



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 для государственной итоговой аттестации	
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни
Квалификация (специальность)	врач-инфекционист
Форма обучения	очная

РЯЗАНЬ, 2023

Разработчик (и): кафедра инфекционных болезней и фтизиатрии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Мартынов Владимир Александрович	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Карасева Елена Александровна	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Жильцова Елена Егоровна	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Кирюшин Валерий Анатольевич	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
Протокол № 7 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г.

Нормативная справка.

ФГОС ВО	Приказ Минобрнауки России от 30.06.2021 № 562 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни»
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"

Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) разработана в соответствии с требованиями приказа Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; приказа Министерства образования и науки РФ от 18 марта 2016 г. № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки», Положения о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры; ФГОС ВО по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни, утвержденному приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09 января 2023 №15; Основной профессиональной образовательной программой высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни.

Государственный экзамен по специальности 331.08.35 Инфекционные болезни включает в себя несколько аттестационных испытаний и проводится в три этапа: I этап - тестирование; II этап - оценка практических навыков и умений; III этап - собеседование.

1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:

1. Брюшной тиф и паратифы А и В. Диагностика, и неотложная терапия осложнений.
2. Вирусные гепатиты А и Е.
3. Острые вирусные гепатиты В, С, Д.
4. Хронические вирусные гепатиты В, С, Д. диагностика, лечение
5. Грипп. ОРВИ.
6. Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз
7. Менингококковая инфекция. ОНГМ и ИТШ.
8. Чума. Туляремия.
9. Дизентерия. Дифференциальная диагностика гемоколитов
10. Сальмонеллез. Пищевые токсикоинфекции.
11. Малярия. Клиника, диагностика, лечение.
12. Пневмонии в клинике инфекционных болезней. Острая дыхательная недостаточность: диагностика, лечение.
13. Герпетическая инфекция: ветряная оспа, опоясывающий лишай, заболевания, вызванные ВГЧ-1, ВГЧ-2 и т.д.
14. Хронические вирусные гепатиты: дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом желтухи
15. Гельминтозы.
16. Особоопасные инфекции.
17. ВИЧ-инфекция. СПИД-ассоциированные заболевания.
18. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом экзантемы.
19. Дифференциальная диагностика острых лихорадочных заболеваний
20. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением зева
21. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражениями лимфатических узлов
22. Дифференциальная диагностика нейроинфекций
23. Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней.

2. Примеры тестовых заданий:

Необходимо указать один правильный ответ или утверждение.

1. Лечение смешанного шока (ИТШ+гиповолемический) начинают с введения:

- а) реополиглокина
- б) солевых растворов
- в) левомицетина
- г) всё верно
- д) всё неверно

2. Рожь, возникающая на прежнем месте через 3 года после первичного заболевания, называется:

- а) рецидивирующей
- б) повторной
- в) хронической
- г) всё неверно

3. Клеточно-белковая диссоциация наблюдается в ликворе больных:

- а) опухолями головного мозга
- б) ботулизмом
- в) менингитами
- г) всё верно
- д) всё неверно

4. Этиология серозных менингитов:

- а) туберкулёз
- б) паротит
- в) энтеровирусная инфекция
- г) всё верно
- д) всё неверно

5. В обязательное обследование лихорадящих включают:

- а) обследование на ВИЧ-инфекцию
- б) маркеры вирусных гепатитов
- в) РСК с риккетсиями Бернета
- г) всё верно
- д) всё неверно

6. Основные отличия сальмонеллеза от дизентерии Зоне заключающейся в:

- а) менее продолжительном периоде лихорадки
- б) характерных симптомах гемоколита
- в) разной последовательности симптомов гастрита и энтерита
- г) всё неверно

7. Возбудители пищевых токсикоинфекций:

- а) стафилококк, протей, клостридия перфрингенс
- б) кампилобактер, ротавирусы
- в) эшерихии, сальмонеллы
- г) всё верно
- д) всё неверно

8. Для лабораторного подтверждения пищевых токсикоинфекций применяют:

- а) РНГА
- б) метод выделения гемокультуры
- в) общий анализ крови и мочи
- г) всё верно
- д) всё неверно

9. Методы лечения больных пищевыми токсикоинфекциями:

- а) колипротейный и сальмонеллезный бактериофаги
- б) фуразолидон
- в) диета и солевые растворы
- г) всё верно
- д) всё неверно

10. Кишечный амёбиаз поражает:

- а) толстую кишку
- б) преимущественно поперечно-ободочную кишку
- в) преимущественно слепую и нисходящую кишку
- г) преимущественно подвздошную кишку
- д) всё неверно

11. Для подтверждения амёбиоза используют:

- а) биологический метод
- б) выявление цист в кале
- в) внутрикожную пробу
- г) всё верно
- д) всё неверно

12. Характеристика стула при балантидиазе:

- а) водянистый без патологических примесей
- б) ректальный плевок (слизь в виде прожилок)
- в) не скудный, с большим количеством слизи, прокрашенный кровью
- г) всё верно
- д) всё неверно

13. Основные клинические симптомы кожной формы сибирской язвы:

- а) разлитая эритема+интоксикация
- б) четко очерченная эритема+интоксикация
- в) карбункул с черным струпом в центре, окруженным венчиком везикул, выраженный отёк+интоксикация
- г) всё верно
- д) всё неверно

14. Клиническая триада симптомов малярии:

- а) приступы лихорадки, гепатолиенальный синдром, анемия
- б) приступы лихорадки, желтуха, черная моча
- в) приступы лихорадки, анемия, лимфоаденопатия
- г) всё верно
- д) всё неверно

15. Решающий метод диагностики малярии:

- а) серологические реакции
- б) внутрикожная проба
- в) паразитоскопия
- г) всё верно
- д) всё неверно

3. Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача

Больной 42 лет, доставлен в клинику через 15 часов после начала болезни в тяжелом состоянии. Заболевание началось с проявления повторной рвоты, частого, обильного, водянистого стула, периодических болей по всему животу. Отмечались повышение температуры до 38,5°C, озноб, головокружение, резкая слабость, судороги мышц конечностей.

Объективно: температура 35,2°C, бледен, акроцианоз. Черты лица заострены. Тургор кожи на кистях снижен. Голос сиплый. Пульс-120 уд. /мин., слабого наполнения. АД-60/30 мм рт. ст., тоны сердца глухие. Язык обложен, сухой. Живот слегка вздут, урчит, чувствителен в эпигастрии.

Предположительный диагноз

План обследования и лечения.

Критерии итоговой оценки междисциплинарного государственного экзамена:

- оценки «отлично» заслуживает выпускник, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, демонстрирующий клиническое мышление, владеющий современными методами диагностики, принципами лечения, реабилитации больных, оказанием неотложной помощи при угрожающих жизни ситуациях, умеющий ориентироваться в профессиональной среде, вести аргументированную дискуссию.

- оценки «хорошо» заслуживает выпускник, обнаруживший полные знания учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные экзаменом задания, владеющий на достаточном уровне сформированности компетенциями в области всех видов деятельности, определенных ФГОС ВО.

- оценки «удовлетворительно» заслуживает выпускник, обнаруживший знания учебно-программного материала в объёме, необходимом для дальнейшей профессиональной деятельности, но допускающий неточности в отдельных видах заданий, предусмотренных программой экзамена, имеющий слабое развитие отдельных компетенций, владеющий на уровне пороговой сформированности компетенциями.

- оценка «неудовлетворительно» выставляется выпускнику, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой экзамена заданий; у

выпускника не сформированы компетенции, характеризующие профессиональную деятельность акушера-гинеколога.

Результаты государственного экзамена объявляются обучающимся в день проведения экзамена после оформления и утверждения протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.