шуваловой. – 7-е изд., перераб. и доп., СПб.: СпецЛит, 2015.
3. Инфекционные болезни: учебник / Покровский В. И., Пак С. Г., Брико Н. И. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
4. Ивашкин В.Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.
5. Циммерман Я.С. Гастроэнтерология: руководство. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 816 с.: ил.

5.2 Дополнительная литература

1. Мерзликин Н.В. Панкреатит : монография / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др. ; под ред. Н. В. Мерзликина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. : ил.
2. Горелов А.В., Острые кишечные инфекции у детей [Электронный ресурс] / А.В. Горелов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3840-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438404.html>
3. Кудашов Н.И., Герпесвирусная инфекция. Диагностика и терапия тяжелых форм у новорожденных [Электронный ресурс]: монография / Н.И. Кудашов, Г.Т. Сухих, Л.З. Файзуллин, А.В. Александровский - М. : Литтерра, 2015. - 160 с. - ISBN 978-5-4235-0162-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501624.html>
4. Александрович Ю.С. Интенсивная терапия инфекционных заболеваний у детей / Ю. С. Александрович, В. И. Гордеев, К. В. Пшениснов. - СПб. : [ЭЛБИ-СПб.], 2010. - 320 с. : ил.
5. Белозеров Е.С. Медленные инфекции : монография / Евгений Белозеров, Ю. И. Буланьков, Е. А. Иоанниди. - Элиста : ЗАОр НПП "Джангар", 2009. - 320 с. : ил.
6. Бронштейн А.М. Тропические болезни и медицина болезней путешественников : руководство / Александр Бронштейн. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. : ил.
7. Васюнин А.В. Антибактериальная терапия при детских инфекциях : Практическое пособие / А. В. Васюнин, Е. И. Краснова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Ростов н/Д : Феникс ; Новосибирск : Изд-во Новосиб. гос. мед. акад., 2007. - 187 с. - (Медицина)
8. Вирусные гепатиты. Клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. - (Библиотека врача-специалиста)
9. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации / Под ред. В. В. Покровского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 192 с. - (Клинические рекомендации)
10. СпецЛит, 2013. - 395 с. : ил. - (Руководство для врачей)
11. Гиллеспи С.Х. Наглядные инфекционные болезни и микробиология / Стефен Гиллеспи, К. Б. Бамфорд ; пер. с англ. под ред.: С. Г. Пака, А. А. Еровиченкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 136 с. : ил.
12. Грипп (сезонный, птичий, пандемический) и другие ОРВИ : руководство / под ред.: В. П. Малого, М. А. Андрейчина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 320 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста : инфекционные болезни. Терапия)
13. Грипп: мукозальные вакцины, особенности вакцинопрофилактики, популяционный иммунитет, прогнозы появления и тяжести течения глобальных эпидемий : сборник статей / ФБГУ НИИ гриппа Министерства здравоохран. РФ ; под ред. О. К. Кузнецова. - Санкт-Петербург, 2013. - 176 с. : ил.
14. Грипп: эпидемиология, диагностика, лечение, профилактика : руководство / под ред.: О. И. Киселева, Л. М. Цыбаловой, В. И. Покровского. - Москва : МИА, 2012. - 496 с.
15. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей : учебное пособие для студентов и практикующих врачей / Р. Х. Бегайдарова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 140 с.

16. Интенсивная терапия инфекционных больных : [руководство для врачей] / Т. М. Зубик [и др.]. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2010. - 304 с. : ил.
17. Казанцев А.П. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней : руководство для врачей / А. П. Казанцев, В. А. Казанцев. - Москва : МИА, 2013. - 496 с.
18. Либман Г. ВИЧ-инфекция : пер. с англ. / Г. Либман, Х. Д. Макадон. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 560 с. : ил.
19. Острые кишечные инфекции : [руководство] / Н. Д. Ющук [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 400 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста : терапия. Инфекционные болезни)
20. Паразитарные болезни человека (протозоозы и гельминтозы) : Руководство для врачей / Под ред. В.П. Сергиева, Ю.В. Лобзина, С.С. Козлова. - СПб. : Фолиант, 2008. - 592 с. : ил.
21. Рациональная фармакотерапия инфекционных болезней детского возраста : Руководство для практ. врачей / Под ред.: М. Г. Романцова, Т. В. Сологуб, Ф. И. Ершова. - М. : Литтерра, 2009. - 664 с. - (Рациональная фармакотерапия : Сер. рук. для практикующих врачей)
22. Романцов М.Г. Противовирусные и иммуностропные препараты в детской практике : руководство для врачей / М. Г. Романцов, Л. Г. Горячева, А. Л. Коваленко ; науч. ред.: Т. В. Сологуб, Ф. И. Ершов. - Санкт-Петербург, 2008. - 120 с.
23. Туберкулёз органов дыхания : руководство для врачей / под ред. Н. А. Браженко. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2012. - 368 с. : ил. - (Руководство для врачей)
24. Инфекционные эндокардиты / Владимир Тюрин ; под ред. Ю. Л. Шевченко. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 368 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - (Кардиология. Терапия)
25. Учайкин В.Ф. Инфекционная гепатология : руководство для врачей / В. Ф. Учайкин, Т. В. Чередниченко, А. В. Смирнов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 640 с. : ил.
26. Атлас детских инфекционных заболеваний : пер. с англ. / под ред. К. Д. Бэйкер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 496 с. : ил.
27. Шифф, Юджин Р. Введение в гепатологию/ Ю. Р. Шифф, М. Ф. Соррел, У. С. Мэддрей; пер. с англ. под ред. В. Т. Ивашкина, А. О. Буеверова, М. В. Маевской. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 704 с. - (Болезни печени по Шиффу).

5.1 Основная литература

5.1.1 Электронные учебные издания (учебники, учебные пособия)

16. Ющук Н.Д., Инфекционные болезни : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4912-7 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html>
17. Аликеева Г.К., Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : учебник / Аликеева Г. К. и др.; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3621-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436219.html>
18. Учайкин В.Ф., Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3165-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html>
19. Покровский В.В., Избранные лекции по ВИЧ-инфекции [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Покровского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-3303-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433034.html>
20. Ющук Н.Д., Вирусные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3584-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435847.html>
21. Ющук Н.Д., Бактериальные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-3864-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438640.html>
22. Еналеева Д.Ш., Хронические вирусные гепатиты В, С и D [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Д.Ш. Еналеева, В.Х. Фазылов, А.С. Созинов - М. : ГЭОТАР-

- Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3255-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432556.html>
23. Бегайдарова Р.Х., Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей [Электронный ресурс] : учебное пособие / Р.Х. Бегайдарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 140 с. - ISBN 978-5-9704-3113-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html>
24. Юшук Н.Д., Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / Н. Д. Юшук, Е. А. Климова, О. О. Знойко, Г. Н. Кареткина, С. Л. Максимов, И. В. Маев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2555-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425558.html>
25. Лучшев В.И., Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-2877-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html>
26. Ходжаян А.Б., Медицинская паразитология и паразитарные болезни [Электронный ресурс] / Под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-2822-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html>
27. Юшук Н.Д., Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / Н. Д. Юшук, Е. А. Климова, О. О. Знойко, Г. Н. Кареткина, С. Л. Максимов, И. В. Маев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2555-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425558.html>
28. Покровский В.В., ВИЧ-инфекция и СПИД : клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Покровского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. (Серия "Клинические рекомендации") - ISBN 978-5-9704-4869-4 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448694.html>
29. Юшук Н.Д., Инфекционные болезни: синдромальная диагностика [Электронный ресурс] / под ред. Н.Д. Юшука, Е.А. Климовой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4045-2 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440452.html>
30. Яковлев С.В., Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - 1040 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия".) - ISBN 978-5-4235-0171-6 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>

5.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ

8. База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») Доступ к комплектам «Медицина. Здравоохранение. ВО». «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» (полнотекстовая) Контракт №152СЛ/03-2019 от 23.04.2019
9. Электронная База Данных (БД) Medline Medline complete Сублицензионный договор №646 Medline от 07. 05. 2018 Сайт БД: <http://search.ebscohost.com>
10. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Scopus. Сублицензионный договор №1115/Scopus от 01.11.18 Сайт БД: www.scopus.com
11. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Web of Science. Сублицензионный договор №1115/WoS от 02.04.18 Сайт БД: <http://webofknowledge.com>
12. Научная электронная библиотека Science Index "Российский индекс цитирования". Простая неисключительная лицензия на использование информационно-аналитической системы Science Index Лицензионный договор SCIENCE INDEX №SIO-324/2019 от 27.05.2019
13. <http://nnoi.ru/page/118> - клинические рекомендации по инфекционным болезням

14. 5.1.3. Специализированные электронно-образовательные ресурсы:

www.hepatit.ru
www.gepatologiya.ru
www.gepatitu.net

5.1.4. Учебные издания

6. Инфекционные болезни / Учебник. Под ред. Н.Д. Ющука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
7. Инфекционные болезни / Учебник. Под ред. Е.П.Шуваловой. – 7-е изд., перераб. и доп., СПб.: СпецЛит, 2015.
8. Инфекционные болезни: учебник / Покровский В. И., Пак С. Г., Брико Н. И. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
9. Ивашкин В.Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.
10. Циммерман Я.С. Гастроэнтерология: руководство. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 816 с.: ил.

5.2 Дополнительная литература

28. Мерзликин Н.В. Панкреатит : монография / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др. ; под ред. Н. В. Мерзликина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. : ил.
29. Горелов А.В., Острые кишечные инфекции у детей [Электронный ресурс] / А.В. Горелов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3840-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438404.html>
30. Кудашов Н.И., Герпесвирусная инфекция. Диагностика и терапия тяжелых форм у новорожденных [Электронный ресурс]: монография / Н.И. Кудашов, Г.Т. Сухих, Л.З. Файзуллин, А.В. Александровский - М. : Литтерра, 2015. - 160 с. - ISBN 978-5-4235-0162-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501624.html>
31. Александрович Ю.С. Интенсивная терапия инфекционных заболеваний у детей / Ю. С. Александрович, В. И. Гордеев, К. В. Пшениснов. - СПб. : [ЭЛБИ-СПб.], 2010. - 320 с. : ил.
32. Белозеров Е.С. Медленные инфекции : монография / Евгений Белозеров, Ю. И. Буланьков, Е. А. Иоанниди. - Элиста : ЗАОр НПП "Джангар", 2009. - 320 с. : ил.
33. Бронштейн А.М. Тропические болезни и медицина болезней путешественников : руководство / Александр Бронштейн. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. : ил.
34. Васюнин А.В. Антибактериальная терапия при детских инфекциях : Практическое пособие / А. В. Васюнин, Е. И. Краснова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Ростов н/Д : Феникс ; Новосибирск : Изд-во Новосиб. гос. мед. акад., 2007. - 187 с. - (Медицина)
35. Вирусные гепатиты. Клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. - (Библиотека врача-специалиста)
36. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации / Под ред. В. В. Покровского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 192 с. - (Клинические рекомендации)
37. СпецЛит, 2013. - 395 с. : ил. - (Руководство для врачей)
38. Гиллеспи С.Х. Наглядные инфекционные болезни и микробиология / Стефен Гиллеспи, К. Б. Бамфорд ; пер. с англ. под ред.: С. Г. Пака, А. А. Еровиченкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 136 с. : ил.
39. Грипп (сезонный, птичий, пандемический) и другие ОРВИ : руководство / под ред.: В. П. Малого, М. А. Андрейчина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 320 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста : инфекционные болезни. Терапия)
40. Грипп: мукозальные вакцины, особенности вакцинопрофилактики, популяционный иммунитет, прогнозы появления и тяжести течения глобальных эпидемий : сборник статей / ФБГУ НИИ гриппа Министерства здравоохранения РФ ; под ред. О. К. Кузнецова. - Санкт-Петербург, 2013. - 176 с. : ил.
41. Грипп: эпидемиология, диагностика, лечение, профилактика : руководство / под ред.: О. И. Киселева, Л. М. Цыбаловой, В. И. Покровского. - Москва : МИА, 2012. - 496 с.

42. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей : учебное пособие для студентов и практикующих врачей / Р. Х. Бегайдарова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 140 с.
43. Интенсивная терапия инфекционных больных : [руководство для врачей] / Т. М. Зубик [и др.]. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2010. - 304 с. : ил.
44. Казанцев А.П. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней : руководство для врачей / А. П. Казанцев, В. А. Казанцев. - Москва : МИА, 2013. - 496 с.
45. Либман Г. ВИЧ-инфекция : пер. с англ. / Г. Либман, Х. Д. Макадон. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 560 с. : ил.
46. Острые кишечные инфекции : [руководство] / Н. Д. Ющук [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 400 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста : терапия. Инфекционные болезни)
47. Паразитарные болезни человека (протозоозы и гельминтозы) : Руководство для врачей / Под ред. В.П. Сергиева, Ю.В. Лобзина, С.С. Козлова. - СПб. : Фолиант, 2008. - 592 с. : ил.
48. Рациональная фармакотерапия инфекционных болезней детского возраста : Руководство для практ. врачей / Под ред.: М. Г. Романцова, Т. В. Сологуб, Ф. И. Ершова. - М. : Литтерра, 2009. - 664 с. - (Рациональная фармакотерапия : Сер. рук. для практикующих врачей)
49. Романцов М.Г. Противовирусные и иммуностимулирующие препараты в детской практике : руководство для врачей / М. Г. Романцов, Л. Г. Горячева, А. Л. Коваленко ; науч. ред.: Т. В. Сологуб, Ф. И. Ершов. - Санкт-Петербург, 2008. - 120 с.
50. Туберкулёз органов дыхания : руководство для врачей / под ред. Н. А. Браженко. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2012. - 368 с. : ил. - (Руководство для врачей)
51. Инфекционные эндокардиты / Владимир Тюрин ; под ред. Ю. Л. Шевченко. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 368 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - (Кардиология. Терапия)
52. Учайкин В.Ф. Инфекционная гепатология : руководство для врачей / В. Ф. Учайкин, Т. В. Чередниченко, А. В. Смирнов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 640 с. : ил.
53. Атлас детских инфекционных заболеваний : пер. с англ. / под ред. К. Д. Бэйкер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 496 с. : ил.
54. Шифф, Юджин Р. Введение в гепатологию/ Ю. Р. Шифф, М. Ф. Коррел, У. С. Мэддрей; пер. с англ. под ред. В. Т. Ивашкина, А. О. Буеверова, М. В. Маевской. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 704 с. - (Болезни печени по Шиффу).

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Перечень компетенций, оценивание сформированности которых выносится на

ГИА

В результате освоения программы ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявлять ее составляющие и связи между ними УК-1.2 Умеет осуществлять поиск и интерпретировать информацию, необходимую для решения проблемной ситуации в области медицины и фармации в профессиональном контексте; критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией УК-1.3 Умеет разрабатывать и содержательно

		аргументировать стратегию действий для решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов УК-1.4 Умеет использовать логико-методологический инструментарий для критической оценки современных научных достижений в области медицины, фармации, философских и социальных концепций в своей профессиональной деятельности
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1 Знает нормативно-правовые основания в сфере здравоохранения УК-2.2 Умеет разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, ожидаемые результаты, определяет круг партнеров и характер взаимодействия с ними УК-2.3 Умеет разрабатывать план реализации проекта с использованием инструментов планирования УК-2.4 Умеет осуществлять мониторинг хода реализации проекта, корректировать отклонения и вносить необходимые изменения в план реализации проекта
Командная работа и лидерство Коммуникация	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 Знает основы стратегического управления человеческими ресурсами, модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений, принципы командной работы в медицинских организациях УК-3.2 Умеет определять стиль управления для эффективной работы команды; понимает эффективность использования стратегии сотрудничества для достижения поставленных целей; вырабатывать командную стратегию и определять свою роль в команде врачей, среднего и младшего медицинского персонала УК-3.3 Умеет разрешать конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон и особенностей их поведения в медицинской организации при организации медицинской помощи населению УК 3.4 Имеет опыт участия в дискуссиях и обсуждениях результатов работы команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала УК-3.5 Использует в цифровой среде различные цифровые средства, позволяющие достигать поставленных целей во взаимодействии с другими людьми и при работе в команде врачей, среднего и младшего медицинского персонала в процессе организации медицинской помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии для академического и профессионального взаимодействия УК-4.1. Умеет устанавливать и развивать профессиональные контакты, включая обмен информацией и выработку стратегии

		взаимодействия УК-4.2. Имеет практический опыт представления результатов академической и профессиональной деятельности на различных публичных мероприятиях, использования современных информационных и коммуникационных средства и технологий
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1 Умеет объективно оценивать свои ресурсы (личностные, ситуативные, временные) и оптимально их использовать для совершенствования собственной деятельности УК-5.2 Умеет анализировать результаты, полученные в ходе своей профессиональной деятельности, осуществлять самоконтроль и самоанализ процесса и результатов профессиональной деятельности, критически их оценивать, делать объективные выводы по своей работе, корректно отстаивать свою точку зрения УК-5.3 Умеет определять приоритеты профессионального роста и способы совершенствования профессиональной деятельности на основе построения индивидуальной образовательной траектории и инструментов непрерывного образования, в том числе в условиях неопределенности УК-5.4 Имеет представление о здоровьесберегающих технологиях, необходимых для поддержания здорового образа жизни с учётом физических особенностей организма УК-5.5 Умеет применять на практике разнообразные средства физической культуры, спорта и туризма для сохранения и укрепления здоровья, психофизической подготовки и самоподготовки к будущей жизни и профессиональной деятельности УК-5.6 Соблюдает и пропагандирует нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и профессиональной деятельности

Программа ординатуры устанавливает следующие **общепрофессиональные компетенции (ОПК)** и индикаторы их достижения

Категория общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении	ОПК-1.1 Имеет представления о справочно-информационных системах и профессиональных базах данных, принципах работы современных информационных технологий, основах информационной безопасности в профессиональной деятельности ОПК-1.2 Умеет осуществлять поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочно-информационных систем и профессиональных баз данных, применять современные информационные

		медицинского персонала А/07.8	технологии в профессиональной деятельности ОПК-1.3 Умеет обеспечивать защиту персональных данных и конфиденциальность в цифровой среде ОПК-1.4 Использует современные информационные технологии для решения задач профессиональной деятельности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала А/07.8	ОПК-2.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. ОПК-2.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения. ОПК-2.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни. ОПК-2.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей.
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения А/05.8	ОПК-3.1. Знает порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования. ОПК-3.2. Формулирует адекватные цели и содержание, формы, методы обучения и воспитания, использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации. ОПК-3.3. Осуществляет самообразовательную деятельность с целью профессионального и личностного роста.
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Проведение обследования пациентов с инфекционным и (или) заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза А/01.8	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его	Назначение лечения пациентам с инфекционным и заболеваниями	ОПК-5.1. Способен назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами

эффективность и безопасность	и (или) состояния, контроль его эффективности и безопасности А/02.8	лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.2. Способен назначать немедикаментозную терапию и пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.3. Способен производить оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с инфекционным и (или) заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов А/03.8	ОПК-6.1. Способен проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. ОПК-6.2. Способен оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз А/04.8	ОПК-7.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность. ОПК-7.2. Умеет устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья. ОПК-7.3. Знает правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями. ОПК-7.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи.
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и	ОПК-8.1. Готов к проведению разъяснительной работы с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями. Назначает профилактические мероприятия с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

	здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения А/05.8	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи и контролирует их эффективность ОПК-8.2. Способен осуществлять пропаганду здорового образа жизни, профилактику инфекционных заболеваний. ОПК-8.3. Способен организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала А/07.8	ОПК-9.1 Проводит анализ медико-статистической информации ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме А/08.8	ОПК-10.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-10.2. Знает и владеет методикой физического исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-10.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-10.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

Программа ординатуры устанавливает следующие **профессиональные компетенции (ПК)** и индикаторы их достижения

Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции
Медицинская деятельность	ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными и заболеваниями и (или) состояниями	Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза	ПК-1.1 Проводит обследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контролирует его эффективность и безопасность ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при

		A/01.8	реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ПК-1.4 Проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно- гигиеническому просвещению населения ПК-1.6 Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями ПК-1.7 Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме
Организационно-управленческая	ПК-2. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала A/07.8	ПК-2.1 Проводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты в профессиональной деятельности ПК-2.2 Организует работу по проведению противоэпидемических мероприятий и контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала ПК-2.3 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
Педагогическая и научно-исследовательская деятельность	ПК-3. Способен к участию в научно-исследовательской и педагогической деятельности на основе полученных научных знаний	Анализ отечественного и зарубежного опыта. Оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями A.8	ПК-3.1 Планирует научно- исследовательскую деятельность ПК-3.2 Осуществляет научно- исследовательскую деятельность ПК-3.3 Осуществляет педагогическую деятельность на основе полученных научных знаний

Выпускник, обучившийся в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни, должен знать:

- основы инфекционного процесса в свете современных представлений;
- этиологию, эпидемиологию, патогенез, основные патолого-анатомические признаки инфекционных болезней;
- показания и противопоказания к госпитализации и амбулаторному лечению инфекционных больных;
- клинические классификации, клинические особенности, варианты течения и прогноз основных инфекционных болезней;

- клинические проявления осложнений и неотложных состояний инфекционных болезней;
- современные принципы и методы специфической и неспецифической диагностики инфекционных болезней, диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования применительно к диагностике и ведению больных с инфекционными болезнями;
- принципы и методы проведения фармакотерапии, показания и противопоказания к хирургическому лечению инфекционных болезней;
- специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней, основы иммунопрофилактики и вакцинопрофилактики.

Уметь

- проводить расспрос больного с инфекционным заболеванием, применять методы объективного обследования (по всем органам и системам), выявлять общие и специфические признаки инфекционного заболевания и трактовать полученные результаты;
- проводить сбор эпидемиологического анамнеза у больного;
- осуществлять раннее выявление и диагностику инфекционных заболеваний;
- оценивать дифференциально-диагностическую значимость симптомов и синдромов, характерных для инфекционных болезней;
- проводить медицинскую сортировку, определять показания к госпитализации и организовать её;
- оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий; проводить неотложные и реанимационные мероприятия;
- формулировать диагноз в соответствии с требованиями МКБ-10;
- определять план и тактику ведения больных с инфекционной патологией, назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- составлять план необходимого лабораторного и инструментального обследования, осуществлять забор патологических материалов от больного;
- трактовать результаты клинических лабораторных, биохимических, электрофизиологических, инструментальных методов исследования у больных инфекционными болезнями;
- самостоятельно проводить диагностику и лечение сопутствующих заболеваний, относящихся к смежным дисциплинам, с привлечением при необходимости для консультации соответствующих специалистов;
- осуществлять консультацию больных с подозрением на инфекционное заболевание;
- проводить необходимые противоэпидемические мероприятия;
- определять нетрудоспособность больного: временную, стойкую; направлять на экспертизу по временной или стойкой нетрудоспособности;
- осуществлять мероприятия по реабилитации больных.

Владеть

- методами обследования больных с инфекционным заболеванием (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- методикой оценки дифференциально-диагностической значимости симптомов и синдромов, характерных для инфекционных болезней;
- навыками формулировать диагноз в соответствии с требованиями МКБ-10;
- методикой составления плана необходимого лабораторного и инструментального обследования, забора патологических материалов от больного;
- алгоритмом лечения инфекционных больных и их последующей реабилитации с учетом этиологии, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний;
- навыками по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; техникой спинномозговой пункции;

- навыками проведения противоэпидемических мероприятий;
- навыками ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике);
- проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями по профилю "Инфекционные болезни" в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;
- навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей;
- навыками оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующее оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).

Уровень сформированности умений подтверждается посредством демонстрации практических навыков, который ординатор приобретает в ходе освоения программы ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни. Проверка знаний проводится на этапе тестирования по основным вопросам теоретического материала.

6.2. Аттестационные материалы

На каждом этапе ГИА используются оценочные средства.

6.2.1. Аттестационные материалы для проведения I этапа - оценки практических навыков.

Оценка практических навыков проводится «у постели больного» и посредством решения клинических задач (случаев из практики). Оценивается сформированность следующих компетенций: **УК-1; УК-2, УК-3, ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12**

Перечень практических навыков

№	Перечень практических навыков	Формируемые компетенции
1.	Сбор жалоб и анамнеза при заболеваниях органов пищеварения	УК-1, ОПК-4, ПК-1
2.	Общий осмотр	УК-1, ОПК-4, ПК-1
3.	Исследование кожи и слизистых	УК-1, ОПК-4, ПК-1
4.	Исследование лимфоузлов	УК-1, ОПК-4, ПК-1
5.	Исследование сосудов	УК-1, ОПК-4, ПК-1
6.	Исследование костно-мышечной системы	УК-1, ОПК-4, ПК-1
7.	Оценка тяжести состояния пациента	УК-1, ОПК-4, ПК-1
8.	Исследование сердца	УК-1, ОПК-4, ПК-1
9.	Исследование системы органов дыхания	УК-1, ОПК-4, ПК-1
10.	Исследование системы органов пищеварения	УК-1, ОПК-4, ПК-1
11.	Исследование системы мочевого выделения	УК-1, ОПК-4, ПК-1
12.	Интерпретация и анализ результатов обследования пациента инфекционной патологией	УК-1, ОПК-4, ПК-1
13.	Измерение артериального давления на периферических артериях, пульса, частоты дыхания, сатурации кислорода, оценка результатов	УК-1, ОПК-4, ПК-1
14.	Составление индивидуального плана обследования и лечения пациентов с инфекционными заболеваниями	УК-1, ОПК-5, ПК-1

15.	Расчет доз антибактериальных, противовирусных, противопротоzoйных, противогрибковых препаратов, антитоксических сывороток, иммуноглобулинов	УК-1, ОПК-4, ПК-1
16.	Оценка результатов лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, бактериологических, серологических показателей крови, мочи, мокроты, кала, показателей коагулограммы, КИЦС)	УК-1, ОПК-5, ПК-1
17.	Электрокардиография, проведение и оценка ЭКГ	УК-1, ОПК-4, ПК-1
18.	Интерпретация и анализ результатов инструментальных исследований при инфекционных болезнях (ЭКГ, ФГДС, УЗИ органов брюшной полости, фиброскан, рентгенография, КТ, МРТ)	УК-1, ОПК-4, ПК-1
19.	Постановка клинического диагноза в соответствии с международной классификацией заболеваний	ОПК-6, ПК-1
20.	Назначение режима лечения и лечебного питания при инфекционных болезнях	ОПК-5
21.	Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий при заболеваниях инфекционных болезней	ОПК-5
22.	Назначение немедикаментозного лечения при инфекционных болезнях (физиотерапевтические методы, лечебная физкультура, фитотерапия)	ОПК-6, ПК-1
23.	Оказание медицинской помощи в неотложной форме	ОПК-10
24.	Определение показаний к выдаче листка нетрудоспособности	ОПК-7, ПК-1
25.	Разработка комплекса мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни	ОПК-8, ПК-1
26.	Составление плана диспансерного наблюдения при инфекционных болезнях	ОПК-6, ПК-1
27.	Составление плана реабилитационных мероприятий после лечения	ОПК-6, ПК-1
28.	Назначение санаторно-курортного лечения, направление на медицинскую реабилитацию	ОПК-6, ПК-1
29.	Пропаганда здорового образа жизни и проведение санитарно-просветительной работы по профилактике инфекционных болезней, анализ заболеваемости инфекционными болезнями	ОПК-7, ПК-1
30.	Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе при медицинской эвакуации	ПК-1, ОПК-10

Примеры клинических задач

Задача №1. Пациент мужского пола, 42 лет обратился к врачу с жалобами на общую слабость, повышение температуры до 39,1°C, тяжесть в правом подреберье, потемнение цвета мочи.

Из анамнеза известно, что пациент болен в течение 4 дней. Заболел остро с повышения температуры до 38,5°C, общей слабости, снижения аппетита. На 2 сутки болезни температура поднялась до 39,1°C, появилась тяжесть в правом подреберье.

Из эпидемиологического анамнеза известно, что пациент 20 дней назад употреблял в пищу вяленую рыбу, которую купил на рынке.

При осмотре: состояние средней тяжести, температура до 38,0°C, сознание ясное. Кожа и склеры незначительно желтушны. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 86 уд. в мин., АД – 110/70 мм. рт. ст. Живот мягкий, незначительно болезненный в правом подреберье. Положительный симптом Ортнера. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. Нижний край печени выступает на 3 см ниже края реберной дуги. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

В общем анализе крови: лейкоциты $15,8 \cdot 10^9/\text{л}$, эозинофилы 46%, палочкоядерные нейтрофилы 3%, сегментоядерные нейтрофилы 12%, лимфоциты 34%, моноциты 5%; эритроциты $4,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$, гемоглобин 141 г/л, СОЭ 18 мм/ч. В биохимии крови: билирубин общий 48,3 мкмоль/л, прямой 20,6 мкмоль/л, непрямой 27,7 мкмоль/л, АЛТ 187 ед., АСТ 115 ед. В анализе кала – яйца гельминтов не обнаружены. В ИФА крови обнаружены антитела к *opisthorchis felinus* класса IgM.

Вопросы к задаче:

- Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.
- Назначьте необходимые лабораторные методы диагностики.
- С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз.
- Назначить и обосновать лечение.
- Показания к госпитализации и критерии выписки.
- Составить план противоэпидемических мероприятий.
- Меры профилактики данного заболевания.

Задача №2. Пациентка А., возраст 31 год, родилась в Азербайджане. Проживала в сельской местности. В 2010 году приехала на постоянное место жительства в г. Екатеринбург. В течение последних 7 лет неоднократно выезжала в Азербайджан.

Обратилась в поликлинику с жалобами на постоянную боль в эпигастрии, правом подреберье.

Ап.т. в течение 2 лет отмечала тяжесть в правом подреберье, эпигастрии. В марте текущего года аллергическая реакция по типу крапивницы и отека Квинке. Купирована кортикостероидами и антигистаминными препаратами. С этого же времени отмечает усиление боли в эпигастрии, правом подреберье.

При осмотре состояние средней тяжести, в ясном сознании, склеры и кожа субиктеричны, ЧДД 18 в мин., ЧСС 86 в мин., АД 110/60 мм рт. ст. Живот болезненный в эпигастрии, правом подреберье, симптомы раздражения брюшины отрицательные. При пальпации выявлена выраженная гепатомегалия: нижний край печени выступал до 4 см из-под края реберной дуги.

В общем анализе крови: лейкоциты $12 \cdot 10^9/\text{л}$, эозинофилы 26%, палочкоядерные нейтрофилы 8%, сегментоядерные нейтрофилы 53 %, лимфоциты 9 %, моноциты 4 %, гемоглобин 123 г/л, эритроциты $3,9 \cdot 10^{12}/\text{л}$, СОЭ 28 мм/ч.

В биохимическом анализе крови: билирубин общий 48,3 мкмоль/л, билирубин прямой 29,4 мкмоль/л, билирубин непрямой 18,9 мкмоль/л, АСТ 42 ед., АЛТ 63 ед., мочевины 5,8 ммоль/л, креатинин 95,6 ммоль/л, амилаза 62 U/L, сахар 4,3 ммоль/л, ПТИ 95%.

По данным КТ брюшной полости с контрастированием: в левой доле печени, выходя за контуры печени, округлое образование с четким контуром, неоднородной структуры, за счет перегородок. Толщина стенки 3-7 мм. Аксиальный размер образования 10,9*7,5 см, вертикальный размер 9,6 см. При введении контраста стенка образования его накапливает. Желудок поддавлен образованием.

Вопросы к задаче:

- Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.
- Назначьте необходимые лабораторные методы диагностики.
- С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз.
- Назначить и обосновать лечение.
- Показания к госпитализации и критерии выписки.
- Составить план противоэпидемических мероприятий.
- Меры профилактики данного заболевания.

Задача №3. Больная Д., 17 лет обратилась к врачу с жалобами на зуд в перианальной области, области наружных половых органов, в меньшей степени в области бедер чаще в ночное время, неустойчивый стул, чаще кашицеобразный, иногда с примесью слизи, периодически боль в животе.

Из анамнеза известно, что перечисленные жалобы беспокоят в течение трех недель.

Из эпидемиологического анамнеза известно, что пациентка в течение года ходит в бассейн. Проживает одна в благоустроенной квартире. Домашних животных нет.

При осмотре: состояние удовлетворительное, сознание ясное. Кожа и склеры физиологичны. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 72 уд. в мин. АД 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Нижний край печени пальпируется по краю реберной дуги. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. В общем анализе крови: лейкоциты $8,7 \cdot 10^9/\text{л}$, эозинофилы 8%, палочкоядерные нейтрофилы 2%, сегментоядерные нейтрофилы 49%, лимфоциты 37%, моноциты 4%; эритроциты $4,3 \cdot 10^{12}/\text{л}$, гемоглобин 128 г/л, СОЭ 7 мм/ч. В анализе кала – яйца гельминтов не обнаружены.

Вопросы к задаче:

- Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.
- Назначьте необходимые лабораторные методы диагностики.
- С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз.
- Назначить и обосновать лечение.
- Показания к госпитализации и критерии выписки.
- Составить план противоэпидемических мероприятий.
- Меры профилактики данного заболевания.

Задача №4. 15 июня 3-х летняя девочка после дневного сна в детском саду пожаловалась на боли в горле, головную боль. Медицинская сестра измерила температуру тела, которая составила 39,5 С. При этом ребенок оставался активным, играл со сверстниками. После приема суспензии нурофена температура снизилась до 37,6 С. Приглашенные родители забрали девочку домой. На следующий день ребенок был оставлен дома, так как температура тела сохранялась в пределах 38,5-39,0 С, периодически жаловалась на боли в горле, боли в животе, двукратный жидкий стул. Аппетит был снижен. Наутро появилась трехкратная рвота и головная боль, в связи с чем родители вызвали Скорую помощь

Анамнез жизни ребенка не отягощен, вакцинация проведена в рамках Национального календаря.

Эпиданамнез: При опросе матери удалось выявить, что в течение последней недели несколько детей из группы перестали посещать детский сад в связи с болезнью: у кого-то был поставлен диагноз назофарингита, у кого-то ОРВИ и аллергическая сыпь, а один ребенок был госпитализирован с диагнозом серозный менингит.

Осмотр. Состояние средней тяжести, температура тела – 38,2 С, беспокоит головная боль, светобоязнь, рвота в приемном покое. Кожа чистая, ротоглотка гиперемизованная, на слизистой передних небных дужек и маленьком язычке несколько мелких везикул, окруженных зоной гиперемии. Носовое дыхание свободное. В легких дыхание везикулярное. Тоны громкие, ритм правильный, ЧСС 130 в минуту. Живот мягкий, умеренно болезненный в мезогастррии, урчит. Лицо симметричное, ригидность мышц затылка 1 см, положительный симптом Кернига. Проведенная спинномозговая пункция показала, что ликвор прозрачный, при микроскопии: $128 \cdot 10^6/\text{л}$, лимфоциты 60%, нейтрофилы 40%, глюкоза – 2,5 ммоль/л., белок – 0,4 г/л.

Вопросы к задаче:

- Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.
- Назначьте необходимые лабораторные методы диагностики.
- С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз.
- Назначить и обосновать лечение.
- Показания к госпитализации и критерии выписки.
- Составить план противоэпидемических мероприятий.
- Меры профилактики данного заболевания.

Задача №5. Родители девочка 5 лет обратились к врачу-инфекционисту, так как утром у ребенка повысилась температура тела до 38,0° С, ребенок пожаловался на боли в горле, насморк, покашливание.

Анамнез жизни: ребенок посещает ДДУ, шесть дней назад госпитализирован мальчик из этой группы, который погиб в стационаре от менингита. При обследовании контактных детей на менингококк, у девочки была выделена *Neisseria meningitidis* группы С от 1 марта. Вчера вечером об этом сообщили родителям в ДДУ. Аллергоанамнез спокоен, привита по календарю, ранее перенесла ОРВИ 3-4 раза в год. Проживает в благоустроенной квартире, родители здоровы, единственный ребенок.

Осмотр. Состояние больного средней тяжести за счет лихорадки, местных изменений в ротоглотке. Сознание ясное. Кожные покровы чистые бледные, периорбитальный цианоз. Зев гиперемирован, миндалины до I степени, налетов нет, задняя стенка гиперемированная, видны гиперплазированные фолликулы, из носоглотки стекает прозрачная слизь. Язык влажный, у корня обложен белым налетом. Затрудненное носовое дыхание, умеренное серозное отделяемое. Лимфатические узлы: подчелюстные до 2 см., переднешейные единичные до 1,5 -2 см., эластичные, безболезненные. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД - 24 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС до 120 уд в мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены, безболезненные. Стул и диурез в норме. Менингеальные симптомы отрицательные. Очаговых симптомов нет.

Общий анализ крови: гемоглобин – 126 г/л, эритроциты – $4,2 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты – $11,0 \times 10^9$ /л, палочкоядерные нейтрофилы - 4%, сегментоядерные нейтрофилы - 66%, лимфоциты - 28%, моноциты - 2%; СОЭ – 17 мм/ч

Вопросы к задаче:

- Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.
- Назначьте необходимые лабораторные методы диагностики.
- С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз.
- Назначить и обосновать лечение.
- Показания к госпитализации и критерии выписки.
- Составить план противоэпидемических мероприятий.
- Меры профилактики данного заболевания.

Задача №6. Мальчик 10 лет три недели был укушен клещом в паховую область. В травмпункт родители не обращались, против клещевого энцефалита привит по календарю.

Болен в течении трех дней с повышения температуры тела до 37,4°C, два дня назад появилось покраснение кожи в виде округлого пятна в месте укуса клеща, которое постепенно увеличивалось в диаметре. Вызвали врача-педиатра участкового, который направил к врачу-инфекционисту с диагнозом «Клещевой энцефалит?».

При осмотре состояние средней степени тяжести. Кожные покровы физиологической окраски, в области средней трети правого бедра эритема диаметром 15 см с просветлением в центре, безболезненная, зуда нет. Пальпируются увеличенные до 1,5 см паховые лимфоузлы справа, безболезненные. Слизистая ротоглотки умеренно гиперемирована, небная миндалина до 1-ой степени. В легких везикулярное дыхание, ЧДД – 18 в минуту. Тоны сердца громкие, ритмичные, ЧСС – 92 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Стул и диурез не нарушены. Менингеальных симптомов нет.

Вопросы к задаче:

- Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.
- Назначьте необходимые лабораторные методы диагностики.
- С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз.
- Назначить и обосновать лечение.
- Показания к госпитализации и критерии выписки.
- Составить план противоэпидемических мероприятий.
- Меры профилактики данного заболевания.

Задача №7. У мужчины 50 лет после приема алкоголя и калорийной пищи появились острые боли в верхней половине живота, повысилась температура тела до 38°C, отмечалось вздутие живота, рвота без примеси желчи. Прием пищи усиливал болевой синдром, рвота не приносила

облегчения. Нарастал метеоризм, отмечалась задержка газов и стула. При аускультации отсутствовали шумы кишечной перистальтики.

Вопросы к задаче:

- Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.
- Назначьте необходимые лабораторные методы диагностики.
- С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз.
- Назначить и обосновать лечение.
- Показания к госпитализации и критерии выписки.
- Составить план противоэпидемических мероприятий.
- Меры профилактики данного заболевания.

Задача №8. Ребенок 9 месяцев заболел в 16:00, внезапно посреди полного здоровья – стал резко возбужден, негативен, повысилась температура тела до 38,6°C, отмечалась однократная рвота. Мать обратилась в скорую помощь.

Врачами СМП ребенок доставлен в приемный покой инфекционной больницы с диагнозом: ОРВИ, нейротоксикоз?.

При осмотре состояние тяжелое, больной вялый, температура тела 37,2°C. Отмечается выбухание и пульсация большого родничка, на голенях обнаружены единичные петехиальные элементы. Врач СМП сказал, что сыпи при осмотре дома – не было. Рвота повторилась еще дважды.

В течение пяти минут сыпь стала более выраженной и приобрела характер геморрагической с локализацией преимущественно на нижних конечностях и ягодицах, несимметричной. Кожа бледная, симптом бледного пятна 3 секунды, конечности холодные на ощупь, АД 70/40 мм рт. ст., ЧСС 160, ЧД до 50 в минуту, SpO₂ 90%, с начала заболевания ни разу не мочился. Менингеальные симптомы отсутствуют. Очаговых симптомов нет.

Общий анализ крови: гемоглобин – 101 г/л, эритроциты – $3,2 \times 10^{12}/л$, тромбоциты – $101,0 \times 10^9/л$, лейкоциты – $21,0 \times 10^9/л$, палочкоядерные нейтрофилы - 14%, сегментоядерные нейтрофилы - 76%, лимфоциты - 8%, моноциты - 2%; СОЭ – 17 мм/ч.

КИЩС: РН общ. - 7.26, рСО₂ - 40.0, SB - 16.0, BB -284.0, BE – (-8.0)

Вопросы к задаче:

- Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.
- Назначьте необходимые лабораторные методы диагностики.
- С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз.
- Назначить и обосновать лечение.
- Показания к госпитализации и критерии выписки.
- Составить план противоэпидемических мероприятий.
- Меры профилактики данного заболевания.

Задача №9. Больной 25 лет, рабочий-строитель, жалуется на приступообразные боли в околопупочной области, возникающие до дефекации, стул со слизью, кашицеобразный до 5 раз в сутки, температура до 37,5 С. Ранее не обследовался, применял но-шпу, алмагель. Курит с 8 лет до пачки в день, алкоголь употребляет еженедельно по 2-3 банки пива. Состояние средней тяжести, нормального питания. ЧСС 58 в мин, АД 110/70. Язык влажный, слегка обложен белым налетом. Живот не увеличен, мягкий, при пальпации болезненный, слева пальпируется спазмированная сигмовидная кишка. Печень не увеличена.

Вопросы к задаче:

- Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.
- Назначьте необходимые лабораторные методы диагностики.
- С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз.
- Назначить и обосновать лечение.
- Показания к госпитализации и критерии выписки.
- Составить план противоэпидемических мероприятий.
- Меры профилактики данного заболевания.

Задача №10. ОЧАГ. Во время аварийного выброса на заводе пациент (1) почувствовал незначительное раздражение глаз, сопровождающееся легким слезотечением, головную боль, «давление» за грудиной, появился кашель, тошнота. После надевания противогаза вышеописанные симптомы исчезли в течение 10-15 мин. По указанию начальника смены прибыл в медицинский пункт. При осмотре жалоб не предъявлял, фельдшер отклонений в состоянии здоровья не выявил.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Пациент (2) доставлен санитарным транспортом (сидя) через 3 часа после воздействия ТХВ. Жалобы на легкое недомогание. Объективно: кожа, видимые слизистые обычной окраски. Число дыханий 20. При аускультации дыхание везикулярное, несколько ослабленное, хрипов нет. Сердце: тоны ясные, чистые, незначительный акцент II тона на легочной артерии. Пульс 60 в мин., хорошего напряжения, АД=135/90 мм.рт.ст.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. Пораженный (3) беспокоен, испытывает страх смерти. Старается принять положение «на четвереньках» с опущенной головой. При этом изо рта и носа изливается незначительное количество водяной пенистой, окрашенной кровью, мокроты, образуя на лице ком кровавистой пены. Кожа лица и кисти рук бледно-фиолетового оттенка, на щеках багровый румянец. Губы, слизистая полости рта, ногтевые ложе багрово-синего цвета. Кожа туловища бледная. ЧД = 40 в минуту, особенно затруднен вдох; больной «глотает» воздух. В акте дыхания принимают участие вспомогательные мышцы. Грудная клетка находится в состоянии, близком к полной инспирации, экскурсия грудной клетки ограничена. У пораженного имеет место частое покашливание, при котором выделяется серозно-пенистая кровавая мокрота. Аускультативно сначала в нижних отделах выслушивались мелко-пузырчатые хрипы, которые постепенно распространялись на всю поверхность легких, затем наравне с мелкими появились средне- и крупнопузырчатые влажные хрипы. Пульс учащен – 95 в минуту, нормального наполнения, АД 110/65 мм.рт.ст. Температура тела 37,8°C. Анурия.

- Поставьте диагноз.
- Оцените тяжесть состояния.
- Обоснуйте план дальнейших действий.
- Обоснуйте объём лечебных мероприятий на этапе первой врачебной помощи.
- Предположите исход заболевания.

6.2.2. Аттестационные материалы для проведения II этапа - междисциплинарного тестирования

Проверяются следующие компетенции: **УК-1, 2, 3, 4, 5; ОПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, ПК-1, 2, 3, 4**

1. ИНФЕКЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС – ЭТО

- a) распространение болезней среди животных
- b) распространение болезней среди людей
- c) комплекс реакций взаимодействия микро- и макроорганизмов+
- d) наличие микроорганизмов в окружающей среде
- e) появление новых возбудителей инфекционных болезней

2. КЛАССИФИКАЦИЯ ПО БИОЛОГИЧЕСКОМУ ПРИНЦИПУ (ИСТОЧНИКУ ИНФЕКЦИИ) ПОДРАЗДЕЛЯЕТ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

- a) на острые, затяжные и хронические
- b) на генерализованные и локализованные
- c) на антропонозы, зоонозы и сапронозы+
- d) на кишечные, респираторные, гемоконтактные
- e) на бактериальные, вирусные, грибковые, протозойные и паразитарные

3. КЛАССИФИКАЦИЯ ПО КЛИНИКО-АНАТОМИЧЕСКОМУ ПРИНЦИПУ ПОДРАЗДЕЛЯЕТ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

- a) на острые, затяжные и хронические

- b) на генерализованные и локализованные+
- c) на антропонозы, зоонозы и сапронозы
- d) на легкие, среднетяжелые и тяжелые
- e) на бактериальные, вирусные, грибковые, протозойные и паразитарные

4. РЕИНФЕКЦИЯ – ЭТО

- a) инфицирование одним видом микроорганизма
- b) инфицирование двумя и более видами микроорганизмов одновременно
- c) инфицирование двумя и более видами микроорганизмов последовательно
- d) повторное инфицирование тем же видом микроорганизма+
- e) развитие заболевания в результате активации собственной микрофлоры макроорганизма

5. СУПЕРИНФЕКЦИЯ – ЭТО

- a) инфицирование одним видом микроорганизма
- b) инфицирование двумя и более видами микроорганизмов одновременно
- c) инфицирование двумя и более видами микроорганизмов последовательно+
- d) повторное инфицирование тем же видом микроорганизма
- e) развитие заболевания в результате активации собственной микрофлоры макроорганизма

6. МОНОИНФЕКЦИЯ – ЭТО

- a) инфицирование одним видом микроорганизма+
- b) инфицирование двумя и более видами микроорганизмов одновременно
- c) инфицирование двумя и более видами микроорганизмов последовательно
- d) повторное инфицирование тем же видом микроорганизма
- e) развитие заболевания в результате активации собственной микрофлоры макроорганизма

7. ОСОБООПАСНЫЕ (КАРАНТИННЫЕ) ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- a) к неконтагиозным
- b) к малоконтагиозным
- c) к контагиозным
- d) к высококонтагиозным+
- e) к среднеконтагиозным

8. ЦИКЛ ТЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПРОТЕКАЕТ СО СМЕНОЙ ПЕРИОДОВ

- a) инкубационный-разгара-продромальный-реконвалесценции
- b) продромальный-инкубационный-разгара-реконвалесценции
- c) инкубационный-разгара-реконвалесценции-продромальный
- d) инкубационный-продромальный-разгара-реконвалесценции+
- e) продромальный-разгара-инкубационный-реконвалесценции

9. ПЕРИОД МАКСИМАЛЬНО ВЫРАЖЕННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ БОЛЕЗНИ

- a) продромальный
- b) инкубационный
- c) ранней реконвалесценции
- d) разгара+
- e) поздней реконвалесценции

10. ПОСТОЯННЫЙ ТИП ЛИХОРАДКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- a) суточные колебания температуры превышают один градус, но не достигают нормы+
- b) суточные колебания температуры в пределах одного градуса
- c) правильное чередование периодов лихорадки и апирексии
- d) большие суточные размахи температуры с резким падением до нормы или ниже
- e) чередование периодов лихорадки и апирексии различной продолжительности

11. РЕМИТТИРУЮЩИЙ (ПОСЛАБЛЯЮЩИЙ) ТИП ЛИХОРАДКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- a) суточные колебания температуры превышают один градус, но не достигают нормы+
- b) суточные колебания температуры в пределах одного градуса
- c) правильное чередование периодов лихорадки и апирексии

- d) большие суточные размахи температуры с резким падением до нормы или ниже
- e) чередование периодов лихорадки и апиреksии различной продолжительности

12. ЛИХОРАДКА ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ОТ 2-Х ДО 6 НЕДЕЛЬ

- a) эфемерная (милолетная)
- b) острая
- c) подострая+
- d) хроническая

13. ЛИХОРАДКА ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДО 1-Х СУТОК

- a) эфемерная (милолетная)+
- b) острая
- c) подострая
- d) хроническая

14. РОЗЕОЛЕЗНАЯ СЫПЬ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНОЙ

- a) при гриппе
- b) при брюшном тифе+
- c) при менингококкцемии
- d) при малярии
- e) при дизентерии

15. САМЫЙ КОРОТКИЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД НАБЛЮДАЕТСЯ

- a) при ВИЧ-инфекции
- b) при пищевых токсикоинфекциях
- c) при вирусном гепатите В
- d) при лептоспирозе
- e) при гриппе+

16. СИНДРОМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЛИМФАДЕНОПАТИИ ТИПИЧЕН

- a) для гриппа
- b) для инфекционного мононуклеоза +
- c) для дизентерии
- d) для вирусного гепатита А
- e) для брюшного тифа

17. КАТАРАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ТИПИЧЕН

- a) для малярии
- b) для лептоспироза
- c) для аденовирусной инфекции+
- d) для дизентерии
- e) для холеры

18. ДЕГИДРАТАЦИОННЫЙ ШОК ТИПИЧЕН

- a) при вирусном гепатите А
- b) при ГЛПС
- c) при лептоспирозе
- d) при холере+
- e) при менингококковой инфекции

19. ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА ОТ 1 ДО 3% ОТ ИСХОДНОЙ ХАРАКТЕРНА

- a) для I степени обезвоживания+
- b) для II степени обезвоживания
- c) для III степени обезвоживания
- d) для IV степени обезвоживания
- e) для V степени обезвоживания

20. ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА ОТ 4 ДО 6 % ОТ ИСХОДНОЙ ХАРАКТЕРНА

- a) для I степени обезвоживания

- b) для II степени обезвоживания+
- c) для III степени обезвоживания
- d) для IV степени обезвоживания
- e) для V степени обезвоживания

21. СИНДРОМ ТРАХЕИТА ХАРАКТЕРЕН

- a) парагриппа+
- b) для гриппа
- c) для аденовирусной инфекции
- d) для респираторно-синцитиальной инфекции
- e) для риновирусной инфекции

22. СИНДРОМ ФАРИНГИТА И КОНЬЮНКТИВИТА ХАРАКТЕРЕН

- a) парагриппа
- b) для гриппа
- c) для аденовирусной инфекции+
- d) для респираторно-синцитиальной инфекции
- e) для риновирусной инфекции

23. СТУЛ ЖИДКИЙ, ОБИЛЬНЫЙ, С ПРИМЕСЬЮ «ЗЕЛЕНИ» (ТИПА «БОЛОТНОЙ ТИНЫ») ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ

- a) для холеры
- b) для сальмонеллеза+
- c) для дизентерии
- d) для брюшного тифа
- e) для ботулизма

24. СТУЛ ВОДЯНИСТЫЙ, С ПРИМЕСЬЮ БЕЛЫХ ХЛОПЬЕВ (ТИПА «РИСОВОГО ОТВАРА») ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ

- a) для холеры+
- b) для сальмонеллеза
- c) для дизентерии
- d) для брюшного тифа
- e) для пищевой токсикоинфекции

25. НЕОТЛОЖНУЮ МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ ХОЛЕРЕ НАЧИНАЮТ

- a) с введения антибиотика
- b) с введения кристаллоидных растворов+
- c) с введения коллоидных растворов
- d) с введения антитоксической сыворотки
- e) с введения иммуноглобулина

26. КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ

- a) пищевой токсикоинфекции
- b) холеры
- c) брюшного тифа+
- d) сальмонеллеза
- e) ботулизма

27. ВЕРИФИКАЦИЯ ДИАГНОЗА БРЮШНОГО ТИФА ПРОВОДИТСЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ

- a) общего анализа крови
- b) биохимического анализа крови
- c) микроскопии толстой капли крови
- d) микроскопии тонкого мазка крови
- e) гемокультуры+

28. ДИПЛОПИЯ, ПТОЗ, МИДРИАЗ, АНИЗОКАРИЯ, НИСТАГМ ЯВЛЯЮТСЯ ТИПИЧНЫМИ

- a) при дизентерии
- b) при холере

- с) при сальмонеллезе
- д) при ботулизме+
- е) при пищевой токсикоинфекции

29. ЛИХОРАДКА, СХВАТКООБРАЗНЫЕ БОЛИ В ЛЕВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНЫЙ СТУЛ СО СЛИЗЬЮ И КРОВЬЮ, ТЕНЕЗМЫ ХАРАКТЕРНЫ

- а) для сальмонеллеза
- б) для дизентерии+
- с) для холеры
- д) для ботулизма
- е) для пищевой токсикоинфекции

30. ЛИХОРАДКА, ОТСУТСТВИЕ БОЛИ В ЖИВОТЕ, ЗАДЕРЖКА СТУЛА ХАРАКТЕРНЫ

- а) для дизентерии
- б) для брюшного тифа
- с) для холеры
- д) для пищевой токсикоинфекции +
- е) для сальмонеллеза

31. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D ПРОТЕКАЕТ ВСЕГДА СОЧЕТАННО

- а) с вирусным гепатитом А
- б) с вирусным гепатитом В+
- с) с вирусным гепатитом С
- д) с вирусным гепатитом Е
- е) с вирусным гепатитом G

32. БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ГЕПАТОЦИТОВ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) понижение активности аминотрансфераз
- б) повышение активности аминотрансфераз+
- с) понижение содержания холестерина
- д) повышение содержания холестерина
- е) повышение уровня тимоловой пробы

33. БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) понижение активности АсАТ, АлАТ
- б) повышение активности АсАТ, АлАТ
- с) понижение активности щелочной фосфатазы
- д) повышение активности щелочной фосфатазы+
- е) повышение уровня тимоловой пробы

34. БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ МЕЗЕНХИМАЛЬНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО СИНДРОМА ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) повышение активности холинэстеразы
- б) повышение активности АсАТ, АлАТ
- с) понижение активности щелочной фосфатазы
- д) повышение содержания холестерина
- е) повышение уровня тимоловой пробы+

35. ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ ДО 100 МКМОЛЬ/Л, ПТИ ДО 70% ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- а) фульминантное течение острого вирусного гепатита
- б) тяжелое течение острого вирусного гепатита
- с) среднетяжелое течение острого вирусного гепатита+
- д) легкое течение острого вирусного гепатита

36. ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ СВЫШЕ 200 МКМОЛЬ/Л, ПТИ ОТ 60 ДО 40% ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- а) фульминантное течение острого вирусного гепатита
- б) тяжелое течение острого вирусного гепатита+

- c) среднетяжелое течение острого вирусного гепатита
- d) легкое течение острого вирусного гепатита

37. МЕХАНИЗМ ИНФИЦИРОВАНИЯ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А

- a) фекально-оральный +
- b) воздушно-капельный
- c) вертикальный
- d) парентеральный
- e) трансмиссивный

38. ПРИ НАДПЕЧЕНОЧНЫХ (ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ) ЖЕЛТУХАХ ХАРАКТЕРНО

- a) повышение прямой фракции билирубина+
- b) повышение непрямой фракции билирубина
- c) темный цвет мочи, ахолия кала
- d) нормальная окраска мочи и стула

39. К ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- a) менингококковый менингит
- b) менингококковый менингоэнцефалит
- c) менингококкцемия
- d) менингококковый назофарингит+
- e) менингококковый эндокардит

40. ПРИ СЕРОЗНОМ МЕНИНГИТЕ ЛИКВОР ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- a) цитоз до сотен лимфоцитов, положительные осадочные пробы белка, содержание глюкозы не изменено+
- b) цитоз до сотен лимфоцитов, положительные осадочные пробы белка, содержание глюкозы резко снижено
- c) цитоз до тысяч нейтрофилов, положительные осадочные пробы белка, содержание глюкозы не изменено
- d) цитоз до десятка лимфоцитов, отрицательные осадочные пробы белка, содержание глюкозы не изменено

41. ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ МЕНИНГИТЕ ЛИКВОР ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- a) цитоз до сотен лимфоцитов, положительные осадочные пробы белка, содержание глюкозы не изменено
- b) цитоз до сотен лимфоцитов, положительные осадочные пробы белка, содержание глюкозы резко снижено+
- c) цитоз до тысяч нейтрофилов, положительные осадочные пробы белка, содержание глюкозы не изменено
- d) цитоз до десятка лимфоцитов, отрицательные осадочные пробы белка, содержание глюкозы не изменено

42. ТИПИЧНАЯ СЫПЬ В НАЧАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПРИ МЕНИНГОКОККЦЕМИИ

- a) единичная, розеолезная, на передней брюшной стенке
- b) единичная, петехиальная, на нижних конечностях+
- c) петехиальная, по типу «удара хлыстом», на туловище
- d) обильная, розеолезно-петехиальная, на боковых поверхностях туловища

43. ТИПИЧНАЯ СЫПЬ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ

- a) единичная, розеолезная, на передней брюшной стенке
- b) единичная, петехиальная, на нижних конечностях
- c) петехиальная, по типу «удара хлыстом», на туловище+
- d) обильная, розеолезно-петехиальная, на боковых поверхностях туловища

44. СИМПТОМ КЕРНИГА – ЭТО

- a) сопротивление при приведении подбородка к груди
- b) сгибание коленных и тазобедренных суставов при приведении подбородка к груди
- c) сопротивление разгибания в коленном суставе при согнутом тазобедренном +

d) сгибание коленных и тазобедренных суставов при надавливании на лонное сочленение

45. СИМПТОМ БРУДЗИНСКОГО СРЕДНИЙ – ЭТО

- a) сопротивление при приведении подбородка к груди
- b) сгибание коленных и тазобедренных суставов при приведении подбородка к груди+
- c) сопротивление разгибания в коленном суставе при согнутом тазобедренном
- d) сгибание коленных и тазобедренных суставов при надавливании на лонное сочленение

46. ОТЕК ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ШЕИ ДО УРОВНЯ ПЕРСТНЕВИДНОГО ХРЯЩА ХАРАКТЕРЕН

- a) для распространенной формы дифтерии
- b) для субтоксической формы дифтерии
- c) для токсической I степени формы дифтерии+
- d) для токсической II степени формы дифтерии
- e) для токсической III степени формы дифтерии

47. ОТЕК ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ШЕИ НИЖЕ УРОВНЯ КЛЮЧИЦЫ ХАРАКТЕРЕН

- a) для распространенной формы дифтерии
- b) для субтоксической формы дифтерии
- c) для токсической I степени формы дифтерии
- d) для токсической II степени формы дифтерии
- e) для токсической III степени формы дифтерии+

48. СТАДИИ РАЗВИТИЯ КРУПА ПРИ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ

- a) дисфоническая-асфиктическая-стенотическая
- b) дисфоническая-стенотическая-асфиктическая
- c) стенотическая-дисфоническая-асфиктическая+
- d) стенотическая-асфиктическая-дисфоническая
- e) асфиктическая-дисфоническая-стенотическая

49. РАСПРОСТРАНЕННАЯ ФОРМА ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ

- a) дифтеритические налеты поражают только ткань миндалин
- b) дифтеритические налеты поражают миндалины и другие участки слизистой оболочки+
- c) дифтеритические налеты имеют распространенный характер и наблюдается отечность подкожной клетчатки шеи
- d) происходит образование распространенного крупа
- e) происходит образование локализованного крупа

50. НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ДИФТЕРИИ НАЧИНАЕТСЯ

- a) с введения антибиотика
- b) с введения анитоксической сыворотки+
- c) с введения антибактериальной сыворотки
- d) с введения антигистаминных средств
- e) с введения иммуноглобулина

51. СКРИНИНГОВЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- a) иммунный блоттинг
- b) полимеразная цепная реакция
- c) иммуноферментный анализ+
- d) реакция гемагглютинации
- e) реакция связывания комплемента

52. ЭКСПЕРТНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- a) иммунный блоттинг+
- b) полимеразная цепная реакция
- c) иммуноферментный анализ
- d) реакция гемагглютинации
- e) реакция связывания комплемента

53. КОЛИЧЕСТВО CD4-ЛИМФОЦИТОВ ОТ 800 ДО 500 КЛЕТОК В 1 МЛ КРОВИ СООТВЕТСТВУЕТ

- a) I стадии ВИЧ-инфекции по классификации CDC
- b) II стадии ВИЧ-инфекции по классификации CDC+
- c) III стадии ВИЧ-инфекции по классификации CDC
- d) IV стадии ВИЧ-инфекции по классификации CDC
- e) V стадии ВИЧ-инфекции по классификации CDC

54. КОЛИЧЕСТВО CD4-ЛИМФОЦИТОВ МЕНЕЕ 200 КЛЕТОК В 1 МЛ КРОВИ СООТВЕТСТВУЕТ

- a) I стадии ВИЧ-инфекции по классификации CDC
- b) II стадии ВИЧ-инфекции по классификации CDC
- c) III стадии ВИЧ-инфекции по классификации CDC+
- d) IV стадии ВИЧ-инфекции по классификации CDC
- e) V стадии ВИЧ-инфекции по классификации CDC

55. ОДНОСТОРОННЕЕ ПОРАЖЕНИЕ ГРУППЫ ЛИМФОУЗЛОВ, РЕЗКАЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬ, ПЕРИАДЕНИТ И ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ НАД НИМИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- a) бубонную форму туляремии+
- b) бубонную форму чумы
- c) кожную форму сибирской язвы
- d) инфекционный мононуклеоз
- e) ВИЧ-инфекцию

56. ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛИМФОУЗЛОВ, БЕЗБОЛЕЗНЕННОСТЬ И ПОДВИЖНОСТЬ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ, ОТСУТСТВИЕ ВНЕШНИХ ИЗМЕНЕНИЙ КОЖИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- a) бубонную форму туляремии+
- b) бубонную форму чумы
- c) кожную форму сибирской язвы
- d) ГЛПС
- e) ВИЧ-инфекцию

57. АЗИДОТИМИДИН (ТИМАЗИД) ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- a) нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы+
- b) ненуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы
- c) ингибиторов протеазы
- d) ингибиторов интегразы
- e) ингибиторов фузии

58. САКВИНАВИР (ИНВИРАЗА) ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- a) нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы
- b) ненуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы+
- c) ингибиторов протеазы
- d) ингибиторов интегразы
- e) ингибиторов фузии

59. РАЗВИТИЕ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРНО

- a) для I стадии ВИЧ-инфекции
- b) для 2Б стадии ВИЧ-инфекции
- c) для 3 стадии ВИЧ-инфекции
- d) для 4А стадии ВИЧ-инфекции
- e) для 4В стадии ВИЧ-инфекции+

60. РЕЗКАЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬ ИКРОНОЖНЫХ МЫШЦ ТИПИЧНА

- a) для туляремии
- b) для сибирской язвы
- c) для лептоспироза+
- d) для псевдотуберкулеза
- e) для бруцеллеза

61. ИСТОЧНИК ЛЕПТОСПИР В АНТРОПОУРГИЧЕСКИХ ОЧАГАХ

- a) мышевидные грызуны
- b) крупный рогатый скот, свиньи, собаки+
- c) клещи
- d) больной человек
- e) комары

62. ВЕРИФИКАЦИЯ ДИАГНОЗА МАЛЯРИИ ПРОВОДИТСЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ

- a) общего анализа крови
- b) биохимического анализа крови
- c) микроскопии толстой капли крови+
- d) серологического анализа крови
- e) гемокультуры

63. ЧЕТЫРЕХДНЕВНАЯ МАЛЯРИЯ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- a) *Plasmodium vivax*+
- b) *Plasmodium ovale*
- c) *Plasmodium malaria*
- d) *Plasmodium falciparum*

64. ПЕРЕНОСЧИКОМ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- a) вши
- b) блохи
- c) клещи
- d) комары+
- e) слепни

65. ПЕРЕНОСЧИКОМ ЧУМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- a) вши
- b) блохи+
- c) клещи
- d) комары
- e) слепни

66. ПЕРИОД МЕЖДУ ПАРОКСИЗМАМИ ЛИХОРАДКИ, ВЫЗВАННОЙ *PL. VIVAX*, ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- a) 12 часов
- b) 24 часа
- c) 48 часов+
- d) 72 часа
- e) 96 часов

67. ЭТИОТРОПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ МАЛЯРИИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

- a) с гистошизотропных препаратов
- b) с гематошизотропных препаратов
- c) с гаметоцидных препаратов+
- d) со споронтоцидных препаратов

68. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ ПАДАЛКИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- a) для брюшного тифа+
- b) для сыпного тифа
- c) для сибирской язвы
- d) для лептоспироза
- e) для бруцеллеза

69. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ КИАРИ-АВЦЫНА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- a) для брюшного тифа
- b) для сыпного тифа+
- c) для сибирской язвы

- d) для лептоспироза
- e) для бруцеллеза

70. СРОК ПОЯВЛЕНИЯ ТИПИЧНОЙ СЫПИ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ

- a) первые часы болезни
- b) 1-3 день болезни
- c) 4-5 день болезни+
- d) 8-10 день болезни
- e) позднее 14 дня болезни

71. ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРИОДА РАЗГАРА

- a) при брюшном тифе
- b) при сыпном тифе
- c) при ГЛПС+
- d) при туляремии
- e) при сибирской язве

72. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- a) клостридия
- b) нейсерия
- c) риккетсия+
- d) иерсиния
- e) коринебактерия

73. ВОЗБУДИТЕЛЕМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- a) клостридия
- b) нейсерия+
- c) риккетсия
- d) иерсиния
- e) коринебактерия

74. СИМПТОМЫ «КАПЮШОНА», «ПЕРЧАТОК» и «НОСКОВ» ЯВЛЯЮТСЯ ТИПИЧНЫМИ

- a) при сыпном тифе
- b) при брюшном тифе
- c) при туляремии
- d) при псевдотуберкулезе+
- e) при сибирской язве

75. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- a) клостридия
- b) нейсерия
- c) риккетсия
- d) иерсиния+
- e) коринебактерия

76. ЗАРАЖЕНИЕ ОПИСТОРХОЗОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- a) сырой рыбы карповых пород+
- b) сырой рыбы хищных пород
- c) сырого мяса диких животных
- d) сырого свиного мяса
- e) сырого говяжьего мяса

77. ЗАРАЖЕНИЕ ТЕНИАРИНХОЗОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- a) сырой рыбы карповых пород
- b) сырой рыбы хищных пород
- c) сырого мяса диких животных+
- d) сырого свиного мяса
- e) сырого говяжьего мяса

78. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА

- a) прогрессирующее уменьшение размеров печени
- b) многократная диарея в большом объеме
- c) формирование вторичных септико-пиемических очагов+
- d) геморрагическая сыпь

E0 выраженный катаральный синдром

79. ТИПИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ПЕРИОДЕ РАЗГАРА ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ

- a) толстый кишечник+
- b) тонкий кишечник
- c) желудок
- d) пищевод
- e) ротовая полость

80. ВОЗБУДИТЕЛЬ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУСОМ СЕМЕЙСТВА

- a) буньявирусов
- b) гепадновирусов
- c) герпесвирусов+
- d) флавивирусов
- e) ортомиксовирусов

81. ВОЗБУДИТЕЛЬ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУСОМ СЕМЕЙСТВА

- a) буньявирусов
- b) гепадновирусов
- c) герпесвирусов
- d) флавивирусов
- e) ортомиксовирусов+

82. РАЗВИТИЕ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ САРКОМЫ КАПОШИ ХАРАКТЕРНО

- a) для 1 стадии ВИЧ-инфекции
- b) для 2Б стадии ВИЧ-инфекции
- c) для 3 стадии ВИЧ-инфекции
- d) для 4А стадии ВИЧ-инфекции
- e) для 4Б стадии ВИЧ-инфекции+

83. БИОГЕЛЬМИНТОЗЫ – ЭТО

- a) заболевания, возбудители которых развиваются с участием двух и более промежуточных хозяев
- b) заболевания, возбудители которых не нуждаются для своего развития в промежуточном хозяине и попадании в почву+
- c) заболевания, возбудители которых в некоторых стадиях развиваются только во внешней среде без участия промежуточного хозяина
- d) заболевания, возбудители которых паразитируют только у животных
- e) заболевания, возбудители которых паразитируют только у человека

84. КОНТАКТНЫЕ ГЕЛЬМИНТОЗЫ – ЭТО

- a) заболевания, возбудители которых развиваются с участием двух и более промежуточных хозяев
- b) заболевания, возбудители которых не нуждаются для своего развития в промежуточном хозяине и попадании в почву
- c) заболевания, возбудители которых в некоторых стадиях развиваются только во внешней среде без участия промежуточного хозяина+
- d) заболевания, возбудители которых паразитируют только у животных
- e) заболевания, возбудители которых паразитируют только у человека

85. ИСТОЧНИКОМ АСКАРИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- a) больной человек+
- b) сельскохозяйственные животные
- c) грызуны
- d) больной человек и сельскохозяйственные животные

е) членистоногие

86. ЦИСТИЦЕРКОЗ ГОЛОВНОГО МОЗГА РАЗВИВАЕТСЯ

- а) при тениаринхозе+
- б) при тениозе
- с) при дифиллоботриозе
- д) при аскаридозе
- е) при энтеробиозе

87. АНТИГЕЛЬМИНТНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОПИСТОРХОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- а) делагил
- б) вермокс
- с) бильтрицид+
- д) макмирор
- е) декарис

88. ТЕНИОЗ ОТНОСИТСЯ

- а) к биогельминтозам – пероральным, антропонозам
- б) к биогельминтозам – пероральным, зоонозам
- с) к биогельминтозам – перкутаным, антропонозам
- д) к биогельминтозам – перкутаным, зоонозам
- е) к геогельминтозам – пероральным, антропонозам+

89. ДИФИЛЛОБОТРИОЗ ОТНОСИТСЯ

- а) к биогельминтозам – пероральным, антропонозам+
- б) к биогельминтозам – пероральным, зоонозам
- с) к биогельминтозам – перкутаным, антропонозам
- д) к биогельминтозам – перкутаным, зоонозам
- е) к геогельминтозам – пероральным, антропонозам

90. ПРИ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ УЧИТЫВАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ:

- а) посещаемость медицинских учреждений
- б) +уровень первичной инвалидности
- с) +заболеваемость по данным обращаемости
- д) +данные антропометрии

91. К ПОКАЗАТЕЛЮ НАГЛЯДНОСТИ ОТНОСИТСЯ:

- а) +заболеваемость возрсла по сравнению с прошлым годом на 13,3%
- б) 25 врачей на 10000 населения
- с) 120 больных с ОРЗ на 1000 населения
- д) число умерших в районе - 928

92. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ» ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) +врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения
- б) физическое лицо, которое имеет медицинское образование и осуществляет медицинскую деятельность
- с) индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность
- д) физическое лицо, которое работает в медицинской организации

93. ПОД ЛЕТАЛЬНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ:

- а) +относительный уровень смертельных исходов среди больных той или иной болезнью (раненых с тем или иным ранением) или в группе больных (раненых) различными болезнями (ранениями)

- b) термин, выражающий размеры, частоту распространения смертных случаев среди населения, разрешения, восстановления
- c) отношение числа умерших от определенной болезни (или болезней) к численности населения
- d) отношение числа умерших от определенной болезни к числу больных той же болезнью и является при прочих равных условиях выражением тяжести тех или иных заболеваний

94. УЧЕТНАЯ ФОРМА N 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ»

- a) +заполняется на каждого впервые обратившегося за медицинской помощью в амбулаторных условиях пациента(ку)
- b) ведется на пациентов(ок), обращающихся за медицинской помощью в амбулаторных условиях в специализированные медицинские организации или их структурные подразделения
- c) +заводится отдельно каждым из врачей, проводящим лечение
- d) +заполняется только при первом и завершающем посещении пациента

95. ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ:

- a) массаж со снегом
- b) немедленное согревание пораженного участка (теплые ванны)
- c) +горячий чай, кофе
- d) +растирание 5% р-ром спирта
- e) алкоголь внутрь

96. ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- a) возможность оказывать в любые сроки;
- b) 12 часов
- c) +6 часов
- d) 9 часов
- e) оптимальный срок не устанавливается

97. КОЛЛЕКТИВНЫЕ СРЕДСТВА ЗАЩИТЫ ВКЛЮЧАЮТ:

- a) больницы, станции переливания крови
- b) формирования ГО
- b) противопогазы
- г) +убежища, укрытия (противорадиационные, простейшие)
- д) центры медицины катастроф

98. ГИПОВОЛЕМИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ:

- a) инфаркте
- b) инфузионной терапии
- c) +травматическом шоке
- d) анафилактическом шоке
- e) легочной эмболии

99. УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, ЗАМЕДЛЯЮЩИЙ КИШЕЧНЫЙ ТРАНЗИТ ПРИ ДИАРЕЕ:

- a) бисакодил
- b) +имодиум
- c) церукал
- d) ранитидин
- e) солкосерил

100. ВЫБЕРИТЕ ФАКТОР, ОТ КОТОРОГО В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ВЕРОЯТНОСТЬ СЛУЧАЙНОЙ ОШИБКИ В МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ:

- a) наличие или отсутствие рандомизации
- b) предвзятость исследователя
- c) +размер выборки
- d) конфликт интересов

6.2.3. Вопросы к экзаменационным билетам для проведения III этапа ГИА – собеседование по билетам

Проверяются следующие компетенции: **УК-1, 2, 3; ОПК-3, 4, 5, 6, 7 8, 9, 10, ПК-1, 2, 3, 4**

1. Подготовка ЛПУ к работе в ЧС (чрезвычайных ситуациях). Организация работы больницы в очаге ЧС.
2. Служба медицины катастроф. Формирования, предназначение.
3. Понятие «инфекции», «инфекционного процесса», «инфекционной болезни». Основные признаки инфекционных болезней: этиологический (специфичность), эпидемиологический, клинические. Классификации инфекционных болезней. Принципы и современные методы диагностики инфекционных болезней: общеклинические, специфические лабораторные, инструментальные. Принципы и методы лечения инфекционных больных. Показания к госпитализации, правила госпитализации инфекционных больных. Показания к выписке реконвалесцентов.
4. Организация медицинской помощи населению, правовые акты, направленные на обеспечение инфекционной безопасности граждан России. Этапность оказания медицинской помощи инфекционным больным, ее преемственность. Организация инфекционной службы в РФ, Свердловской области, г. Екатеринбурге. Структура и организация работы инфекционного отделения (стационара).
5. Брюшной тиф: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, осложнения, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика. Дифференциальный диагноз паратифа А и В.
6. Сальмонеллез: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика. Степени обезвоживания (дегидратации): классификации, клинико-лабораторная характеристика.
7. Дизентерия (шигеллез): понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика. Ректороманоскопия: показания, методика проведения.
8. Эшерихиозы: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
9. Пищевые токсикоинфекции: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, особенности клиники в зависимости от вида возбудителя, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Методика проведения промывания желудка, посева рвотных масс и промывных вод на бактериологическое исследование.
10. Ботулизм: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика. Противоботулиническая сыворотка: показания к назначению, методика введения.
11. Холера: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
12. Вирусные диареи (норо-, рото- адено-энтеровирусные): понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.

13. Амебиаз: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
14. Особенности течения ОКИ у детей и взрослых. Диетотерапия при ОКИ, регидратационная терапия с учетом потерь и возраста.
15. Грипп: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
16. ОРЗ (парагрипп, аденовирусная, респираторно-синцитиальная, риновирусная, коронавирусная, метапневмовирусная, бокавирусная, микоплазменная, хламидофильная, легионеллезная, пневмококковая инфекции): понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
17. Менингококковая инфекция: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
18. Методика проведения люмбальной пункции, дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся менингеальным синдромом: серозные, гнойные, туберкулезный менингиты, субарахноидальное кровоизлияние, злокачественные новообразования полости черепа.
19. Дифтерия: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика. Противодифтерийная сыворотка: показания к назначению, методика введения.
20. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся синдромом тонзиллита. Методика осмотра ротоглотки.
21. Герпетические инфекции: понятие, этиология, эпидемиология, классификация, лабораторная диагностика.
22. Герпетическая инфекция, вызванная 1 и 2 типами вируса: клиника, лечение.
23. Ветряная оспа: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
24. Инфекционный мононуклеоз: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
25. Герпетическая инфекция, вызванная 6 типом вируса: клиника, лечение.
26. Корь: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
27. Краснуха: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
28. Скарлатина: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика. Дифференциальный диагноз стрептококковой инфекции.
29. Эпидемический паротит: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
30. Коклюш и паракоклюш: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
31. Гемофильная инфекция: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.

32. Особенности течения респираторных инфекций у детей и взрослых.
33. Вирусные гепатиты (А, В, С, D, E, F, G, TTV и Sen): понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
34. Пигментный обмен в норме и при заболеваниях, сопровождающихся синдромом желтухи: паренхиматозные (печеночные), механические (подпеченочные) и гемолитические (надпеченочные) желтухи.
35. Хронический вирусный гепатит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, диспансеризация. Методика проведения биопсии печени и неинвазивных методов диагностики (фибросканирование).
36. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся желтушным синдромом.
37. Особенности течения вирусных гепатитов у детей и взрослых.
38. Иерсиниозы: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
39. Псевдотуберкулез: этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
40. Лептоспироз: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
41. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС): понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика. Дифференциальная диагностика Конго-Крымской, Астраханской, желтой и лихорадки Западного Нила, Эбола, Ласса, Марбург, денге. Гемодиализ и плазмоферез: показания и методика проведения.
42. Чума: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика. Защитный (противочумный) костюм: типы, комплектация, показания к применению.
43. Туляремия: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
44. Сибирская язва: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика. Опыт работы инфекционной службы при вспышке сибирской язвы в г. Свердловске в 1979 г. Возбудитель сибирской язвы как источник биотерроризма и биологического оружия.
45. Бруцеллез: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
46. Листерия: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
47. Малярия: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика. Методика исследования крови на толстую каплю и тонкого мазка.
48. Сыпной тиф: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
49. Болезнь Брилла: эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика специфических осложнений.
50. Противопедикулезная обработка больных.

51. Энтеровирусная инфекция: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
52. Серозные и гнойные менингиты (менингоэнцефалиты) при вирусных и бактериальных инфекциях: дифференциальный диагноз.
53. Полиомиелит: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика. Острые вялые парезы.
54. Весенне-летний клещевой энцефалит: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
55. Иксодовый клещевой боррелиоз: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика. Дифференциальная диагностика клещевых инфекций: клещевой энцефалит, Лайм-боррелиоз, бабезиоз, эрлихиоз, гранулоцитарный анаплазмоз.
56. Клещевые риккетсиозы (лихорадка цуцугамуши, марсельской лихорадки, пятнистой лихорадки Скалистых гор, клещевого сыпного тифа Северной Азии, Ку-лихорадки, эндемичного сыпного тифа, волинской лихорадки): понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
57. Столбняк: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
58. Бешенство: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика. Антирабическая вакцина: показания и методика применения.
59. Медленные инфекции (прионные, подострый склерозирующий панэнцефалит, болезнь Крейтцфельда-Якоба, боковой амиотрофический склероз): этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
60. Особенности течения инфекций нервной системы у детей и взрослых.
61. Ликворологическая диагностика нейроинфекций.
62. ВИЧ-инфекция: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, диспансеризация и профилактика.
63. Антиретровирусная терапия (ВААРТ): характеристика препаратов, показания к назначению, схемы, мониторинг проведения, побочные явления и методы их устранения. Особенности проведения АРВТ у детей.
64. СПИД-оппортунистические инфекции. Герпетические инфекции: цитомегаловирусная, Эпштейн-Барра вирусная, ассоциированная с вирусом саркомы Капоши.
65. Вирусные гепатиты у ВИЧ-инфицированных.
66. Токсоплазмоз, криптоспоридиоз.
67. Пневмоцистная пневмония.
68. Грибковые инфекции: кандидоз, криптококкоз, аспергиллез, гистоплазмоз, кокцидиоз.
69. Туберкулез у ВИЧ-инфицированных.
70. Стронгилоидоз.
71. Новообразования у ВИЧ-инфицированных в стадию вторичных проявлений.
72. Особенности течения ВИЧ-инфекции у детей и подростков.
73. Профилактика профессионального заражения ВИЧ. Аварийная ситуация: причины, структура, тактика медицинского персонала, регистрация, аптечка первой помощи.
74. Инфекции TORCH- комплекса (токсоплазмоз, микоплазмоз, сифилис, гепатиты, краснуха, ЦМВ, герпетические инфекции): понятие, этиология, эпидемиология, факторы риска

развития, классификации, клинические особенности, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

75. Описторхоз: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика. Эндемичные регионы Урала по описторхозу.
76. Аскаридоз: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
77. Тениоз: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
78. Тениаринхоз: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
79. Дифиллоботриоз: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
80. Токсокароз: понятие, этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация и профилактика.
81. Методы самообразования в деятельности врача-инфекциониста с целью профессионального и личностного роста.
82. Здоровьесберегающие технологии, необходимые для поддержания здорового образа жизни после перенесенных тяжелых инфекций.
83. Выработка стратегии взаимодействия с врачами других специальностей при коморбидной патологии у пациента с инфекционным заболеванием (изоляции, карантинные мероприятия).
84. Командная стратегия и определение своей роли в команде врачей, среднего и младшего медицинского персонала при организации стационара ООИ.
85. Разработка плана реализации проекта с использованием инструментов планирования (стратегия вакцинации после перенесенных нейроинфекций).
86. Тропические инвазии (шистосомозы, лейшманиозы, трипаносомозы, филяриатозы): дифференциальный диагноз.
87. Общие вопросы иммуно- и вакцинопрофилактики. Виды вакцин. Виды иммунопрепаратов. Правила транспортировки. Понятие о «холодовой цепи».
88. Вакцинопрофилактика по национальному календарю.
89. Вакцинопрофилактика по эпидемиологическим показаниям.
90. Региональный календарь профилактических прививок Свердловской области.
91. Организация работы кабинета вакцинопрофилактики. Показания и противопоказания к вакцинопрофилактике. Техника проведения вакцинопрофилактики.
92. Реакция на вакцинацию. Побочные эффекты при вакцинации. Мониторинг поствакцинальных осложнений. Вакцинопрофилактика особых групп пациентов. Правовые вопросы вакцинопрофилактики. Новые вакцины, перспективы иммуно- и вакцинопрофилактики.
93. Инфекционно-токсический шок. Гиповолемический шок. Анафилактический шок. Дифференциальная диагностика шока при инфекционных заболеваниях.
94. Острая церебральная недостаточность при инфекционных заболеваниях. Алгоритм инструментальной и лабораторной дифференциальной диагностики и лечения острой церебральной недостаточности при инфекционных заболеваниях.
95. Острая почечная недостаточность при инфекционных заболеваниях. Алгоритм инструментальной и лабораторной дифференциальной диагностики и лечения острой почечной недостаточности при инфекционных заболеваниях.

96. Острая печёночная недостаточность при инфекционных заболеваниях. Алгоритм инструментальной и лабораторной дифференциальной диагностики и лечения острой печёночной недостаточности при инфекционных заболеваниях.
97. Острая дыхательная недостаточность при инфекционных заболеваниях. Алгоритм инструментальной и лабораторной дифференциальной диагностики и лечения острой дыхательной недостаточности при инфекционных заболеваниях.
98. ДВС-синдром при инфекционных заболеваниях. Алгоритм инструментальной и лабораторной дифференциальной диагностики и лечения геморрагического синдрома при инфекционных заболеваниях.
99. Дифференциальная диагностика полиорганной недостаточности при инфекционных заболеваниях.
100. Принципы и методы интенсивной терапии при инфекционных заболеваниях. Методы экстракорпоральной детоксикации при инфекционных заболеваниях.

Примеры билетов:

Экзаменационный билет № 1.

1. Корь, показатели заболеваемости, меры профилактики, организационные мероприятия при подозрении на корь.
2. Пигментный обмен в норме и при заболеваниях, сопровождающихся синдромом желтухи: паренхиматозные, механические, гемолитические желтухи.
3. Туляремия: лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.

Экзаменационный билет № 2.

1. Показатели работы врача-инфекциониста в стационаре.
2. Ликворологическая диагностика заболеваний, сопровождающихся менингеальным синдромом.
3. Лептоспироз: лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.

Экзаменационный билет № 3.

1. Организация работы врача инфекциониста в КИЗе.
2. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся синдромом тонзиллита.
3. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.

Экзаменационный билет № 4.

1. Клинические рекомендации в работе врача-инфекциониста.
2. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся синдромом сыпи.
3. Чума: лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.

Экзаменационный билет № 5.

1. Особо опасные инфекции: показатели заболеваемости, меры профилактики, организационные мероприятия при подозрении на ООИ
2. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся катаральным синдромом.
3. Сибирская язва: лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.