Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 11.12.2023 12:03:56
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор факультета среднего
профессионального образования

_____/Заяц Ю.В./

«02» июня 2023г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины МДК.03.03 Инфекционные болезни
основной образовательной программы
среднего профессионального образования

Направление подготовки (специальность)	34.02.01 Сестринское дело
Уровень подготовки	Среднее профессиональное образование
Область профессиональной деятельности	02 Здравоохранение
Квалификация выпускника:	Медицинская сестра/медицинский брат
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	1 год 10 месяцев
Институт/кафедра	Отделение среднего профессионального образования

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.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС СПО и определенных в основной образовательной программе среднего профессионального образования специальности 34.02.01 Сестринское дело в области профессиональной деятельности 02 Здравоохранение общих **и профессиональных компетенций.**

https://tgmu.ru/sveden/education/eduop/

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

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

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

1. Для холеры характерно сочетание симптомов:

- **1. обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, тошноты;**
- 2. тошнота, рвота;
- 3. водянистый зловонный стул;
- 4. жидкий зеленоватой окраски стул, диффузные боли в животе.

2. Генерализованную форму сальмонеллеза от локализованной отличают симптомы:

- 1. рвота;
- 2. боли в животе;
- 3. жидкий стул;
- **4. гепатоспленомегалия.**

3. Для гастроинтестинальной формы иерсиниоза характерны симптомы:

- 1. жидкий стул, боли в левой подвздошной области;
- 2. жидкий стул без болей в животе;
- **3. жидкий стул, боли в правой подвздошной области;**
- 4. жидкий стул, боли в желудке.

4. Укажите, какие варианты продромального периода встречаются при гепатите В:

- 1. гриппоподобный;
- 2. диспепсический;
- 3. артралгический;

- 4. астено-вегетативный;
- **5. все вышеперечисленное.**

5. Укажите причину кишечного кровотечения при брюшном тифе:

- 1. интоксикация;
- 2. бактериемия;
- **3. язвенное поражение лимфоидных образований подвздошной кишки;**
- 4. язвенное поражение двенадцатиперстной кишки.

6. Цитолиз печеночных клеток при вирусных гепатитах отражают следующие биохимические тесты:

- 1. уровень холестерина;
- 2. уровень общего белка и белковые фракции крови;
- **3. уровень аланинаминотрансферазы и аспарагинаминотрансферазы;**
- 4. тимоловая проба.

7. Какие ферменты отражают холестаз при вирусных гепатитах?

- 1. АлАт;
- 2. АсАт;
- 3. циклический аминофосфат;
- **4. щелочная фосфатаза.**

8. Какое звено патогенеза определяет тяжесть течения холеры?

- 1. интоксикация;
- **2. изотоническая дегидратация;**
- 3. инвазия возбудителя в слизистую оболочку кишечника;
- 4. генерализация инфекционного процесса.

9. Какие серологические маркеры характерны для гепатита А в остром периоде болезни?

- 1. HbsAg;
- 2. anti-HB cor IgM;
- **3. anti-HAV IgM;**
- 4. anti-HCV IgM.

10. Какой из серологических маркеров не характерен для гепатита В?

- 1. HbsAg;
- 2. anti-HBcor IgM;
- **3. anti-HAV IgM;**
- 4. anti-HBe IgM.

11. Сочетание каких симптомов характерно для острой формы амебиаза?

- 1. боли в правой подвздошной области, жидкий стул;
- **2. боли в правой подвздошной области, стул по типу «малинового желе»;**
- 3. рвота, отсутствие болей в животе;
- 4. высокая температура, жидкий с прожилками крови стул.

12. Какой симптом не характерен для лептоспироза?

- 1. интоксикация;
- 2. интенсивные миалгии;
- 3. поражение почек;
- **4. обильный частый водянистый стул.**

13. Какой симптом не характерен для брюшного тифа?

- 1. адинамия;
- 2. дикротия пульса;
- **3. эйфория;**
- 4. розеолезная сыпь;
- 5. гепатоспленомегалия.

14. Укажите симптом, не являющийся признаком декомпенсированного обезвоживания:

- 1. гипотермия;
- 2. генерализованные судороги;
- **3. гипертермия;**
- 4. анурия;
- 5. отсутствие периферического пульса.

15. Сочетание каких симптомов характерно для ботулизма?

- 1. высокая температура, частый жидкий стул;
- 2. высокая температура, нарушение сознания;
- **3. нарушение зрения, глотания;**
- 4. судороги мышц, жидкий стул.

16. Какой симптом не характерен для острой печеночной недостаточности?

- **1. увеличение размеров печени;**
- 2. тахикардия;
- 3. сокращение размеров печени;
- 4. энцефалопатия;
- 5. геморрагии.

17. Какой из антибактериальных препаратов не назначают для лечения генерализованной формы сальмонеллеза?

- **1. фуразолидон;**
- 2. ампициллин;
- 3. левомицетин;
- 4. ципрофлоксацин.

18. Какой процент потери массы тела при алгидной форме холеры?

- 1. 3%;
- 2. 6%;
- 3. 8%;

- **4. 10% и выше.**

19. Укажите характерные изменения в периферической крови при брюшном тифе:

- 1. нейтрофильный лейкоцитоз;
- **2. лейкопения с относительным лимфоцитозом;**
- 3. лейкоцитоз с лимфоцитозом;
- 4. лейкоцитоз с эозинофилией.

20. Укажите препарат, используемый для лечения больного холерой III степени обезвоживания:

- 1. регидрон;
- 2. цитроглюкосалан;
- 3. 5% раствор глюкозы;
- 4. физиологический раствор;
- **5. хлосоль.**

21. Укажите звено патогенеза, отличающее генерализованную форму сальмонеллеза от гастроинтестинальной:

- 1. проникновение сальмонелл в слизистую оболочку тонкого кишечника;
- 2. интоксикация;
- **3. бактериемия;**
- 4. паренхиматозная диффузия возбудителя.

22. Какие симптомы не характерны для энтеробиоза?

- 1. зуд и жжение в области ануса;
- 2. раздражительность;
- 3. плохой сон;
- **4. гепатоспленомегалия.**

23. Какой симптом не характерен для лептоспироза?

- 1. высокая температура;
- 2. миалгия;
- **3. диарея;**
- 4. гиперемия лица, склерит.

24. В каком биологическом субстрате от больного можно обнаружить возбудителя холеры?

- 1. кровь;
- 2. моча;
- **3. кал;**
- 4. слюна.

25. Какой симптом не характерен для брюшного тифа?

- 1. бледность кожных покровов;
- 2. розеолезная экзантема;

- 3. гепатоспленомегалия;
- **4. тахикардия.**

26. Какие лабораторные данные не характерны для декомпенсированного обезвоживания при холере?

- **1. увеличение ОЦК;**
- 2. ацидоз;
- 3. гипокалиемия;
- 4. гипохлоремия.

27. Какой симптом не характерен для трихинеллеза?

- **1. кашель;**
- 2. лихорадка;
- 3. отек лица;
- 4. миалгии.

28. Укажите патогенетический механизм развития диареи при холере:

- 1. проникновение вибриона в энтероциты;
- 2. слущивание эпителия тонкой кишки;
- 3. поражение вегетативной иннервации тонкой кишки;
- **4. воздействие токсических субстанций на ферментные системы энтероцитов.**

29. Укажите первичную локализацию патологического процесса в кишечнике при амебиазе:

- 1. прямая кишка;
- 2. сигмовидная кишка;
- 3. двенадцатиперстная кишка;
- **4. слепая и восходящий отдел толстой кишки.**

30. Укажите характер стула при колитическом варианте дизентерии:

- 1. обильный водянистый;
- 2. обильный типа «мясных помоев»;
- 3. типа «малинового желе»;
- **4. скудный со слизью и прожилками крови.**

31. Укажите, какие отделы нервной системы поражаются при ботулизме:

- 1. кора головного мозга;
- **2. двигательные ядра продолговатого мозга;**
- 3. периферические нервы;
- 4. ганглии.

32. Укажите характер стула при холере:

- 1. обильный, водянистый, зловонный;
- **2. обильный, водянистый, без калового запаха и окраски;**
- 3. обильный, водянистый, зеленоватой окраски;
- 4. водянистый, с примесью крови.

33. Какое сочетание синдромов обусловливает тяжесть течения сальмонеллеза?

- 1. изотоническое обезвоживание;
- 2. интоксикация;
- 3. **дегидратация в сочетании с интоксикацией.**

34. Какие клинические симптомы характерны для гастроинтестинальной формы сальмонеллеза?

- **1. тошнота, рвота, жидкий водянистый стул зеленоватого цвета, диффузные боли в животе, высокая температура;**
- 2. рвота без тошноты, без болей в животе, нормальная температура;
- 3. схваткообразные боли в животе, скудный стул, высокая температура;
- 4. обильный водянистый стул типа «рисового отвара», без болей в животе, нормальная температура.

35. Укажите сроки первичного появления сыпи при брюшном тифе:

- 1. 1-3 день болезни;
- 2. 4-7 день болезни;
- **3. 8-10 день болезни;**
- 4. после 14 дня болезни.

36. Укажите типичные изменения уровня билирубина и его фракций при вирусных гепатитах:

- 1. повышение связанной фракции;
- 2. повышение связанной и свободной фракций в одинаковой мере;
- 3. повышение свободной фракции;
- **4. повышение связанной фракции при умеренном повышении свободного билирубина.**

37. Укажите антибактериальный препарат, используемый для лечения иерсиниоза генерализованной формы:

- **1. аминогликозиды;**
- 2. нитрофураны;
- 3. сульфаниламиды;
- 4. макролиды.

38. Укажите препарат, используемый для лечения дизентерии колитического варианта тяжелого течения:

- 1. пенициллин;
- 2. фталазол;
- 3. эритромицин;
- **4. ципрофлоксацин.**

39. Укажите причину цитолиза печеночных клеток при вирусном гепатите В:

- **1. непосредственное воздействие вируса на гепатоциты;**
- **2. иммунный ответ на вирусные антигены и аутоантигены;**

- 3. поражение желчных ходов.

40. Укажите длительность инкубационного периода при брюшном тифе:

- 1. несколько часов;
- 2. одни сутки;
- 3. 2-3 суток;
- **4. 7-28 дней.**

41. Укажите препараты для лечения больных холерой I степени обезвоживания:

- **1. трисоль;**
- 2. дисоль;
- 3. хлосоль;
- 4. цитраглюкосолан.

42. Какие биологические субстраты используются для лабораторного подтверждения диагноза малярии?

- **1. кровь;**
- 2. кал;
- 3. моча;
- 4. желчь.

43. В каком биологическом субстрате чаще обнаруживаются возбудители в первую неделю брюшного тифа?

- **1. кровь;**
- 2. кал;
- 3. моча;
- 4. желчь.

44. Укажите один из механизмов диарейного синдрома, характерный для всех острых кишечных диарейных заболеваний:

- 1. инвазия возбудителя в энтероциты;
- 2. внедрение возбудителя в кровь;
- **3. воздействие токсинов на аденилатциклазную систему;**
- 4. внедрение возбудителя в подслизистый слой кишечника.

45. Укажите отделы кишечника, наиболее часто поражающиеся при иерсиниозе:

- 1. двенадцатиперстная кишка;
- 2. тощая кишка;
- **3. подвздошная кишка;**
- 4. толстая кишка.

46. Укажите, какой биологический субстрат используется при сальмонеллезе гастроинтестинальной формы для подтверждения диагноза:

- 1. кровь;
- **2. кал;**

- 3. моча;
- 4. желчь.

47. Какое сочетание симптомов характерно для сальмонеллеза?

- **1. высокая температура, диффузные боли в животе, водянистый обильный стул;**
- 2. высокая температура, боли в правой подвздошной области, кашицеобразный стул;
- 3. высокая температура, боли в левой подвздошной области, кашицеобразный стул;
- 4. высокая температура, кашицеобразный стул без болей в животе.

48. Укажите этиотропный препарат для лечения больных гриппом:

- 1. бисептол;
- **2. ремантадин;**
- 3. эритромицин;
- 4. пенициллин.

49. Укажите биохимический тест для ранней диагностики вирусных гепатитов:

- 1. белковые фракции крови;
- 2. протромбиновый индекс;
- **3. АлАт;**
- 4. уровень холестерина.

50. Укажите симптом, характерный для кишечного кровотечения при брюшном тифе:

- 1. боли в животе;
- 2. положительный симптом Щеткина;
- **3. тахикардия, падение АД.**

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.