Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 17.02.2026 16:25:03
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e7de679484a4c

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ / Скурихина Ю.Е./
«14» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология

(наименование дисциплины (модуля))

Специальность	**31.05.01 Лечебное дело**
Уровень подготовки	**Специалитет** (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	**_____02 Здравоохранение_____** оказание первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях, поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению
Форма обучения	**Очная**
Срок освоения ООП	**6 лет**
Кафедра	**Эпидемиологии и военной эпидемиологии**

Владивосток, 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

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

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности (оказание первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях, поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению) профессиональных (ПК) компетенций.

Процесс изучения дисциплины **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология** направлен на формирование следующих компетенций, позволяющий осуществлять определенные трудовые действия в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), соответствующего профессиональной деятельности выпускников.

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	Индикаторы достижения профессиональных компетенций
А/02.7. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента с целью установления диагноза	ПК-4 - Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ИДК.ПК-4_1- диагностирует синдромы и устанавливает предварительный диагноз на основании результатов физикального обследования при неинфекционных и инфекционных заболеваниях внутренних органов; ИДК.ПК-4_2- проводит дифференциальный диагноз при неинфекционных и инфекционных заболеваниях внутренних органов, оценивает прогноз, формулирует необходимость дополнительного консультирования врачами разных специальностей; ИДК.ПК-4_3- устанавливает окончательный диагноз и формулирует его в соответствии с МКБ

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1.	Текущий контроль	Вопросы для собеседования (приложение 1)
		Тесты (приложение 2)
		Ситуационные задачи (приложение 3)
		Чек-лист (приложение 4)
2.	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования (приложение 1)
		Тесты (приложение 2)
		Ситуационные задачи (приложение 3)
		Чек-лист (приложение 4)

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем при проведении занятий в виде опроса (оценочное средство 1), решения ситуационных задач (оценочное средство 3) и тестового контроля (оценочное средство 2).

Приложение 1

Вопросы для собеседования
для учебной дисциплины Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК – 4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Трудовая функция: Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента с целью установления диагноза
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		**1. Общая паразитология** 1. Определение науки «Паразитология» 2. Понятие о паразитизме 3. Основные типы взаимоотношений между различными организмами 4. Какие болезни относятся только к собственно паразитарным болезням 5. Классификация паразитов 6. Классификация хозяев паразита 7. Понятие об истинных паразитах 8. Понятие о ложных паразитах 9. Классификация паразитов по локализации у хозяина 10. Что понимается под термином «хозяин паразита» 11. Группы хозяев в зависимости от условий для развития паразита

		12. Пути воздействия паразита на организм хозяина 13. Ответные реакции организма хозяина на воздействие паразитов 14. Какие неспецифические ответные реакции отмечаются при воздействии паразита на организм хозяина 15. Какие специфические ответные реакции отмечаются при воздействии паразита на организм хозяина 16. Организм как среда обитания паразитов. 17. Что понимается под облигатным паразитизмом 18. Что понимается под факультативными и потенциальными хозяевами паразитов 19. Биологическая классификация гельминтов 20. Эпидемиологическая классификация гельминтозов 2. **Частная паразитология** 1. Малярия. Этиология, биология, цикл развития малярийного плазмодия в организме комара и человека. 2. Особенности проявления эпидемического процесса при малярии в настоящее время. 3. Клиника и диагностика малярии 4. Токсоплазмоз. Этиология, биология, клиника, эпидемиология, профилактика, диагностика. 5. Амебиаз. Этиология. Формы существования дизентерийных амеб. Клиника, диагностика. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы. 6. Висцеральные лейшманиозы Старого Света. Индийский висцеральный лейшманиоз. Клинические проявления. Диагностика заболевания 7. Средиземноморско-среднеазиатский висцеральный лейшманиоз. Клиника и диагностика. Эпидемиология. 8. Антропонозный кожный лейшманиоз. Клиника.Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы. 9. Зоонозный кожный лейшманиоз. Клиника. Диагностика заболевания.Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы. 10. Африканский трипаносомоз – гамбийская форма. Клиника. Диагностика заболевания. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы. 11. Американский трипаносомоз (болезнь Шагаса). Клиника. Диагностика заболевания. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы. 12. Описторхоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы. Диагностика заболевания. 13. Клонорхоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы. Диагностика заболевания. 14. Метагонимоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы. Диагностика заболевания. 15. Парагонимоз. Особенности ларвального парагонимоза.Клинико-эпидемиологические

		особенности. Диагностика. 16. Нанофиетоз. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы. Диагностика заболевания. 17. Мочеполовой шистосомоз. Эпидемиология. Диагностика заболевания .Профилактика и меры борьбы. 18. Японский шистосомоз. Клинико-эпидемиологические особенности. Профилактика и меры борьбы. Диагностика заболевания. 19. Дифиллоботриоз. Клинико-эпидемиологические особенности. Диагностика. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы. 20. Тениоз. Клинико-эпидемиологические особенности. Диагностика. Профилактика и меры борьбы. 21. Тениаринхоз. Клинико-эпидемиологические особенности. Диагностика. Профилактика и меры борьбы. 22. Цистицеркоз. Клинико-эпидемиологические особенности. Профилактика и меры борьбы. Диагностика заболевания. 23. Эхинококкоз. Клинико-эпидемиологические особенности. Эпидемиология. Профилактика и меры борьбы. Диагностика заболевания. 24. Альвеококкоз. Клинико-эпидемиологические особенности . Профилактика и меры борьбы. Диагностика заболевания. 25. Гименолипедоз. Клинико-эпидемиологические особенности. Профилактика и меры борьбы. Диагностика заболевания. 26. Аскаридоз. Клинико-эпидемиологические особенности. Профилактика и меры борьбы. Диагностика заболевания. 27. Трихоцефалез. Клинико-эпидемиологические особенности. Профилактика и меры борьбы. Диагностика заболевания. 28. Анкилостомидозы. Клинико-эпидемиологические особенности. Профилактика и меры борьбы. Диагностика заболевания. 29. Энтеробиоз. Клинико-эпидемиологические особенности. Профилактика и меры борьбы. Диагностика заболевания. 30. Трихинеллез. Клинико-эпидемиологические особенности. Профилактика и меры борьбы. Диагностика заболевания.

Приложение 2

Тестовый контроль по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

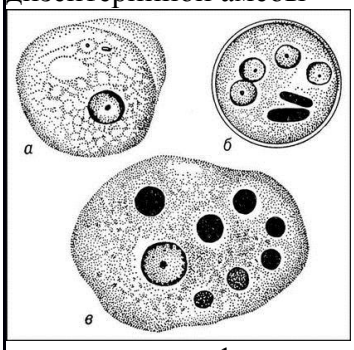
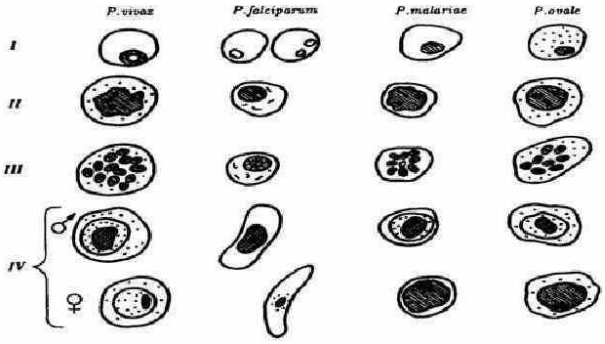
	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст тестового задания**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента

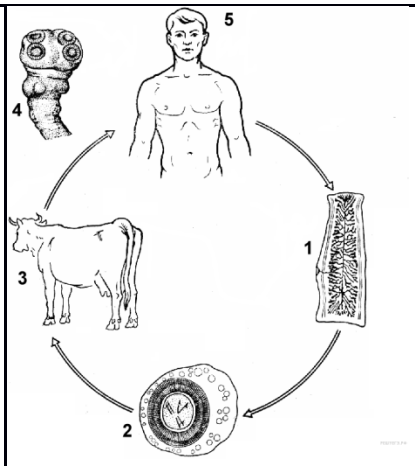
		основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		1. К паразитам, передающимся членистоногими относятся а) малярийный плазмодий б) вухерии в) филярии г) токсоплазма 2. Возбудитель лямблиоза паразитирует только у человека и обитает а) в верхнем отделе тонкого кишечника б) в легочной ткани в) в толстом кишечнике г) в носовых пазухах 3. Основным источником инвазии при балантидиозе является а) свиньи б) человек в) крупный рогатый скот г) собаки 4. Весь цикл развития криптоспоридиоза совершается в организме а) одного хозяина б) 2-х в)3-х г) с обязательным пребыванием во внешней среде 5. Каким видом хозяина является человек при пневмоцистозе а) окончательным б) промежуточным в) паротоническим г) окончательным и промежуточным 6. Наибольшая роль как источника инфекции при токсоплазмозе принадлежит а) кошкам б) собакам в) свиньям г) попугаям 7. Гаметогония и спорогония в комаре при тропической малярии протекает при среднесуточных температурах а) +18 б) +16 в) + 12 г) + 10 8. Кем осуществляется контроль за переболевшими малярией а) врачом инфекционного кабинета ЛПМО б) участковым терапевтом в) специалистами центра вакцинопрофилактики г) врачом эпидемиологом 9. У вернувшегося туриста из Африки появилась лихорадка, сыпь, диарея. Исследовать кровь на малярию следует а) обязательно б) не обязательно в) если есть данные о заболеваниях малярии во время пребывания за рубежом г) если он не принимал средства химиопрофилактики малярии

		10. Межсезонная химиопрофилактика в маляриогенных очагах проводится а) примохином б) делагилом в) хлорихином г) прогуанилом 11. Где во внешней среде происходит созревание яиц аскарид а) в почве б) воде в) предметах обихода, быта г) овощах, фруктах 12. Лабораторная диагностика аскаридоза проводится путем а) копрологических исследований б) серологических исследований в) биологических исследований г) микробиологических исследований 13. Диагноз анкилостомидоза устанавливают а) при обнаружении яиц анкилостом в кале или дуоденальном содержимом б) при микроскопическом исследовании бронхиальной жидкости в) при серологическом исследовании г) при микроскопическом исследовании содержимого кишечника 14. Укажите, где регистрируются очаги анкилостомидоза на территории Российской Федерации а) на Черноморском побережье Краснодарского края б) на Дальнем Востоке в) в Европейской части России г) в Западной Сибири 15. Очагом аскаридоза высокой интенсивности считается очаг при пораженности населения в пределах а) более 30% б) 15 до 29% в) 25% г) менее 30% 16. Основой профилактики трихинеллеза является а) обязательная ветеринарная экспертиза мяса б) сбор мусора и его утилизация в) вакцинация животных г) вакцинация населения 17. Заражение людей тениаринхозом (бычий цепень) происходит через а) мясо крупного рогатого скота б) воду в) предметы обихода быта г) мясо свиней 18. Профилактика заболеваний цепнями сводится (исключите не правильный ответ) а) соблюдение личной профилактики (термическая обработка мяса) б) ветеринарная экспертиза мяса в) санитарное благоустройство населенных мест г) экстренная химиопрофилактика 19. Каков срок диспансерного наблюдения за переболевшими тениозами а) 4 мес. б) 6 мес. в) 12 мес. г) диспансеризации не подлежат 20. Туши крупного рогатого скота и свиней (мясная продукция) после проведения санитарно-ветеринарной экспертизы, признанные

		«непригодными», подлежат а) утилизации б) обезвреживанию путем замораживания, варки в) обезвреживанию путем посола г) промышленной переработке на фарш 21. Профилактика трематодозов заключается в а) употреблении в пищу хорошо проваренной, прожаренной рыбы б) употребление в пищу хорошо проваренного мяса крупного рогатого скота в) употребление в пищу хорошо проваренного мяса свиней г) употребление в пищу хорошо проваренного, прожаренного мяса диких животных 22. Источник инвазии при амебиазе а) здоровые носители просветных форм амеб б) больной амебиазом человек в) окружающая среда г) комары 23. Основной путь заражения лямблиозом б) контактно-бытовой б) воздушно-капельный в) трансмиссивный г) пищевой 24. Первый промежуточный хозяин при трематодозах – это а моллюск б) рыба в) рак г) краб 25. Материал для лабораторной диагностики тениаринхоза и тениоза а) фекалии б) моча в) кровь г) смывы 26. Основной источник инвазии при балантидиазе – это а) свиньи б) крупный рогатый скот в) козы г) олени
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		1. Эпидемиологическое обследование очагов малярии включает а) сбор эпидемиологического анамнеза б) оценку лабораторных исследований крови в) опрос населения г) осмотр очага 2. Источником инфекции при малярии может быть а) больной б) кровь больного малярией в) комар г) москиты 3. Об успехе обработок инсектицидами остаточного действия в борьбе с переносчиками малярии свидетельствуют а) снижение численности комаров б) перемещение комаров в необработанные помещения в) исчезновение самцов г) рост доли молодых самок комаров на дневках в помещениях 4. Борьбу с комарами проводят методами а) химическим б) биологическим

		в) гидротехническим г) организационным 5. Заражение человека яйцами власоглава (трихоцефалезом) происходит через а) воду б) предметы обихода, быта в) овощи, фрукты г) почву 6. Для профилактики и борьбы с геогельминтозами необходимы следующие мероприятия а) проведение обследования населения для выявления источников инвазии с последующей их дегельминтизацией б) санитарная очистка населенных мест в) организация и проведение санитарно-гельминтологического мониторинга г) санитарно-просветительная работа 7. Расследование вспышки трихинеллеза проводится специалистами а) Роспотребнадзора б) Росветнадзора в) руководителями хозяйств по выращиванию животных г) руководителями предприятий торговли и общественного питания 8. Комплекс мер по профилактике тениаринхоза включает а) выявление больных тениаринхозом и их дегельминтизация б) охрана внешней среды от фекального загрязнения в) обязательная ветеринарная экспертиза мяса г) вакцинация населения 9. К трематодозам Дальнего Востока относятся а) нанофиетос б) парагонимоз в) клонорхоз г) описторхлз 10. Профилактика кишечных трематодозов среди населения заключается а) в охране водоемов от фекального загрязнения б) в выявлении и лечении больных людей и домашних животных в) в правильной кулинарной обработке рыбы, крабов и раков г) в проведении экстренной химиопрофилактике 11. Источником инвазии при лямблиозе могут быть а) человек б) собаки в) сельскохозяйственные животные г) внешняя среда 12. Особую опасность в заражении альвеококкозом представляет а) обработка мехового сырья б) употребление в пищу лесных ягод,трав в) предметы домашнего обихода г) руки 13. Основное место локализации описторха в организме челоека – это а)желчные протоки печени б) желчный пузырь в) поджелудочная железа г) легочная ткань 14. Источник инвазии при токсоплазмозе а) кошки б) птицы в) человек г) морские свинки
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

		3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)
Т		1. Установите соответствие между видами паразитов и их локализацией внутриклеточные = малярийный плазмодий, токсоплазма тканевые = ришта, эхинококк полостные = бычий цепень, аскарида 2. Типы видовой специализации паразитов эвриксенный = трихинелла, комары стеноксенный = крысиная блоха моноксенный = аскарида человеческая 3. Диагностика каких протозоозов основывается на обнаружении возбудителей в тканях и секретах кровь =малярия, трипаносомоз костный мозг=висцеральный лейшманиоз фекалии=лямблиоз, амебиаз мочеполовые органы=шистосоматоз 4. Установите соответствие между рисунками и формами дизентерийной амебы  а = просветная форма б = циста в = тканевая форма 5. Стадии развития малярийных плазмодиев в эритроцитах  I = стадия кольца II = стадия амебовидного шизонта III = стадия фрагментации IV = гаметоциты 6. Какой цифрой на рисунке обозначен промежуточный хозяин бычьего цепня?

		 1 2 *3 4 5 7. Установите соответствие между резервуаром инвазии и биогельминтозами мясо крупного рогатого скота, оленей=тениаринхоз мясо свиней=тениоз мясо свиней, диких млекопитающих=трихинеллез 8. Установите соответствие между источниками инвазии и следующими гельминтозами человек, собака, кошка, дикие животные=дифиллоботриоз человек=гименолипедоз собаки, хищные и домашние животные=эхинококкоз 9. Установите соответствие между классом червей и заболеваниями, вызываемыми ими нематоды=аскаридоз, энтеробиоз цестоды=тениаринхоз, тениоз саркодовые=амебиаз 10. Установите соответствие между видом гельминтоза и возбудителем инвазии клонорхоз=двуустка китайская описторхоз=кошачья или сибирская трематода парагонимоз=легочной сосальщик

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.

Приложение 3

Ситуационные задачи по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

Ситуационная задача № 1
по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело

К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
Ф	А/05.7	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
		Трудовые действия: 1.Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; 2. Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции….; 3. Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		У беременной женщины К., 23-лет, при обследовании на токсоплазмоз получены положительные результат. Беременность 8 недель. Женщина хочет сохранить ребенка. Она работает в столовой поваром. Проживает в отдельной квартире с матерью 52 г., дочерью – 4 года. Дочь периодически подбирает на улице кошек и собак. Два месяца назад подобрала кошку, которая в настоящее время проживает в семье, однако постоянно гуляет на улице.
В	1	Каким образом женщина могла заразиться токсоплазмозом ?
В	2	Опасно ли это для плода?
В	3	Может ли женщина быть источником инфекции для окружающих?
В	4	Какой метод использовался для диагностики токсоплазмоза?
В	5	Какова профилактика токсоплазмоза?

Оценочный лист
к ситуационной задаче № 1 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

У		У беременной женщины К., 23-лет, при обследовании на токсоплазмоз получены положительные результат. Беременность 8 недель. Женщина хочет сохранить ребенка. Она работает в столовой поваром. Проживает в отдельной квартире с матерью 52 г., дочерью – 4 года. Дочь периодически подбирает на улице кошек и собак. Два месяца назад подобрала кошку, которая в настоящее время проживает в семье, однако постоянно гуляет на улице.
В	1	Каким образом женщина могла заразиться токсоплазмозом ?
Э		Женщина могла заразиться тосоплазмозом или в результате своей профессиональной деятельности, пробуя мясо, или при контакте с кошкой в результате обсеменения внешней среды ооцистами.
Р2	отлично	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/удовлетворительно	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания, но допущена ошибка при обосновании ответа на поставленный вопрос ситуационного задания /В не полном объеме сформулирован ответ, но дано обоснование решения ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Опасно ли это для плода?
Э	-	Это опасно для плода, так как при заражении токсоплазмозом на таких ранних сроках беременности возможно развитие врожденного токсоплазмоза, что может привести к тяжелым поражениям плода (уродствам), мертворождению, самопроизвольному выкидышу
Р2	отлично	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания, но допущена ошибка при обосновании ответа на поставленный вопрос ситуационного задания /В не полном объеме сформулирован ответ, но дано обоснование решения ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Может ли женщина быть источником инфекции для окружающих?
Э		Человек как источник инфекции в эпидемиологическом смысле сколько-нибудь значимой роли не играет
Р2	отлично	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания, но допущена ошибка при обосновании ответа на поставленный вопрос ситуационного задания /В не полном объеме сформулирован ответ, но дано обоснование решения ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Какой метод использовался для диагностики токсоплазмоза?
Э		Для диагностики токсоплазмоза чаще всего используют серологические тесты. Серодиагностика основана на обнаружении Ig

		классов G, M, A, E.
Р2	отлично	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания, но допущена ошибка при обосновании ответа на поставленный вопрос ситуационного задания /В не полном объеме сформулирован ответ, но дано обоснование решения ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Какова профилактика токсоплазмоза?
Э		Тщательно мыть руки после контакта с животным, не употреблять сырое мясо и мясные изделия.
Р2	отлично	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме, четко и полно сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания, но допущена ошибка при обосновании ответа на поставленный вопрос ситуационного задания /В не полном объеме сформулирован ответ, но дано обоснование решения ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 2

по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной Б. 55 лет в июле был прооперирован по поводу желчекаменной болезни. В послеоперационном периоде возникли осложнения, сопровождавшиеся сильными кровотечениями, в связи с чем пациент был прооперирован повторно. В дальнейшем больной получил многократные гемотрансфузии, в том числе от доноров-родственников, и его состояние нормализовалось. Через 7 дней после последней гемотрансфузии, донором при которой выступал родственник А., в мае вернувшийся из Афганистана, у больного был отмечен подъем температуры до 39°С, сопровождающийся ознобом. При опросе родственника-донора А. выяснилось, что А. в Афганистане болел трехдневной малярией, при этом лечился нерегулярно. В связи с этой информацией у пациента Б. были исследованы препараты крови и в результате обнаружены

		многочисленные возбудители трехдневной малярии (*P. vivax*).
В	1	Каким образом мог заразиться пациент Б. трехдневной малярией?
В	2	Назовите, кто являлся источником трехдневной малярии для пациента Б..
В	3	Назовите и поясните, к каким случаям (по классификации случаев малярии) можно отнести болезнь пациента Б.
В	4	Составьте перечень противоэпидемических мероприятий в очаге.
В	5	Инсектицидные препараты каких химических групп необходимо применять для противокомариных обработок квартиры и помещений стационара? Назовите 2 группы инсектицидных препаратов.

Оценочный лист
к ситуационной задаче № 2 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной Б. 55 лет в июле был прооперирован по поводу желчекаменной болезни. В послеоперационном периоде возникли осложнения, сопровождавшиеся сильными кровотечениями, в связи с чем пациент был прооперирован повторно. В дальнейшем больной получил многократные гемотрансфузии, в том числе от доноров-родственников, и его состояние нормализовалось. Через 7 дней после последней гемотрансфузии, донором при которой выступал родственник А., в мае вернувшийся из Афганистана, у больного был отмечен подъем температуры до 39°С, сопровождающийся ознобом. При опросе родственника-донора А. выяснилось, что А. в Афганистане болел трехдневной малярией, при этом лечился нерегулярно. В связи с этой информацией у пациента Б. были исследованы препараты крови и в результате обнаружены многочисленные возбудители трехдневной малярии (*P. vivax*).
В	1	Каким образом мог заразиться пациент Б. трехдневной малярией?
Э		В данном случае заражение трехдневной малярией пациента Б. произошло при переливании инфицированной крови (парентеральный путь передачи).
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Назовите, кто являлся источником трехдневной малярии для

		пациента Б..
Э	-	Источником трехдневной малярии для пациента Б. стал донор- его родственник А., который, по-видимому, является носителем *Pl. vivax*.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Назовите и поясните, к каким случаям (по классификации случаев малярии) можно отнести болезнь пациента Б.
Э		По классификации случаев малярии болезнь пациента Б. называется прививным случаем, так как инфицирование пациента произошло при гемотрансфузии
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Составьте перечень противоэпидемических мероприятий в очаге.
Э		1. Больного Б. и паразитоносителя А. госпитализировать в инфекционный стационар и лечить от трехдневной малярии. 2. Провести очаговую дезинсекцию в отношении комаров в квартире, где проживает донор А., а также в отделении стационара, где находился больной Б. 3. Химиопрофилактика контактных не проводится.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Инсектицидные препараты каких химических групп необходимо применять для противокомариных обработок квартиры и помещений стационара? Назовите 2 группы инсектицидных препаратов
Э		Квартира и помещения стационара необходимо обрабатывать инсектицидами из группы фосфороорганических соединений (ФОС) или пиретроидов.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 3
по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В детском образовательном учреждении (ДОУ) проведено лабораторное обследование детей на наличие паразитов. У 40% детей обнаружены цисты лямблий. ДОУ расположено в типовом здании. Системы водоснабжения и канализации исправны. Для каждой группы имеются отдельные игровые площадки.
В	1	Какое патогенное действие оказывают лямблии на организм человека?
В	2	Какие факторы моги обусловить такое интенсивное распространение инвазии в ДОУ?
В	3	Определите границы очага лямблиоза
В	4	С какой целью проводилось обследование детей на лямблиоз?
В	5	Составьте перечень противоэпидемических мероприятий в очаге.

Оценочный лист
к ситуационной задаче № 3 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02** Медицинская паразитология

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В детском образовательном учреждении (ДОУ) проведено лабораторное обследование детей на наличие паразитов. У 40% детей обнаружены цисты лямблий. ДОУ расположено в типовом здании. Системы водоснабжения и канализации исправны. Для каждой группы имеются отдельные игровые площадки.
В	1	Какое патогенное действие оказывают лямблии на организм человека?
Э		Лямблии (вегетитивные формы) паразитируют в верхнем отделе тонкого кишечника. Нарушается обмен веществ, особенно жиров и углеводов. Болезнь проявляется болевым, абдоминальным и дис-пептическими синдромами. Развивается острая и хроническая формы
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания

Р1	Хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Какие факторы моги обусловить такое интенсивное распространение инвазии в ДОУ?
Э	-	Заражение лямблиозом может произойти либо пищевым путем, либо контактно-бытовым. Здесь вероятнее всего заражение произошло контактно-бытовым путем, так как при высокий температурах возбудители погибают.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Определите границы очага лямблиоза
Э		Территориальными границами очага является ДОУ с прилежащей территорией. Временная граница очага зависит от эффективности проведения санации всех выявленных с лымблиозом.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	С какой целью проводилось обследование детей на лямблиоз?
Э		Обследование детей на лямблиоз проводилось с целью эпиднадзора за циркуляцией лямблий
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Составьте перечень противоэпидемических мероприятий в очаге
Э		Все выявленные дети подлежат санации под контролем врача педиатра и медицинского работника ДОУ. Сотрудники ДОУ подлежат обследованию с целью выявления больных и цистоносителей. В детском учреждении в группах, на пищеблоке, игровых площадках проводится тщательная уборка с дезинфекций хлорсодержащими средствами.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания

Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 4
по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В городе Владивостоке в 20__ г. медсестра, сотрудница одной из больниц, отключая капельницу у тяжелой больной Т., которая, как оказалось позже, была инфицирована *Plasmodium falciparum*, уколола себя инъекционной иглой в основание большого пальца. Медсестра проделала ряд общих превентивных мер против заражения: сняла перчатку, выдавила кровь из ранки, промыла ранку под проточной водой с мылом, обработала ее 70° спиртом, настойкой йода, заклеила лейкопластырем. Несмотря на эти меры, через 10 дней после укола у медсестры повысилась температура до 38,7°С. Она стала принимать анальгетики, не связывая свое недомогание со случайным уколом иглой. Спустя два дня вызвала бригаду скорой помощи; по совету посетившего врача начала принимать Ампициллин. Температура продолжала нарастать, и через 6 дней после начала антибиотикотерапии она обратилась за консультацией по месту работы, где врач приемного отделения заподозрил малярию, так как температура не снижалась даже после приема антибиотика. В крови, взятой у медсестры, в приемном отделении, был обнаружен *Plasmodium falciparum (трехдневная малярия)*
В	1	Каким образом могла заразиться медсестра тропической малярией?
В	2	Кто явился источником тропической малярии для заболевшей медсестры. Какой метод лабораторной диагностики был использован для постановки диагноза?
В	3	Нужно ли проводить химиопрофилактику тропической малярии для контактных сотрудников стационара?
В	4	Объясните, нужна ли обработка от комаров в отделениях данного стационара.
В	5	Составьте перечень профилактических мероприятий при малярии

Оценочный лист к ситуационной задаче № 4 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В городе Владивостоке в 20__ г. медсестра, сотрудница одной из

		больниц, отключая капельницу у тяжелой больной Т., которая, как оказалось позже, была инфицирована *Plasmodium falciparum*, уколола себя инъекционной иглой в основание большого пальца. Медсестра проделала ряд общих превентивных мер против заражения: сняла перчатку, выдавила кровь из ранки, промыла ранку под проточной водой с мылом, обработала ее 70° спиртом, настойкой йода, заклеила лейкопластырем. Несмотря на эти меры, через 10 дней после укола у медсестры повысилась температура до 38,7°С. Она стала принимать анальгетики, не связывая свое недомогание со случайным уколом иглой. Спустя два дня вызвала бригаду скорой помощи; по совету посетившего врача начала принимать Ампициллин. Температура продолжала нарастать, и через 6 дней после начала антибиотикотерапии она обратилась за консультацией по месту работы, где врач приемного отделения заподозрил малярию, так как температура не снижалась даже после приема антибиотика. В крови, взятой у медсестры, в приемном отделении, был обнаружен *Plasmodium falciparum (трехдневная малярия)*
В	1	Каким образом могла заразиться медсестра В.Ю. тропической малярией?
Э		В данном случае медсестра заразилась тропической малярией через инфицированную *Plasmodium falciparum* инъекционную иглу – это артифициальный путь (парентеральный путь).
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Кто явился источником тропической малярии для заболевшей медсестры. Какой метод лабораторной диагностики был использован для постановки диагноза?
Э	-	Источником тропической малярии для заболевшей медсестры стала пациентка Т. Для постановки диагноза у медсестры можно исполь-зовать микроскопию толстой капли крови и один из методов экспресс-диагностики (например ИФА, РНГА, ПЦР-диагностику)
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Нужно ли проводить химиопрофилактику тропической малярии для контактных сотрудников стационара?
Э		Проводить химиопрофилактику тропической малярии для всех сотрудников стационара (имевших и не имевших контакт с больными тропической малярией) не нужно
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания

	тельно	
В	4	Объясните, нужна ли обработка против комаров в отделениях данного стационара.
Э		Обработка против комаров в отделениях данного стационара не целесообразна, так как естественный трансмиссивный механизм передачи тропической малярии на данной территории (г. Владивосток) не может быть реализован (эта территория не эндемичная по малярии).
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Составьте перечень профилактических мероприятий в очаге.
Э		1. Больную госпитализировать и лечить. 2. Проводить дезинфекцию и стерилизацию в стационаре в необходимом объеме. 3. Химиопрофилактика контактных не проводится.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 5
по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В ДОУ № 142 с количеством детей 240 чел. и 46 чел. персонала, расположенного в типовом здании, насчитывающем 5 групп, при плановом обследовании на гельминтозы выявлено 5 человек с инвазией власоглавом. Все инвазированные из группы № 3. При санитарно-эпидемиологическом обследовании очага в ДОУ выявлены нарушения при приеме детей вновь оформляющихся в ДОУ (нет обследования на гельминтозы).
В	1	Каким образом могло произойти заражение власоглавом в ДОУ?
В	2	Кто является источником инвазии ? Каков основной механизм заражения трихоцефалезом?
В	3	Какие допущены нарушения в работе ДОУ?
В	4	Какой метод лабораторной диагностики использован?

В	5	Составьте перечень профилактических мероприятий в ДОУ.

Оценочный лист к ситуационной задаче № 5 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02**

Медицинская паразитология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В ДОУ № 142 с количеством детей 240 чел. и 46 чел. персонала, расположенного в типовом здании, насчитывающем 5 групп, при плановом обследовании на гельминтозы выявлено 5 человек с инвазией власоглавом. Все инвазированные из группы № 3. При санитарно-эпидемиологическом обследовании очага в ДОУ выявлены нарушения при приеме детей вновь оформляющихся в ДОУ (нет обследования на гельминтозы).
В	1	Каким образом могло произойти заражение власоглавом в ДОУ?
Э		Заражение могло произойти контактно-бытовым путем в группе, а также через грязные руки, когда дети играли на игровой площадке вследствии инвазирования почвы яйцами власоглава.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Кто является источником инвазии ? Какой основной механизм заражения трихоцефаллезом?
Э	-	Источником инвазии является больной человек, выделяющий во внешнюю среду яйца с фекалиями. Основной механизм заражения фекально-оральный
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Какие допущены нарушения в работе ДОУ?
Э		При поступлении детей в ДОУ не проводились обследования детей и

		персонала на яйца гельминтов
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Какой метод лабораторной диагностики использован?
Э		Диагноз трихоцефаллеза ставят при обнаружении яиц власоглава в фекалиях методом обогащения
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Составьте перечень профилактических мероприятий в ДОУ
Э		1. Провести дегельминтизацию всех выявленных больных амбулаторно 2. Провести обработку помещений ДОУ дезинфекционными средствами (водномыльным раствором) в ДОУ. Произвести санитарную очистку территории ДОУ с обеззараживанием песочниц. Осуществлять постоянный контроль за санитарным состоянием территории и недопущением ее фекального загрязнения. Строгое соблюдение режима содержания ДОУ 3. Санитарно-просветительная работа по строгому соблюдению правил личной гигиены (мыть руки, овощи, фрукты и пр.) среди родителей
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 6
по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА**

		ВОПРОСЫ
У		При плановом обследовании не гельминтозы детей и сотрудников школы-интерната г. Н выявлено 4 случая гименолипедоза среди детей 1 класса «А». Школа-интернат расположена в типовом здании, рассчитана на 240 учащихся. Пребывание детей круглосуточное. Спальный корпус изолирован от учебного. Дети сгруппированы по возрастам и с учетом распределения по классам. Занятия проводятся в 2 смены, соблюдается кабинетная система обучения. Столовая типовая, отвечает санитарно-гигиеническим нормам и требованиям. За каждым классом закреплены воспитатели. Дети занимаются в различных кружках.
В	1	Определите границы очага
В	2	Укажите основные направления эпиднадзора при гименолипедозе
В	3	Как проводится выявление больных гименолипедозом, с какой целью?
В	4	Как часто проводятся плановые профилактические обследования детей вы ДОУ и образовательных организациях на гименолипедоз
В	5	Составьте перечень профилактических мероприятий в школе-интернате

Оценочный лист к ситуационной задаче № 6 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02**

Медицинская паразитология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		При плановом обследовании не гельминтозы детей и сотрудников школы-интерната г. Н выявлено 4 случая гименолипедоза среди детей 1 класса «А». Школа-интернат расположена в типовом здании, рассчитана на 240 учащихся. Пребывание детей круглосуточное. Спальный корпус изолирован от учебного. Дети сгруппированы по возрастам и с учетом распределения по классам. Занятия проводятся в 2 смены, соблюдается кабинетная система обучения. Столовая типовая, отвечает санитарно-гигиеническим нормам и требованиям. За каждым классом закреплены воспитатели. Дети занимаются в различных кружках.
В	1	Определите границы очага
Э		Границы очага все помещения школы-интерната. Согласно эпидемиологической классификации гельминтов гименолипедоз относится к группе контактных инвазий и человек является активным источником заражения. В данной ситуации возможно действие общих факторов для заражения всего коллектива
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания

В	2	Укажите основные направления эпиднадзора при гименолипедозе
Э	-	1. Выявление больных и паразитоносителей инвазии 2. Обследование декретированных групп населения 3. Санитарно-паразитологический контроль объектов внешней среды 4. Мониторинг за циркуляцией паразита в группах повышенного риска
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Как проводится выявление больных гименолипедозом, с какой целью?
Э		При профилактических, плановых, при поступлении на работу, периодических медицинских осмотрах, декретированных групп населения
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Как часто проводятся плановые профилактические обследования детей вы ДОУ и образовательных организациях на гименолипедоз
Э		Обследование проводится 1 раз в год (после летнего периода) и по эпидемическим показаниям
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Составьте перечень профилактических мероприятий в школе-интернате
Э		1. Выявленных больных госпитализировать и лечить 2.Провести копроовоскопию всех сотрудников и учащихся на гименолипедоз 3. Обследовать на гименолипедоз членов семьи инвазированных 4. Усилить требования к соблюдению режима работы школы 5. Провести влажную уборку в помещениях школы-интернат с камерной обработкой 6. Санитарно-просветительная работа по соблюдению правил личной гигиены
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания

Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 7
по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В семье К., проживающей в сельской местности выявлено 4 случая трихоцефаллеза: у матери и 3-х детей дошкольного возраста. Мать не работает, ведет домашнее хозяйство. Отец строитель. Семья проживает в частном доме, с большим приусадебным участком, где выращивают овощи, ягоды, часть которых реализуют на рынке. Туалет выгребного типа, содержимое обеззараживается компостированием, однако компост оформлен с нарушением (температура внутри компоста до 16 градусов).
В	1	Определите тип очага
В	2	Каковы пути заражения членов семьи трихоцефаллезом
В	3	Какова продолжительность жизни власоглава. Как оценивается качество лечения
В	4	Какие мероприятия необходимо провести по охране внешней среды в очаге заражения
В	5	Составьте перечень профилактических мероприятий в семье заболевшего

Оценочный лист к ситуационной задаче № 7 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		При плановом обследовании не гельминтозы детей и сотрудников школы-интерната г. Н выявлено 4 случая гименолипедоза среди детей 1 класса «А». Школа-интернат расположена в типовом здании, рассчитана на 240 учащихся. Пребывание детей круглосуточное. Спальный корпус изолирован от учебного. Дети сгруппированы по возрастам и с учетом распределения по классам. Занятия проводятся в 2 смены, соблюдается кабинетная система обучения. Столовая типовая, отвечает санитарно-гигиеническим

		нормам и требованиям. За каждым классом закреплены воспитатели. Дети занимаются в различных кружках.
В	1	Определите тип очага
Э		Тип очага трихоцефаллеза высокоинтенсивный, истинный
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Каковы пути заражения членов семьи трихоцефаллезом
Э	-	Заражение произошло алиментарным путем при употреблении овощей, ягод, загрязненных яйцами власоглава
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Какова продолжительность жизни власоглава. Как оценивается качество лечения
Э		Власоглав живет в пределах 507 лет. Оценка качества эффективности лечения проводится через 3-4 недели после окончания приема антигельминтиков. Трехкратное обследование кала с интервалом 2 недели.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Какие мероприятия необходимо провести по охране внешней среды в очаге заражения
Э		Провести благоустройство усадьбы. Установить непроницаемый выгреб для неканализованной уборной. Фекалии подлежат обеззараживанию компостированием с торфом, пищевыми отходами (температура должна быть не ниже +45 градусов по Цельсию). Санитарно-просвкетительная работа среди населения.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Составьте перечень профилактических мероприятий в семье заболевшего
Э		1. Провести копроовоскопическое обследование всех членов семьи

		2. Рекомендовать провести оздоровление очага путем сбора и обеззараживания фекалий и надворного туалета, компоста 3. Провести санитарно-просветительную работу в семье
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 8
по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В инфекционную больницу доставлен больной с жалобами на внезапно поднявшуюся температуру доя +40, интенсивные боли в жевательных мыщцах, мышцах глаз, спины, нижних конечностях. При осмотре выявлен значительный отек лица и зудящие высыпания. При эпидемиологическом расследовании установлено, что за 2 дня до заболевания больной М. принимал участи приготовленное из-за отсутствия специалиста. В трапезе принимали участие все члены семьи и соседи. Мясо свиньи хранилось в холодильнике и погребе, свинья домашнего содержания в забое домашней свиньи и употребляли жаркое,
В	1	О каком заболевании идет речь?
В	2	Какой вид трихинелл, вероятнее всего, вызвал заболевание?
В	3	Каковы возможные причины заражения?
В	4	Каков инкубационный период при трихинеллезе?
В	5	Какие мероприятия необходимо провести в домашнем очаге?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 8 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента

И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В инфекционную больницу доставлен больной с жалобами на внезапно поднявшуюся температуру доя +40, интенсивные боли в жевательных мыщцах, мышцах глаз, спины, нижних конечностях. При осмотре выявлен значительный отек лица и зудящие высыпания. При эпидемиологическом расследовании установлено, что за 2 дня до заболевания больной М. принимал участи приготовленное из-за отсутствия специалиста. В трапезе принимали участие все члены семьи и соседи. Мясо свиньи хранилось в холодильнике и погребе, свинья домашнего содержания в забое домашней свиньи и употребляли жаркое.
В	1	О каком заболевании идет речь?
Э		Заболевание –трихинеллез. Клиническая картина достаточно яркая и укладывается в основные симптомы: лихорадка, мышечные боли, отек высыпания.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Какой вид трихинелл, вероятнее всего, вызвал заболевание
Э	-	Это Trichinella spiralis, паразитирует, главным образом, у дмашней свиньи. Распространена повсеметно.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвор ительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Каковы возможные причины заражения?
Э		Употребление в пищу мяса домашней свиньи, не прошедшего ветеринарную экспертизу, что является нарушением ветеринарного законодательства. Обработка (термическая) мяса в домашних условиях не достаточна для гибели трихинелл.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвор ительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Каков инкубационный период при трихинеллезе? Как проводится ветеринарно-санитарная экспертиза мяса ?
Э		Инкубационный период в пределах от 5 до 40 суток (минимальный – 5,8 дней; максимальный – 6 недель). Ветеринарно-санитарная экспертиза мяса проводится в лабораториях методом трихинеллоскопии.

Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Какие мероприятия необходимо провести в домашнем очаге?
Э		Обследование всех членов семьи и соседей. Лечение с контролем лечения. Обязательная ветеринарно-санитарная экспертиза мяса с последующей его утилизацией при получении положительного результата. Проведение санитарно-гигиенических мероприятий в населенном пункте. Запрет свободного выгула свиней. Санитарно-просветительная работа с населением.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвор ительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 9
по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В поселке К. Приморского края, в котором проживает коренное население Дальнего Востока (ульчи, нанайцы, тазы, удэге) зарегистрирован очаг нанофиетоза у 60% жителей. Заболевшие жаловались на головную боль, снижение аппетита, аллергчекиую сыпь, зуд кожи. У всех отмечалась высокая эозинофилия. На фоне этих симптомов появились боль в эпигастральной области, тошнота, рвота и жидкий стул. При копровоскопическом исследовании обнаружены яйца нанофиетусов. Поселок расположен на берегу реки Б., застроен одноэтажными домами с приусадебными участками и надворными туалетами. Содержимое выгребов зимой вывозят на лед. В каждом дворе имеются кошки и 3-5 охотничьих собак. Жители занимаются охотой и рыбалкой. Имеет место сыроедение и использование рыбы и икры слабого посола.
В	1	Дать оценку эпидемиологической ситуации в очаге
В	2	Выскажите гипотезу о возможных причинах заражения инвазией, дайте обоснование
В	3	Какие меры необходимо рекомендовать для оздоровления кошек и собак
В	4	Составьте план профилактических мероприятий в очаге
В	5	Специалисты какой службы еще будут привлечены к расследованию

Оценочный лист к ситуационной задаче № 9 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02**
Медицинская паразитология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В поселке К. Приморского края, в котором проживает коренное население Дальнего Востока (ульчи, нанайцы, тазы, удэге) зарегистрирован очаг нанофиетоза у 60% жителей. Заболевшие жаловались на головную боль, снижение аппетита, аллергчекиую сыпь, зуд кожи. У всех отмечалась высокая эозинофилия. На фоне этих симптомов появились боль в эпигастральной области, тошнота, рвота и жидкий стул. При копровоскопическом исследовании обнаружены яйца нанофиетусов. Поселок расположен на берегу реки Б., застроен одноэтажными домами с приусадебными участками и надворными туалетами. Содержимое выгребов зимой вывозят на лед. В каждом дворе имеются кошки и 3-5 охотничьих собак. Жители занимаются охотой и рыбалкой. Имеет место сыроедение и использование рыбы и икры слабого посола.
В	1	Дать оценку эпидемиологической ситуации в очаге
Э		Эпидемиологическая ситуация по нанофиетозу в поселке неблагополучная.в эпидочаге, так как отмечается очень высокий процент поражения жителей
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Выскажите гипотезу о возможных причинах заражения инвазией, дайте обоснование
Э	-	Причиной возникновения эпидемического неблагополучия в поселке по нанофиетозу явился постоянный круговорот инвазии при наличии источников, промежуточных и дополнительных хозяев в постоянном фекальном загрязнении водоема. Источниками заражения являются больные жители поселка, собаки, кошки от которых яйца гельминта с фекалиями попадает во внешнюю среду, в том числе в воду реки Б. Промежуточные (моллюски) и дополнительные (кета, таймень, ленок и пр.) хозяева обеспечивают дальнейший цикл развития личиночных стадий нанофиета. Заражение населения возникает из-за особенностей их питания рыбой и рыбными изделиями

Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Какие меры необходимо рекомендовать для оздоровления кошек и собак?
Э		Следует провести дегельминтизацию собак, кошек и ликвидацию бродячих животных. Поедая рыбу они заражаются гельминфтом.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Составьте план профилактических мероприятий в очаге
Э		Необходимо провести паразитологические исследования основных пород рыб. При обнаружении личинок нанофиетсов рыба и рыбная продукция подлежит обеззараживанию, путем замораживания, посола и тепловой обработке. Рыба и рыбная продукция, не прошедшая гельминтологические исследования, к реализации не допускается. Устройство туалетов с обеззараживанием выгребных ям.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Специалисты какой службы еще будут привлечены к расследованию
Э		Специалисты санитарно-эпидемиологической службы (Управление Роспотрбнадзора, Центр гигиены и эпидемиологии). Будет рекомендовано: Провести копроовоскопическое обследование всех жителей поселка; Провести дегельминтизацию всех выявленных инвазированных с контролем санации через месяц; Не употреблять в пищу рыбу без достаточной тепловой обработки; Запретить скармливание животным необработанной рыбы и рыбных отходов; Соблюдение личной гигиены при общении с животными; Организовать сбор мусора, нечистот, не допускать загрязнения фекалиями водоема.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания

Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 10
по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В ходе экстренной операции у больного А. был диагностирован цистный эхинококкоз, вызванный паразитированием личиночной стадии паразита. А считает себя больным в течении 2-х лет. Имеет жалобы на слабость, недомогание, зуд, высыпания. Печень увеличена и болезненна. Периодически отмечает желтушность. По профессии он животновод, много времени проводит на отгонных пастбищах. В поселке, где он проживает ежегодно регистрнруются по 2-3 случая эхинококкоза среди людей. В поселке много безнадзорных собак и кошек. Ветеринарной службой проводилось обследование собак и кошек, которое выявило до 25% случаев наличие эхинококковой инвазии.
В	1	Определите тип очага
В	2	Назовите источники инвазии
В	3	Каковы возможные пути заражения населения эхинококкозом?
В	4	Назовите методы диагностики эхинококкоза
В	5	Кто должен составить план оздоровительных мероприятий

Оценочный лист к ситуационной задаче № 10 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В ходе экстренной операции у больного А. был диагностирован цистный эхинококкоз, вызванный паразитированием личиночной стадии паразита. А считает себя больным в течении 2-х лет. Имеет жалобы на слабость, недомогание, зудящие высыпания. Печень увеличена и болезненна. Периодически отмечает желтушность. По профессии

		он животновод, много времени проводит на отгонных пастбищах. В поселке, где он проживает ежегодно регистрнруются по 2-3 случая эхинококкоза среди людей. В поселке много безнадзорных собак и кошек. Ветеринарной службой проводилось обследование собак и кошек, которое выявило до 25% случаев наличие эхинококковой инвазии.
В	1	Определите тип очага
Э		Тип очага синантропный, т.к. циркуляция паразита в данном случае происходит между собаками, домашними животными и лицами, подверженными профессиональному риску заражения эхинококкозом
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Назовите источники инвазии
Э	-	Источник инвазии – приотарные, домашние и безнадзорные собаки, инвазированные эхинококком. Заражаются животные алиментарным путем при употреблении отходов убоя, при поедании мясных конфискатов, инвазированных личиной формой эхинококка.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Каковы возможные пути заражения населения эхинококкозос?
Э		Заражение больного и других жителей поселка могло произойти в результате попадания в организм онкосфер эхинококка через грязные руки контактно-бытовым путем от больных собак, на шерсть которых онкосферы Из почвы, загрязненной фекалиями собак. Возможен также аэрогенный путь (занос с пылью).Заражение также возможно через овощи, фрукты, загрязненные онкосферами и при питье воды из водоемов, куда попали фекалии инвазированных собак.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Назовите методы диагностики эхинококкоза
Э		Диагностика проводится путем сбора эпидемиологического анамнеза, УЗИ, рентгенологического исследования, серологической диагностики
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания /

		В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Кто должен составить план оздоровительных мероприятий
Э		План оздоровительных мероприятий должны составить специалисты санитарно-эпидемиологической и ветеринарной службы. Обследование на эхинококкоз всех групп риска (пастухи, чабаны, работники животноводческих ферм, ветработников, владельцев собак, членов семей и пр.) с последуюшей дегельминтизацией; Проводить постоянную оценку заболеваемости; Отработать вопрос содержания собак с их регистрацией и обследование; Определить специальные площадки для выгула домашних животных, собирать фекалии собак с последующей обработкой; Исключить возможность использования пораженных органов животных и скармливания их собакам; Контроль за санитарным состоянием боен.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 11

по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В поселке Н. выявлен интенсивный очаг дифиллоботриоза, показатель инвазированности населения – 16%. Поселок расположен на берегу реки, застроен индивидуальными домами с приусадебными участками, с надворными туалетами. Содержимое выгребных ям не обеззараживается. Во время снеготаяния и ливней содержимое выгребов попадает в реку. Население занимается рыбной ловлей. При контрольном отлове рыб, обитающей в реке, в 45% проб выявлены плероцеркоиды широкого лентеца. Поселок расположен в зоне природного очага дифиллоботриоза.
В	1	Дайте оценку эпидемиологической ситуации в поселке Н.
В	2	Определите тип очага
В	3	Укажите окончательных хозяев и источники инвазии лентеца широкого
В	4	Каковы факторы передачи при дифиллоботриозе. Укажите на основании каких данных поставлен диагноз.
В	5	Составьте план профилактических мероприятий в очаге

Оценочный лист к ситуационной задаче № 11 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02**
Медицинская паразитология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В поселке Н. выявлен интенсивный очаг дифиллоботриоза, показатель инвазированности населения – 16%. Поселок расположен на берегу реки, застроен индивидуальными домами с приусадебными участками, с надворными туалетами. Содержимое выгребных ям не обеззараживается. Во время снеготаяния и ливней содержимое выгребов попадает в реку. Население занимается рыбной ловлей. При контрольном отлове рыб, обитающей в реке, в 45% проб выявлены плероцеркоиды широкого лентеца. Поселок расположен в зоне природного очага дифиллоботриоза
В	1	Дайте оценку эпидемиологической ситуации в поселке Н.
Э		Эпидемиологическая ситуация в поселке Н. неблагополучная. Отмечается высокий показатель инвазированности населения лентецом широким и высокий % поражения рыбы.. Такая ситуация обусловлена длительным сохранением яиц дифиллоботриоза во внешней среде, постоянным загрязнением водоема (реки) необеззаражеными фекалиями, что приводит к поражению промежуточных хозяев.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Определите тип очага
Э	-	Тип очага – синантропны, речной, который сформирован на базе природного очага при благоприятных экологических условиях в водоеме, особенностях эпидемического процесса в прибрежной зоне и наличии множества источников инвазии
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Укажите окончательных хозяев и источники инвазии лентеца

		широкого
Э		Окончательным хозяином и источником инвазии являются: человек, собаки, кошки, медведи, лисы и другие рыбоядные животные
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Каковы факторы передачи при дифиллоботриозе. Укажите на основании каких данных поставлен диагноз.
Э		Факторы передачи – рыба, инвазированная плероцеркоидами лентеца, употребляемая после недостаточной термической обработки, а также в виде «стоганины», малосоленой рыбы, икры, сырой рыбы. Диагноз поставлен на основании клинических проявлений, эпидемиологического анамнеза и результатов копрововоскопического исследования (обнаружение в фекалиях яиц лентецов методом нативного мазка, толстого мазка по Като и др.)
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Составьте план профилактических мероприятий
Э		Обследование на дифиллоботриоз всех жителей поселка, их дегельминтизация с последующим диспансерным наблюдением в течение 6 мес.; Провести дегельминтизацию собак и кошек; Прекратить сброс в реку необеззараженных фекальных масс из надворных туалетов; Привести в должное санитарное состояние территорию поселка; Проводить лабораторные исследования основных пород рыб в зоне поселка Осуществлять соблюдение все требований к термической обработке, посолу рыбы, икры и пр. Рыбные продукты не прошедшие обеззараживание, к реализации не допускать; Не допускать сброс в водоем отходы переработки рыбной продукции и скармливание их животным ьез предварительного обеззараживания.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 12
по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Охотник убил дикого кабана. После употребления в пищу котлет и пельменей, приготовленных из мяса кабана, в семье заболело 4 человека. Отмечались: общая слабость, тошнота, жидкий стул без примесей. Температура до +39, потливость, на коже груди, животна и конечностей – уртикарная сыпь. Охотник проживает в таежном поселке Приморского края, занимается охотой на диких животных, мясо которых использует для питания в семье и для реализации на рынке. Ветеринарный контроль мяса проводится не регулярно.
В	1	О каком заболевании идет речь?
В	2	Какой вид трихинелл, вероятнее всего, вызвал заболевание?
В	3	Выскажите гипотезу о возможных причинах заражения
В	4	Перечислите профилактические мероприятия
В	5	Какие меры необходимо предпринять в отношении остатков мяса кабана?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 12 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Охотник убил дикого кабана. После употребления в пищу котлет и пельменей, приготовленных из мяса кабана, в семье заболело 4 человека. Отмечались: общая слабость, тошнота, жидкий стул без примесей, боли в мышцах. Температура до +39, потливость, на коже груди, живота и конечностей – уртикарная сыпь, отченость. Охотник проживает в таежном поселке Приморского края, занимается охотой на диких животных, мясо которых использует для питания в семье и для реализации на рынке. Ветеринарный контроль мяса проводится не регулярно.
В	1	О каком заболевании идет речь?
Э		Заболевание – трихинеллез. Диагноз можно поставить на основании клинических симптомов и эпидемиологических данных
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания

Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Какой вид трихинелл, вероятнее всего, вызвал заболевание?
Э	-	Trixinella native. Она паразитирует среди диких млекопитающих, чрезвычайно устойчива к холоду, патогенна для человека. Распространена в Северном полушария и северных районах Приморья.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Выскажите гипотезу о возможных причинах заражения
Э		Возможные причины заражения – употребление в пищу мяса дикого кабана, не прошедшего ветеринарную экспертизу, что является нарушением ветеринарного законодательства России, согласно которому туши диких животных, используемые в пищу, подлежат обязательному исследованию на трихинеллез. Термическая обработка котлет и пельменей не достаточна, чтобы выявить гибель трихинелл.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Перечислите профилактические мероприятия
Э		Лечебно-профилактические (выявление, лечение) Ветеринарные (ветеринарно-санитарная экспертиза мяса и мфсопродуктов) Эпидемиологическое обследование очага трихинеллеза Санитарно-гигиенические Санитарно-просветительная работа с населением
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Какие меры необходимо предпринять в отношении остатков мяса кабана?
Э		При обнаружении в образцах мяса хотя бы одной трихинеллы, тушу и субпродукты, имеющие мышечную ткань, направляют на утилизацию;
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания

Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 13
по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная К., 48 лет по профессии юрист, во время летнего отдыха выезжала к г. Анапу Краснодарского края через 6 месяцев впервые отметила наличие точечного образования под левой подглазничной областью. Жаловалась на периодическое ощущение давления, ползания в указанной области. Проведено полное лабораторное, инструментальное обследование, осмотрена врачами разных специальностей, вплоть до психиатра (из-за упорства субъективных жалоб). Диагноз не был поставлен. Так как началось воспаление больную прооперировали, обнаружили живой гельминт, длиной около 10 см, толщиной 1 мм, белого цвета. В паразитологической лаборатории идентифицирована нематода, вызывающая заболевание дирофиляриоз.
В	1	Укажите облигатных и факультативных хозяев дирофилярий
В	2	Где и как могла заразиться женщина дирофиляриозом?
В	3	Целесообразно ли назначение микрофилярициидных препаратов инвазированному?
В	4	Укажите сроки инкубационного периода при подкожном дирофиляриозе
В	5	Перечислите мероприятия по профилактике дирофиляриоза

Оценочный лист к ситуационной задаче № 13 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная К., 48 лет по профессии юрист, во время летнего отдыха

		выезжала к г. Анапу Краснодарского края через 6 месяцев впервые отметила наличие точечного образования под левой подглазничной областью. Жаловалась на периодическое ощущение давления, ползания в указанной области. Проведено полное лабораторное, инструментальное обследование, осмотрена врачами разных специальностей, вплоть до психиатра (из-за упорства субъективных жалоб). Диагноз не был поставлен. Так как началось воспаление больную прооперировали, обнаружили живой гельминт, длиной около 10 см, толщиной 1 мм, белого цвета. В паразитологической лаборатории идентифицирована нематода, вызывающая заболевание дирофиляриоз.
В	1	Укажите облигатных и факультативных хозяев дирофилярий
Э		Облигатные и окончательные хозяева дирофиляриоза –плотоядные животные из семейства псовых, кошачьих. Человек – факультативный хозяин.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Где и как могла заразиться женщина дирофиляриозом?
Э	-	Заражение К. могло произойти в Краснодарском крае, где регистрируются местные случаи дирофилляриоза. Источниками инвазии сл ужат домашние собаки, кошки при наличии комаров рода Culex, Aedes, Anofeles.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Целесообразно ли назначение микрофилярициплных препаратов инвазированному?
Э		Назначать микрофилярицидные препараты нецелесообразно, так как в крови человека микрофилярии не обнаруживаются. Лечение консервативное, хирургическое.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Укажите сроки инкубационного периода при подкожном дирофиляриозе
Э		Инкубационный период при дифиляриозе продолжается от 1 месяца до нескольких лет, пока не разовьется из личинки взрослая особь.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос

		ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Перечислите мероприятия по профилактике дирофиляриоза
Э		Профилактика заражения человека и животных основывается на: Прерывании трансмиссивной передачи инвазии, выявление и дегельминтизация собак, кошек; Наблюдение за экологией, видовым составом переносчиков; Сплошная обработка водоемов и помещений инсектицидами; Санитарно-просветительная работа с населением
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 14
по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В неврологическое отделение областной больницы поступила больная В. С жалобами на сильную головную боль, рвоту, судороги, периодические нарушения памяти, галлюцинации. Заболевание началось остро. Предварительный диагноз: арахноидит. КТ, МРТ, ангиография сосудов головного мозга указали на наличие цистецерков в большом полушарии мозга. Заболевшая проживает в сельской местности, в частном доме, ведет приусадебное хозяйство, постоянно выращивает свиней. Часть мясной продукции реализует на рынке. При эпидемиологическом расследовании установлено: санитарное состояние подворья неудовлетворительное, свинья и домашняя птица в летнее время гуляет на территории населенного пункта. Ветеринарная экспертиза мяса проводится не всегда.
В	1	Обоснуйте возможность заражения больной В. цистециркозом
В	2	Какие необходимы дополнительные исследования для подтверждения возможного заражения?
В	3	Какие факторы способствует заражению промежуточного хозяена?
В	4	Какими путями заражается тениозом человек?
В	5	Составьте план оздоровительных мероприятий в очаге по месту жительства

Оценочный лист к ситуационной задаче № 14 по дисциплине

Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В неврологическое отделение областной больницы поступила больная В. С жалобами на сильную головную боль, рвоту, судороги, периодические нарушения памяти, галлюцинации. Заболевание началось остро. Предварительный диагноз: арахноидит. КТ, МРТ, ангиография сосудов головного мозга указали на наличие цистицерков в большом полушарии мозга. Заболевшая проживает в сельской местности, в частном доме, ведет приусадебное хозяйство, постоянно выращивает свиней. Часть мясной продукции реализует на рынке. При эпидемиологическом расследовании установлено: санитарное состояние подворья неудовлетворительное, свинья и домашняя птица в летнее время гуляет на территории населенного пункта. Ветеринарная экспертиза мяса проводится не всегда.
В	1	Обоснуйте возможность заражения больной В. цистециркозом
Э		Заражение цистицеркозом могло произойти в результате аутосуперинвазии или заглатывании онкосфер (яиц) T. Solium
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Какие необходимы дополнительные исследования для подтверждения возможного заражения?
Э	-	Необходимо подтвердить у заболевшей В. наличие инвазии T. Solium на основании анамнестических, клинических данных и обнаружения в фекалиях зрелых члеников свиного цепня
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвор ительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Какие факторы способствует заражению промежуточного

		хозяина?
Э		Заражению промежуточных хозяев способствует устойчивость онкосфер к воздействию неблагоприятных факторов внешней среды, при нарушении требований к содержанию животных. Свиньям свойственная копрофагия, поэтом3у мясо бывает заражено очень интенсивно.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Какими путями заражается тениозом человек?
Э		Люди заражаются тениозом при употреблении в пищу недостаточно термически обработанного мяса свиней
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Составьте план оздоровительных мероприятий в очаге по месту жительства
Э		Провести копроовоскопическое обследование членов семьи больной с последующей дегельминтизацией в инфекционной больнице; Провести санитарное благоустройство населенного пункта, запретить бродяжничество свиней; Обеспечить санитарный надзор за содержанием и убоем свиней; Обязательно вести ветеринарный надзор и контроль за мясной продукцией; Санитарное просвещение населения.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 15
по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с

		Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		При однократном плановом обследовании детей и сотрудников ДОУ № 83 выявлен энтеробиоз у 52 детей из разных групп и у 3-х сотрудников (воспитатель младшей группы, повар и завхоз). Пораженность составила в среднем 34%. При санитарно-гнельминтологическом исследовании внешней среды яйца остриц обнаружены в смывах с игрушек, двух горшков (интенсивность контаминации составила 12 яиц глистов на 10 квад.метров) Детский сад расположен в типовом здании, рассчитан на 5 групп. Медицинское обслуживание обеспечивает старшая медсестра и врач на 0,25 ставки.
В	1	Определите каким методом выявлены яйца энтеробиоза
В	2	Определите границы очага
В	3	Какие мероприятия необходимо провести в очаге
В	4	Назовите особенности проведения дезинфекционных мероприятий в очаге
В	5	Назовите, какие протфилактические мероприятия необходимо провести в отношении членов семей заболевших детей и сотрудников

Оценочный лист к ситуационной задаче № 15 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02**

Медицинская паразитология

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		При однократном плановом обследовании детей и сотрудников ДОУ № 83 выявлен энтеробиоз у 52 детей из разных групп и у 3-х сотрудников (воспитатель младшей группы, повар и завхоз). Пораженность составила в среднем 34%. При санитарно-гнельминтологическом исследовании внешней среды яйца остриц обнаружены в смывах с игрушек, двух горшков (интенсивность контаминации составила 12 яиц глистов на 10 квад.метров) Детский сад расположен в типовом здании, рассчитан на 5 групп. Медицинское обслуживание обеспечивает старшая медсестра и врач на 0,25 ставки. .
В	1	Каким методом поставлен диагноз энтеробиоза
Э		Методом липкой ленты
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания

В	2	Определите границы очага
Э	-	Территориальные границы очага – все группы ДОУ. Временная граница определяется результатами гельминтологических исследований после получения отрицательных результатов от детей, сотрудников и из внешней среды.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Какие мероприятия необходимо провести в очаге
Э		Провести дегельминтизацию всем выявленным детям и сотрудникам с последующими контрольными исследованиями; отстранить от посещения ДОУ детей и сотрудников ло полного выздоровления; Провести помывку и дезинфекцию всех помещений ДОУ с обязательным использованием моющих и дезинфицирующих средств; Провести обследование на энтеробиоз всех лиц бывших в контакте; Провести санитарно-просветительную работу по соблюдению правил личной гигиены
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Назовите особенности проведения дезинфекционных мероприятий в очаге
Э		Учитывая, что энтеробиоз передается контактно-бытовым путем, а яйца остриц достаточно устойчивы во внешней среде и к дезинфектантам дезинфекцию следует проводить с использованием дезинвазивных препаратов камерной дезинфекции. Если проведение таких мероприятий окажется не достаточным, то дезинвазивные мероприятия следует проводить повторно.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Назовите, какие профилактические мероприятия необходимо провести в отношении членов семей заболевших детей и сотрудников
Э		Провести обследование всех членов семей детей и заболевших сотрудников ДОУ; Лечение выявленных больных в амбулаторных или стационарных условиях с переводом их на работы не связанные с риском распространения энтеробиоза; Проведение в очагах дезинвазионных мероприятий; Санитарно-просветительная работа

Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 16
по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В ходе экстренной операции у больного А. диагностирован цистный эхонококк, вызванный паразитированием личиночной стадии паразита. А. считает себя больным не протяжении 2-х лет. Жалобы на слабость, недомоганиие, зудящие высыпания. Печень увеличена и болезненна. Периодически отмечалась желтуха. В поселке на протяжении последних 5 дет ежегодно регистрируется 2-3 случая эхинококкоза среди людей. В поселке имеются приотарные собаки и большое количество безнадзорных собак и кошек. Ветеринарной станцией проведено лабораторное обследование этих животных. Оно выявило в 25% случаев наличие эхонококковой инвазии.
В	1	Определите тип очага эхонококкоза
В	2	Назовите источники инвазии
В	3	Пути заражения эхонококкозом населения поселка
В	4	Методы лабораторной диагностики эхинококкоза
В	5	Составьте план оздоровительных мероприятий в очаге

Оценочный лист к ситуационной задаче № 16 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

У		В ходе экстренной операции у больного А. диагностирован цистный эхонококк, вызванный паразитированием личиночной стадии паразита. А. считает себя больным не протяжении 2-х лет. Жалобы на слабость, недомоганиие, зудящие высыпания. Печень увеличена и болезненна. Периодически отмечалась желтуха. В поселке на протяжении последних 5 дет ежегодно регистрируется 2-3 случая эхинококкоза среди людей. В поселке имеются приотраные собаки и большое количество безнадзорных собак и кошек. Ветеринарной станцией проведено лабораторное обследование этих животных. Оно выявило в 25% случаев наличие эхонококковой инвазии.
В	1	Определите тип очага эхонококкоза
Э		Тип очага синантропный, т.к. циркуляция паразита в данном очаге происходит между приотарными собаками, домашними животными и лицами, подверженными повышенному профессиональному риску заражения
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Назовите источники инвазии
Э	-	Источники инвазии – приотараные собаки, домашние и безнадзорные собаки, инвазированные эхинококком.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвор ительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Пути заражения эхонококкозом населения поселка
Э		Пути заражения происходит при попадании в организм человека онкосфер эхонококка через грязные руки контактно-бытовым путем от инвазированных собак, на шерсть которых онкосферы попадают из почвы, загрязненной фекалиями собак. Возможен и аэрогенный путь, а также через овощи, ягоды, при употреблении воды из водоемов, куда попали онкосферы из фекалий инвазированных собак.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвор ительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Методы диагностики эхинококкоза
Э		Эпидемиологический анамнез и клинические симптомы заболевания; УЗИ, рентгенологические исследования; Серологическая диагностика (ИФА, реакция энзиммеченных антител)

Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Составьте план оздоровительных мероприятий в очаге
Э		Провести обследование на эхинококк пастухов, чабанов, работников ферм, ветеринарных работников, владельцев собак, членов их семей; Провести лечение всех выявленных инвазированных лиц; Провести регистрацию и обследование всех собак, их дегельминтизацию; Выделить специальные площадки для выгула собаки с последующим их обезверживанием; Организовать санитарный надзор на боцнях; Фекалии собак собирать и обеззараживать препаратами, обладающими овоцидными свойствами
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвор ительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 17
по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В детскую поликлинику обратилась мама с ребенком с жалобами на слабость, снижение аппетита, боли в животе, рвоту, раздражительность. Педиатр назначила обследование ребенка, в том числе заставила сдать анализы на гельминтозы. После лабораторного обследования поставлен диагноз «Аскаридоз». Ребенок посещает старшую группу детского сада.
В	1	К каким видам гельминтозов относится аскаридоз?
В	2	Кто может быть источником инвазии и каковы пути заражения?
В	3	Определите граница очага аскаридоза
В	4	Каковы методы лабораторной диагностик аскаридоза?

В	5	Какие мероприятия необходимо провести в семье?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 17 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02**
Медицинская паразитология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Детскую поликлинику обратилась мама с ребенком с жалобами на слабость, снижение аппетита, боли в животе, рвоту, раздражитель-ность. Педиатр назначила обследование ребенка, в том числе заста-вила сдать анализы на гельминтозы. После лабораторного обследования поставлен диагноз «Аскаридоз». Ребенок посещает старшую группу детского сада.
В	1	К каким видам гельминтозов относится аскаридоз ?
Э		Аскаридоз относится геогельминтозам, т.к. для созревания яиц аскарид необходима внешняя среда (почва)
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Кто может быть источником инвазии и каковы пути заражения?
Э	-	Источником инвазии является только человек больной аскаридозом, выделяющий во внешнюю среду яйца аскарид с фекалиями. Заражение человека может происходить при непосредственном контакте человека с почвой, содержащей инвазионные яйца, а также овощи, ягоды, предметы обихода, загрязненные яйцами аскарид.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Определите граница очага аскаридоза
Э		В данном случае это домашний очаг, т.к. сведений о заболеваниях аскаридозом детей в группе ДОУ, который посещает ребенок нет.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка

	тельно	обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Каковы методы лабораторной диагностик аскаридоза?
Э		Проводят копроовоскопическое исследование фекалий.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Какие мероприятия необходимо провести в семье?
Э		Ребенок отстраняется от посещения ДОУ. Подлежит лечению с контролем эффективности лечения (трехкратный отрицательный анализ на наличие яиц аскарид в испражнениях); Члены семьи подлежат обследованию и дегельминтизации; Помещение подвергают тщательной санитарной обработке; Проводится санитарно-просветительная работа
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 18
по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В терапевтическое отделение городской больницы поступил больной с жалобами на лихорадку, боли в груди, одышку, кашель с гнойной мокротой, иногда с примесями крови. При физикальном и рентгенологическом исследовании выявлены эксудативные инфильтраты. При сборе эпидемиологического анамнеза установлено, что это житель одного из поселков Приморского края, расположенного на берегу реки. Во время отпуска отдыхал с друзьями, ловили раков и употребляли их в пищу.

В	1	О каком заболевании возможно идет речь, исходя из клиники и эпиданамнеза заболевшего
В	2	Какой метод лабораторного исследования мог подтвердить диагноз?
В	3	Кто является источником инвазии и каковы пути заражения человека?
В	4	С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику парогонимоза?
В	5	Профилактика парогонимоза

Оценочный лист к ситуационной задаче № 18 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02**

Медицинская паразитология

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В терапевтическое отделение городской больницы поступил больной с жалобами на лихорадку, боли в груди, одышку, кашель с гнойной мокротой, иногда с примесями крови. При физикальном и рентгенологическом исследовании выявлены эксудативные инфильтраты. При сборе эпидемиологического анамнеза установлено, что это житель одного из поселков Приморского края, расположенного на берегу реки. Во время отпуска отдыхал с друзьями, ловили раков и употребляли их в пищу.
В	1	О каком заболевании возможно идет речь, исходя из клиники и эпиданамнеза заболевшего
Э		Клиника заболевания и особенности собранного эпидемиологического анамнеза позволяет заподозрить парогонимоз.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Какой метод лабораторного исследования мог подтвердить диагноз?
Э	-	Копроовоскопическое исследование испражнений, мокроты, где могут быть обнаружены яйца паразита. Можно использовать ИФА; аллергическую пробу с антигеном из парогонимусов.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания

Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Кто является источником инвазии и каковы пути заражения человека?
Э		Источник инвазии - свиньи, собаки, кошки, дикие плотоядные и человек. Пути передачи – пищевой, водный. Факторы передачи – термические необработанное мясо крабов и раков.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику парогонимоза?
Э		Дифференциальный диагноз проводится с туберкулезом, пневмонией, эхинококкозом легких.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Профилактика парогонимоза
Э		В природных очагах парогонимоза ракообразных можно употреблять в пищу только после тщательной кулинарной обработки. Для питья следует использовать только кипяченую воду. Избегать попадания воды при купании, где могут быть яйца паразита. Необходимо обеспечивать охрану водоемов от фекальных загрязнений животных и человека. Санитарно-просветительная работа с населением.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 19
по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со

		здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В детскую городскую больницу поступил ребенок 7 лет. Со слов матери она стала замечать, что ребенок за последние 6 месяцев сильно похудел. Стал жаловаться на периодические сильные схваткообразные боли в животе, слабость, быструю утомляемость. При осмотре установлено, что у ребенка очень снижен вес (не соответствует его возрасту), при пальпации по ходу восходящего отдела толстой кишки отмечается болезненность, утолщение слепой кишки, печень и селезенка не увеличены. Проведена дифференциальная диагностика с лямблиозом, дизентерией, сальмонеллезом и другими ОКИ. Использованы также УЗИ внутренних органов, рентгенологическое обследование, КТ и МРТ. При микроскопии свежевыделенных испражнений выделены трофозоиты E.histolitica (амебная дизентерия), что дало возможность поставить диагноз кишечного амебиаза.
В	1	К какому виду паразитов относится данный возбудитель?
В	2	Кто является резервуаром и источником инвазии?
В	3	Механизм и пути заражения кишечным амебиазом
В	4	Критерии выписки больных из стационара
В	5	Профилактика кишечного амебиаза

Оценочный лист к ситуационной задаче № 19 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02**

Медицинская паразитология

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В детскую городскую больницу поступил ребенок 7 лет. Со слов матери она стала замечать, что ребенок за последние 6 месяцев сильно похудел. Стал жаловаться на периодические сильные схваткообразные боли в животе, слабость, быструю утомляемость. При осмотре установлено, что у ребенка очень снижен вес (не соответствует его возрасту), при пальпации по ходу восходящего отдела толстой кишки отмечается болезненность, утолщение слепой кишки, печень и селезенка не увеличены. Проведена дифференци-альная диагностика с лямблиозом, дизентерией, сальмонеллезом и другими ОКИ. Использованы также УЗИ внутренних органов, рентгенологическое обследование, КТ и МРТ. При микроскопии свежевыделенных испражнений выделены трофозоиты E.histolitica (амебная дизентерия), что дало возможность поставить диагноз кишечного амебиаза.
В	1	К какому виду паразитов относится данный возбудитель?
Э		Возбудитель амебной дизентерии относится к простейшим. Вызывает протозоозное антропонозное заболевание.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос

		ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Кто является резервуаром и источником инвазии?
Э	-	Резервуар и источники инфекции – люди, больные острым или хроничес-кими амебиазом, реконвалесценты и бессимптомные цистоносители.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Механизм и пути заражения кишечным амебиазом
Э		Механизм заражения – фекально-оральный, пути передачи – пищевой (особенно через овощи и зелень), реже водный. Возможен бытовой путь заражения и контактный при оральных и анальных половых контактах.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Критерии выписки больных из стационара
Э		Выписка после полного клинического выздоровления и получения отрицательных результатов паразитологических исследований
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Профилактика кишечного амебиаза
Э		Профилактика проводится в соответствии с теми же правилами как и при кишечных инфекциях: выявление и лечение больных и носителей, плановые обследования групп риска и декретированных групп населения, снабжение доброкачественной водой, удаление нечистот, соблюдение правил заготовки и приготовления пищи, соблюдение правил личной гигиены.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания

Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Ситуационная задача № 20
по учебной дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		К окулисту обратилась мама с ребенком у которого стала отмечаться прогрессирующая потеря зрения (снизилась острота зрения выпадение части поля зрения). У ребенка до этого отмечались симптомы гастроэнтерита. Дома есть собака, ребенок много времени проводит с собакой дома и собаками дедушки и бабушки, когда приезжает к ним на отдых
В	1	О каком заболевании может идти речь?
В	2	Кто является источником инвазии?
В	3	Механизм и пути заражения?
В	4	Кто относится к группам риска при данном заболевании?
В	5	Основные профилактические мероприятия

Оценочный лист к ситуационной задаче № 20 по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.02 Медицинская паразитология**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность Лечебное дело
К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		К окулисту обратилась мама с ребенком у которого стала отмечаться прогрессирующая потеря зрения (снизилась острота зрения выпадение части поля зрения). У ребенка до этого отмечались симптомы гастроэнтерита. Дома есть собака, ребенок много времени проводит с собакой дома и собаками дедушки и бабушки, когда приезжает к ним на отдых.
В	1	О каком заболевании может идти речь? Как подтвердить диагноз?
Э		Можно предположить, что это токсокароз, его тканевая форма.

		Предварительный диагноз основывается на своеобразии клинических проявлении и данных эпидемиологического анамнеза. Окончательный диагноз можно подтвердить проведением паразитологических исследований – поиск личиночной стадии и яиц в фекальных масса.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Кто является источником инвазии?
Э	-	Источником инвазии при токсокарозе являются собаки и дикие представители семейства псовых. Человек не имеет эпидемиологического значения. Человек – биологический тупик инвазии
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Механизм и пути заражения ?
Э		Человек заражается токсокарозом в результате проглатывания яиц токсокар с пищевыми продуктами (овощи, зелень) и водой. Дети чаще всего заражаются через грязные руки, загрязненные почвой, содержащей яйца гельминта.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Кто относится к группам риска при данном заболевании?
Э		К группа риска относятся: ветеринары, водители автотранспорта, автослесари, рабочие коммунального хозяйства, садоводы.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Основные профилактические мероприятия
Э		В комплекс профилактических мероприятий входят: плановая дегельминтизация собак, оборудование специальных мест для выгула, защита детских игровых площадок, парков, скверов от посещения животных, соблюдение правил личной гигиены, тщательное мытье зелени, овощей, которые могут содержать частички почвы.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос

		ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Дзюба Г.Т.

Критерии оценивания:
«отлично» - ответ представлен в полном объеме, обосновано и четко сформулирован;
«хорошо» - ответ представлен в полном объеме и четко сформулирован, но допущена ошибка при его обосновании;
«удовлетворительно» - ответ представлен в не полном объеме с допущенными ошибками при его обосновании;
«неудовлетворительно - ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.
Оценочные средства используются как и при текущем контроле (приложения 1, 2,3).

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

«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.

Приложение 4

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: Постановка диагноза на основании клинико-эпидемиологических и лабораторных данных

К	ПК-4	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза		
ТД	Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента с целью установления диагноза			
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Ознакомиться с ситуационной задачей		1 балл	-1 балл
2.	Поставить предварительный диагноз на основе представленных клинико-эпидемиологических данных		1 балл	-1 балла
3.	Определить какие дополнительные сведения и обследования необходимо провести для подтверждения диагноза		1 балл	-1 балл
4.	Указать основной метод паразитологической диагностики		1 балл	-1 балл
5.	Определить основные меры профилактики паразитоза		1 балл	-1 балл
	Итого			

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения