

Документ подписан простой электронной подписью

3

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Владимирович

Должность: Ректор

Дата подписания: 21.10.2024 11:20:41

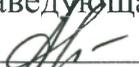
Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb9441187a085e01671781e401916879404

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующая кафедрой

 /Симакова А.И.

«10» июня 2024г

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.05.02 ГЕЛЬМИНТОЗЫ У ДЕТЕЙ

**Направление подготовки  
(специальность)**

31.05.02 Педиатрия

**Уровень подготовки**

специалитет

**Направленность подготовки**

02 Здравоохранение

**Сфера профессиональной  
деятельности**

в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения

**Форма обучения**

очная

**Срок освоения ООП**

6 лет

**Кафедра**

Инфекционных болезней

Владивосток – 2024

## 1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

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

**1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению специальности 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здравоохранение, в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения, универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

### Компетенции и индикаторы их достижения.

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
<b>Универсальные компетенции</b>		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	ИДК.УК-1 <sub>1</sub> - осуществляет поиск и интерпретирует профессиональные проблемные ситуации ИДК.УК-1 <sub>3</sub> - разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов
<b>Профессиональные компетенции</b>		
А/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-9 Способность и готовность к назначению и оценке эффективности и безопасности реализации программ реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов	ИДК.ПК-9 <sub>1</sub> - назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка ИДК.ПК-9 <sub>2</sub> - производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИДК.ПК-9 <sub>3</sub> - контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИДК.ПК-9 <sub>4</sub> - оценивать выполнение

		индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе
А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	ИДК.ПК-10 <sub>1</sub> - организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции ИДК.ПК-10 <sub>2</sub> - организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка по эпидемическим показаниям в случае возникновения очага инфекции
	ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний	ИДК.ПК-11 <sub>1</sub> - организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами ИДК.ПК-11 <sub>2</sub> - организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок ИДК.ПК-11 <sub>3</sub> - определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания ИДК.ПК-11 <sub>4</sub> - назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска, в том числе среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИДК.ПК-11 <sub>5</sub> - разъяснять детям, их родителям (законным представителям) правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп, в том числе пользу грудного вскармливания; правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста и группы здоровья, в том числе с применением социальных средств

<p>А/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации</p>	<p>ПК-12 Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»</p>	<p>массовой информации</p> <p>ИДК.ПК-12<sub>1</sub>- получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику, обработку персональных данных</p> <p>ИДК.ПК-12<sub>2</sub>- составлять план работы и отчет о работе врача-педиатра участкового в соответствии с установленными требованиями и проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения</p> <p>ИДК.ПК-12<sub>3</sub>- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде (ведение электронных медицинских карт пациентов)</p> <p>ИДК.ПК-12<sub>4</sub>- оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности, в том числе в электронном виде</p> <p>ИДК.ПК-12<sub>5</sub>- работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет" для получения своевременной актуальной профессиональной информации, проведения дистанционного консультирования, формирование навыков работы в системе ЕМИАС (единая медицинская информационно-аналитическая система)</p>
--	---	--

## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

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

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

### 3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины **Б1.В.ДВ.05.02**

**Гельминтозы у детей** при проведении занятий в форме: тестов, вопросов для собеседования, миникейсов

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1

И	ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т	<p>Назовите гельминтов</p>  <p>аскариды острицы трихинеллы свиные цепни</p> <p>Для гельминтозов характерно следующее изменение в периферической крови гиперэозинофилия анемия лейкопения лимфоцитоз</p> <p>Для ранней стадии инвазии при аскаридозе характерно: поражение легких лихорадка и гепатолиенальный синдром выраженная лейкопения и эозинопения диспепсические расстройства</p> <p>Профилактика описторхоза состоит в достаточной обработке рыбы соблюдении личной гигиены исключении контакта с зараженными животными кипячении питьевой воды</p> <p>Терапией выбора при лечении пневмоцистоза является назначение антипротозойных препаратов перорально и ингаляционно антибиотикотерапия комбинация антибиотика и сульфаниламидного препарата симптоматическая терапия</p> <p>Для лечения описторхоза выбирают празиквантел</p>

	<p>пирантел мебендазол нифурател</p> <p>Дети с глистной инвазией без признаков интоксикации относятся к ___ группе здоровья</p> <p>2 1 3 4</p> <p>Источником инвазии при энтеробиозе является:</p> <p>только человек человек и домашние животные человек и птицы человек и крупный рогатый скот</p> <p>При энтеробиозе цикл развития гельминта происходит</p> <p>в желудочно-кишечном тракте в желудочно-кишечном тракте с миграцией в печень в желудочно-кишечном тракте с миграцией в легкие в желудочно-кишечном тракте с миграцией в почки</p> <p>К контагиозным гельминтозам относят</p> <p>энтеробиоз аскаридоз токсокароз стронгилоидоз</p> <p>Диагноз энтеробиоза выставляется на основании</p> <p>обнаружении яиц остриц в перианальном соскобе или на липкой ленте эпидемиологических данных жалоб на зуд в перианальной области данных колоноскопии</p>
--	--

#### Шкала оценивания

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

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

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

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

\*Шкалы оценивания могут варьировать

#### Оценочное средство 2

И	<p><b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</b></p> <p>У РЕБЕНКА В ДЕТСКОМ САДУ ОБНАРУЖИЛИ ЯЙЦА ОСТРИЦ, В СВЯЗИ С ЭТИМ НЕОБХОДИМО</p> <p>Обследование на энтеробиоз всех детей в группе Проведение текущей дезинфекции Контроль за соблюдением личной гигиены у детей Проведение противопаразитарной терапии Изоляция ребенка с энтеробиозом</p>
---	---

	<p>Суточная термометрия в течение 2 недель</p> <p><b>ПАЦИЕНТА С КЛИНИКОЙ ТРИХИНЕЛЛЕЗА ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НЕОБХОДИМО</b></p> <p>Госпитализировать</p> <p>В программу лечения включить альбендазол по схеме, антибиотики широкого спектра действия, дезинтоксикационную и десенсибилизирующую терапию</p> <p>Обследовать методом ИФА крови на наличие антител IgM. IgGк трихинеллам</p> <p>В программу лечения включить празиквантель по схеме, антибиотики широкого спектра действия, дезинтоксикационную и десенсибилизирующую терапию</p> <p>Обследовать паразитологическим методом испражнения для обнаружения яиц трихинелл</p> <p><b>БЕРЕМЕННОЙ ПАЦИЕНТКЕ С ОБНАРУЖЕНИЕМ ЯИЦ АСКАРИД В ИСПРАЖНЕНИЯХ НЕОБХОДИМО</b></p> <p>Обеспечить сан. эпид. режим до и после родов</p> <p>Провести беседу о профилактике заражения плода интранатально</p> <p>Провести беседу о личной гигиене</p> <p>Провести дегельминтизацию после родов</p> <p>Провести дегельминтизацию во время беременности</p> <p>Прервать беременность</p> <p>Изолировать беременную</p> <p><b>КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ТРИХИНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ</b></p> <p>Лихорадка</p> <p>Отеки</p> <p>Миалгии</p> <p>Экзантема</p> <p>Фарингит</p> <p>Ларингит</p> <p><b>ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ЛЯМБЛИОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ</b></p> <p>Паразитологическое исследование испражнений</p> <p>Паразитологическое исследование дуоденального содержимого</p> <p>ИФА копрофилтрат</p> <p>ПЦР копрофилтрат</p> <p>Бактериологическое исследование испражнений</p> <p>ПЦР крови</p> <p>Бактериологическое исследование желчи</p> <p><b>ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ НА ТОКСОКАРОЗ ЯВЛЯЮТСЯ</b></p> <p>Внезапно появившаяся аллергия</p> <p>Легочный синдром</p> <p>Лимфаденопатия</p> <p>Эозинофилия</p> <p>Диарея</p> <p>Артропатии</p>
--	---

#### Шкала оценивания

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

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

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня  
 «Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня\*

\*Шкалы оценивания могут варьировать

#### 4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

##### Ситуационная задача №1 по дисциплине **Б1.В.ДВ.05.02 Гельминтозы у детей**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК - 9	Способность и готовность к назначению и оценке эффективности и безопасности реализации программ реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		У девочки 12 лет, проживающей с родителями в селе Приморского края, в течение месяца отмечались проявления атопического дерматита, чувство дискомфорта в правом подреберье, горечь во рту. Лечилась у аллерголога, гастроэнтеролога без эффекта. В клиническом анализе крови выражена эозинофилия -25%. Проживает в квартире с коммунальными услугами. Животных нет. Питается дома. Не ест рыбу. Отец –любитель речной рыбалки.
В	1	Укажите, какой диагноз можно предположить

В	2	Какие данные анамнеза необходимо выяснить
В	3	Какие объективные данные необходимы для уточнения диагноза
В	4	Какое специфическое обследование необходимо назначить пациентке
В	5	Какое лечение необходимо назначить

### 5. Критерии оценивания результатов обучения

Оценочный лист к ситуационной задаче №1 по дисциплине

**Б1.В.ДВ.05.02 Гельминтозы у детей.**

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий
К	ПК - 9	Способность и готовность к назначению и оценке эффективности и безопасности реализации программ реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		У девочки 12 лет, проживающей с родителями в селе Приморского края, в течение месяца отмечались проявления атопического дерматита, чувство дискомфорта в правом подреберье, горечь во рту. Лечилась у аллерголога, гастроэнтеролога без эффекта. В клиническом анализе крови выражена эозинофилия -25%. Проживает в квартире с коммунальными услугами. Животных нет. Питается дома. Не ест рыбу. Отец – любитель речной рыбалки.
В	1	Укажите, какой диагноз можно предположить
Э		Учитывая впервые появление аллергической реакции,

		гиперэозинофилии, дискинезии желчевыводящих путей, отсутствия эффекта от стандартной терапии, наличие в доме речной рыбы - необходимо исключить паразитарную патологию - клонорхоз
P2	отлично	Студент должен проанализировать данные и указать: 1. Наличие сочетания гепато-панкреато-дуоденальной патологии с аллергической реакцией и эозинофилией 2. Данные эпид. анамнеза – связь речной рыбалки отца с возможностью заражения ребенка 3. Почему необходимо в первую очередь исключить наличие клонорхоза
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» студент должен указать на значение аллергической реакции и эозинофилии в сочетании с дискинезией желчевыводящих путей для подозрения на паразитарную патологию. Для оценки «удовлетворительно»: студент должен указать на необходимость обследования пациента на различную патологию ЖКТ
P0	неудовлетворительно	Студент не знает ответ.
B	2	Какие данные анамнеза необходимо выяснить
Э	-	Были ли в анамнезе проявления патологии ЖКТ у ребенка или у родителей. Как соблюдаются правила личной гигиены в семье. Как проводится обработка речной рыбы. Существует ли возможность контаминации клонорхами других пищевых продуктов, употребляемых в пищу ребенком. Каков цикл развития при клонорхозе.
P2	отлично	Студент должен указать 1. На необходимость сбора эпидемиологического анамнеза с момента рождения; 2. Клинические признаки патологии ЖКТ; 3. Возможность заражения при нарушении обработки речной рыбы и контаминации других продуктов; 4. Возможность заражения родителей при употреблении в пищу речной рыбы. 5. Особенности цикла развития клонорхов
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Студент должен перечислить все дескрипторы правильного ответа, но без подробной их детализации. Для оценки «удовлетворительно»: Студент должен указать 3 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	Студент указывает только 2 дескриптора правильного ответа.
B	3	Какие объективные данные необходимы для уточнения диагноза
Э		Для уточнения диагноза необходимо при объективном осмотре выявить характер аллергических проявлений и наличие синдрома желтухи, обследовать ребенка на наличие катарального синдрома, лимфаденопатии, гепатоспленомегалии, определить при пальпации выраженность дискинезии желчевыводящих путей (ДЖВП).
P2	отлично	Студент должен перечислить все указанные объективные проявления клонорхоза:

		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наличие атопического дерматита</li> <li>2. отсутствие катарального синдрома и лимфаденопатии</li> <li>3. Наличие или отсутствие желтухи;</li> <li>4. Наличие гепатомегалии при отсутствии спленомегалии;</li> <li>5. Наличие признаков ДЖВП</li> </ol>
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки «хорошо»: Студент указывает только четыре дескриптора правильного ответа.</p> <p>Для оценки «удовлетворительно»: Студент указывает только два дескриптора правильного ответа.</p>
P0	неудовлетворительно	Студент может назвать только один дескриптор правильного ответа
B	4	Какое специфическое обследование необходимо назначить пациентке
Э		<p>Необходимо провести:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. исследование крови методом ИФА на наличие антител к клонорхам (IgM, IgG)</li> <li>2. Исследование копрофильтрата методом ПЦР на выявление ДНК клонорхов;</li> <li>3. Паразитологическое исследование испражнений;</li> <li>4. Паразитологическое исследование дуоденального содержимого на клонорхоз.</li> </ol>
P2	отлично	Студент должен указать все правильные дескрипторы ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки «хорошо»: Студент перечисляет 3 метода исследования</p> <p>Для оценки «удовлетворительно»: Студент указывает на 2 метода исследования</p>
P0	неудовлетворительно	Студент указывает только один дескриптор из перечисленных.
B	5	Какое лечение необходимо назначить пациентке
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гипоаллергенная диета</li> <li>2. Празиквантель из расчета 75мг/кг веса в сутки в 2-3 приема после еды в течение 1 суток</li> <li>3. Детоксикация: обильное питье, энтеросорбенты</li> <li>4. Препараты урсодезоксихолиевой кислоты</li> <li>5. Антигистаминные средства</li> <li>6. Ферменты с едой</li> <li>7. Пробиотики</li> </ol>
P2	отлично	<p>Дескрипторы правильного ответа:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гипоаллергенная диета</li> <li>2. Празиквантель из расчета 75мг/кг веса в сутки в 2-3 приема после еды в течение 1 суток</li> <li>3. Детоксикация: обильное питье, энтеросорбенты</li> <li>4. Препараты урсодезоксихолиевой кислоты</li> <li>5. Антигистаминные средства</li> <li>6. Ферменты с едой</li> <li>7. Пробиотики</li> </ol>
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки «хорошо»: Студент указывает 1, 2, 5, 6 дескрипторы правильного ответа</p> <p>Для оценки «удовлетворительно»: Студент указывает два дескриптора правильного ответа.</p>
P0	неудовлетворительно	Студент указывает только один дескриптор правильного ответа.
O	Итоговая оценка	

А	Ф.И.О. автора-составителя	Петухова Светлана Андреевна
---	---------------------------	-----------------------------

**«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.