

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 31.10.2023 11:09:51  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f0e387a2985d2657b784aec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»  
Заведующая кафедрой  
\_\_\_\_\_/Симакова А.И.  
« 7 » июня 2023г

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**Дисциплины Б1.О.48 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ**  
**основной образовательной программы**  
**высшего образования**

<b>Направление подготовки (специальность)</b>	31.05.02 Педиатрия
<b>Уровень подготовки</b>	специалитет
<b>Направленность подготовки</b>	02 Здравоохранение
<b>Сфера профессиональной деятельности</b>	в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения
<b>Форма обучения</b>	очная
<b>Срок освоения ООП</b>	6 лет
<b>Кафедра</b>	Инфекционных болезней

## 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 специальности 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здравоохранение, в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения, универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

### Компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ИДК.ОПК-4 <sub>1</sub> - применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи ИДК.ОПК-4 <sub>2</sub> - проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов с учетом особенностей детей разного возраста ИДК.ОПК-4 <sub>3</sub> - оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме ребенка для решения профессиональных задач	ИДК.ОПК-5 <sub>1</sub> - определяет и оценивает физиологические состояния и патологические процессы организма ребенка ИДК.ОПК-5 <sub>2</sub> - владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ИДК.ОПК-5 <sub>3</sub> - оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач

Первичная медико-санитарная помощь	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными детьми и оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИДК.ОПК-6 <sub>1</sub> - определяет задачи и организует уход за больными детьми ИДК.ОПК-6 <sub>2</sub> - использует приемы для оказания первичной медико-санитарной помощи детям и подросткам при неотложных состояниях на догоспитальном этапе ИДК.ОПК-6 <sub>3</sub> - определяет виды и объемы первичной-медико-санитарной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИДК.ОПК-7 <sub>1</sub> - самостоятельно назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-7 <sub>2</sub> - осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости, учитывает особенности приема лекарственных средств у детей разного возраста ИДК.ОПК-7 <sub>3</sub> - учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме лекарственных средств
<b>Профессиональные компетенции</b>		
А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ПК-1 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий	ИДК.ПК-1 <sub>1</sub> - способен установить контакт и получать информацию, оформить и проанализировать анамнез жизни, эпидемиологический, генеалогический, аллергологический и другие виды анамнеза ребенка ИДК.ПК-1 <sub>2</sub> - способен оценить физическое и психомоторное развитие детей различного возраста, состояние и самочувствие ребенка, провести объективный осмотр органов и систем организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий ИДК.ПК-1 <sub>3</sub> - способен оценить клиническую картину острых и хронических болезней и состояний, требующих оказания медико-санитарной, экстренной, неотложной, паллиативной помощи детям и поставить предварительный диагноз ИДК.ПК-1 <sub>4</sub> - способен интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастно-половым группам
	ПК-2 Способность и	ИДК.ПК-2 <sub>1</sub> - способен составить план

	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий</p>	<p>обследования детей с целью установления клинического диагноза с обоснованием ИДК.ПК-2<sub>2</sub>-способен обосновать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам и на госпитализацию ИДК.ПК-2<sub>3</sub>- способен пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи ИДК.ПК-2<sub>4</sub>- способен определять необходимость и целесообразность и применять инновационные методы и методики диагностики заболеваний у детей, в том числе цифровых помощников врача</p>
<p>А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-3 Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения</p>	<p>ИДК.ПК-3<sub>1</sub>-способен составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИДК.ПК-3<sub>2</sub> - назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИДК.ПК-3<sub>3</sub> - назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИДК.ПК-3<sub>4</sub>-определять необходимость и целесообразность применения инновационных методов и методик лечения заболеваний у детей, применять инновационные методы и методики лечения заболеваний у детей</p>
	<p>ПК-4 Способность и готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии и диетотерапии с использованием цифровых</p>	<p>ИДК.ПК-4<sub>1</sub>- анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка ИДК.ПК- 4<sub>2</sub>- оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии ИДК.ПК- 4<sub>3</sub>- оценивать эффективность и</p>

	технологий	безопасность немедикаментозной терапии
	ПК-5 Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИДК.ПК-5 <sub>1</sub> - оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	ПК-6 Способность и готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий	ИДК.ПК-6 <sub>2</sub> - проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	ИДК.ПК-10 <sub>1</sub> - организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции ИДК.ПК-10 <sub>2</sub> - организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка по эпидемическим показаниям в случае возникновения очага инфекции ИДК.ПК-10 <sub>3</sub> - осуществлять просветительскую деятельность с применением социальных средств массовой информации и электронных информационно- образовательных сред

## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

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

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Тесты
		Миникейсы
2	Промежуточная	Вопросы для собеседования

аттестация**	Миникейсы
--------------	-----------

### 3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины **Б1.О.48 Инфекционные болезни у детей** при проведении занятий в форме: тестов, вопросов для собеседования, миникейсов

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1

И	ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	<p>Для большинства вирусных инфекций характерно увеличение периферических лимфоузлов  несимметричное, значительное, с уплотнением консистенции  симметричное, умеренное, без изменения плотности  симметричное, значительное, с выраженной болезненностью  несимметричное, с появлением «каменистой» плотности, безболезненное</p> <p>Лимфаденопатия при инфекционном мононуклеозе  генерализованная, с конца первой недели, сохраняется в течение нескольких месяцев  генерализованная, с первых дней болезни до периода реконвалесценции  локализованная (шейная, подчелюстная), с первых дней болезни и до конца 2 недели заболевания  локализованная (любая группа лимфоузлов), продолжается весь лихорадочный период</p> <p>Этиологическим фактором инфекционного мононуклеоза является  парвовирус  вирус Эпштейн-Барр  вирус герпеса 1 типа  вирус герпеса 6 типа</p> <p>При инфекционном мононуклеозе в гемограмме выявляют  нейтрофильный лейкоцитоз с палочкоядерным сдвигом влево  лейкопению, лимфопению, моноцитоз  лейкоцитоз, абсолютный лимфоцитоз, моноцитоз  лейкопению, относительный лимфоцитоз, эозинофилию</p> <p>Какое сочетание клинических симптомов характерно для инфекционного мононуклеоза  лимфаденопатия, гепатолиенальный синдром, фебрильная лихорадка  длительная лихорадка, генерализованная лимфаденопатия, тонзиллит  генерализованная лимфаденопатия, язвенно-некротический тонзиллит  локальная лимфаденопатия, выраженная лихорадка, катаральный тонзиллит</p> <p>Ведущим этиологическим фактором, вызывающим острый бронхолит, является  метапневмовирус  респираторно-синтициальный вирус  коронавирус  ротавирус</p>

	<p>Для этиотропной терапии врожденной герпетической инфекции используется амфотерицин ацикловир ампициллин азитромицин</p> <p>Для лечения неосложненной внебольничной пневмонии средней степени тяжести на дому показано назначение феноксиметилпенициллина амоксициллина карбенициллина пиперациллина</p> <p>Профилактика описторхоза состоит в кипячении питьевой воды достаточной обработке рыбы соблюдении личной гигиены исключении контакта с зараженными животными</p> <p>Наиболее распространенной клинической формой ОРВИ у новорожденных детей является бронхит бронхиолит ларингит трахеит</p>
--	---

#### Шкала 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\*

\*Шкалы оценивания могут варьировать

#### Оценочное средство 2

<b>И</b>	<p><b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</b></p> <p><b>ПАЦИЕНТА В ЭНДЕМИЧНОМ РЕГИОНЕ УКУСИЛ КЛЕЩ, В СВЯЗИ С ЭТИМ НЕОБХОДИМО</b>          Обследование клеща на АГ вируса клещевого энцефалита          Немедленное введение притивоклещевого иммуноглобулина          В случае обнаружения АГ вируса клещевого энцефалита введение противоклещевого иммуноглобулина          Антибиотикопрофилактика          Обследование контактных лиц          Суточная термометрия в течение 2 недель</p> <p><b>У ПАЦИЕНТА С КЛИНИКОЙ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ НЕОБХОДИМО</b>          Назначение антибиотиков широкого спектра действия          Незамедлительное промывание желудка          Регидротационная терапия</p>
----------	---

<p>Назначение адсорбентов Диета №15 Назначение антацидных препаратов</p> <p><b>КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЮТСЯ</b> Субфебрильная температура Гнойный тонзиллит Невыраженный интоксикационный синдром Гиперемия лица Фарингит Ларингит</p> <p><b>ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ИСПОЛЬЗУЮТ</b> Определение цитограммы цереброспинальной жидкости ЦСЖ Определение белка ЦСЖ Определение уровня глюкозы ЦСЖ Бактериологическое исследование ЦСЖ Выделение культуры вируса из цереброспинальной жидкости Бактериологическое исследование крови</p> <p><b>ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ЯВЛЯЮТСЯ</b> Длительная диарея Атипичная пневмония Необъяснимая потеря массы тела Гнойный лимфаденит Вирусный гепатит А Вирусные гепатиты В,С</p>
--

#### Шкала 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\*

\*Шкалы оценивания могут варьировать

#### 4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена

##### Ситуационная задача №1

по базовой дисциплине **Б1.О.48 Инфекционные болезни у детей.**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК - 4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме ребенка для решения профессиональных задач
К	ОПК-6	Способен организовывать уход за больными детьми и оказывать



		первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
К	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
К	ПК-4	Способность и готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии и диетотерапии с использованием цифровых технологий
К	ПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ПК-6	Способность и готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Ребёнок 3 лет заболел остро, появились кашель, насморк, повысилась температура до 38,0°С. Вызванный врач-педиатр участковый обнаружил увеличение шейных и подчелюстных лимфатических узлов, гепатоспленомегалию. Анамнез: со слов матери, повышение температуры отмечается в течение недели с постепенным нарастанием. Объективный статус: рост – 104 см, вес – 18 кг, увеличены шейные, подчелюстные лимфоузлы в виде пакетов с двух сторон, не спаяны с подлежащей тканью, в зеве – яркая гиперемия. Печень + 5,0 см. Селезенка +3,0 см. Результаты анализов. Общий анализ крови: гемоглобин – 115 г/л, эритроциты – 4,2×10 <sup>12</sup> /л, цветовой показатель – 0,9, лейкоциты – 11,2×10 <sup>9</sup> /л, эозинофилы – 1%,

		<p>палочкоядерные нейтрофилы– 12%, сегментоядерные нейтрофилы – 32%, лимфоциты – 49%, моноциты – 6%; СОЭ – 16мм/ч; 20% лимфоцитов – атипичные мононуклеары.</p> <p>Общий анализ мочи: цвет – соломенно-жёлтый, удельный вес – 1021, белок – нет, эпителий плоский – 0-1 в поле зрения, лейкоциты – 2-3 в поле зрения, эритроциты – нет. Обнаружена ДНК цитомегаловируса (ЦМВ) в моче и слюне. Кровь на иммуноферментный анализ: анти-ЦМВ класса IgM.</p> <p>Бактериологическое исследование мазка из носоглотки на дифтерийную палочку: не обнаружена.</p>
В	1	Сформулируйте развёрнутый клинический диагноз.
В	2	Дайте обоснование клинического диагноза.
В	3	Перечислите возможные осложнения данного заболевания.
В	4	Составьте план лечения больного.
В	5	Составьте план диспансерного наблюдения ребёнка после выписки из стационара.

### 5. Критерии оценивания результатов обучения

#### Оценочный лист к ситуационной задаче №1 по базовой дисциплине

#### Б1.О.48 Инфекционные болезни у детей

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК - 4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме ребенка для решения профессиональных задач
К	ОПК-6	Способен организовывать уход за больными детьми и оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
К	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания

		медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
К	ПК-4	Способность и готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии и диетотерапии с использованием цифровых технологий
К	ПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ПК-6	Способность и готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Ребёнок 3 лет заболел остро, появились кашель, насморк, повысилась температура до 38,0°С. Вызванный врач-педиатр участковый обнаружил увеличение шейных и подчелюстных лимфатических узлов, гепатоспленомегалию. Анамнез: со слов матери, повышение температуры отмечается в течение недели с постепенным нарастанием.</p> <p>Объективный статус: рост – 104 см, вес – 18 кг, увеличены шейные, подчелюстные лимфоузлы в виде пакетов с двух сторон, не спаяны с подлежащей тканью, в зеве – яркая гиперемия. Печень + 5,0 см. Селезенка +3,0 см. Результаты анализов. Общий анализ крови: гемоглобин – 115 г/л, эритроциты – <math>4,2 \times 10^{12}/л</math>, цветовой показатель – 0,9, лейкоциты – <math>11,2 \times 10^9/л</math>, эозинофилы – 1%, палочкоядерные нейтрофилы – 12%, сегментоядерные нейтрофилы – 32%, лимфоциты – 49%, моноциты – 6%; СОЭ – 16мм/ч; 20% лимфоцитов – атипичные мононуклеары.</p> <p>Общий анализ мочи: цвет – соломенно-жёлтый, удельный вес – 1021, белок – нет, эпителий плоский – 0-1 в поле зрения, лейкоциты – 2-3 в поле зрения, эритроциты – нет.</p> <p>Обнаружена ДНК цитомегаловируса (ЦМВ) в моче и слюне. Кровь на иммуноферментный анализ: анти-ЦМВ класса IgM.</p> <p>Бактериологическое исследование мазка из носоглотки на дифтерийную палочку: не обнаружена.</p>
В	1	Поставьте диагноз в соответствии с классификацией.
Э		Цитомегаловирусный мононуклеоз, средней тяжести. ИФА и ПЦР подтвержденный.
Р2	отлично	Ответ полный, на дополнительные вопросы отвечает
Р1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки «хорошо»: Ответ полный, на дополнительные вопросы не отвечает</p> <p>Для оценки «удовлетворительно»: Ответ неполный, на дополнительные вопросы не отвечает</p>

P0	неудовлетворительно	Ответ неправильный или отсутствует
B	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
Э	-	Диагноз поставлен на основании данных анамнеза и осмотра: заболевание началось с синдрома интоксикации (повышение температуры до 38°C), заложенность носа, лимфопролиферативного синдрома (увеличены шейные и подчелюстные лимфатические узлы в виде пакетов с двух сторон, неспаянные с подлежащей тканью), гепатолиенального синдрома, наличия синдрома ангины, обнаружения антител класса IgM к цитомегаловирусу и обнаружения ДНК вируса в слюне и моче; на основании результатов анализов: в ОАК – лимфо- и моноцитоз, атипичные мононуклеары – 20%. Отрицательный мазок из зева на ВЛ исключает диагноз дифтерии зева. Критериями степени тяжести является выраженность синдромов интоксикации, ангины и лимфаденопатии, гепатоспленомегалии.
P2	отлично	Ответ полный, на дополнительные вопросы отвечает
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Ответ полный, на дополнительные вопросы не отвечает. Для оценки «удовлетворительно»: Ответ неполный, на дополнительные вопросы не отвечает
P0	неудовлетворительно	Ответ неправильный или отсутствует
B	3	Назначьте план лечения.
Э		Госпитализация в боксированное отделение. Постельный режим. Обильное теплое питье. Термически и механически щадящая диета. Этиотропное лечение: противовирусная терапия (Ацикловир). Симптоматическая терапия – по показаниям антипиретики, сосудосуживающие препараты, местно - полоскание зева растворами антисептиков.
P2	отлично	Ответ полный, на дополнительные вопросы отвечает
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Ответ полный, на дополнительные вопросы не отвечает Для оценки «удовлетворительно»: Ответ неполный, на дополнительные вопросы не отвечает
P0	неудовлетворительно	Ответ неправильный или отсутствует
B	4	Укажите профилактические мероприятия при данном заболевании.
Э		Специфическая профилактика не разработана.
P2	отлично	Ответ полный, на дополнительные вопросы отвечает
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Ответ полный, на дополнительные вопросы не отвечает Для оценки «удовлетворительно»: Ответ неполный, на дополнительные вопросы не отвечает
P0	неудовлетворительно	Ответ неправильный или отсутствует
B	5	Проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.
Э		1. Подача экстренного извещения не позднее 12 часов после выявления больного. 2. Госпитализация. По клиническим показаниям: все

		<p>больные с тяжелыми и осложненными формами, дети до 3 лет в состоянии средней тяжести.</p> <p>3. Изоляция контактных: не проводится.</p> <p>4. Мероприятия в очаге инфекции: дезинфекция не проводится. Осуществляется частое проветривание помещений, влажная уборка.</p> <p>5. Мероприятия в отношении контактных лиц: разобщение детей не проводится, карантин не накладывается. Посещение ДДУ и школы определяется клиническими показаниями (нормализация температуры тела, исчезновение налетов на миндалинах, сокращение размеров печени и селезенки). Сохранение полиаденопатии и мононуклеаров в крови не являются противопоказанием к выписке из стационара.</p> <p>6. Допуск в коллектив: по выздоровлению.</p>
P2	отлично	Ответ полный, на дополнительные вопросы отвечает
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Ответ полный, на дополнительные вопросы не отвечает Для оценки «удовлетворительно»: Ответ неполный, на дополнительные вопросы не отвечает
P0	неудовлетворительно	Ответ неправильный или отсутствует
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Дмитренко К.А.

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Приложение 1

**Чек-лист оценки практических навыков**

Название практического навыка:

**Определение первого размера печени по Курлову**

<b>К</b>	ОПК-6	Способен организовывать уход за больными детьми и оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Попросить пациента освободить грудную клетку и живот от одежды, лечь на спину	1 балл	-1 балл
2.	Первый размер печени по Курлову соответствует размеру печени от верхней до нижней ее границы и определяется методом перкуссии по правой срединной ключичной линии. Для определения верхней границы печени двигаться вниз от ключицы, расположив палец-плессиметр параллельно ключице, к верхнему краю печени. Верхняя граница соответствует переходу ясного легочного звука в тупой печеночный звук. Отметить верхнюю границу по краю пальца, обращенному к ясному легочному звуку	3 балла	-3 балла
3.	Для определения нижней границы печени по срединной ключичной линии провести тишайшую перкуссию снизу вверх, отступив от края реберной дуги на несколько сантиметров, двигая палец-плессиметр параллельно реберной дуге от тимпанического звука к тупому. Отметить нижнюю границу по краю пальца, обращенному к тимпаническому звуку	3 балла	-3 балла
4.	Озвучить полученный результат, соответствующий норме - первый размер печени по Курлову составляет 9 – 11 см	1 балл	-1 балл
5.	Указать, чему соответствует первый размер печени по Курлову: вертикальному размеру правой доли печени. Назвать причины увеличения первого размера печени по Курлову (гепатит, цирроз печени, новообразование печени)	2 балла	-2 балла
	Итого	10 баллов	

Общая оценка: зачтено (7 и более баллов) / не зачтено (менее 7 баллов)