

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 29.01.2024 10:31:49

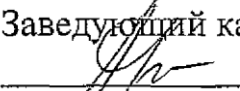
Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fae787a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой

 /Симакова А.И./

«19» 05 2023 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**Дисциплины Б1.О.06 Инфекционные болезни**  
**основной образовательной программы**  
**высшего образования**

**Направление подготовки**  
**(специальность)**  
**Уровень подготовки**

31.08.37 Клиническая фармакология  
Высшее образование

**Направленность подготовки**

подготовка кадров высшей  
квалификации по программам  
ординатуры

**Сфера профессиональной  
деятельности**

02 Здравоохранение (в сфере  
инфекционных болезней)

**Форма обучения**

**Очная**

**Срок освоения ООП**

**2 года**

(нормативный срок обучения)

**Институт/кафедра**

Кафедра инфекционных болезней

**Владивосток – 2023**

## 1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

**1.1. Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

**1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки 31.08.37 Клиническая фармакология, направленности: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры в сфере профессиональной деятельности 02 Здравоохранение (в сфере клинической фармакологии), общепрофессиональных (ОПК)**

[https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.37\\_Klinicheskaya\\_farmakologiya\(3\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.37_Klinicheskaya_farmakologiya(3).pdf)

Индикаторы достижения установленных универсальных компетенций

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции
Медицинская деятельность	ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	ИДК.ОПК-7 <sub>1</sub> - проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. ИДК.ОПК-7 <sub>2</sub> - оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением.
	ОПК-5.-Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИДК.ОПК-5 <sub>1</sub> - назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии при инфекционных заболеваниях в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-5 <sub>2</sub> - осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости ИДК.ОПК-5 <sub>3</sub> - учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме лекарственных средств

## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/ п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Тесты
2	Промежуточная аттестация**	Тесты, задачи

### 3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестовый текущий контроль 1, текущий контроль 2

Оценочные средства для текущего контроля.

Тестовый текущий контроль 1

**ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ХАРАКТЕРНО**

постепенное начало болезни с максимальной выраженностью клинической симптоматики на 8-9 день

острое начало болезни

наличие атипичных форм

частое выявление продромального периода

**ВЕДУЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ЛЕПТОСПИРОЗА:**

лихорадка, интоксикация, головная боль

боли в затылочных, икроножных мышцах, мышцах спины и живота

геморрагический синдром, высыпания на коже

увеличение печени и селезенки, олигоанурия, желтуха

**ДЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ХАРАКТЕРНЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ:**

высокая устойчивость возбудителя во внешней среде

летне - осенняя сезонность заболевания

наибольшая заболеваемость среди мужчин

развитие болезни обусловлено характером трудовой деятельности и особенностями быта

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

### 4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

## ВЕДУЩИЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА:

контактный  
пищевой  
воздушно – капельный  
трансмиссивный  
парентеральный

## ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ СТОЛБНЯКОМ МОГУТ БЫТЬ:

асфиксия  
паралич дыхательного центра  
остановка сердца  
гнойно-септические осложнения

## ОТЛИЧИЕ МОНОНУКЛЕОЗОПОДОБНОГО СИНДРОМА ПРИ ОСТРОЙ ВИЧ ОТ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА

лихорадка  
полиаденопатия  
тонзиллит  
появление в крови молодых форм лимфоцитов

## ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ СТУЛ

жидкий водянистый зеленоватый с сохранением калового характера  
типа «болотной тины»  
слизисто-кровянистый  
типа «малинового желе»

### Задача для собеседования

Больная П., 29 лет, поступила в клинику с жалобами на боли в правой подвздошной области, слабость, кашицеобразный стул 3-4 раза, с примесью слизи. Заболела месяц назад, когда появились боли в животе, а затем жидкий стул до 4-х раз в сутки со слизью и кровью. Температура тела не повышалась. Обратилась в поликлинику, где был поставлен диагноз: острая дизентерия, назначен тетрациклин. Состояние улучшилось, стул нормализовался. Через неделю вновь возобновился неустойчивый стул со слизью и кровью. Больная госпитализирована с диагнозом: обострение дизентерии.

Из эпиданамнеза известно, что за 2 недели до заболевания отдыхала в Египте, ела фрукты, овощи, пила водопроводную воду.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Бледная. Язык влажный, обложен белым налётом. Живот мягкий, болезненный в подвздошных областях (больше справа). Слепая и сигмовидная кишки утолщены, болезненные при пальпации. Печень + 2 см.

- 1.Согласны ли Вы с направительным диагнозом?
- 2.Установите наиболее вероятный диагноз.
- 3.Проведите дифференциальный диагноз.
- 4.Какие лабораторные обследования необходимы для подтверждения диагноза?
5. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести?

## 5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

**«Не зачтено»** выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.