



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Эпидемиология»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация	Врач-лечебник
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра эпидемиологии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Т.Д. Здольник	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой
Е.Л. Сенькина	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.В. Евдокимова	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой
А.А. Дементьев	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Лечебное дело

Протокол № 11 от 26.06. 2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06. 2023г.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

1. Вопросы для подготовки к занятиям по разделам/темам дисциплины
2. Тесты по разделам/темам дисциплины
3. Ситуационные задачи по разделам/темам дисциплины
4. Темы рефератов.
5. Вопросы для подготовки к зачету

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Эпидемиология изучает болезни:

- а) на организменном уровне
- б) на популяционном уровне**
- в) на клеточном уровне
- г) на тканевом уровне

2. Объектом изучения классической эпидемиологии является:

- а) эпидемический процесс**
- б) заболеваемость инфекционными болезнями
- в) любые массовые явления в населении
- г) состояние здоровья населения

3. Современная экологическая классификация инфекционных болезней включает следующие группы:

- а) антропонозы**
- б) зоантропонозы
- в) зоонозы**
- г) сапронозы**

Критерии оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Определение эпидемиологии как общемедицинской науки.
2. Источники инфекции. Категории источников инфекции.
3. Механизм передачи возбудителя. Типы механизмов передачи возбудителя

Критерии оценки при собеседовании:

• Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами,

вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач:

Требуется определить участников паразитарной системы; перечислить факторы, влияющие на паразитарную систему; высказать суждения о том, какие изменения может претерпевать паразитарная система в процессе своей жизнедеятельности.

Задача №1

В мае 2008 года в общежитии по ул. Художников 30. кв. 5 зарегистрировано 3 случая шигеллеза Зонне. Все случаи возникли в одной комнате, где проживает 6 человек. В городе заболевание регистрируется постоянно.

Задача №2

На юге Ленинградской области в лесных массивах выявлены клещи, в организме которых обнаружен вирус клещевого энцефалита. Указанный вирус также был выявлен в организме грызунов и коз, населяющих эти территории. Среди местного населения встречаются единичные случаи заболеваний клещевым энцефалитом.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Примеры тем для написания рефератов:

1. Исторические этапы становления и развития эпидемиологии.
2. Паразитарная система как основа эпидемического процесса. Движущие силы и формы проявления эпидемического процесса.
3. Концепция эпидемического процесса как социально-экологической системы (Б.Л. Черкасский).

4. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Современное состояние проблемы.
5. Организация специфической иммунопрофилактики в ЛПУ. Возможность и перспективы ликвидации инфекционных болезней.
6. Дезинфекция. Место в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий. Современные методы и средства дезинфекции.
7. Стерилизация. Место в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий. Современные методы и средства стерилизации.
8. Дезинфекционный и противоэпидемический режим работы ЛПУ.
9. Принципы профилактики и борьбы с инфекционными болезнями.
10. Профессиональное инфицирование медицинского персонала. Современное состояние проблемы.
11. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций.
12. Противоэпидемическое обеспечение при ЧС.
13. Эпидемиология и профилактика холеры.
14. Эпидемиология и профилактика чумы.
15. Эпидемиологический подход к изучению патологии человека. Эпидемиологический метод. Статистические характеристики состояния здоровья населения.

Критерии оценки реферата:

Оценка «отлично» выставляется, если реферативная работа соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферативной работы отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферативная работа соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферативной работы отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферативная работа не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферативной работы не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферативной работы количество литературных источников.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

Форма промежуточной аттестации в 4 семестре-зачет, в 5 семестре – зачет с оценкой.

Оценочные средства – контрольные вопросы к зачету, задача, тест.

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания зачета в 4 семестре

Зачет – результат промежуточной аттестации за 4 семестр, не являющийся завершающим изучение дисциплины «*Эпидемиология*», оценивается как средний балл,

рассчитанный как среднее арифметическое значение за все рубежные контроли семестра (учитываются только положительные результаты).

Зачет с оценкой в 5 семестре проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут (I). Билет состоит из 2 вопросов и ситуационной задачи (II). Критерии сдачи зачета (III):

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
(части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
«Эпидемиология»**

ОПК-2

проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования или письменной работы:

1. Основные этапы развития эпидемиологии. Предмет и структура современной эпидемиологии. Общие признаки эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней.

2. Эпидемический процесс. Биологическая основа эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса по происхождению и интенсивности.

3. Экологическая классификация инфекционных болезней. Характеристика эпидемического процесса при различных группах инфекционных болезней экологической классификации.

4. Элементарная ячейка эпидемического процесса. Структура. Источник инфекции. Основные источники инфекции. Факторы, определяющие эпидемиологическое значение

больного человека и носителя возбудителя инфекционной болезни как источников возбудителей инфекции.

5. Элементарная ячейка эпидемического процесса. Структура. Механизм передачи возбудителей инфекционных болезней. Этапы механизма передачи. Факторы и пути передачи. Основные механизмы передачи возбудителей инфекций при антропонозах.

6. Эколого-эпидемиологическая классификация инфекционных болезней.

7. Характеристика и пути реализации аспирационного (аэрозольного) механизма передачи возбудителей инфекций. Особенности профилактических и противоэпидемических мероприятий.

8. Характеристика и пути реализации фекально-орального механизма передачи возбудителей инфекций. Особенности профилактических и противоэпидемических мероприятий.

9. Характеристика и пути реализации трансмиссивного механизма передачи возбудителей инфекций. Особенности профилактических и противоэпидемических мероприятий.

10. Характеристика и пути реализации контактного механизма передачи возбудителей инфекций. Особенности профилактических и противоэпидемических мероприятий.

11. Источник возбудителя инфекции. Эпидемический очаг. Границы эпидемического очага в пространстве и во времени.

12. Основные направления профилактики инфекционных болезней. Их эффективность в зависимости от механизма передачи возбудителя инфекции.

13. Система противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционной болезни.

14. Дезинфекция. Определение. Виды. Методы. Контроль качества дезинфекции.

15. Классификация и характеристика химических дезинфектантов.

16. Требования к химическим дезинфектантам. Факторы, влияющие на эффективность дезинфекции.

17. Действие дезинфектантов на организм и меры предосторожности при работе с ними.

18. Обработка кожи рук медицинского персонала медицинских организаций. Понятие асептики и антисептики.

19. Стерилизация. Определение. Методы, их сравнительная характеристика.

20. Термический метод стерилизации изделий медицинского назначения. Контроль качества стерилизации.

21. Предстерилизационная обработка медицинского инструментария. Контроль качества предстерилизационной очистки.

22. Организация работы отделения стерилизации медицинской организации.

23. Понятие восприимчивости и резистентности макроорганизма. Виды резистентности, характеристика и механизмы формирования.

24. Иммуитет. Определение. Механизм формирования. Виды. Способы формирования индивидуального приобретенного иммунитета. Популяционный иммунитет. Его значение в формировании и течении эпидемического процесса.

25. Понятие иммунопрофилактики инфекционных болезней. Её значение в профилактике инфекционных болезней. Основные группы иммунобиологических препаратов и их назначение.

26. Требования к иммунобиологическим препаратам (критерии качества). Условия транспортирования и хранения иммунобиологических препаратов.

27. Правовые основы иммунопрофилактики инфекционных болезней. Национальный календарь профилактических прививок.

28. Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок. Поствакцинальные реакции и осложнения.

29. Планирование и организация иммунопрофилактики. Оценка эффективности вакцинопрофилактики. Оценка качества работы медицинской организации по иммунопрофилактике инфекционных болезней.

30. Профилактическая и противоэпидемическая работа медицинских организаций.

31. Общая характеристика антропонозов с аспирационным (аэрозольным) механизмом передачи.

32. Эпидемиология и профилактика туберкулёза.

33. Эпидемиология и профилактика дифтерии.

34. Эпидемиология и профилактика коклюша.

35. Эпидемиология и профилактика скарлатины.

36. Эпидемиология и профилактика менингококковой инфекции.

37. Эпидемиология и профилактика кори.

38. Эпидемиология и профилактика краснухи.

39. Эпидемиология и профилактика эпидемического паротита.

40. Эпидемиология и профилактика ветряной оспы.

41. Эпидемиология и профилактика гриппа и других ОРВИ.

42. Общая характеристика антропонозов с фекально-оральным механизмом передачи.

43. Эпидемиология и профилактика шигеллезов.

44. Эпидемиология и профилактика эшерихиозов.

45. Эпидемиология и профилактика брюшного тифа.

46. Эпидемиология и профилактика холеры.

47. Эпидемиология и профилактика вирусных гепатитов А и Е.

48. Эпидемиология и профилактика ротавирусной инфекции.

49. Эпидемиология и профилактика неполиомиелитных энтеровирусных инфекций.

50. Эпидемиология и профилактика полиомиелита.

51. Эпидемиология и профилактика норовирусной инфекции.

52. Общая характеристика антропонозов с контактным механизмом передачи.

53. Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции.

54. Эпидемиология и профилактика вирусных гепатитов В, С, D.

55. Общая характеристика антропонозов с трансмиссивным механизмом передачи.

56. Эпидемиология и профилактика малярии.

57. Эпидемиология и профилактика сыпного тифа.

58. Общая характеристика зоонозных инфекций.

59. Эпидемиология и профилактика сальмонеллеза.

60. Эпидемиология и профилактика сибирской язвы.

61. Эпидемиология и профилактика токсоплазмоза.

62. Эпидемиология и профилактика крымской геморрагической лихорадки (КГЛ).

63. Эпидемиология и профилактика клещевого вирусного энцефалита (КВЭ).

64. Эпидемиология и профилактика иксодового клещевого боррелиоза (ИКБ).

65. Эпидемиология и профилактика чумы.

66. Эпидемиология и профилактика туляремии.

67. Эпидемиология и профилактика геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС).

68. Эпидемиология и профилактика лептоспироза.

69. Эпидемиология и профилактика бешенства.

70. Общая характеристика сапронозов.

71. Эпидемиология и профилактика столбняка.

72. Эпидемиология и профилактика легионеллеза.

73. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Определение. Классификация. Этиология.

74. Эпидемиология инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).
75. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).
76. Гигиена рук в профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).
77. Мероприятия в очаге инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).
78. Общая характеристика и классификация пищевых отравлений. Пищевые токсикоинфекции. Этиология. Эпидемиология. Профилактика.
79. Стафилококковый токсикоз. Этиология. Эпидемиология. Профилактика.
80. Ботулизм. Этиология. Эпидемиология. Профилактика.
81. Понятие особо опасных инфекций. Международные медико-санитарные правила (ММСП). Цель и сфера применения. Перечень заболеваний, относящихся к событиям, которые могут представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, по ММСП 2005.
82. Понятие санитарной охраны территории. Перечень инфекций, требующих проведения санитарной охраны РФ в соответствии с СанПиН 3.3686-21. Санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу РФ.
83. Определение эпидемиологического метода исследования. Этапы эпидемиологического исследования. Описательно-оценочный методический прием эпидемиологического метода. Статистические характеристики объекта эпидемиологического исследования.
84. Показатели, характеризующие здоровье населения.
85. Аналитический методический прием эпидемиологического метода. Виды аналитических исследований. Схемы когортного исследования и исследования типа «случай-контроль».
86. Общие подходы к эпидемиологической оценке неинфекционных заболеваний.
87. Эпидемиология сердечно-сосудистых болезней.
88. Эпидемиология эндокринных болезней.
89. Эпидемиология онкологических болезней.
90. Эпидемиология экологически обусловленных болезней.

Примеры тестовых заданий:

1. Медицинские изделия многократного применения подлежат последовательно:
 - а) стерилизации, дезинфекции, последующему хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами
 - б) дезинфекции, последующему хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами
 - в) предстерилизационной очистке, стерилизации, последующему хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами
 - г) дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации, последующему хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами
2. Основное значение в профилактике сальмонеллеза имеет:
 - а) надзор за производством и реализацией продуктов животного происхождения
 - б) надзор за состоянием источников водоснабжения
 - в) вакцинация населения по эпидемиологическим показаниям
 - г) санитарная охрана территории
3. Противоэпидемические мероприятия, которые проводят медицинские силы:

- а) лечение инфекционных больных
- б) выявление бактерионосителей
- в) отлов безнадзорных животных
- г) захоронение радиоактивных отходов
- д) вакцинация населения

4. Текущую дезинфекцию в квартире больного дизентерией, оставленного дома, проводят:

- а) лечащий врач
- б) участковая сестра
- в) сотрудники Роспотребнадзора
- г) работники дезинфекционной службы
- д) члены семьи больного

5. Какое было выявлено нарушение в хранении вакцин в холодильном оборудовании при проверке прививочного кабинета врачом-эпидемиологом?

- а) на верхней полке холодильника хранится живая коревая вакцина, на второй – АКДС-вакцина, в дверце холодильника – полиомиелитная вакцина
- б) на верхней полке холодильника хранится живая коревая вакцина, на второй – вакцина против гепатита В, в морозилке – 5 хладоэлементов
- в) на верхней полке хранится живая краснушная вакцина
- г) на второй полке хранится вакцина против гепатита В

6. В функции врача-эпидемиолога при осуществлении мониторинга поствакцинальных осложнений входит

- а) решение вопроса о дальнейшем использовании иммунобиологического лекарственного препарата, на введение которого возникло поствакцинальное осложнение
- б) участие в расследовании поствакцинальных осложнений
- в) своевременное выявление поствакцинальных осложнений
- г) своевременное лечение поствакцинальных осложнений

7. К болезням, которые оказывают серьезное влияние на здоровье населения и быстро распространяются в международных масштабах (карантинные болезни), относят:

- а) легочную форму чумы;
- б) холеру;
- в) сальмонеллез;
- г) контагиозные геморрагические лихорадки Эбола, Ласса, Марбург;
- д) желтую лихорадку.

8. Основные функции санитарной противоэпидемической комиссии являются:

- а) привлечение дополнительных сил и средств в зону чрезвычайной ситуации;
- б) снятие ограничительных мероприятий или карантина по завершению противоэпидемических мероприятий;
- в) утверждение плана ликвидации эпидемического очага в зоне чрезвычайной ситуации;
- г) информирование о возникновении эпидемического очага;
- д) проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации в зоне чрезвычайной ситуации.

9. СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации» распространяются на:

- а) все особо опасные инфекционные и паразитарные болезни животных
- б) инфекционные и паразитарные болезни, перечень которых строго определен
- в) все особо опасные инфекционные и паразитарные болезни человека
- г) инфекционные и паразитарные болезни, эндемичные для РФ

10. Согласно СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории российской федерации» при выявлении больного на грузовом судне член экипажа, ответственный за медицинское обеспечение, принимает меры по:

- а) изоляции больного, оказывает ему первую помощь и обеспечивает наблюдение за лицами, общавшимися с ним
- б) оповещению руководства и сотрудников на экстренном совещании по ограничению контактов с заболевшим
- в) проведению экстренной профилактики и заключительной дезинфекции
- г) извещению территориального управления Роспотребнадзора

11. Больной человек, как источник возбудителя инфекции, как правило, имеет наибольшее эпидемиологическое значение

- а) в разгар заболевания
- б) в конце инкубационного период
- в) в начале инкубационного периода
- г) в период реконвалесценции (выздоровления)

12. Выберите мероприятия, направленные на источник инфекции при антропонозах

- а) активное выявление и госпитализация больных
- б) дезинфекция нательного и постельного белья
- в) проведение истребительных мероприятий, направленных на сокращение численности грызунов
- г) исследование объектов окружающей среды на контаминированность возбудителями инфекции

13. Противоэпидемические мероприятия – это

- а) мероприятия, направленные на профилактику инфекционных заболеваний
- б) мероприятия, направленные на профилактику неинфекционных заболеваний
- в) мероприятия, направленные на профилактику неинфекционных и инфекционных заболеваний
- г) мероприятия, направленные на профилактику заболеваний отдельных групп населения

14. Цель дезинфекционных мероприятий

- а) уничтожение в окружающей среде или удаление из нее патогенных и условно патогенных микроорганизмов
- б) полное освобождение объекта от микроорганизмов
- в) уничтожение или снижение численности членистоногих, имеющих эпидемиологическую значимость
- г) уничтожение или снижение численности грызунов, являющихся источниками возбудителя инфекции

15. Контроль за дезинфекцией в ЛПО не проводят методом

- а) вирусологическим
- б) бактериологическим
- в) визуальным
- г) химическим

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задача №1

Установите соответствие:

Уровень профилактики

А. Первичный. Б. Вторичный.

В. Третичный.

Объем мероприятия

1. Комплекс медицинских мероприятий, направленных на выявление и изоляцию источника инфекции.
2. Комплекс медицинских мероприятий, направленных на разрыв механизма передачи возбудителя инфекционной болезни.
3. Комплекс медицинских, социальных, психологических и других мер, направленных на предотвращение осложнений, хронизации заболеваний, инвалидизации и преждевременной смертности.
4. Выявление и устранение возможных факторов риска развития заболевания.
5. Комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и замедление развития заболевания у больных.

Задача №2

У врача-педиатра, ребенок которой болел скарлатиной, диагностирована ангина. Когда её можно допустить к работе?

Задача №3

Указать соответствие представленных вопросов наиболее подходящим для их решения эпидемиологическим исследованиям:

1. когортное исследование;
2. исследование случай-контроль;
3. поперечные (одномоментные) исследования.

Вопросы:

- а) увеличивает ли наклонное положение тела во время сна риск внезапной смерти ребенка грудного возраста;
- б) приводит ли введение противокклюшной вакцины к повреждению мозговой ткани;
- в) что происходит с недоношенными детьми через несколько лет после рождения, каковы их последующие физическое развитие и успехи в учебе;
- г) насколько медсестры верят в эффективность электрошоковой терапии больных с тяжелой депрессией;
- д) каков нормальный рост 3-летнего ребенка;
- е) существует ли связь между высоковольтными линиями электропередач и возникновением лейкозов;
- ж) приводит ли прием пероральных контрацептивов к развитию рака молочной железы;
- з) приводит ли курение к развитию рака легких;
- и) верно ли, что половина всех случаев сахарного диабета остается недиагностированной;
- к) нормализуется ли со временем повышенное АД.

Задача №4

Проведено эпидемиологическое исследование, в котором задействовано 1300 здоровых участников. Из 600 пациентов, которым было проведено переливание крови, в течение 2,5 лет наблюдения 60 лиц заболели гепатитом В, а из 700 пациентов без переливания крови - гепатитом в те же сроки заболели только 15.

Указать схему проведения данного исследования.

Задача №5

Установите соответствие.

Ситуация

А. В приемное отделение больницы поступила женщина, 25 лет, с маточным кровотечением, развившимся после внебольничного аборта, сведений о противостолбнячных прививках нет.

Б. Школьник, 8 лет, ожоги предплечья II степени (8 мес назад был ревакцинирован АДС-М).

В. Плиточник, 30 лет, загрязненная рана предплечья, 6 лет назад двукратно привит столбнячным анатоксином.

Г. Пострадавший в уличной катастрофе, 30 лет, с обширными загрязненными ранами, прививочный анамнез неизвестен. Д. Ребенок, 3 мес, на лице ссадины, загрязненные землей

Способ защиты от столбняка:

1. Ввести только АС.
2. Ввести АС и ПСЧИ (ПСС).
3. Ввести только ПСЧИ (ПСС).
4. Не прививать.

Задача №6

Установите соответствие между типом вакцинного препарата и инфекционной болезнью, для профилактики которой его применяют:

Вакцинный препарат

А. Анатоксин. Б. Живая.

В. Инактивированная. Г. Рекомбинантная. Д. Химическая.

Инфекционная болезнь

1. Дифтерия.
2. Бешенство.
3. Столбняк.
4. Туберкулез.
5. Гепатит В.
6. Краснуха.
7. Менингококковая инфекция.
8. Полиомиелит.
9. Туляремия.

Задача №7

При строительстве метрополитена в пробах почвы были обнаружены легионеллы. В течение 10 дней среди лиц, выполняющих земляные работы, было зарегистрировано 2 случая легионеллеза. Ранее подобных заболеваний в городе не было.

Требуется определить участников паразитарной системы; перечислить факторы, влияющие на эту паразитарную систему, высказать суждения о том, какие изменения может претерпевать паразитарная система в процессе своей жизнедеятельности.

Задача №8

На 4-ый день пребывания в стационаре(в отделении для дизентерийных больных) у больной К., 6 лет, диагностирована «Корь» (сыпь на лице) Что следует предпринять?

Задача №9

Диагноз «Корь» установлен 15-летнему школьнику. Больной госпитализирован. В семье – брат 8 лет, привит коревой вакциной, сестра 2 лет, не привита по медицинским показаниям, посещает ясли. Родители болели корью в детстве. Что следует предпринять?

Задача №10

Неорганизованная группа туристов совершила переход на байдарках по рекам и искусственному водохранилищу. Ночевали на берегу реки и в лесу. Дневные переходы были изнурительны. Туристы пили сырую воду, купались, загорали, ловили рыбу. Обратили внимание на большое количество комаров и слепней, неоднократно снимали присосавшихся клещей. В деревне пили сырое молоко. Забили ондатру и сняли шкуру. Через 7-14 дней после возвращения из похода троих госпитализировали. Принимая во внимание эпидемиологический анамнез, какие инфекции болезни можно предполагать у заболевших?

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача №1.

Диагноз паратифа В установлен трем ученикам разных классов школы, живущим в разных неблагоустроенных домах (водоснабжение – из уличных водоразборных колонок, туалеты выгребного типа).

Какие лица из данного очага подлежат наблюдению?

Задача №2.

Ребенок не получил в роддоме противотуберкулезную прививку из-за болезни. Ему 2,5 месяца. Он здоров. Ваши действия?

Задача №3

В исследовании была поставлена цель - оценить действие БЦЖ, направленное на предупреждение развития менингита туберкулезной этиологии. В исследование были включены 60 человек с диагнозом туберкулезного менингита. Такое же количество участников было отобрано в контрольную группу с учетом возраста, пола и места проживания. Наличие вакцинации против туберкулеза вакциной БЦЖ исследователи определяли с помощью опроса участников. В результате установлено, что 25% участников из основной группы и 50% из контрольной сообщили о прививке вакциной БЦЖ.

Определите дизайн представленного исследования.

Укажите фактор риска и исход в данном исследовании.

Заполните четырехпольную таблицу и рассчитайте необходимые показатели, их доверительные интервалы.

Обозначьте возможные систематические ошибки в исследовании.

Задача №4

Располагая доступом к информационной системе неотложной медицинской помощи города С, следует решить вопрос: предупреждает ли регулярная интенсивная физическая активность риск остановки сердца у лиц без явного заболевания сердечно-сосудистой системы?

Были отобраны 163 пациента из 1250 жителей города, которые в течение определенного периода времени перенесли вне стационара остановку сердца. Контрольная группа (163 участника) была сформирована по случайно выбранным телефонным номерам того же

города (большинство жителей имели домашние телефоны). Обе группы, основная и контрольная, должны были удовлетворять единым критериям включения:

- возраст 25-75 лет;
- отсутствие клинически распознаваемого диагноза сердца;
- отсутствие предшествующего заболевания, ограничивающего физическую активность;
- наличие супруги/супруга, которые могли сообщить информацию о привычной физической нагрузке.

Участники контрольной группы соответствовали участникам основной группы по возрасту, полу, семейному положению и месту жительства. Супругов участников обеих групп опрашивали о способе проведения досуга.

В результате опроса супругов и участников исследования выяснили, что регулярной физической нагрузкой занимались 59 человек из основной группы и 95 человек из контрольной группы.

Представить план эпидемиологического исследования.

Заполнить таблицу «2x2» и рассчитайте показатели (величины, коэффициенты) по результатам данного исследования.

Каковы возможные причины смещения (систематических ошибок)?

Задача №5

У ребенка после первого введения АКДС-вакцины был судорожный приступ. Ваши действия?

Задача №6

Эпидемическая вспышка кишечной инфекции неустановленной этиологии возникла в общеобразовательной школе-интернате. Школьная столовая вторую неделю находится на капитальном ремонте. Пища поступает из городского комбината школьного питания. Комбинат обеспечивает питанием ряд школ и профессионально-технических училищ, где также выявлены заболевшие.

Какие нарушения на комбинате питания могли привести к возникновению инфекционных заболеваний в коллективах учащихся? Составьте план противоэпидемических мероприятий.

Задача №7

15.07. после семидневного нахождения в пути в морской порт М. прибыло судно из эндемичного по холере государства. В трюмах корабля фруктовые соки находятся в металлических упаковках, а цитрусовые (апельсины, лимоны) – в ящиках.

На 15.07 холера в порту отправления не зарегистрирована.

Врачом санитарно-карантинного отделения на основании морской санитарной декларации выявлено, что на вторые сутки рейса у двух членов экипажа наблюдалась многократная рвота и диарея.

Задача №8

В поселке М., находящемся в зоне природного очага чумы, врач при осмотре больного на дому заподозрил чуму. Больной проживает в доме сельского типа с отцом и матерью. Во время посещения врача присутствовала мать больного.

Составьте план первичных мероприятий, которые должен провести участковый врач. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге чумы.

Задача №9

При бактериологическом исследовании проб морской воды, взятых в районе порта Н., 19.07 обнаружен *V. cholerae* O1, продуцирующий экзотоксин.

В порт Н. заходят суда зарубежных стран, а также Российского торгового флота, возвращающиеся из заграничных плаваний, в том числе из неблагополучных по холере стран.

Составьте план противоэпидемических мероприятий.

Задача №10

11. 08 в 14 ч по московскому времени администрация черноморского порта Н. приняла радиogramму о прибытии в 21 ч судна, на борту которого имеется больной с

подозрением на чуму. Судно, принадлежащее одному из азиатских государств, вышло из порта отправления 8. 11.

Составьте план противоэпидемических мероприятий.