

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лиховид Андрей Александрович
Должность: Декан медико-биологического факультета
Дата подписания: 19.06.2026
Уникальный программный ключ:
9be8323dc475070155bff574a852af68dd836c5e

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ:

Декан медико-биологического факультета
д-р геогр. наук проф. А.А. Лиховид

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Инфекционные болезни, фтизиатрия

Специальность	31.05.03 Стоматология
Форма обучения	очная
Год начала обучения	2026 года
Реализуется в семестре	9

Введение

1. Назначение ФОС предназначен для объективной оценки уровня сформированности компетенций.
2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия».
3. Разработчик к.м.н. Ивченко Г.С., и.о. зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней
4. Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель: к.б.н. Пахомова Т.А., председатель УМК МБФ

Члены комиссии: к.б.н. доц. Денисова Е.В., и.о.зам.декана по учебной работе МБФ;
к.м.н. Ивченко А.А., и.о. зав.кафедрой терапевтической, хирургической
и ортопедической стоматологии;
к.м.н. доц. Кубанов С.И., и.о. зам.декана по практической медицине
МБФ

Представитель организации-работодателя:

генеральный директор ООО «Дента-Л» Латиган А.И.

Экспертное заключение:

ФОС позволяет оценить уровень сформированности компетенций, рекомендуется к использованию в учебном процессе

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

1. Описание критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция (ии), индикатор (ы)	Уровни сформированности компетенци(ий)			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетвори тельно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворите льно) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
<i>Компетенция ПК-1.</i> Способен и готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-1 Знаком с основными критериями здорового образа жизни и методами его формирования	Не знаком с основными критериями здорового образа жизни.	Слабо знаком с основными критериями здорового образа жизни.	Знаком с основными критериями здорового образа жизни.	Знаком с основными критериями здорового образа жизни и методами его формирования.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-1 Применяет методы и формы организации	Не способен применять методы и формы организации общения, техники и приемы привлечения населения к обучению гигиеническим мероприятиям оздоровительно го характера.	Слабо применяет методы и формы организации общения, техники и приемы привлечения населения к обучению гигиеническим мероприятиям оздоровительн ого характера.	Частично применяет методы и формы организации общения, техники и приемы привлечения населения к обучению гигиеническим мероприятиям оздоровительно го характера.	Применяет методы и формы организации общения, техники и приемы привлечения населения к обучению гигиеническ им мероприятия м оздоровител ьного

общения, техники и приемы привлечения населения к обучению гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера.				характера.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-1 Применяет основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний.	Не способен применять основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний.	Слабо применяет основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний.	Частично применяет основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний.	Применяет основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-1 Способен планировать, организовывать и проводить мероприятия в	Не способен планировать, организовывать и проводить мероприятия в рамках санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучение пациентов и медицинских работников.	Слабо способен планировать, организовывать и проводить мероприятия в рамках санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучение пациентов и медицинских работников.	Частично способен планировать, организовывать и проводить мероприятия в рамках санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучение пациентов и медицинских работников.	Способен планировать, организовывать и проводить мероприятия в рамках санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучение пациентов и медицинских работников.

рамках санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучение пациентов и медицинских работников.				работников.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-5 ПК-1 Способен проводить санитарно-просветительскую работу среди пациентов со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний.	Не способен проводить санитарно-просветительскую работу среди пациентов со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний.	Слабо способен проводить санитарно-просветительскую работу среди пациентов со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний.	Способен частично проводить санитарно-просветительскую работу среди пациентов со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний.	Способен проводить санитарно-просветительскую работу среди пациентов со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-6 ПК-1 Имеет практический опыт пропаганды здорового образа	Не имеет практический опыт пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний.	Имеет слабый практический опыт пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний.	Имеет частичный практический опыт пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний.	Имеет практический опыт пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний.

жизни и профилактики стоматологических заболеваний.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-7 ПК-1 Имеет практический опыт формирования у пациентов (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья.	Не имеет практический опыт формирования у пациентов (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья.	Имеет слабый практический опыт формирования у пациентов (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья.	Имеет частичный практический опыт формирования у пациентов (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья.	Имеет практический опыт формирования у пациентов (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья.
<i>Компетенция ПК-5:</i> Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-5 Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Не знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Слабо знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Частично знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.

оболочки полости рта, губ у пациентов.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-5 Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Не знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Слабо знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Частично знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-5 Знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Слабо знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Частично знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i>	Не способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией	Слабо способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной	Способен частично формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной	Способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной

ИД-4 ПК-5 Способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	ной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-5 ПК-5 Имеет практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Не имеет практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Имеет слабый практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Имеет частичный практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Имеет практически опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-6 ПК-5 Имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет слабый практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет частичный практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет практически опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).				со здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-7 ПК-5 Имеет практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Не имеет практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Имеет слабый практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Имеет частичный практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Имеет практически й опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-8 ПК-5 Имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет слабый практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет частичный практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет практически й опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

Оценивание уровня сформированности компетенции по дисциплине осуществляется на основе «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры - в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет» в актуальной редакции.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
		Семестр 9	
1.	c	Укажите причину кишечного кровотечения при брюшном тифе: a. интоксикация; b. бактериемия; c. язвенное поражение лимфоидных образований подвздошной кишки; d. язвенное поражение двенадцатиперстной кишки.	ПК-1
2.	c	Цитолиз печеночных клеток при вирусных гепатитах отражают следующие биохимические тесты: a. уровень холестерина; b. уровень общего белка и белковые фракции крови; c. уровень аланинаминотрансферазы и аспарагинаминотрансферазы; d. тимоловая проба.	ПК-1
3.	d	Какие ферменты отражают холестаза при вирусных гепатитах? a. АлАт; b. АсАт; c. циклический аминокислотфосфат; d. щелочная фосфатаза.	ПК-1
4.	c	Какой симптом не характерен для брюшного тифа? a. адинамия; b. дикротия пульса; c. эйфория; d. розеолезная сыпь; e. гепатоспленомегалия.	ПК-1

5.	a	Какой симптом не характерен для острой печеночной недостаточности? a. увеличение размеров печени; b. тахикардия; c. сокращение размеров печени; d. энцефалопатия; e. геморрагии.	ПК-1
6.	b	Укажите характерные изменения в периферической крови при брюшном тифе: a. нейтрофильный лейкоцитоз; b. лейкопения с относительным лимфоцитозом; c. лейкоцитоз с лимфоцитозом; d. лейкоцитоз с эозинофилией.	ПК-1
7.	d	Какие симптомы не характерны для энтеробиоза? a. зуд и жжение в области ануса; b. раздражительность; c. плохой сон; d. гепатоспленомегалия.	ПК-1
8.	b	Укажите, какие отделы нервной системы поражаются при ботулизме: a. кора головного мозга; b. двигательные ядра продолговатого мозга; c. периферические нервы; d. ганглии.	ПК-1
9.	a	Какие клинические симптомы характерны для гастроинтестинальной формы сальмонеллеза? a. тошнота, рвота, жидкий водянистый стул зеленоватого цвета, диффузные боли в животе, высокая температура; b. рвота без тошноты, без болей в животе, нормальная температура; c. схваткообразные боли в животе, скудный стул, высокая температура; d. обильный водянистый стул типа «рисового отвара», без болей в животе,	ПК-1

		нормальная температура.	
10.	d	Укажите типичные изменения уровня билирубина и его фракций при вирусных гепатитах: a. повышение связанной фракции; b. повышение связанной и свободной фракций в одинаковой мере; c. повышение свободной фракции; d. повышение связанной фракции при умеренном повышении свободного билирубина.	ПК-1
11.	a,b,c,d	Какие симптомы характерны для аденовирусной инфекции? a. высокая температура; b. фарингит; c. ринит; d. лимфаденопатия; e. артриты.	ПК-1
12.	b,c,d,e	Какие симптомы характерны для парагриппа? a. лимфаденопатия; b. кашель; c. насморк; d. осиплость голоса; e. повышение температуры.	ПК-1
13.	a,c	Какие симптомы характерны для ранней стадии ВИЧ-инфекции? a. лихорадка; b. опухолевые процессы; c. лимфаденопатия; d. все вышеперечисленное.	ПК-1
14.	a,b,c,d	Какие симптомы наиболее характерны для орнитоза? a. лихорадка; b. лимфаденопатия;	ПК-1

		с. гепатоспленомегалия; d. пневмония.	
15.		Морфология E. coli	ПК-1
16.	Эпидемиологический метод	Совокупность специальных методических приемов, включающих методы сбора и обработки информации и позволяющих оценить распределение заболеваемости в пространстве (потерритории), во времени и среди различных групп населения для выявления причин (факторов риска) формирования патологии с целью обоснования мероприятий по ее ликвидации и профилактике - это	ПК-1
17.	Иерсиниоз	Острое инфекционное заболевание, характеризующееся поражением желудочно-кишечного тракта, общей интоксикацией, нередко кожными проявлениями, поражением печени, селезенки, суставов и других органов и систем - это	ПК-1
18.	острое неизлечимое вирусное заболевание, которое передаётся через укус заражённого животного.	Бешенство. Определение.	ПК-1
19.	Соматический О-антиген эшерихий — это липополисахаридно-протеиновый комплекс, который определяет серологическую группу эшерихий. По этому антигену кишечные бактерии делятся более чем на 170 серогрупп. О-антиген не разрушается при нагревании до 100 °С в течение 2,5 часов.	Что представляет из себя антиген О эшерихий ?	ПК-1
20.	1.Выработка	Патогенные свойства стрептококков.	ПК-1

	внеклеточных веществ. 2.Наличие М-протеина. 3.Способность длительно сохраняться в организме. 4.Способность вызывать гемолиз		
21.	Детские инфекции	Группа инфекционных заболеваний, которые отмечаются преимущественно в детском возрасте, и после выздоровления оставляют стойкий иммунитет - это	ПК-1
22.	Инфекционные болезни	Группа заболеваний, которые вызываются проникновением в организм болезнетворных (патогенных) микроорганизмов	ПК-1
23.	1.По течению. Типичное (манифестное) и атипичное (бессимптомное, стёртое). 2.По тяжести. Лёгкая, средняя, тяжёлая и очень тяжёлая степени. 3.По характеру течения. Неосложнённое и осложнённое (специфические осложнения, осложнения, вызванные вторичной микрофлорой, обострение хронических заболеваний). 4.По длительности	Принципы выделения группы ОРВИ.	ПК-1

	течения. Острое (5–10 дней), подострое (11–30 дней) и затяжное (более 30 дней)		
24.	a	Определите диспансерное наблюдение больных с впервые выявленным туберкулезом легких: a) 1 группа b) 2 группа c) 3 группа d) 4 группа e) «0» группа	ПК-1
25.	a	Что относится к специфической профилактике туберкулеза? a) вакцинация БЦЖ b) туберкулиновая проба c) проба Коха d) социальная профилактика e) санитарная профилактика	ПК-1
26.	c	Что является характерной морфологической особенностью при инфильтративном туберкулезе легких? a) экссудат в легочной ткани b) очаги разной интенсивности c) перифокальное воспаление вокруг центрально расположенного очага d) продуктивное воспаление e) фиброз, склероз	ПК-1
27.	d	Что играет важную роль в патогенезе инфильтративного туберкулеза легких? a) экссудативная реакция b) пролиферативная реакция c) гранулематозная реакция	ПК-1

		d) воспалительная аллергическая реакция и гиперсенсibilизация легочной ткани e) стресс	
28.	c	Каково основное морфологическое отличие казеозной пневмонии от вариантов инфильтративного туберкулеза легких? a) склонность к бронхогенной диссеминации b) поражение крупных бронхов c) значительное преобладание казеозного некроза d) большой объем поражения e) продуктивный тип воспаления	ПК-1
29.	d	При остром диссеминированном туберкулезе легких характерные рентгенологические изменения обнаруживаются: a) в первые 1-3 дня заболевания b) к концу 1-го месяца c) к концу 2-го месяца d) на 7-10 день от начала заболевания	ПК-1
30.	d	Укажите основной путь распространения инфекции из каверны, приводящий к прогрессированию туберкулеза: a) лимфогенный b) гематогенный c) контактный d) бронхогенный e) смешанный	ПК-1
31.	c	Укажите причину кишечного кровотечения при брюшном тифе: e. интоксикация; f. бактериемия; g. язвенное поражение лимфоидных образований подвздошной кишки; h. язвенное поражение двенадцатиперстной кишки.	ПК-5
32.	c	Цитолиз печеночных клеток при вирусных гепатитах отражают следующие биохимические тесты:	ПК-5

		e. уровень холестерина; f. уровень общего белка и белковые фракции крови; g. уровень аланинаминотрансферазы и аспарагинаминотрансферазы; h. тимоловая проба.	
33.	d	Какие ферменты отражают холестаза при вирусных гепатитах? e. АлАт; f. АсАт; g. циклический аминокислот; h. щелочная фосфатаза.	ПК-5
34.	c	Какой симптом не характерен для брюшного тифа? f. адинамия; g. дикротия пульса; h. эйфория; i. розеолезная сыпь; j. гепатоспленомегалия.	ПК-5
35.	a	Какой симптом не характерен для острой печеночной недостаточности? f. увеличение размеров печени; g. тахикардия; h. сокращение размеров печени; i. энцефалопатия; j. геморрагии.	ПК-5
36.	b	Укажите характерные изменения в периферической крови при брюшном тифе: e. нейтрофильный лейкоцитоз; f. лейкопения с относительным лимфоцитозом; g. лейкоцитоз с лимфоцитозом; h. лейкоцитоз с эозинофилией.	ПК-5

37.	d	Какие симптомы не характерны для энтеробиоза? e. зуд и жжение в области ануса; f. раздражительность; g. плохой сон; h. гепатоспленомегалия.	ПК-5
38.	b	Укажите, какие отделы нервной системы поражаются при ботулизме: e. кора головного мозга; f. двигательные ядра продолговатого мозга; g. периферические нервы; h. ганглии.	ПК-5
39.	a	Какие клинические симптомы характерны для гастроинтестинальной формы сальмонеллеза? e. тошнота, рвота, жидкий водянистый стул зеленоватого цвета, диффузные боли в животе, высокая температура; f. рвота без тошноты, без болей в животе, нормальная температура; g. схваткообразные боли в животе, скудный стул, высокая температура; h. обильный водянистый стул типа «рисового отвара», без болей в животе, нормальная температура.	ПК-5
40.	d	Укажите типичные изменения уровня билирубина и его фракций при вирусных гепатитах: e. повышение связанной фракции; f. повышение связанной и свободной фракций в одинаковой мере; g. повышение свободной фракции; h. повышение связанной фракции при умеренном повышении свободного билирубина.	ПК-5
41.	a,b,c,d	Какие симптомы характерны для аденовирусной инфекции? f. высокая температура; g. фарингит;	ПК-5

		h. ринит; i. лимфаденопатия; j. артриты.	
42.	b,c,d,e	Какие симптомы характерны для парагриппа? f. лимфаденопатия; g. кашель; h. насморк; i. осиплость голоса; j. повышение температуры.	ПК-5
43.	a,c	Какие симптомы характерны для ранней стадии ВИЧ-инфекции? e. лихорадка; f. опухолевые процессы; g. лимфаденопатия; h. все вышеперечисленное.	ПК-5
44.	a,b,c,d	Какие симптомы наиболее характерны для орнитоза? e. лихорадка; f. лимфаденопатия; g. гепатоспленомегалия; h. пневмония.	ПК-5
45.		Морфология E. coli	ПК-5
46.	Эпидемиологический метод	Совокупность специальных методических приемов, включающих методы сбора и обработки информации и позволяющих оценить распределение заболеваемости в пространстве (территории), во времени и среди различных групп населения для выявления причин (факторов риска) формирования патологии с целью обоснования мероприятий по ее ликвидации и профилактике - это	ПК-5
47.	Иерсиниоз	Острое инфекционное заболевание, характеризующееся поражением желудочно-кишечного тракта, общей интоксикацией, нередко кожными проявлениями, поражением печени, селезенки, суставов и других органов и систем - это	ПК-5
48.	острое неизлечимое вирусное заболевание,	Бешенство. Определение.	ПК-5

	которое передаётся через укус заражённого животного.		
49.	Соматический О-антиген эшерихий — это липополисахаридно-протеиновый комплекс, который определяет серологическую группу эшерихий. По этому антигену кишечные бактерии делятся более чем на 170 серогрупп. О-антиген не разрушается при нагревании до 100 °С в течение 2,5 часов.	Что представляет из себя антиген О эшерихий ?	ПК-5
50.	1.Выработка внеклеточных веществ. 2.Наличие М-протеина. 3.Способность длительно сохраняться в организме. 4.Способность вызывать гемолиз	Патогенные свойства стрептококков.	ПК-5
51.	Детские инфекции	Группа инфекционных заболеваний, которые отмечаются преимущественно в детском возрасте, и после выздоровления оставляют стойкий иммунитет - это	ПК-5
52.	Инфекционные болезни	Группа заболеваний, которые вызываются проникновением в организм болезнетворных (патогенных) микроорганизмов	ПК-5
53.	1.По течению.	Принципы выделения группы ОРВИ.	ПК-5

	Типичное (манифестное) и атипичное (бессимптомное, стёртое). 2. По тяжести. Лёгкая, средняя, тяжёлая и очень тяжёлая степени. 3. По характеру течения. Неосложнённое и осложнённое (специфические осложнения, осложнения, вызванные вторичной микрофлорой, обострение хронических заболеваний). 4. По длительности течения. Острое (5–10 дней), подострое (11–30 дней) и затяжное (более 30 дней)		
54.	а	Определите диспансерное наблюдение больных с впервые выявленным туберкулезом легких: а) 1 группа б) 2 группа в) 3 группа г) 4 группа д) «0» группа	ПК-5

55.	a	Что относится к специфической профилактике туберкулеза? a) вакцинация БЦЖ b) туберкулиновая проба c) проба Коха d) социальная профилактика e) санитарная профилактика	ПК-5
56.	c	Что является характерной морфологической особенностью при инфильтративном туберкулезе легких? a) экссудат в легочной ткани b) очаги разной интенсивности c) перифокальное воспаление вокруг центрально расположенного очага d) продуктивное воспаление e) фиброз, склероз	ПК-5
57.	d	Что играет важную роль в патогенезе инфильтративного туберкулеза легких? a) экссудативная реакция b) пролиферативная реакция c) гранулематозная реакция d) воспалительная аллергическая реакция и гиперсенситализация легочной ткани e) стресс	ПК-5
58.	c	Каково основное морфологическое отличие казеозной пневмонии от вариантов инфильтративного туберкулеза легких? a) склонность к бронхогенной диссеминации b) поражение крупных бронхов c) значительное преобладание казеозного некроза d) большой объем поражения e) продуктивный тип воспаления	ПК-5
59.	d	При остром диссеминированном туберкулезе легких характерные рентгенологические изменения обнаруживаются:	ПК-5

		а) в первые 1-3 дня заболевания б) к концу 1-го месяца с) к концу 2-го месяца д) на 7-10 день от начала заболевания	
60.	d	Укажите основной путь распространения инфекции из каверны, приводящий к прогрессированию туберкулеза: а) лимфогенный б) гематогенный с) контактный д) бронхогенный е) смешанный	ПК-5

2. Описание шкалы оценивания

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Рейтинговая система оценки знаний студентов основана на использовании совокупности контрольных мероприятий по проверке пройденного материала (контрольных точек), оптимально расположенных на всем временном интервале изучения дисциплины. Принципы рейтинговой системы оценки знаний студентов основываются на требованиях, описанных в Положении об организации образовательного процесса на основе рейтинговой системы оценки знаний студентов в ФГАОУ ВО «СКФУ».

3. Критерии оценивания компетенций

Оценка «отлично» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические компетенции сформированы; исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагает материал курса, умеет увязывать теорию с практикой, свободно справляется с практическими задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе дополнительный материал; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические компетенции в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения достаточно высокое. Студент твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при выполнении практических задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические компетенции в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных задач выполнено, но в них имеются ошибки, при ответе на поставленный вопрос студент допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, наблюдаются нарушения логической последовательности в изложении программного материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические задачи, необходимые практические компетенции не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.