

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.03.2026 10:18:33
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ**

Кафедра инфекционных болезней, фтизиатрии и пульмонологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
А.А. Ушаков
«03» июня 2025 г.



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Инфекционные болезни у детей

Специальность: 31.05.02 Педиатрия
Уровень высшего образования: Специалитет
Квалификация: Врач-педиатр

г. Екатеринбург

2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине «Инфекционные болезни у детей» составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 965 от 12 августа 2020 г., а также с учетом требований профессионального стандарта «Врач-педиатр», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 27.03.2017 г. № 306н (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 17.04.2017 г., рег. № 46397).

Фонд оценочных средств составлен:

Сабитов Алебай Усманович - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой инфекционных болезней, фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России;
Хаманова Ю.Б. - д.м.н., доцент, доцент кафедры инфекционных болезней, фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России;
Краснова Е. И. - к.м.н., доцент, доцент кафедры инфекционных болезней, фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России;
Шарова А.А. - к.м.н., доцент, доцент кафедры инфекционных болезней, фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России;
Чеснакова О.А. - к.м.н., ассистент кафедры инфекционных болезней, фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Рецензент фонда оценочных средств: д.м.н. профессор Царькова С.А., зав. кафедрой поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

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

Кафедра инфекционных болезней, фтизиатрии и пульмонологии

1. Кодификатор по дисциплине

Инфекционные болезни у детей

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

**Екатеринбург
2025 г.**

Кодификатор (на основе ФГОС ВО)

| Категория (группа) компетенций | Код и наименование компетенции | Код и наименование индикатора достижения компетенции | Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС) | Дидактическая единица (ДЕ) | Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины | | | Методы оценивания результатов освоения дисциплины |
|--|---|--|--|--|---|--|--|---|
| | | | | | Знания | Умения | Навыки | |
| Диагностика заболеваний у детей и подростков | ПК-1 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий. | ИПК 1.1 – ИПК 1.6 ИПК 2.1-ИПК2.4 ИПК 3.1-ИПК 3.3 | А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза | ДЕ 1-ДЕ 12 Острые респираторные вирусные инфекции. Эпштейн-Барр вирусная инфекция. Инфекционный мононуклеоз. Дифтерия. Коклюш, паракклюш. Ветряная оспа. Корь. Краснуха. Скарлатина. Менингококковая инфекция. Энтеровирусные инфекции. Вакцинопро | Этиологию, эпидемиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику, лечение, профилактику изученных воздушно-капельных и кишечных инфекций, мероприятия в очаге, вопросы профилактики, основные нормативные документы по вопросам | Собрать анамнез, выявить ведущие признаки болезни, поставить и обосновать предварительный диагноз, назначить лабораторные исследования, провести дифференциальный диагноз, сформулировать окончательный диагноз, оказать неотложную помощь на догоспитальном, госпитальном этапах, в условиях реанимационного отделения. Назначить лечение при легких, среднетяжелых формах, тяжелых формах. Правильно интерпретировать результаты лабораторного обследования; оказать неотложную помощь при гипертермии, шоке, коллапсе, ОСН, нейротоксикозе, ОПН, ДВС-синдроме и др.; организовать правильный уход за инфекционным больным, назначить лечебное питание больному с инфекционным заболеванием; оформлять медицинскую документацию по наблюдению за инфекционными больными в условиях поликлиники, организовать диспансерное наблюдение | Методикой обследования больного; методикой забора материала от больного для вирусологического и бактериологического обследования; техникой оральной регидратации, техникой в/м, в/в инъекций, установкой капельниц, техникой промывания желудка, кишечника, определять группу крови, техникой ингаляций при помощи небулайзера; Определять тяжесть болезни, согласно классификации, владеть клиническим обследованием больного, оценкой лабораторных данных, назначать лечение, проводить профилактику инфекций в очаге и у здоровых детей; использовать основные нормативные документы по вопросам детских инфекционных заболеваний. ИПК-1.1 устанавливать контакт с ребенком и родителями, получать информацию о наследственных и | экзамен |
| | ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий возникновения и | ИПК 4.1-ИПК 4.2 ИПК 5.1 ИПК 10.1-ИПК 10.3 | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|---------------------------|--|--|---|--|---|
| <p>Лечение заболеваний у детей и подростков</p> | <p>развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий.</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, в том числе с использованием инновационных методов и методик лечения заболеваний у детей и цифровых технологий</p> <p>ПК-4 Способность и готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии и диетотерапии, в том числе с использованием цифровых технологий</p> <p>ПК-5 Способность и готовность к оказанию первичной медико-</p> | <p>ИПК 11.2, ИПК 11.6</p> | <p>А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p> | <p>филактика. Острые кишечные инфекции</p> | <p>детских инфекционных заболеваний</p> | <p>ИПК-1.5 оценивать клиническую картину острых и хронических болезней и состояний, требующих оказания медико-санитарной паллиативной медицинской помощи детям и ставить предварительный диагноз.</p> <p>ИПК-1.6 интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастнополовым группам</p> <p>ИПК-2.2 проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями и постановку диагноза в соответствии с действующей статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>ИПК-2.3 пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи.</p> <p>ИПК-2.4 применять инновационные методы и методики диагностики заболеваний у детей, в том числе с применением цифровых помощников врача.</p> <p>ИПК-3.3 формировать у детей, их родителей и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженность лечению, выполнять рекомендации врачей-специалистов.</p> <p>ИПК-4.2 оценивать эффективность и безопасность диетотерапии, медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.</p> <p>ИПК-5.1 в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи оказывать медицинскую помощь при</p> | <p>хронических заболеваниях и составлять генеалогическое дерево.</p> <p>ИПК-1.2 получать информацию о биологическом и социальном анамнезе родителей, об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного вскармливания, о проведении профилактических прививок и поствакцинальных осложнениях.</p> <p>ИПК-1.3 получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии, в том числе с использованием ИКТ</p> <p>ИПК-1.4 оценивать состояние и самочувствие ребенка, оценивать физическое и психомоторное развитие, проводить объективный осмотр органов и систем организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий</p> <p>ИПК-2.1 составлять план обследования детей, обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования, осмотров врачами-специалистами и необходимость направления на госпитализацию.</p> <p>ИПК-3.1 составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями</p> |
|---|--|---------------------------|--|--|---|--|---|

| | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий</p> <p>ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>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</p> | | | | | | <p>внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>ИПК-10.3 осуществлять просветительскую деятельность, в том числе с применением социальных средств массовой информации и электронных информационно-образовательных сред</p> <p>ИПК-11.6 проводить диспансерное наблюдение, назначать лечебно-оздоровительные мероприятия у длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи</p> | <p>(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИПК-3.2 назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную 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>ИПК-4.1 анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка</p> <p>ИПК-10.1 организовывать противоэпидемические (профилактические) мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|--|--|--|
| Профилактика заболеваний у детей и подростков | | | А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|--|--|--------------------------------|
| | | | | | | | | |
| <p>Диагностика заболеваний у детей и подростков</p> | <p>ПК-1 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий.</p> <p>ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий.</p> | <p>ИПК 1.1 – ИПК 1.6</p> <p>ИПК 2.1-ИПК2.4</p> <p>ИПК 3.1-ИПК 3.3</p> <p>ИПК 4.1-ИПК 4.2</p> <p>ИПК 5.1</p> <p>ИПК 10.1-ИПК 10.3</p> <p>ИПК 11.2, ИПК 11.6</p> | <p>А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза</p> | <p>ДЕ 13-24 Острые кишечные, воздушно-капельные инфекции, нейроинфекции, острые вирусные гепатиты, гельминтозы – варианты течения, дифференциальный диагноз.</p> <p>Вакцинопрофилактика, поствакцинальные реакции и осложнения</p> <p>Неотложные состояния</p> | <p>Этиологию, эпидемиологию, патогенез, классификацию, лечение, профилактику изученных инфекций у детей</p> | <p>ИПК-2.3 пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи.</p> <p>ИПК-2.4 применять инновационные методы и методики диагностики заболеваний у детей, в том числе с применением цифровых помощников врача.</p> <p>ИПК-3.3 формировать у детей, их родителей и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженность лечению, выполнять рекомендации врачей-специалистов.</p> <p>ИПК-5.1 в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>ИПК-10.3 осуществлять просветительскую деятельность, в том числе с применением социальных средств массовой информации и электронных информационно-образовательных сред</p> <p>ИПК-11.6 проводить диспансерное</p> | <p>ИПК-1.1 устанавливать контакт с ребенком и родителями, получать информацию о наследственных и хронических заболеваниях и составлять генеалогическое древо.</p> <p>ИПК-1.2 получать информацию о биологическом и социальном анамнезе родителей, об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного вскармливания, о проведении профилактических прививок и поствакцинальных осложнениях.</p> <p>ИПК-1.3 получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии, в том числе с использованием ИКТ</p> <p>ИПК-1.4 оценивать состояние и самочувствие ребенка, оценивать физическое и психомоторное развитие, проводить объективный осмотр органов и систем организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий</p> <p>ИПК-1.5 оценивать клиническую</p> | <p>Экзаме н, зачет</p> |

| | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|---|--|--|
| <p>Лечение заболеваний у детей и подростков</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, в том числе с использованием инновационных методов и методик лечения заболеваний у детей и цифровых технологий</p> <p>ПК-4 Способность и готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии и диетотерапии, в том числе с использованием цифровых технологий</p> <p>ПК-5 Способность и готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся</p> | | <p>А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p> | | | <p>наблюдение, назначать лечебно-оздоровительные мероприятия у длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи</p> | <p>картину острых и хронических болезней и состояний, требующих оказания медико-санитарной паллиативной медицинской помощи детям и ставить предварительный диагноз.</p> <p>ИПК-1.6 интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастно-половым группам</p> <p>ИПК-2.1 составлять план обследования детей, обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования, осмотров врачами-специалистами и необходимость направления на госпитализацию.</p> <p>ИПК-2.2 проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями и постановку диагноза в соответствии с действующей статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>ИПК-3.1 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>ИПК-3.2 назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с</p> | |
|---|---|--|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| <p>Профилактика заболеваний у детей и подростков</p> | <p>угрозой для жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий</p> <p>ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>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</p> | | <p>А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей</p> | | | | <p>учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИПК-4.1 анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка</p> <p>ИПК-4.2 оценивать эффективность и безопасность диетотерапии, медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.</p> <p>ИПК-10.1 организовывать противоэпидемические (профилактические) мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>ИПК-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</p> <p>ИПК-11.2 организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с НКПП</p> | |
|--|--|--|---|--|--|--|--|--|

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра инфекционных болезней, фтизиатрии и пульмонологии

2. Примеры тестов по дисциплине

Инфекционные болезни у детей

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

**Екатеринбург
2025 г.**

Тестовые задания

Тестовые задания разработаны по каждой ДЕ. Задание позволяет оценить знания конкретной темы дисциплины. В тестовом задании студенту предлагается выбрать один или несколько правильных ответов.

Примеры тестовых заданий:

«Острые респираторные вирусные инфекции» (ДЕ 1).

1. Дифференциальный диагноз аденовирусной инфекции проводят со следующими заболеваниями:

- a) грипп
- b) дифтерия глаз
- c) инфекционный мононуклеоз
- d) все перечисленное верно +
- e) продромальный период кори

«ДИЗЕНТЕРИЯ» (ДЕ 9).

1. Лихорадка, схваткообразные боли в левой подвздошной области, скудный стул со слизью и кровью, тенезмы характерны

- a) для сальмонеллеза
- b) для дизентерии
- c) для холеры
- d) для ботулизма
- e) для пищевой токсикоинфекции

«ГЕЛЬМИНТОЗЫ» (ДЕ 18).

1. Геогельминтозы – это

- a) заболевания, возбудители которых развиваются с участием двух и более промежуточных хозяев
- b) заболевания, возбудители которых не нуждаются для своего развития в промежуточном хозяине и попадании в почву
- c) заболевания, возбудители которых в некоторых стадиях развиваются только во внешней среде без участия промежуточного хозяина+
- d) заболевания, возбудители которых паразитируют только у животных
- e) заболевания, возбудители которых паразитируют только у человека

2. Цистицеркоз головного мозга развивается:

- a) при тениаринхозе
- b) при тениозе+
- c) при дифиллоботриозе
- d) при аскаридозе
- e) при энтеробиозе

«ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ А И Е» (ДЕ 23).

1. Биохимическим маркером синдрома холестаза при вирусном гепатите является

- a) понижение активности АсАТ, АлАТ
- b) повышение активности АсАТ, АлАТ
- c) понижение содержания холестерина
- d) повышение содержания холестерина
- e) повышение уровня тимоловой пробы

2. Повышение заболеваемости в летне-осенний период характерно:

- a) для вирусного гепатита А
- b) для вирусного гепатита В
- c) для вирусного гепатита С
- d) для вирусного гепатита D

3. Механизм инфицирования при вирусном гепатите В:

- a) фекально-оральный
- b) воздушно-капельный
- c) воздушно-пылевой
- d) парентеральный
- e) трансмиссивный

4. Биохимическим маркером синдрома цитолиза гепатоцитов при вирусном гепатите является:

- a) повышение уровня тимоловой пробы
- b) понижение уровня тимоловой пробы
- c) повышение активности аминотрансфераз
- d) повышение содержания холестерина
- e) понижение активности аминотрасфераз

Методика оценивания: входящий (10 тестовых заданий) контроль по проверке получаемых студентами знаний проводится в форме тестового контроля. Тестовые задания формируются случайным образом из банка тестов. Оценка ставится в баллах в соответствии с количеством правильных ответов.

Входящий контроль: Менее 70% правильных ответов – 0 баллов, 70% - правильных ответов - 3 балла, 80% правильных ответов – 4 балла, 90%-100% правильных ответов – 5 баллов.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра инфекционных болезней, фтизиатрии и пульмонологии

3. Примеры ситуационных задач по дисциплине

Инфекционные болезни у детей

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

**Екатеринбург
2025 г.**

Для усвоения материала на занятии студентам предлагается решить ситуационные задачи.

Ситуационные задачи по теме «ДИФТЕРИЯ. ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ» (ДЕ 4-5).

Задача 1.

На приём обратились родители мальчика 10 лет. Заболел остро, в течение 4 дней отмечалось повышение температуры тела до 39°C, нарушение сна, снижение аппетита, увеличение заушных и шейных лимфатических узлов до 0,5 -1,0 см, подкашливание, дважды отмечался разжиженный стул. Участковый педиатр, осмотрев ребенка, поставил диагноз: ОРЗ и в связи с длительной температурой назначил амоксициллин. На 2-день приема амоксициллина (на 5-й день болезни) появилась сыпь по телу. В связи с чем повторно обратились в поликлинику.

При осмотре: состояние средней тяжести, температура тела 38.3 °С. Пациент раздражён. Аппетит снижен. Зев умеренно гиперемирован, миндалины до II степени, слева в лакунах единичные налеты бело-желтого цвета. Кожные покровы: на туловище и разгибательных поверхностях конечностей обильная розовая пятнистая сыпь, зуда нет. Лимфатические узлы: заушные и шейные до 1,0 см, подчелюстные до 1,5 см. В легких дыхание везикулярное хрипов нет. Тоны сердца громкие ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см, селезенка не пальпируется. Стул 2 раза кашицеобразный. Диурез достаточный.

Вопросы:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие исследования можно рекомендовать в амбулаторно-поликлинических условиях?
3. С какими заболеваниями требуется проводить дифференциальную диагностику?
4. Назначьте (с обоснованием) необходимое лечение.
5. Какие возможные осложнения можно предвидеть и прогноз заболевания?
6. Диспансеризация больного после перенесенного заболевания.

Задача 2.

Школьница 12 лет, заболела после катания на коньках.

Жалобы на выраженную слабость, головную боль, боли при глотании, затрудненное открывание рта. Заболела 3 дня назад, когда появилась умеренная боль в горле при глотании. К исходу 3 дня самочувствие резко ухудшилось, развился озноб, усилилась общая слабость, боль в горле при глотании усилилась, затем появилось затрудненное открывание рта. В связи с чем родители вызвали участкового врача.

Температура 39.2 °С. Рот открывается не полностью, слизистые мягкого и твердого неба, небных миндалин и задней стенки ярко гиперемированы, умеренно отечны, небные миндалины увеличены до III ст., обильные гнойные налеты в лакунах. Подчелюстные лимфоузлы увеличены до 2-3 см., болезненные. Пульс 92 удара в минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения, АД 125/80. Тоны сердца приглушены. Дыхание везикулярное. Печень и селезенка без изменений.

Из анамнеза жизни известно: от первой нормально протекавшей беременности, роды в срок, вес при рождении 3300 г, рост 53 см. На грудном вскармливании до 1 года. Росла

и развивалась соответственно возрасту. Проф. прививки по возрасту. Перенесенные заболевания: ветряная оспа, ОРЗ. Состоит на диспансерном учете по поводу хронического пиелонефрита. Аллергическая реакция на пенициллин в виде сыпи (в 5 лет).

Вопросы:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие исследования можно рекомендовать в амбулаторно-поликлинических условиях?
3. Какие санитарно-эпидемиологические мероприятия должен осуществить участковый врач?
4. Назначьте (с обоснованием) необходимое лечение.
5. Какие возможные осложнения можно предвидеть и прогноз заболевания?
6. Диспансеризация больного после перенесенного заболевания.
7. Имеется ли вакцинопрофилактика при данном заболевании?

Ситуационная задача по теме «Менингококковая инфекция» (ДЕ 6).

Задача 3.

Юноша 16 лет, поступил в стационар на 2-й день болезни в крайне тяжелом состоянии. Заболел остро: температура тела 38°C, повторная рвота, покашливание. Затем состояние ухудшилось, на теле появились геморрагические высыпания.

При поступлении: мальчик вял, адинамичен, зрачки умеренно расширены, реакция на свет вялая. Кожа серого цвета. По всей поверхности множественные, различной величины и формы темно-багровые участки сливающейся геморрагической сыпи, некоторые элементы сыпи с некрозом в центре. В легких жестковатое дыхание, хрипов нет. Тоны сердца глухие. Артериальное давление - не определяется. Живот умеренно вздут. Печень + 1 см. Не мочится.

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какие симптомы подтверждают диагноз?
3. Выделите основной синдром, определяющий тяжесть состояния.
4. Противоэпидемические мероприятия.
5. Тактика в отношении неотложной терапии и госпитализации больного.
6. Предполагаемый прогноз заболевания.

Задача по теме «ГЕЛЬМИНТОЗЫ» (ДЕ 18).

Задача 4.

Пациент мужского пола, 12 лет обратился к врачу с жалобами на общую слабость, повышение температуры до 39,1°C, тяжесть в правом подреберье, потемнение цвета мочи.

Из анамнеза известно, что пациент болен в течение 4 дней. Заболел остро с повышением температуры до 38,5°C, общей слабости, снижения аппетита. На 2 сутки болезни температура поднялась до 39,1°C, появилась тяжесть в правом подреберье.

Из эпидемиологического анамнеза известно, что пациент 20 дней назад употреблял в пищу вяленую рыбу, купленную на рынке.

При осмотре: состояние средней тяжести, температура до 38,0 °С, сознание ясное. Кожа и склеры незначительно желтушны. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 86 уд. в мин., АД – 110/70 мм. рт. ст. Живот мягкий, незначительно болезненный в правом подреберье. Положительный симптом Ортнера. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. Нижний край печени выступает на 3 см ниже края реберной дуги. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

В общем анализе крови: лейкоциты $15,8 \cdot 10^9$ /л, эозинофилы 46%, палочкоядерные нейтрофилы 3%, сегментоядерные нейтрофилы 12%, лимфоциты 34%, моноциты 5%; эритроциты $4,5 \cdot 10^{12}$ /л, гемоглобин 141 г/л, СОЭ 18 мм/ч.

В биохимии крови: билирубин общий 48,3 мкмоль/л, прямой 20,6 мкмоль/л, непрямой 27,7 мкмоль/л, АЛТ 187 ед., АСТ 115 ед. В анализе кала – яйца гельминтов не обнаружены.

Вопросы:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие исследования можно рекомендовать в амбулаторно-поликлинических условиях?
3. Какие санитарно-эпидемиологические мероприятия должен осуществить участковый врач?
4. Назначьте (с обоснованием) необходимое лечение.
5. Какие возможные осложнения можно предвидеть и прогноз заболевания?
6. Диспансеризация больного после перенесенного заболевания.

Методика оценивания: Ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний студентов. Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 3 до 5 баллов) в соответствии со следующими критериями.

5 баллов - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

4 балла - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

3 балла - ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

Оценка «неудовлетворительно»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра инфекционных болезней, фтизиатрии и пульмонологии

4. Вопросы для промежуточной аттестации по дисциплине

Инфекционные болезни у детей

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

**Екатеринбург
2025 г.**

А. ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ У ДЕТЕЙ

Вопросы к курсовому экзамену по инфекционным болезням

ОРВИ

1. Грипп. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.
2. Грипп. Патологические синдромы. Клиника токсической энцефалопатии (нейротоксикоз). Причины, клиника, неотложная помощь, показания к госпитализации. Геморрагический синдром при гриппе. Причины, клиника, неотложная помощь, показания к госпитализации.
3. Парагрипп. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.
4. Аденовирусная инфекция. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.
5. Риновирусная инфекция. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.
6. Респираторно-синцитиальная инфекция. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Особенности течения у детей грудного возраста. Диагностика, лечение, профилактика.
7. Бронхиолит при ОРВИ. Причины, клиника, неотложная помощь, показания к госпитализации.
8. Бронхообструктивный синдром при ОРВИ. Причины, клиника, неотложная помощь, показания к госпитализации.
9. Синдром крупа при ОРВИ. Причины, клиника, неотложная помощь, показания к госпитализации.
10. Дифференциальный диагноз острых респираторных вирусных инфекций (Грипп. НКВИ, аденовирусная инфекция. Парагрипп, риновирусная инфекция. РС-инфекция.)
11. Возрастные особенности течения ОРВИ у детей раннего возраста и новорожденных.
12. Возрастные особенности течения ОРВИ у подростков.
13. Показания к госпитализации при ОРВИ у детей. Показания к лечению пациента с ОРВИ в амбулаторных условиях.

14. Этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия ОРВИ у детей
15. Специфическая профилактика ОРЗ у детей
16. Методы лабораторной диагностики ОРВИ у детей. Общий анализ крови при ОРВИ. ИФА, ПЦР, РСК. ИХА. Показания к обследованию.

Фекально-оральные инфекции и гепатиты

1. Шигеллез. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.
2. Шигеллез. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника нейротоксикоза. Диагностика, лечение, профилактика.
3. Сальмонеллез. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника локализованной формы, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.
4. Сальмонеллез. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника генерализованной формы, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.
5. Острые кишечные инфекции, вызванные УПФ. Определение, этиология, эпидемиология. Клиника в зависимости от топики поражения (гастрит, энтерит, колит) и вида возбудителя, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.
6. Ротавирусная инфекция. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.
7. Норовирусная инфекция. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.
8. Гепатит А. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника в разные периоды заболевания, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.
9. Гепатит В. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника, осложнения, исходы. Диагностика, лечение, профилактика.
10. Гепатит В. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Особенности течения при коинфекции или суперинфекции гепатита В и D, осложнения, исходы. Диагностика, лечение, профилактика.
11. Гепатит С. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника, осложнения, исходы. Диагностика, лечение, профилактика.

12. Дифференциальный диагноз бактериальных кишечных инфекций у детей (сальмонеллез, шигеллез, эшерихиоз, иерсиниоз, кампилобактериоз)
13. Патологические синдромы при ОКИ у детей. Токсикоз с эксикозом, критерии диагностики, лечение
14. Оральная регидратация при ОКИ у детей. Показания.
15. Особенности течения бактериальных ОКИ у детей раннего возраста и новорожденных.
16. Эпидемиологические особенности ОКИ у детей и подростков в возрастном аспекте, в зависимости от путей инфицирования.
17. Этиотропная терапия легкой, среднетяжелой, тяжелой форм ОКИ.
18. Показания к госпитализации при ОКИ
19. Лабораторная диагностика ОКИ. Бактериологическая, серологическая, методы молекулярной диагностики при ОКИ.
20. Основные клинические и биохимические синдромы при гепатитах у детей.
21. Дифференциальный диагноз энтеральных гепатитов у детей
22. Дифференциальный диагноз парентеральных гепатитов у детей
23. Гепатиты у детей в возрастном аспекте (нозологические, особенности клиники. Критерии тяжести). Особенности у новорожденных, детей раннего возраста, подростков.
24. Этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия гепатитов.
25. Клиника, диагностика тяжелых, злокачественных форм гепатитов у детей.
26. Лабораторная диагностика гепатитов у детей.
27. Специфическая профилактика гепатитов у детей.

Другие инфекции:

Инфекционный мононуклеоз. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез.

Иммунологические особенности у детей разного возраста. Классификация, клиника, осложнения, исходы заболевания. Диагностика, лечение, профилактика.

Дифтерия. Определение, этиология, эпидемиология, эпидемиологическое значение больных и бактерионосителей, патогенез, формирование иммунитета. Классификация, клиника дифтерии ротоглотки, дифтерийного крупа, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.

Дифтерия. Определение, этиология, эпидемиология, эпидемиологическое значение больных и бактерионосителей, патогенез, формирование иммунитета. Классификация, клиника дифтерии редкой локализации, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.

Коклюш. Определение, этиология, эпидемиология, группы риска, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.

Ветряная оспа. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.

Корь. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.

Краснуха. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.

Скарлатина. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.

Менингококковая инфекция. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клинические проявления при локализованных и генерализованных формах, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.

Энтеровирусная инфекция. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника типичных форм, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.

Энтеровирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиника редких форм (миокардит, гепатит, полиомиелитоподобная форма). Диагностика, лечение.

Дифференциальный диагноз острых тонзиллитов у детей. Инфекционный мононуклеоз.

Дифтерия. Вирусный тонзиллит, стрептококковый тонзиллит.

Клиническая классификация коклюша, проявления болезни в разные периоды. Ранние диагностические признаки коклюша. Критерии тяжести болезни. Особенности клинических проявлений коклюша у новорожденных, детей первого года жизни и в возрастном аспекте. Осложнения, исходы и последствия.

Значимость лабораторных методов диагностики коклюша. Показания к госпитализации. Лечение в домашних условиях. Протокол лечения. Значение ухода за больным и режим дня.

Интенсивная терапия и реанимационные мероприятия при тяжелой форме коклюша, при апноэ. Осложнения. Критерии выздоровления и выписки из стационара.

Диспансерное наблюдение. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в семье и детском коллективе. Специфическая профилактика.

Дифференциальный диагноз экзантем. Корь, ветряная оспа, краснуха, скарлатина.

Бактериальные менингиты/менингоэнцефалиты. Основные характеристики возбудителей

Энтеровирусные инфекции с поражением ЦНС. Клиника, варианты течения, диагностика, лечение, прогноз.

Вирусные менингиты/менингоэнцефалиты. Основные характеристики возбудителей. Клиника, варианты течения, диагностика, лечение, прогноз

Основные клинические синдромы при менингитах/менингоэнцефалитах (общемозговой, менингеальный, энцефалитический, очаговые симптомы, токсикоз, судорожный синдром, отек-набухание головного мозга, ИТШ). Критерии тяжести и показания к госпитализации.

Диагностика менингитов/ менингоэнцефалитов. Дифференциальная диагностика. Основные принципы лечения.

Тактика оказания неотложной помощи при менингоэнцефалитах в зависимости от преобладания симптомов ИТШ или отека головного мозга. Тактика инфузионной терапии

Антибактериальная терапия при менингитах, менингоэнцефалитах, показания к назначению, критерии эффективности, критерии отмены. Противовирусные препараты, интерфероны и индукторы интерферона. Показания.

Герпетический гингивостоматит. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Показания к госпитализации.

Внезапная экзантема у детей. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.

Герпетическая инфекция, вызванная ВПГ-1 и ВПГ-2. Особенности течения у детей разного возраста. Диагностика, лечение, профилактика.

Герпетический менингоэнцефалит у детей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение, прогноз

Внутриутробные инфекции. Цитомегалия. Краснуха. Герпес. Токсоплазмоз. Листерииоз. Паренхиматозный (врожденный гепатит). Общая характеристика. Опорно-диагностические критерии заболеваний TORCH комплекса.

Инфекционные болезни новорожденного. Везикулопустулез. Пузырчатка, эксфолиативный дерматит Риттера. Абсцессы. Заболевания пупочной ранки и сосудов. Флегмона новорожденных.

Цитомегаловирусная инфекция у новорожденного. Клиника, варианты течения, диагностика, лечение, прогноз

Врожденная краснуха. Клиника, варианты течения, диагностика, лечение, прогноз

Вакцинопрофилактика. Иммунологические основы вакцинации. Первичный и вторичный иммунный ответ. Виды вакцин. Национальный календарь

профилактических прививок. Региональный календарь профилактических прививок.

Постэкспозиционная специфическая профилактика.

Законодательные основы иммунопрофилактики. Особенности Национального календаря России и календаря прививок Свердловской области.

Профилактика поствакцинальных осложнений. Вакцинация детей групп риска (аллергические заболевания, болезни эндокринной системы, аутоиммунные заболевания, болезни нервной системы, ВИЧ инфекция)

Неотложная помощь при наступлении неблагоприятных событий в поствакцинальном периоде. Анафилактический шок. Отек Квинке, Крапивница. Судороги.

Энцефалопатия. Энцефалит. Лихорадка и гипертермия.

Клиника нормальной реакции на живые вакцины (БЦЖ, корь, краснуха, паротит, ветряная оспа, полиомиелит)

Абсолютные и относительные противопоказания к вакцинации. Медицинские отводы временные и постоянные.

Б. ПРИМЕРЫ БИЛЕТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА

***Педиатрический факультет, 6 курс* ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2**

1. Грипп. Определение, этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, лечение, профилактика.
2. Дифференциальный диагноз бактериальных кишечных инфекций у детей (сальмонеллез, шигеллез, эшерихиоз, иерсиниоз, кампилобактериоз).

Ситуационная задача

У девочки 5 лет после возвращения из детского сада поднялась температура до 38,4С, ребенок жаловался на головную боль. На следующее утро был визит участкового педиатра, который на основании лихорадки и покраснения слизистой в зеве поставил предварительный диагноз: ОРВИ.

При повторном посещении ребенка через день врач обнаружил на гиперемированной слизистой передних небных дужек, язычка, миндалин несколько мелких красных папул и везикул. К этому времени стало известно, что в группе детского сада, которую посещает ребенок, двое детей госпитализированы с диагнозом «Серозный менингит», а у нескольких детей симптомы ОРВИ.

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его.
2. Какие дополнительные исследования необходимы для подтверждения диагноза?

3. Какие изменения в результатах общеклинических методов исследования можно ожидать при данном заболевании?
4. Укажите эпидемиологические особенности возбудителя инфекции.
5. Проведите дифференциальную диагностику.
6. Определите показания для госпитализации. Назначьте лечение.
7. Назначьте противоэпидемические мероприятия.
8. Распишите график вакцинации ребенка согласно Национального и регионального (Свердловской области) календарей профилактических прививок, начиная с рождения и до достижения им пятилетнего возраста.

Методика оценивания ответов обучающихся на вопросы экзаменационного билета:

Экзаменационный билет состоит из 2 теоретических вопросов и ситуационной задачи.

Ответ на каждый теоретический вопрос оценивается по 10-балльной системе.

Ответ на вопросы задачи оценивается по 20-балльной системе.

В итоге все баллы, набранные за ответ, суммируются, формируя экзаменационный рейтинг.

Экзамен считается сданным при наборе от 20 до 40 баллов. Экзаменационный рейтинг считается неудовлетворительным при наборе 19 и менее баллов, и студент переэкзаменуется.

Оценка ответа на вопросы задачи в баллах:

20 баллов - ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

15 баллов - ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

10 баллов - ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

5 баллов – грубые ошибки в ответе, незнание основных понятий и терминов.

0 баллов – ответ не по существу вопроса или отсутствие ответа.

В. ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РУБЕЖНОГО КОНТРОЛЯ В 10-М СЕМЕСТРЕ.

1. ОРВИ - Острые респираторные вирусные инфекции. Грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, риновирусная инфекция, респираторно-синцитиальная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Показатели тяжести. Клинические синдромы (нейротоксикоз, геморрагический, круп, абдоминальный, обструкции дыхательных путей). Лечение синдрома крупа в зависимости от степени стеноза гортани. Диагностика. Лечение. Вопросы профилактики. Мероприятия в очаге.

2. Коклюш. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиника, лечение. Активная иммунизация.

3. Дифтерия. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая классификация дифтерии. Клиника, лечение. Сроки и условия выписки больных из стационара. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий.
4. Ветряная оспа – Herpes Zoster. Корь. Краснуха. Скарлатина. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
5. Менингококковая инфекция. Менингит. Менингококкцемия. Типичные и молниеносные формы. Диагностика. Лечение. Условия выписки из стационара. Диспансеризация.
6. Энтеровирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клинические формы. Лечение. Полиомиелит. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Вопросы профилактики. Мероприятия в очаге.
7. Инфекционный мононуклеоз. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
8. Герпетическая инфекция, вызванная вирусами герпеса 1,2, 5-8 типов. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика.
9. Шигеллезы. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Лечение. Профилактика.
10. Сальмонеллез. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клинические особенности в возрастном аспекте. Диагностика. Лечение. Профилактика.
11. Эшерихиозы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника, обусловленная энтеропатогенными, энтероинвазивными, энтеротоксигенными, энтерогеморрагическими кишечными палочками. Диагностика. Лечение. Профилактика.
12. Вирусные диареи у детей. Ротавирусная и норовирусная инфекция. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
13. Кишечные инфекции, вызванные условно-патогенной флорой. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клинические особенности в возрастном аспекте. Диагностика. Лечение. Профилактика.
14. Вирусные гепатиты у детей. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Методика проведения рубежного контроля (10 семестр) и оценивания ответов обучающихся на вопросы:

Билет на зачете состоит из ситуационной задачи, по тексту которой сформулированы вопросы. Ответы на зачете оцениваются по 5-балльной системе:

5 баллов - ответ на вопрос задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

4 балла - ответ на вопрос задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

3 балла - ответ на вопрос задачи дан правильно. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

Оценка «неудовлетворительно»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками,

без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

Пример задачи для проведения рубежного контроля.

Юноша 16 лет, поступил в стационар на 2-й день болезни в крайне тяжелом состоянии. Заболел остро: температура тела 38°C, повторная рвота, покашливание. Затем состояние ухудшилось, на теле появились геморрагические высыпания.

При поступлении: мальчик вял, адинамичен, зрачки умеренно расширены, реакция на свет вялая. Кожа серого цвета. По всей поверхности множественные, различной величины и формы темно-багровые участки сливающейся геморрагической сыпи, некоторые элементы сыпи с некрозом в центре. В легких жестковатое дыхание, хрипов нет. Тоны сердца глухие. Артериальное давление - не определяется. Живот умеренно вздут. Печень + 1 см. Не мочится.

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какие симптомы подтверждают диагноз?
3. Выделите основной синдром, определяющий тяжесть состояния.
4. Противоэпидемические мероприятия.
5. Тактика в отношении неотложной терапии и госпитализации больного.
6. Предполагаемый прогноз заболевания.

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

Кафедра инфекционных болезней, фтизиатрии и пульмонологии

**5. Методика оценивания образовательных достижений обучающихся по дисциплине. Правила формирования рейтинговой оценки обучающегося по учебной дисциплине
Инфекционные болезни у детей**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника: врач-педиатр

**Екатеринбург
2025 год**

1. Общие положения

1.1. Настоящая Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине «Инфекционные болезни у детей» разработана в соответствии с Положением о балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов УГМУ, принятым на заседании Учёного совета 23.06.17 г. (протокол № 12) и утвержденным и введённым в действие приказом и.о. ректора УГМУ от 03.07.17 г. № 355-р.

1.2. БРС оценивания учебных достижений студентов заключается в формировании итоговой рейтинговой оценки студента по дисциплине «Инфекционные болезни у детей» на основе кумулятивного принципа.

1.3. Максимальная сумма рейтинговых баллов, которую может набрать студент по дисциплине, составляет 100 рейтинговых баллов:

- 60 баллов – максимальный рейтинг студента по дисциплине **в семестре (в 10-11 семестрах)**.
- 40 баллов – максимальный **экзаменационный рейтинг** по дисциплине (**экзамен в 11 семестре**).

Рейтинг студента в семестре по дисциплине складывается из рейтинговых баллов, которыми преподаватель оценивает в течение семестра разные виды учебной работы студента.

1.4. Дисциплина «Инфекционные болезни у детей» изучается на протяжении 3-х семестров (X, XI, XII), однако, сдача экзамена по дисциплине предусмотрена после освоения 2-х семестров (X, XI). Итоговый рейтинг по дисциплине рассчитывается как сумма значений двух показателей:

- среднего значения рейтинга студента по дисциплине в семестрах (X, XI) - среднее значение рейтинга студента по дисциплине в семестрах = рейтинг 1 семестра + рейтинг 2 семестра, делённое на количество семестров)
- экзаменационного рейтинга по дисциплине.

Каждый семестр включает практические занятия, рубежный контроль, посещение лекций и самостоятельную работу. Оцениваемые виды учебной работы студента по дисциплине и расчет рейтинга по дисциплине за каждый семестр и в целом за 2 семестра представлен в таблицах 1-4.

Таблица 1

**Оцениваемые виды учебной работы по дисциплине
«Инфекционные болезни у детей»**

| № п/п | Оцениваемые виды учебной работы студента в семестре | X семестр | XI семестр |
|-------|---|-----------|------------|
| 1 | Практическое аудиторное занятие (количество): | 16 | 8 |
| 2 | История болезни | 1 | - |
| 3 | Рубежный контроль (количество) | 1 | 1 |

Таблица 2

Максимальное количество баллов, которое может набрать студент за одно занятие и расчет текущего рейтинга в семестре

| Виды учебной работы на практическом занятии | <i>max</i> | <i>min</i> |
|--|------------|------------|
| Входящий тестовый контроль (текущий контроль знаний и умений студента) | 5 | 3 |
| Работа на занятии - практические навыки на занятии, работа с документами, курация больного, устный ответ | 5 | 3 |
| Всего баллов | 10 | 6 |

Max число баллов, которое может получить студент на занятии – 10.

Например, студент набрал за одно занятие: 3+4=7 баллов, что от 10-ти *max* баллов составляет 70%.

Расчет текущего рейтинга в X семестре:

Считаем сумму % на всех 16-ти занятиях: 70%+60%+80%+0 (отсутствие на занятии) + +60%+90%+60%+60%+90%+70%+0+80%+100%+90%+70%+80%=1230% (делим на 16 занятий) = в среднем студент набрал **66%** из 100% возможных за семестр.

Аналогично проводится расчет текущего рейтинга в XI семестре, но сумма % делится на 8 занятий.

Таблица 3

Количество баллов, которое может набрать студент по итогам рубежного контроля самостоятельного освоения тем и расчет текущего рейтинга в X семестре

| Другие виды учебной работы в семестре | <i>min-max</i> баллов | Пример расчета текущего рейтинга по видам работы |
|---------------------------------------|-----------------------|---|
| 1. История болезни | От 3 до 5 | Оценка за историю болезни – 4 балла, что от 5 (максимальное количество) составляет – 80% |
| 2. Рубежный контроль в конце семестра | от 3 до 5 | Оценка за рубежный контроль – 4 балла, что от 5 (максимальное количество) составляет – 80% за семестр. |

С учетом максимального рейтинга студентов по дисциплине за семестр – 60 баллов, рассчитываем полученное количество баллов за все 3 вида работы:

- По аудиторным занятиям - 66%.
- По истории болезни – 80%.
- По рубежному контролю – 80%.

Всего за семестр по 3-м видам работы – $66+80+80=226 / 3 =75,4\%$.

Проводим пересчет на баллы – набрано 75,4% из 100% возможных, т.е. $75,4\% \times 60 / 100\% = 45,2$ балла за X семестр.

Таблица 4

Количество баллов, которое может набрать студент по итогам рубежного контроля и самостоятельного освоения тем и расчет текущего рейтинга в XI семестре

| Другие виды учебной работы в семестре | <i>min –max баллов</i> | Пример расчета текущего рейтинга по видам работы |
|---------------------------------------|------------------------|---|
| 1. Рубежный контроль в конце семестра | от 3 до 5 | Оценка за рубежный контроль – 4 балла, что от 5 (максимальное количество) составляет – 80% за семестр. |

С учетом максимального рейтинга студентов по дисциплине за семестр – 60 баллов, рассчитываем полученное количество баллов за 3 вида работы:

- По аудиторным занятиям - 70%.
- По рубежному контролю – 80%.

Всего за семестр по 2-м видам работы – $80+70=150 / 2 =75\%$.

Проводим пересчет на баллы – набрано 75% из 100% возможных, т.е. $75\% \times 60 / 100\% = 45$ баллов за XI семестр.

Проводим расчет среднего значения рейтинга студента по дисциплине в семестрах = рейтинг 1 семестра + рейтинг 2 семестра, делённое на количество семестров

Например, студент получил за два семестра баллов– $45,2+45=90,2$ балла, т.е. средняя сумма рейтинговых баллов по дисциплине составила - $90 / 2 = 45,1$ баллов.

1.5. Максимальный экзаменационный рейтинг студента по дисциплине «Инфекционные болезни у детей» - 40 рейтинговых баллов, т.к. по окончании XI семестра по дисциплине сдаётся экзамен.

Студент допускается до экзамена по дисциплине, если его рейтинг составил не менее 40 рейтинговых баллов.

1.6. В XII семестре РПД и учебным планом предусмотрено контрольное мероприятие – написание реферата. Темы рефератов представлены на странице кафедры на сайте *MedSpace*.

1.7. Виды учебной работы студента, методика и критерии оценивания в рейтинговых баллах на текущем и экзаменационном контроле, число рубежных контрольных мероприятий в семестре, их форма, содержание, число заданий, сроки и максимальная оценка каждого рубежного контрольного мероприятия в рейтинговых баллах определяются и утверждаются на заседании кафедры инфекционных болезней, фтизиатрии и пульмонологии.

На кафедре для проведения текущего и экзаменационного контроля знаний студентов формируется и периодически (один раз в год) обновляется фонд тестовых

заданий, а также разрабатывается система их оценивания и утверждается на заседании кафедры.

1.8. Количество, примерные сроки и виды проведения текущего контроля успеваемости студентов установлены рабочей программой дисциплины «Инфекционные болезни у детей» в разделе «Тематический план практических занятий». Перечень контрольных вопросов, тестовых заданий, образцы экзаменационных билетов приведены в «Аттестационных материалах» учебно-методического комплекса дисциплины.

1.9. БРС оценивания учебных достижений студентов УГМУ по дисциплине вводится в начале семестра.

Кафедра в течение 1-2 учебных недель информирует студентов в ходе аудиторных занятий, через информационный стенд кафедры и сайт УГМУ (*MedSpace*) о форме, примерном содержании, количестве рубежных контрольных мероприятий в семестре, сроках проведения, критериях оценивания учебных достижений студентов в ходе текущего и экзаменационного контроля.

Внесение изменений и дополнений в БРС оценивания учебных достижений студентов по дисциплине, изучение которой уже началось, не допускается.

2. Процедура определения рейтинговой оценки по дисциплине и премиальные баллы.

2.1. Информация о количестве рейтинговых баллов, набираемых каждым студентом по дисциплине в течение семестра, доводится до сведения студентов через информационные стенды кафедры и сайт УГМУ (*MedSpace*) – в конце семестра. За своевременность и достоверность предоставляемой информации отвечает преподаватель, ведущий учебные занятия по данной дисциплине.

По завершению изучения дисциплины в семестре на последнем практическом занятии каждому студенту по результатам текущего контроля выставляется его *рейтинг в семестре по дисциплине*.

2.2. С целью поощрения студентов в БРС оценки знаний студентов присутствуют поощрительные баллы – бонусы. Они назначаются студентам, активно работающим в студенческом научном кружке и имеющим конкретные научные достижения. Поощрительные баллы и их количество за учебно-исследовательскую работу утверждаются на кафедральном совещании (табл. 5).

Таблица 5

Рейтинг выполнения студентами исследовательской работы в рамках СНО кафедры

| №/п | Вид работы (5 курс) | Количество рейтинговых баллов |
|-----------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 1. | Участие в работе СНО кафедры | |
| 1.1 | Активное участие во всех заседаниях | 5 |
| 1.2 | Эпизодическое участие | 1 |
| 2 | Выполненная студентом работа | |

| | | |
|-----------|---|-------------------------------|
| 2.1* | Подготовлена мультимедийная презентация, доложенная на заседании СНО кафедры | 7 |
| 2.2* | Выступление на конференции НОМУС | 10 |
| | Всего | 1 – 10 |
| №п/п | Вид работы (6 курс) | Количество рейтинговых баллов |
| 1. | Участие в работе СНО кафедры | |
| 1.1 | Активное участие во всех заседаниях | 3 |
| 1.2 | Участие в большинстве заседаний (более 2/3) | 2 |
| 1.3 | Эпизодическое участие (менее 1/3) | 1 |
| 2 | Выполненная студентом работа | |
| 2.1 | Выполнена научно-исследовательская работа, данные доложены на заседании СНО в виде мультимедийной презентации | 6 |
| 2.2 | Выполнена научно-исследовательская работа, результаты опубликованы в виде тезисов или статьи. | 10 |
| | Всего | 1– 15 |

* **Примечание:** на 5-ом курсе учитывается на выбор 1 мероприятие: подготовлена мультимедийная презентация, доложенная на заседании СНО кафедры, или выступление на конференции НОМУС.

Все полученные баллы по ДМ и поощрительные баллы суммируются и учитываются при расчете рейтинга студента по дисциплине в семестре.

2.3. Экзаменационный рейтинг

Студент, набравший 40 и более рейтинговых баллов по текущему рейтингу, допускается к сдаче экзамена.

Экзаменационный билет состоит из 2 теоретических вопросов и ситуационной задачи.

Ответ на каждый теоретический вопрос оценивается по 10-балльной системе.

Ответ на вопросы задачи оценивается по 20-балльной системе.

В итоге все баллы, набранные за ответ, суммируются, формируя экзаменационный рейтинг.

Экзамен считается сданным при наборе от 20 до 40 баллов. Экзаменационный рейтинг считается неудовлетворительным при наборе 19 и менее баллов, и студент переэкзаменуется.

2.4. **Итоговый рейтинг** студента по дисциплине определяется путём суммирования среднего значения рейтинга по итогам X-XI семестров (с учетом премиальных баллов) и экзаменационного рейтинга.

Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала (табл. 6):

Таблица 6

Шкала перевода итогового рейтинга студента по дисциплине

«Инфекционные болезни у детей» в аттестационную оценку

| Аттестационная оценка студента по дисциплине | Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы |
|--|--|
| «Неудовлетворительно» | < 60 |
| «Удовлетворительно» | 60 – 69 |
| «Хорошо» | 70 – 84 |
| «Отлично» | 85 – 100 |

2.5. Студент, не прибывший по расписанию экзаменационной сессии на экзаменационный контроль по уважительной причине, имеет право пересдать его по индивидуальному направлению в установленном порядке.

3. Процедура добора рейтинговых баллов

3.1. Процедура добора рейтинговых баллов устанавливается в следующих случаях:

- если студент не являлся на рубежные контрольные мероприятия по дисциплине по окончании семестра;
- если студент не сдал на положительную оценку рубежные контрольные мероприятия, предусмотренные рабочей программой дисциплины;
- если студент не получил установленного минимума рейтинговых баллов (40), необходимого для допуска к экзамену.

3.2. Студент, не явившийся на рубежные контрольные мероприятия в семестре по неуважительной причине, допускается к выполнению рубежных контрольных мероприятий и/или практических работ с разрешения деканата, предоставив письменное объяснение причин отсутствия на аудиторных занятиях.

3.3. Студент допускается к экзаменационному контролю по дисциплине после выполнения и сдачи отчётности. При невыполнении данного требования студенту в экзаменационную ведомость в ходе экзаменационного контроля производится запись: «не допущен».

3.4. Процедура добора рейтинговых баллов.

Таблица 7

Добор баллов

| № | Причина добора баллов | Варианты отработки | Расчет баллов | Мах кол-во баллов |
|---|---|---|---|-------------------|
| 1 | < 40 баллов по причине: 1. Пропуск занятий, 2. Неудовлетворительные оценки за занятие, тестовый | Написание рукописного варианта реферата по теме пропущенного занятия с собеседованием | «Отлично» – 5 баллов «Хорошо» – 4 балла «Удовлетворительно» – 3 балла | 5 |

| | | | | |
|---|--|--|--|---|
| | контроль | Доклад больного (микрокурация) с изложением истории болезни и клиническим разбором | «Неудовлетворительно» – 0 баллов «Удовлетворительно» – 3 балла «Хорошо» – 4 балла «Отлично» – 3 балла | 5 |
| | | Входные тестовые контроли по теме занятия | 9-10 правильных ответов – 5 баллов 8 правильных ответов – 4 балла 7 правильных ответов – 3 балла менее 7 правильных ответов - 0 | 5 |
| 2 | Не проведена курация больного и не сдана история болезни | Курация больного с написанием рукописного варианта истории болезни | Индивидуальная оценка с минимумом 3 балла и максимумом 5 баллов | 5 |
| 3 | Не сдан рубежный контроль по итогам семестра | Выполнение мероприятий рубежного контроля | Индивидуальная оценка с минимумом 3 балла и максимумом 5 баллов | 5 |

4. Учебно-методическое и организационное обеспечение реализации БРС оценивания учебных достижений студентов

4.1. В рабочей программе дисциплины «Инфекционные болезни у детей» определены и перечислены ДМ и/или ДЕ, по содержанию которых проводятся рубежные контрольные мероприятия. В каждом ДМ (ДЕ) четко сформулирована дидактическая цель. ДМ (ДЕ) пронумерованы, на каждый семестр каждого учебного года составлен календарный план отчета студентов по их усвоению.

В учебно-методическом комплексе дисциплины перечислены все определяющие рейтинг виды учебной работы студентов с указанием минимального и максимального количества рейтинговых баллов.

По дисциплине разработаны дополнительные педагогические контрольно-измерительные материалы, которые используются по желанию студента для добора баллов в конце семестра.

4.2. Предложенные изменения и дополнения в учебно-методические комплексы дисциплин рассматриваются на заседании кафедры и утверждаются заведующим кафедрой.

4.3. Для учёта, анализа и хранения результатов текущего контроля успеваемости студентов применяются Журнал учёта текущей успеваемости студентов и система электронных ведомостей учёта текущей успеваемости студентов.

В Журнале учета посещаемости и текущей успеваемости студентов преподаватель в течение семестра четко фиксирует в рейтинговых баллах посещаемость

практических занятий, текущую учебную аудиторную и самостоятельную работу каждого студента, проставляет его рейтинговые баллы за каждое рубежное контрольное мероприятие, фиксирует результаты пересдачи (в случае пропуска аудиторных занятий по уважительной причине), фиксирует результаты прохождения процедуры добора рейтинговых баллов, выводит рейтинг студента по дисциплине за семестр.

Преподаватель после проведения каждого рубежного контрольного мероприятия информирует студентов о сумме набранных ими рейтинговых баллов.

4.4. На последнем практическом занятии по дисциплине преподаватель суммирует рейтинговые баллы, набранные каждым студентом в течение семестра, и определяет рейтинг студентов академической группы по дисциплине в семестре; информирует студентов; сообщает даты и время процедуры добора рейтинговых баллов тем студентам, у которых рейтинг по дисциплине в семестре не превысил установленный минимум рейтинговых баллов; проставляет текущий рейтинг по дисциплине в Журнал учета посещаемости и текущей успеваемости академической группы.

4.5. После завершения процедуры добора рейтинговых баллов с учетом результатов пересдач преподаватель выводит рейтинг по дисциплине в семестре тем студентам, которые проходили эту процедуру.

4.6. Во время проведения экзамена преподаватель проставляет в экзаменационную ведомость итоговый рейтинг по дисциплине и соответствующую ему аттестационную оценку студента.

