

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 11.06.2024 09:19:55
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Инфекционные болезни

Код, направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Детских болезней
Выпускающая кафедра	Детских болезней

Задание на контрольную работу

Выполнение контрольной работы – написание учебной (клинической) истории болезни больного

Написание учебной (клинической) истории болезни больного

Обучающийся самостоятельно выбирает нозологическую форму, разрабатывает и защищает историю болезни.

Основные этапы написания учебной истории:

Титульный лист (отдельная страница)

1. Паспортная часть.
2. Жалобы: основные и найденные при опросе по системам органов.
3. Анамнез основного и сопутствующих заболеваний.
4. Анамнез жизни пациента.
5. Эпидемиологический анамнез.
6. Данные объективного исследования больного.
7. Обоснование предварительного диагноза и его формулировка.
8. План обследования.
9. Данные лабораторных и инструментальных исследований, заключения консультантов.
10. Окончательный клинический диагноз (обоснование и формулировка).
11. Дифференциальный диагноз.
12. Патогенез основного синдромокомплекса.
13. Лечение основного заболевания.
14. Прогноз.
15. Профилактические мероприятия.
16. Эпикриз.
17. Список использованной литературы.

Задание на зачет с оценкой

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Возникновение оппортунистических инфекций при ВИЧ обусловлено:
А) нарушением «распознавания» чужеродных антигенов системой макрофагов
Б) нарушение процесса антигенотенеза
В) снижением уровня Т-хелперов
Г) снижением уровня секреторных антител
Д) снижением фагоцитарной активности фагоцитов
2. Иммунодефицит при ВИЧ-инфекции сопровождается:
А) снижением уровня CD4 лимфоцитов
Б) высоким уровнем ЦИК
В) снижением количества ЦИК
Г) высоким уровнем иммуноглобулинов всех классов
Д) снижением уровней иммуноглобулинов
3. Клиническая стадия II у больных ВИЧ-инфекцией характеризуется
А) лихорадкой
Б) потерей массы тела более 10%
В) признаками генерализованного кандидоза
Г) одышкой
Д) отсутствием клинических проявлений
4. Окончание инкубационного периода при ВИЧ-инфекции ассоциируется с:
А) повышением температуры тела
Б) увеличением лимфатических узлов
В) появлением кандидоза слизистых оболочек и кожных покровов
Г) появлением антител к ВИЧ
Д) резким похуданием
5. Острый ретровирусный (моноклеозоподобный) синдром включает в себя:
А) лихорадку
Б) полилимфаденопатию
В) эритематозно-мануклеозную сыпь
Г) стоматит, эзофагит
Д) язвы на слизистых оболочках гениталий
6. Ограничению распространения ВИЧ-инфекции способствуют следующие меры:
А) пропаганда здорового образа жизни
Б) борьба с распространением наркотиков
В) доступность медицинского освидетельствования, в том числе анонимного
Г) изоляция ВИЧ-инфицированных лиц в закрытые лечебные учреждения
Д) профилактика вертикальной передачи ВИЧ
7. Естественный механизм передачи ВИЧ-инфекции:
А) аспирационный
Б) фекально-оральный
В) трансмиссивный
Г) контактный
Д) вертикальный

8. Факторы передачи ВИЧ-инфекции:

- А) **кровь**
- Б) сперма
- В) **грудное молоко**
- Г) вагинальный секрет
- Д) воздух

9. К группам, имеющим риск заражения ВИЧ-инфекции, относят:

- А) **потребителей инъекционных наркотиков**
- Б) доноров крови
- В) **мужчин, практикующих секс с мужчинами**
- Г) **работников секс-бизнеса**
- Д) **медицинских работников**

10. Кому из больных с ко-инфекцией: ВИЧ-туберкулез - показаны тест на чувствительность ВИЧ к АРВП?

- А) **при неэффективности АРВТ**
- Б) при нарушениях приема АРВП
- В) при заражении от партнера с неэффективной АРВТ
- Г) **при первичной резистентности ВИЧ к АРВП >5% в регионе**

Примеры тестов к темам № 1-6

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Исходом геморрагических лихорадок может быть все перечисленное, кроме:

- А) постинфекционной анемии
- Б) хронической тубулоинтерстициальной нефропатии
- В) постинфекционной миокардиодистрофии
- Г) **хронического пиелонефрита**
- Д) токсико-инфекционного шока

2. В прогрессирующей фазе олигоурии при геморрагических лихорадках в моче отмечают:

- А) изогипостенурию, протеинурию
- Б) эритроциты и лейкоциты
- В) клетки почечного эпителия, зернистые, фибринные цилиндры
- Г) **все указанные изменения**
- Д) все перечисленное не соответствует истине

3. Источником и резервуаром боррелиоза-болезни Лайма-являются:

- А) мышевидные грызуны
- Б) голуби
- В) **иксодовые клещи**
- Г) крупный рогатый скот

4. Возбудитель болезни Лайма относится:

- А) к вирусам
- Б) **к спирохетам**
- В) к грибам
- Г) к микроплазме

5. Для болезни Лайма характерно:

- А) кожная мигрирующая эритема и артрит
- Б) поражение нервной системы и мигрирующая эритема

- В) артрит и поражение нервной системы
Г) поражение нервной системы, артрит и мигрирующая эритема

6. Проявлением нейроборрелиоза при болезни Лайма может быть:

- А) менингит (менингоэнцефалит)
Б) радикулоневрит (или миелит)
В) периферический парез лицевого нерва
Г) все из перечисленного в трех пунктах

7. К трансмиссивным инфекциям не относится:

- А) болезнь Лайма
Б) марсельская лихорадка
В) мальтийская лихорадка
Г) сыпной тиф

8. Для клещевого энцефалита характерна сезонность:

- А) весенняя
Б) весенне-летняя
В) летне-осенняя
Г) осенняя

9. Для клещевого энцефалита характерны интоксикация, менингеальные симптомы, спастические гемипарезы, а также:

- А) поражения ствола мозга свовлечением ядер 2, 3, 5 пар черепно-мозговых нервов
Б) поражение ствола мозга с вовлечением ядер 9,10,11,12 пар черепно-мозговых нервов
В) сухость во рту, гипосаливация
Г) нейтрофильный цитоз в ликворе

10. Для этиотропного лечения клещевого энцефалита необходимо использовать:

- А) дезоксирибонуклеазу
Б) специфический человеческой иммуноглобулин
В) антибиотики
Г) все из перечисленного в трех пунктах

Примеры тестов к темам № 1-3

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. При туляремии больные могут быть источником инфекции:

- А) при туляремии возможен трансмиссивный путь передачи инфекции
Б) туляремия относится к антропонозам

2. Для специфической диагностики туляремии применяют:

- А) люминесцентную риноцитоскопию смывов из носоглотки;
Б) внутрикожную аллергическую пробу
В) реакцию Пауля-Буннеля.

3. Укажите, возможны ли при туляремии генерализованные формы (с септициемией):

- А) нет
Б) у лиц с иммунодефицитом
В) да

4. Инкубационный период при туляремии чаще:

- А) несколько часов
- Б) 3-7 дней**
- В) 3-5 недель.

5. Укажите этиотропные средства, применяемые для лечения туляремии:

- А) реаферон, циклоферон, амиксин
- Б) стрептомицин, левомицетин, гентамицин**
- В) специфическая антитоксическая сыворотка.

6. Лихорадка при туляремии

- А) не типична
- Б) субфебрильная непродолжительная
- В) типична, до высоких цифр.**

Примеры тестов к темам № 1-3

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Для возбудителя сибирской язвы характерно:
 - А) Грамположительная бактерия
 - Б) Аэроб, во внешней среде образует споры
 - В) Вирулентность возбудителя связана со способностью образовывать капсулу в организме и выделять экзотоксин
 - Г) Неустойчивость вегетативных форм возбудителя к физико-химическим воздействиям
 - Д) Все перечисленное**
2. Факторами передачи сибирской язвы служат:
 - А) Выделения больных животных и их трупы
 - Б) Пищевые продукты, приготовленные из мяса и молока больных животных
 - В) Почва, вода и воздух, обсемененные сибиреязвенными спорами
 - Г) Предметы, изготовленные из инфицированного животного сырья: головные уборы, рукавицы, чулки, одеяла, щетки и др.
 - Д) Все перечисленное**
3. Для сибирской язвы характерны пидемиологические особенности:
 - А) Высокая устойчивость возбудителя во внешней среде
 - Б) Летне - осенняя сезонность заболевания
 - В) Наибольшая заболеваемость среди мужчин
 - Г) Развитие болезни обусловлено характером трудовой деятельности и особенностями быта
 - Д) Все перечисленное**
1. Средняя продолжительность инкубационного периода при сибирской язве:
 - А) От 8 до 12 часов
 - Б) От 2 до 3 дней**
 - В) От 5 до 7 дней
 - Г) От 8 до 10 дней
 - Е) Более 2-х недель

2. Различают следующие клинические варианты сибирской язвы:

- А) Локализованную (кожную и висцеральную)
- Б) Генерализованную вторичную
- В) Сибиреязвенный сепсис
- Г) Все перечисленные
- Д) Ни одной из перечисленных

Примеры тестов к темам № 1-4

УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

1. Особенности иммунного ответа при гельминтозах:

- А) слабая специфичность
- Б) непродолжительность
- В) выраженная специфичность
- Г) антигенная мимикрия гельминтоза
- Д) длительный иммунитет

2. Для лечения нематодозов применяют:

- А) вермокс
- Б) левамизол
- В) минтезол
- Г) комбантрин
- Д) флувермал

3. Хроническая фаза описторхоза проявляется:

- А) поражением гепатобилиарной системы
- Б) развитием энтероколита
- В) неврологической симптоматикой
- Г) поражением поджелудочной железы
- Д) отеком легких