

МИНОБРНАУКИ РОССИИ


Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»

Медицинский институт
Кафедра педиатрии

Утверждено на заседании кафедры
педиатрии

27 января 2023 г., протокол № 5

Заведующий кафедрой

 В. Г. Сапожников

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

«Инфекционные болезни у детей»

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров высшей
квалификации в ординатуре**

по специальности подготовки
31.08.19 Педиатрия

Идентификационный номер образовательной программы: 310819-01-23

Тула 2023 год

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Разработчик:

Сапожников В. Г., зав. кафедрой педиатрии, д.мед.н., профессор
(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)



(подпись)

1. Описание фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) включает в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю). Указанные контрольные задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины (модуля), а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

Полные наименования компетенций и индикаторов их достижения представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

2. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

2 семестр

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-1

1. Симптом, характерны для инфекционного мононуклеоза:

- а) синяки на коже
- б) увеличение селезенки
- в) воспаление легких
- г) повышенная кровоточивость

2. Типичное изменение в анализе крови при инфекционном мононуклеозе:

- а) снижение тромбоцитов
- б) снижение эритроцитов
- в) нейтрофилез со сдвигом влево
- г) атипичные мононуклеары

3. Лечение инфекционного мононуклеоза:

- а) переливание эритромассы
- б) антибиотикотерапия
- в) викасол
- г) гепарин

4. Типичный симптом краснухи:

- а) увеличение затылочных лимфоузлов
- б) жидкий стул
- в) лающий кашель
- г) увеличение селезенки

5. Типичный симптом эпидемического паротита:

- а) увеличение селезенки
- б) увеличение лимфоузлов
- в) увеличение слюнных желез
- г) ангина

6. Частота дыханий новорожденного ребенка составляет в 1 минуту:

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-2

1. Осложнение при эпидемическом паротите:
 - а) пневмония
 - б) гнойный менингит
 - в) орхит
 - г) панкреатит
2. Дифференцировать эпидемический паротит следует с:
 - а) шейным лимфаденитом
 - б) ревматизмом
 - в) скарлатиной
 - г) корью
3. В спинномозговой жидкости при паротитном менингоэнцефалите обнаруживают:
 - а) эритроциты
 - б) нейтрофилы
 - в) лимфоциты
 - г) макрофаги
4. Характерный симптом менингококковой инфекции:
 - а) ангина
 - б) многократная рвота
 - в) геморрагическая сыпь
 - г) желтуха
5. При менингококковом менингите в спинномозговой жидкости характерно наличие:
 - а) лимфоцитов
 - б) нейтрофилов
 - в) эозинофилов
 - г) эритроцитов

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-3

1. Какой из перечисленных признаков характерен для коревой сыпи:
 - а) пятнисто-геморрагический
 - б) пятнисто-папулезный
 - в) точечная сыпь на гиперемизованном фоне
 - г) везикулярный
2. У больного корью при осмотре полости рта обнаруживают:
 - а) лакунарную ангину
 - б) пятна Филатова-Бельского-Коплика
 - в) пузырьковые высыпания на слизистой
 - г) слизь на задней стенке глотки
3. Характерное осложнение при кори:
 - а) ложный круп

- б) гепатит
- в) парез лицевого нерва
- г) гнойный менингит

4. Скарлатина может осложняться:

- а) пневмонией
- б) миокардитом
- в) панкреатитом
- г) энтероколитом

5. Наиболее вероятный возбудитель, вызывающий стенозирующий ларинготрахеит:

- а) шигелла
- б) сальмонелла
- в) стафилококк
- г) вирус кори

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-4

1. Судорожный кашель типичен для:

- а) ложного крупа
- б) пневмонии
- в) кори
- г) коклюша

2. В анализе крови при коклюше характерна:

- а) лейкопения
- б) лейкоцитоз
- в) анемия
- г) тромбоцитоз

3. Типичное осложнение при коклюше:

- а) артрит
- б) пневмоторакс
- в) нефрит
- г) миокардит

4. Изменение на коже типичное для скарлатины:

- а) мелкоточечная сыпь
- б) пятнисто-папулезная сыпь
- в) везикулярная сыпь
- г) повышенная влажность кожи

5. О каком заболевании можно думать, при обнаружении на слизистой оболочке щек, напротив больших коренных зубов множества мелких, окруженных ободком гиперемии, пятнышек?

- а) афтозном стоматите
- б) кори
- в) дифтерии зева
- г) эпидемическом паротите
- д) остром респираторном вирусном заболевании