

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 04.03.2026 12:04:52
Уникальный программный идентификатор:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a7367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующая кафедрой

 /Симакова А.И. /

«10» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.04.02 ГЕЛЬМИНТОЗЫ У ДЕТЕЙ

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Уровень подготовки специалитет

Направленность подготовки 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-гигиеническому просвещению населения

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 6 лет

Кафедра Инфекционных болезней

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

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

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здравоохранение, в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому 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
Универсальные компетенции		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	ИДК.УК-1 ₁ - осуществляет поиск и интерпретирует профессиональные проблемные ситуации ИДК.УК-1 ₃ - разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов
Профессиональные компетенции		
А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ПК-1 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий	ИДК.ПК-11- способен установить контакт и получать информацию, оформить и проанализировать анамнез жизни, эпидемиологический, генеалогический, аллергологический и другие виды анамнеза ребенка ИДК.ПК-12- способен оценить физическое и психомоторное развитие детей различного возраста, состояние и самочувствие ребенка, провести объективный осмотр органов и систем организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий ИДК.ПК-13- способен оценить клиническую картину острых и хронических болезней и состояний, требующих оказания медико-санитарной, экстренной, неотложной, паллиативной помощи детям и поставить предварительный диагноз ИДК.ПК-14- способен интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастност-

	<p>ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий</p>	<p>половым группам</p> <p>ИДК.ПК-21- способен составить план обследования детей с целью установления клинического диагноза с обоснованием</p> <p>ИДК.ПК-22-способен обосновать необходимость направления детей на консультацию к 16 в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий врачам-специалистам и на госпитализацию</p> <p>ИДК.ПК-23- способен пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи</p> <p>ИДК.ПК-24- способен определять необходимость и целесообразность и применять инновационные методы и методики диагностики заболеваний у детей, в том числе цифровых помощников врача</p>
<p>А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-3 Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения</p>	<p>ИДК.ПК-31-способен составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИДК.ПК-32 - назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИДК.ПК-33 - назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями</p>

		(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИДК.ПК-34-определять необходимость и целесообразность применения инновационных методов и методик лечения заболеваний у детей, применять инновационные методы и методики лечения заболеваний у детей
	ПК-4 Способность и готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии и диетотерапии с использованием цифровых технологий	ИДК.ПК-41- анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка ИДК.ПК- 42- оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии ИДК.ПК- 4з- оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии
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 ₁ - организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции ИДК.ПК-10 ₂ - организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка по эпидемическим показаниям в случае возникновения очага инфекции

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.04.02**

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)

Назовите гельминтов



аскариды
острицы
трихинеллы
свиные цепни

Для гельминтозов характерно следующее изменение в периферической крови
гиперэозинофилия
анемия
лейкопения
лимфоцитоз

Т

Для ранней стадии инвазии при аскаридозе характерно:
поражение легких
лихорадка и гепатолиенальный синдром
выраженная лейкопения и эозинопения
диспепсические расстройства

Профилактика описторхоза состоит в
достаточной обработке рыбы
соблюдении личной гигиены
исключении контакта с зараженными животными
кипячении питьевой воды

Терапией выбора при лечении пневмоцистоза является
назначение антипротозойных препаратов перорально и ингаляционно
антибиотикотерапия
комбинация антибиотика и сульфаниламидного препарата
симптоматическая терапия

Для лечения описторхоза выбирают
празиквантел
пирантел
мебендазол
нифурател

Дети с глистной инвазией без признаков интоксикации относятся к ___ группе здоровья

2

1

	3	
	4	<p>Источником инвазии при энтеробиозе является: только человек человек и домашние животные человек и птицы человек и крупный рогатый скот</p> <p>При энтеробиозе цикл развития гельминта происходит 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 энтеробиоз аскаридоз токсокароз стронгилоидоз</p> <p>Диагноз энтеробиоза выставляется на основании 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>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</p> <p>У РЕБЕНКА В ДЕТСКОМ САДУ ОБНАРУЖИЛИ ЯЙЦА ОСТРИЦ, В СВЯЗИ С ЭТИМ НЕОБХОДИМО</p> <ul style="list-style-type: none"> Обследование на энтеробиоз всех детей в группе Проведение текущей дезинфекции Контроль за соблюдением личной гигиены у детей Проведение противопаразитарной терапии Изоляция ребенка с энтеробиозом Суточная термометрия в течение 2 недель <p>ПАЦИЕНТА С КЛИНИКОЙ ТРИХИНЕЛЛЕЗА ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НЕОБХОДИМО</p> <ul style="list-style-type: none"> Госпитализировать В программу лечения включить альбендазол по схеме, антибиотики широкого спектра действия, дезинтоксикационную и десенсибилизирующую терапию
---	--	---

	<p>Обследовать методом ИФА крови на наличие антител IgM. IgGк трихинеллам В программу лечения включить празиквантель по схеме, антибиотики широкого спектра действия, дезинтоксикационную и десенсибилизирующую терапию Обследовать паразитологическим методом испражнения для обнаружения яиц трихинелл</p> <p>БЕРЕМЕННОЙ ПАЦИЕНТКЕ С ОБНАРУЖЕНИЕМ ЯИЦ АСКАРИД В ИСПРАЖНЕНИЯХ НЕОБХОДИМО</p> <p>Обеспечить сан. эпид. режим до и после родов Провести беседу о профилактике заражения плода интранатально Провести беседу о личной гигиене Провести дегельминтизацию после родов Провести дегельминтизацию во время беременности Прервать беременность Изолировать беременную</p> <p>КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ТРИХИНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>Лихорадка Отеки Миальгии Экзантема Фарингит Ларингит</p> <p>ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ЛЯМБЛИОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <p>Паразитологическое исследование испражнений Паразитологическое исследование дуоденального содержимого ИФА копрофилтрат ПЦР копрофилтрат Бактериологическое исследование испражнений ПЦР крови Бактериологическое исследование желчи</p> <p>ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ НА ТОКСОКАРОЗ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>Внезапно появившаяся аллергия Легочный синдром Лимфаденопатия Эозинофилия Диарея 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.04.02 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 - 1	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-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
К	ПК-3	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-10	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		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
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.04.02 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, вырабатывать стратегию действий
К	ПК - 1	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-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
К	ПК-3	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-10	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		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
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
Р2	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: 1. Наличие атопического дерматита 2. отсутствие катарального синдрома и лимфаденопатии 3. Наличие или отсутствие желтухи; 4. Наличие гепатомегалии при отсутствии спленомегалии; 5. Наличие признаков ДЖВП
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Студент указывает только четыре дескриптора правильного ответа. Для оценки «удовлетворительно»: Студент указывает только два дескриптора правильного ответа.

P0	неудовлетворительно	Студент может назвать только один дескриптор правильного ответа
B	4	Какое специфическое обследование необходимо назначить пациентке
Э		Необходимо провести: 1. исследование крови методом ИФА на наличие антител к клонорхам (IgM, IgG) 2. Исследование копрофильтрата методом ПЦР на выявление ДНК клонорхов; 3. Паразитологическое исследование испражнений; 4. Паразитологическое исследование дуоденального содержимого на клонорхоз.
P2	отлично	Студент должен указать все правильные дескрипторы ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Студент перечисляет 3 метода исследования Для оценки «удовлетворительно»: Студент указывает на 2 метода исследования
P0	неудовлетворительно	Студент указывает только один дескриптор из перечисленных.
B	5	Какое лечение необходимо назначить пациентке
Э		1. Гипоаллергенная диета 2. Празиквантель из расчета 75мг/кг веса в сутки в 2-3 приема после еды в течение 1 суток 3. Детоксикация: обильное питье, энтеросорбенты 4. Препараты урсодезоксихолиевой кислоты 5. Антигистаминные средства 6. Ферменты с едой 7. Пробиотики
P2	отлично	Дескрипторы правильного ответа: 1. Гипоаллергенная диета 2. Празиквантель из расчета 75мг/кг веса в сутки в 2-3 приема после еды в течение 1 суток 3. Детоксикация: обильное питье, энтеросорбенты 4. Препараты урсодезоксихолиевой кислоты 5. Антигистаминные средства 6. Ферменты с едой 7. Пробиотики
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Студент указывает 1, 2, 5, 6 дескрипторы правильного ответа Для оценки «удовлетворительно»: Студент указывает два дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент указывает только один дескриптор правильного ответа.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Сокотун Светлана Анатольевна

«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.