

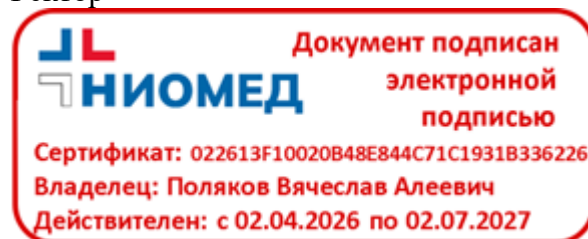


НИОМЕД

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ
ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор



В.А. Поляков

«01» _____ 04 _____ 2026 г.

Оценочные материалы по дисциплине

Б1.В.12 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

Направление подготовки: 34.03.01 **Сестринское дело**
(уровень бакалавриата)

Квалификация выпускника - Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – Академический медицинский брат). Преподаватель

Форма обучения

Очно - заочная

Год приема

2026

СОГЛАСОВАНО:

Кафедра «Медико-биологических
дисциплин»

Москва 2026

Оценочные материалы разработаны в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело и в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело.

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы, приведены в п. 1 рабочей программы дисциплины.

Для текущего контроля успеваемости по дисциплине используют следующие оценочные средства:

Собеседование по контрольным вопросам Типовые вопросы для устного опроса

1. Перечислите и кратко охарактеризуйте периоды течения инфекционного заболевания.
2. Что такое «инкубационный период»? Каковы его особенности при разных детских инфекциях?
3. Назовите основные звенья эпидемической цепи. Как они реализуются при детских инфекционных болезнях?
4. В чём заключаются эпидемиологические особенности острых инфекционных заболеваний у детей?
5. Какие факторы определяют восприимчивость детского организма к инфекциям?
6. Чем отличается клиническая картина пара гриппа от гриппа у детей?
7. Аденовирусная инфекция: основные симптомы, особенности течения у детей первого года жизни.
8. Респираторно-синцитиальная инфекция: патогенез и типичные проявления у младенцев.
9. Как дифференцировать ОРВИ вирусной этиологии от бактериальных инфекций верхних дыхательных путей?
10. Корь: этиология, инкубационный период, этапы высыпания, осложнения.
11. Краснуха: клиническая картина, дифференциальная диагностика, опасность для беременных.
12. Скарлатина: патогенез, типичная сыпь, возможные осложнения. Эпидемический паротит: поражение каких органов характерно, осложнения.
13. Дифтерия: пути заражения, основные клинические формы, принципы лечения.
14. Менингококковая инфекция: формы заболевания, клиника менингита и менингококкемии.
15. Как распознать инфекционно-токсический шок при менингококковой инфекции?
16. Гнойные менингиты: дифференциальный диагноз (пневмококковый, стафилококковый, менингококковый).
17. Серозные менингиты: основные причины, отличия от гнойных.
18. Ротавирусная инфекция: эпидемиология, клиника, принципы лечения.
19. Дизентерия: характерные симптомы, методы диагностики.
20. Сальмонеллёз у детей: клинические варианты, тактика ведения.
21. Холера: патогенез обезвоживания, степени тяжести, принципы регидратации.
22. Как дифференцировать гастроэнтерит и энтероколит при острых кишечных инфекциях?
23. Что такое кишечный токсикоз и эксикоз? Виды эксикоза, клинические признаки.
24. Инфекционный мононуклеоз: этиология, основные симптомы, роль вторичной флоры.
25. Цитомегаловирусная инфекция: врождённая и приобретённая формы, варианты течения.
26. Ветряная оспа: типичная сыпь, осложнения, особенности у детей разного возраста.

27. Какие лабораторные методы используются для диагностики инфекционных болезней у детей?
28. Назовите инструментальные методы исследования в клинике инфекционных болезней.
29. Принципы этиотропной терапии: когда назначают антибиотики, противовирусные препараты?
30. Что включает патогенетическая терапия при инфекционных заболеваниях (на примере гипертермического, судорожного синдромов)?
31. Каковы принципы лечебного питания при острых кишечных инфекциях у детей?
32. Что такое специфическая профилактика инфекционных болезней? Приведите примеры вакцин.
33. Какова роль медицинской сестры в проведении текущей дезинфекции при инфекционных заболеваниях?
34. Опишите алгоритм действий медсестры при выявлении ребёнка с подозрением на корь.
35. Как организовать уход за ребёнком с менингококковой инфекцией в стационаре?
36. Перечислите признаки дегидратации у ребёнка с кишечной инфекцией. Какие меры должна предпринять медсестра?
37. Как провести сбор эпидемиологического анамнеза у ребёнка с инфекционным заболеванием?
38. Какие меры профилактики инфекций должен соблюдать персонал детского отделения?

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Отлично

выставляется обучающемуся, если:

- теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов;
 - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал;
 - свободно справляется с решением задач,
 - использует в ответе дополнительный материал;
- все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;
- анализирует полученные результаты;
 - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов.

Хорошо

выставляется обучающемуся, если:

- теоретическое содержание курса освоено полностью;
 - необходимые практические компетенции в основном сформированы;
 - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;
- при ответе на поставленный вопрос обучающийся не отвечает аргументировано и полно.
- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.

Удовлетворительно

выставляет обучающемуся, если:

- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера;
- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки;
- наблюдается нарушение логической последовательности.

Неудовлетворительно

выставляет обучающемуся, если:

- не знает значительной части программного материала;
- допускает существенные ошибки;

- так же не сформированы практические компетенции;
- отказ от ответа или отсутствие ответа.

2. Задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих индикаторы достижения компетенций в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы

Перечень материалов (Распределение тестовых заданий по компетенциям), необходимых для оценки индикатора достижения компетенций, приведен в таблице 2.1

Т а б л и ц а 2.1

Код компетенции	Наименование компетенции	Наименование индикатора	Номер задания, соответствующего данной дисциплине/практике
ОПК 5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	ИД 1 Владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 5.3
		ИД 2 Умеет оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	1.4, 1.5, 1.6, 2.5, 2.6, 2.7, 3.5, 3.6, 3.7, 3.8, 3.9, 4.4, 4.5, 4.6, 5.4, 5.5, 5.6

Сценарии выполнения тестовых заданий

Тип задания	Последовательность действий при выполнении задания
Задание закрытого типа на установление соответствия	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1- вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2- утверждения, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4).
Задание закрытого типа на установление последовательности	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов.

	Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать верный ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). Записать аргументы, обосновывающие выбор каждого из ответов
Задание открытого типа с развернутым ответом	1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. В случае расчетной задачи, записать решение и ответ.

Система оценивания выполнения тестовых заданий

Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
Задание закрытого типа на установление соответствия считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задания на установление последовательности	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/ «неверно»
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание открытого типа с	Полный правильный ответ на задание оценивается 3

развернутым ответом	баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/
---------------------	--

3.Оценочные материалы (фонд оценочных средств) для проведения диагностической работы в рамках аккредитационных показателей по образовательной программе высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело

1. Задание закрытой формы на установление соответствия

Задание № 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между инфекционным заболеванием и характерным для него симптомом/синдромом.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Заболевание		Симптом/синдром	
А.	«Малиновый» язык, мелкоточечная сыпь	1.	Корь
Б.	Пятна Бельского–Филатова–Коплика	2.	Скарлатина
В.	Везикулёзная сыпь с пупковидным вдавлением	3.	Ветряная оспа
Г.	Увеличение околоушных слюнных желёз	4.	Эпидемический паротит

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	1	3	4

Задание № 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между заболеванием и методом лабораторной диагностики.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Метод диагностики		Заболевание	
А.	Вирусологическое исследование (ПЦР, ИФА)	1.	Дифтерия
Б.	Бактериологический посев на среду Лёффлера	2.	Вирусный гепатит А
В.	Определение антител (анти-HAV IgM)	3.	Дизентерия
Г.	Копрокультура, ректороманоскопия	4.	Грипп

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
4	1	2	3

Задание № 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между периодом инфекционного заболевания и его характеристикой.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Характеристика		Период	
А.	Появление первых неспецифических симптомов (недомогание, субфебрилитет)	1.	Инкубационный

Б.	Максимальное развитие специфических симптомов болезни	2.	Продромальный
В.	Время от внедрения возбудителя до появления первых симптомов	3.	Разгара
Г.	Постепенное исчезновение симптомов, восстановление функций	4.	Реконвалесценции

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	3	1	4

Задание № 4

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между инфекционным заболеванием и характерным лабораторным показателем или изменением в анализах.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Лабораторный показатель/изменение		Заболевание	
А.	Повышение амилазы в крови	1.	Скарлатина
Б.	Лейкоцитоз с нейтрофильным сдвигом	2.	Коклюш
В.	Увеличение лимфоцитов, снижение нейтрофилов	3.	Эпидемический паротит
Г.	Положительный результат на стрептококк в мазке из зева	4.	Ротавирусная инфекция

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	2	4	1

Задание № 5

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между методом диагностики и заболеванием, для которого он наиболее информативен.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Заболевание		Метод диагностики	
А.	Дизентерия	1.	ПЦР (полимеразная цепная реакция)
Б.	Корь	2.	Бактериологический посев
В.	Коклюш	3.	Серологический анализ на антитела (IgM, IgG)
Г.	Ротавирусная инфекция	4.	Копрологическое исследование

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	1	3	4

Задание № 6

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между инфекционным заболеванием и характерным клиническим признаком.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Клинический признак		Заболевание	
А.	Увеличение околоушных слюнных желёз	1.	Коклюш
Б.	Пятна Бельского — Филатова — Коплика	2.	Эпидемический паротит
В.	Спазматический кашель с репризами	3.	Корь
Г.	Мелкоточечная сыпь на гиперемизованном фоне	4.	Скарлатина

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	3	1	4

2.Задание закрытого типа на установление последовательности

Задание № 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность периодов течения кори

1.	Период высыпаний
2.	Продромальный период (катаральный)
3.	Инкубационный период
4.	Период пигментации и реконвалесценции

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	2	1	4
---	---	---	---

Задание № 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность действия медсестры при выявлении у ребёнка симптомов, подозрительных на дифтерию.

1.	Изолировать ребёнка в бокс/отдельное помещение
2.	Сообщить врачу и в санитарно-эпидемиологическую службу
3.	Взять мазок из зева и носа на <i>Corynebacterium diphtheriae</i>
4.	Оценить витальные функции (ЧСС, ЧДД, сатурация) и состояние зева

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

4	1	2	3
---	---	---	---

Задание № 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность лабораторных исследований при острой кишечной инфекции

1.	Копрограмма
2.	Бактериологический посев кала
3.	ПЦР кала на вирусные агенты (ротавирус, норовирус и др.)
4.	Общий анализ крови

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

4	1	3	2
---	---	---	---

Задание № 4

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность действий медсестры при развитии фебрильных судорог у ребёнка с ОРВИ.

1.	Применить физические методы охлаждения (обтирание водой 30–32 °С)
2.	Обеспечить проходимость дыхательных путей, повернуть на бок
3.	Ввести противосудорожный препарат (по назначению врача)
4.	Измерить температуру, оценить ЧСС, ЧДД, сатурацию

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	4	1	3
---	---	---	---

Задание № 5

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность диагностических мероприятий при подозрении на корь

1.	Серологическое исследование (ИФА на IgM к вирусу кори)
2.	Сбор эпидемиологического анамнеза (контакты, прививки)
3.	Клинический осмотр с фиксацией симптомов
4.	ПЦР из носоглоточного смыва

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	3	4	1
---	---	---	---

Задание № 6

Прочитайте текст и установите последовательность

Определите правильную последовательность действий медсестры при обнаружении у ребёнка налётов на миндалинах, осиплости голоса и отёка шейной клетчатки.

1.	Взять мазок из зева и носа на <i>Corynebacterium diphtheriae</i>
2.	Изолировать ребёнка в бокс
3.	Оценить проходимость дыхательных путей и сатурацию
4.	Сообщить врачу и в СЭС (форма № 058/у)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	2	4	1
---	---	---	---

Задание № 7

Прочитайте текст и установите последовательность

Определите правильную последовательность лабораторных исследований при острой кишечной инфекции

1.	Копрограмма
2.	Бактериологический посев кала
3.	Общий анализ крови (ОАК)
4.	ПЦР кала на ротавирус, норовирус

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	1	4	2
---	---	---	---

Задание № 8

Прочитайте текст и установите последовательность

Определите правильную последовательность этапов лечения ветряной оспы

1.	Назначение противовирусных препаратов (по показаниям)
2.	Обработка везикул антисептиками (например, раствором бриллиантового зелёного)
3.	Контроль температуры, при лихорадке — парацетамол/ибупрофен

4.	Изоляция ребёнка до 5-го дня после последних высыпаний
----	--

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	1	4	2
---	---	---	---

3. Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

У ребёнка 4 лет на 3-й день болезни появились пятнисто-папулёзная сыпь на лице, затем на туловище и конечностях; температура 38,5 °С, кашель, насморк, конъюнктивит. В ротовой полости — белесоватые точки на слизистой щёк напротив малых коренных зубов. Выберите наиболее вероятный диагноз.

1. Краснуха
2. Корь
3. Ветряная оспа
4. Скарлатина

Ответ: 2

Обоснование: Пятнисто-папулёзная сыпь с этапным распространением, характерна для кори. Температура 38,5 °С, катаральные явления — типичные проявления продромального периода. Пятна Бельского–Филатова–Коплика — патогномоничный признак кори, появляющийся до сыпи.

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Ребёнок 6 лет поступил с жалобами на боль в горле, температуру 39,5 °С, увеличение шейных лимфоузлов. При осмотре: яркая гиперемия зева, на миндалинах — плотные серовато-белые налёты, трудно снимающиеся шпателем. Выберите наиболее вероятный диагноз и необходимый диагностический метод.

1. Ангина Симановского–Венсана; бактериологический посев из зева
2. Дифтерия ротоглотки; бактериологический посев на *Corynebacterium diphtheriae*
3. Фолликулярная ангина; общий анализ крови.
4. Инфекционный мононуклеоз; серология на вирус Эпштейна–Барр

Ответ: 2

Обоснование: Плотные серовато-белые налёты на миндалинах, которые трудно снимаются и оставляют кровоточащую поверхность, — характерный признак дифтерии. Высокая температура, лимфаденопатия, гиперемия зева — сопутствующие симптомы.

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

У ребёнка 2 лет на фоне температуры 39 °С внезапно появились судороги. Кожа бледная, влажная; дыхание шумное, ЧДД 40 в мин, ЧСС 130 в мин. Сатурация 94 %. Выберите первоочередное действие медсестры и обоснование.

1. Ввести диазепам в/м — для купирования судорог.
2. Начать оксигенотерапию — для коррекции гипоксии.
3. Обеспечить проходимость дыхательных путей, повернуть на бок — для профилактики аспирации.
4. Измерить температуру повторно — для уточнения гипертермии.

Ответ: 3

Обоснование: Поворот на бок и контроль проходимости ДП минимизируют риск удушья.

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Ребёнок 5 лет жалуется на жидкий стул до 8 раз в сутки, рвоту, температуру 38,7 °С. При осмотре: кожа бледная, тургор снижен, слизистые сухие, моча тёмная, олигурия.

Выберите приоритетный диагностический метод и обоснование.

1. Общий анализ крови — для выявления лейкоцитоза.
2. Копрограмма — для оценки перевариваемости пищи.
3. Бактериологический посев кала — для определения возбудителя.
4. Определение электролитов и кислотно-основного состояния (КОС) — для диагностики обезвоживания.

Ответ: 4

Обоснование Клиническая картина (жидкий стул, рвота, снижение тургора, олигурия) указывает на среднетяжёлое обезвоживание. Приоритет — оценка электролитного баланса и КОС (калий, натрий, бикарбонаты) для коррекции инфузионной терапии.

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какой клинический симптом отличает коклюш от других острых респираторных инфекций у детей?

1. Насморк и заложенность носа
2. Приступообразный кашель с репризами и рвотой
3. Сиплость голоса и лающий кашель
4. Повышение температуры до 38 °С

Ответ: 2

Обоснование: Для коклюша типичен спазматический кашель: серия кашлевых толчков на выдохе, за которой следует свистящий вдох (реприз). Приступ может завершаться рвотой.

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какой показатель в общем анализе мочи наиболее характерен для гломерулонефрита как осложнения стрептококковой инфекции у ребёнка?

1. Глюкозурия
2. Лейкоцитурия и бактериурия
3. Гематурия и протеинурия
4. Кетонурия

Ответ: 3

Обоснование: Постстрептококковый гломерулонефрит проявляется: макро- или микрогематурией (кровь в моче); протеинурией (потеря белка); иногда — цилиндрурией. Эти изменения связаны с иммунным повреждением базальной мембраны клубочков.

Задание № 7

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какой из перечисленных признаков наиболее характерен для начального периода ветряной оспы у детей?

1. Появление везикул на слизистых оболочках рта и глаз
2. Внезапное повышение температуры до 39–40 °С без сыпи

3. Этапность появления сыпи (пятно → папула → везикула → корочка)

4. Увеличение шейных лимфоузлов без боли при пальпации

Ответ: 3

Обоснование: Для ветряной оспы типична полиморфная сыпь с последовательной эволюцией элементов: сначала появляется красное пятно, затем папула, далее везикула с прозрачным содержимым, которая подсыхает с образованием корочки.

Задание № 8

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

При каком инфекционном заболевании у детей наблюдается «малиновый» язык и мелкоточечная сыпь на гиперемизированном фоне кожи?

1. Корь

2. Краснуха

3. Скарлатина

4. Эпидемический паротит.

Ответ: 3

Обоснование: Скарлатина характеризуется: мелкоточечной сыпью на фоне общей гиперемии кожи (особенно в складках — симптом Пастиа); «малиновым» языком (яркие сосочки на чистом красном фоне); ангиной и регионарным лимфаденитом.

Задание № 9

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какой лабораторный показатель наиболее информативен для подтверждения диагноза вирусного гепатита А у ребёнка?

1. Повышение уровня билирубина в крови

2. Обнаружение антител класса IgM к вирусу гепатита А (анти-HAV IgM)

3. Увеличение активности АЛТ и АСТ

4. Снижение протромбинового индекса

Ответ: 2

Обоснование: Анти-HAV IgM — специфический маркер острой фазы гепатита А. Они появляются в крови уже в преджелтушный период и сохраняются 3–6 месяцев.

4. Тестовое задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с развернутым обоснованием выбора

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите несколько правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие клинические признаки характерны для коклюша у детей?

1. Приступообразный спазматический кашель с репризами

2. Насморк и обильное слизистое отделяемое из носа в первые дни болезни

3. Рвота после приступа кашля

4. Постепенное нарастание кашля в течение 1–2 недель

5. Внезапное появление высокой лихорадки (39–40 °С) в первый день болезни

Ответ: 134

Обоснование «1»: Приступообразный спазматический кашель с репризами — патогномоничный признак коклюша, обусловленный спазмом голосовой щели на выдохе.
Обоснование «3»: Рвота после приступа — частый симптом, возникающий из-за гиперраздражения кашлевого центра и давления на рвотный центр.
Обоснование «4»: Для коклюша характерно постепенное нарастание интенсивности кашля в катаральном периоде (1–2 недели), что отличает его от ОРВИ.

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие методы диагностики обязательно используют при подозрении на дифтерию ротоглотки у ребёнка?

1. Бактериологический посев мазков из зева и носа на среды с теллуритом калия
2. Определение антител к дифтерийному токсину в сыворотке крови
3. ПЦР для выявления ДНК *Corynebacterium diphtheriae*
4. Осмотр ротоглотки с оценкой налётов и отёка подкожной клетчатки
5. Общий анализ крови (лейкоцитоз, сдвиг влево).

Ответ: 14

Обоснование «1»: Бактериологический посев — золотой стандарт диагностики; позволяет выделить культуру и определить токсигенность штамма.

Обоснование «4»: Осмотр ротоглотки — обязательный клинический метод: типичны плотные серовато-белые налёты, отёк подкожной клетчатки шеи (при токсической форме).

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие признаки позволяют отличить ветряную оспу от энтеровирусной экзантемы?

1. полиморфная сыпь (пятно → папула → везикула → корочка)
2. наличие везикул на слизистых оболочках рта и гениталий
3. лихорадка до 38–39 °С
4. этапность высыпания (новые элементы появляются волнообразно)
5. сочетание сыпи с миалгией и головной болью.

Ответ: 14

Обоснование «1»: Полиморфизм сыпи (от пятна до корочки) — ключевой диагностический критерий ветряной оспы.

Обоснование «4»: Этапность высыпания (новые везикулы появляются в течение 3–5 дней) отличает ветрянку от энтеровирусной экзантемы, где сыпь обычно одномоментная.

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите несколько правильных ответов и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие симптомы характерны для скарлатины у детей?

1. Мелкоточечная сыпь на гиперемизированной коже, особенно в складках
2. «Малиновый» язык с гипертрофированными сосочками

3. Ангина с гнойными налётами
4. Увеличение шейных лимфоузлов
5. Сыпь, исчезающая при надавливании и появляющаяся после снятия давления

Ответ: 1234

Обоснование «1»: Типичный признак скарлатины (симптом Пастиа в складках).

Обоснование «2»: Патогномоничный симптом, появляющийся на 2–4-й день.

Обоснование «3»: Обязательный компонент скарлатины; налёты могут быть серовато-белыми или гнойными.

Обоснование «4»: Постоянный признак, связанный с первичным поражением лимфоидной ткани.

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие признаки отличают ветряную оспу от герпетической инфекции (ВПГ-1, ВПГ-2)?

1. Полиморфная сыпь (пятно → папула → везикула → корочка)
2. Группировка везикул на ограниченном участке
3. Этапность появления новых элементов
4. Лихорадка перед высыпанием
5. Поражение слизистых

Ответ: 13

Обоснование «1»: Ключевой признак ветряной оспы (одновременно видны элементы на разных стадиях).

Обоснование «3»: Этапность (новые везикулы появляются волнообразно 3–5 дней) отличает ветрянку от герпеса, где сыпь мономорфна и локализована.

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите несколько правильных ответов и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие лабораторные показатели изменены при гломерулонефрите как осложнении стрептококковой инфекции?

1. Гематурия
2. Протеинурия
3. Лейкоцитурия
4. Повышение уровня креатинина и мочевины
5. Бактериурия

Ответ: 124

Обоснование «1»: Ключевой признак повреждения клубочков.

Обоснование «2»: Протеинурия отражает нарушение проницаемости базальной мембраны.

Обоснование «4»: Признаки снижения фильтрационной функции.

5. Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом

Задание № 1

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Составьте план сестринского ухода за ребёнком с скарлатиной в острый период. Укажите приоритетные проблемы.

Ответ: Лихорадка; боль в горле (ангина); сыпь и зуд; риск бактериальных осложнений (отиты, нефрит).

Задание № 2

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Опишите клиническую картину коклюша в спазматическом периоде.

Ответ: Приступообразный спазматический кашель (серия кашлевых толчков на выдохе); репризы (свистящий вдох после приступа); рвота после кашля; цианоз лица, набухание шейных вен во время приступа; отсутствие лихорадки или субфебрилитет.

Задание № 3

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Разработайте план наблюдения за ребёнком с подозрением на гломерулонефрит после перенесённой стрептококковой инфекции.

Ответ: Ежедневный контроль АД (риск гипертензии); измерение суточного диуреза; осмотр на отёки (лицо, голеностопы); мониторинг общего состояния (слабость, головная боль).

Задание № 4

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Разработайте план наблюдения за ребёнком с вирусным гепатитом А в стационаре.

Ответ: ежедневный контроль температуры, цвета мочи и кала; оценка желтухи (степень, динамика); измерение размеров печени (перкуссия, пальпация); контроль аппетита, тошноты, рвоты; мониторинг витальных функций (АД, ЧСС, ЧДД).

Задание № 5

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Ребенок 5-ти лет заболел внезапно – повысилась температура тела до 39,5°C, появились резкая вялость, головная боль, рвота. Госпитализирован через 8 часов в очень тяжелом состоянии. Температура тела 40,1°C. Кожа бледная, сыпи нет. Неврологический статус: очень вялый, на осмотр реагирует плачем. Выявлены ригидность затылочных мышц, симптом Кернига, верхний, средний и нижний симптомы Брудзинского. При микроскопии «толстой капли» ликвора обнаружены грам-отрицательные внутриклеточные диплококки. Ликворограмма: прозрачность – неполная, белок – 1,1 г/л, цитоз – 9000 кл/мкл,

НФ – 100%. Ваш диагноз?

Ответ: Менингококковая инфекция, генерализованная форма: менингит.

Задание № 6

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

У ребенка 3-х лет на фоне повышения температуры тела до 37,50С появилась везикулезная сыпь на губах.

ИФА: обнаружены антитела IgM против вируса простого герпеса 1-го типа с коэффициентом позитивности КП 2,1; антитела IgG – отр.

ПЦР – в крови, мазке из ротоглотки обнаружена ДНК вируса простого герпеса 1-го типа.

Ваш диагноз?

Ответ: Инфекция простого герпеса.

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе текущего контроля успеваемости используются следующие критерии.

Наименование, обозначение	Показатели выставления минимального количества баллов
Практическая работа	Задания выполнены более чем наполовину. Присутствуют серьёзные ошибки. Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом. Проявлены низкие способности применять знания и умения к выполнению конкретных заданий. На защите практической работы даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов
Лабораторная работа	Лабораторная работа выполнена в полном объеме; Представлен отчет, содержащий необходимые расчеты, выводы, оформленный в соответствии с установленными требованиями; Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом при защите лабораторной работы, даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов
Контрольная работа	Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом. Правильно решено не менее 50% заданий
Тест	Правильно решено не менее 50% тестовых заданий
Ситуационные задачи	Ответ на вопрос задачи дан не менее чем на 50%. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на анатомических препаратах, в использовании анатомических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.
Устный опрос	Даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов. Продемонстрированы знания основного учебно-программного материала
Собеседование	Удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа

Наименование, обозначение	Показатели выставления минимального количества баллов
Реферат/Доклад	Тема реферата (доклада) раскрыта. Используются рекомендуемые источники. Соблюдены требования к объему и оформлению реферата (доклада).

Оценочные средства для диагностической работы по результатам освоения дисциплины

Критерии оценки результата тестирования

Оценка	Оценка (тестовые нормы: % правильных ответов)
«отлично»	80-100 %
«хорошо»	70-79% «
«удовлетворительно»	50-69%
«неудовлетворительно»	Меньше 50 %

Описание показателей и критериев оценивания индикаторов достижения компетенций, описание шкал оценивания

Показатель оценивания – описание оцениваемых основных параметров процесса или результата деятельности.

Критерий оценивания – признак, на основании которого проводится оценка по показателю.

Шкала оценивания – порядок преобразования оцениваемых параметров процесса или результата деятельности в баллы.

Показатели, критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля приведены в таблице

Т а б л и ц а

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе промежуточной аттестации используются следующие критерии и шкала оценки:

Оценка	Критерии оценки
«зачтено»	Обучающийся демонстрирует знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы, умеет применять его при выполнении конкретных заданий, предусмотренных программой дисциплины
«не зачтено»	Обучающийся демонстрирует значительные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий и не способен продолжить обучение

Критерии оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения
---	---	---	---

компетенции	освоения компетенции	освоения компетенции	компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений и навыков. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины.	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке.	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне