Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 11.02.2026 12:59:09
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e7de679484a4c

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____/Симакова А.И./
«15» апреля 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины ФТД.В.01 Гельминтозы

Специальность	31.08.35 Инфекционные болезни
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере инфекционных болезней)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Кафедра	инфекционных болезней

Владивосток, 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры), **профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/ziy/31.08.35_Infekcionnye_bolezni(5).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
		Миникейсы
2	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования
		Миникейсы

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины **ФТД.В.01 Гельминтозы** при проведении занятий в форме: тестов, вопросов для собеседования, миникейсов

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1

И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		Назовите гельминтов  аскариды острицы трихинеллы свиные цепни

Для гельминтозов характерно следующее изменение в периферической крови
гиперэозинофилия
анемия
лейкопения
лимфоцитоз

Для ранней стадии инвазии при аскаридозе характерно:
поражение легких
лихорадка и гепатолиенальный синдром
выраженная лейкопения и эозинопения
диспепсические расстройства

Профилактика описторхоза состоит в
достаточной обработке рыбы
соблюдении личной гигиены
исключении контакта с зараженными животными
кипячении питьевой воды

Терапией выбора при лечении пневмоцистоза является
назначение антипротозойных препаратов перорально и ингаляционно
антибиотикотерапия
комбинация антибиотика и сульфаниламидного препарата
симптоматическая терапия

Для лечения описторхоза выбирают
празиквантел
пирантел
мебендазол
нифурател

Дети с глистной инвазией без признаков интоксикации относятся к ___ группе здоровья
2
1
3
4

Источником инвазии при энтеробиозе является:
только человек
человек и домашние животные
человек и птицы
человек и крупный рогатый скот

При энтеробиозе цикл развития гельминта происходит
в желудочно-кишечном тракте
в желудочно-кишечном тракте с миграцией в печень
в желудочно-кишечном тракте с миграцией в легкие
в желудочно-кишечном тракте с миграцией в почки

К контагиозым гельминтозам относят
энтеробиоз
аскаридоз
токсокароз
стронгилоидоз

		Диагноз энтеробиоза выставляется на основании обнаружении яиц остриц в перианальном соскобе или на липкой ленте эпидемиологических данных жалоб на зуд в перианальной области данных колоноскопии

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня*
*Шкалы оценивания могут варьировать

Оценочное средство 2

И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
		У РЕБЕНКА В ДЕТСКОМ САДУ ОБНАРУЖИЛИ ЯЙЦА ОСТРИЦ, В СВЯЗИ С ЭТИМ НЕОБХОДИМО Обследование на энтеробиоз всех детей в группе Проведение текущей дезинфекции Контроль за соблюдением личной гигиены у детей Проведение противопаразитарной терапии Изоляция ребенка с энтеробиозом Суточная термометрия в течение 2 недель ПАЦИЕНТА С КЛИНИКОЙ ТРИХИНЕЛЛЕЗА ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НЕОБХОДИМО Госпитализировать В программу лечения включить альбендазол по схеме, антибиотики широкого спектра действия, дезинтоксикационную и десенсибилизирующую терапию Обследовать методом ИФА крови на наличие антител IgM. IgGк трихинеллам В программу лечения включить празиквантель по схеме, антибиотики широкого спектра действия, дезинтоксикационную и десенсибилизирующую терапию Обследовать паразитологическим методом испражнения для обнаружения яиц трихинелл БЕРЕМЕННОЙ ПАЦИЕНТКЕ С ОБНАРУЖЕНИЕМ ЯИЦ АСКАРИД В ИСПРАЖНЕНИЯХ НЕОБХОДИМО Обеспечить сан. эпид. режим до и после родов Провести беседу о профилактике заражения плода интранатально Провести беседу о личной гигиене Провести дегельминтизацию после родов Провести дегельминтизацию во время беременности Прервать беременность Изолировать беременную КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ТРИХИНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ Лихорадка Отеки Миальгии

		Экзантема Фарингит Ларингит ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ЛЯМБЛИОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ Паразитологическое исследование испражнений Паразитологическое исследование дуоденального содержимого ИФА копрофильтрата ПЦР копрофильтрата Бактериологическое исследование испражнений ПЦР крови Бактериологическое исследование желчи ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ НА ТОКСОКАРОЗ ЯВЛЯЮТСЯ Внезапно появившаяся аллергия Легочный синдром Лимфаденопатия Эозинофилия Диарея Артропати

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня*
*Шкалы оценивания могут варьировать

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

Ситуационная задача №1
по дисциплине ФТД.В.01 Гельминтозы

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.35	Инфекционные болезни
К	ПК-1	Готовность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов с инфекционными заболеваниями и проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
К	ПК - 2	Готовность определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		У девочки 12 лет, проживающей с родителями в селе Приморского края, в течение месяца отмечались проявления атопического дерматита, чувство дискомфорта в правом подреберье, горечь во рту. Лечилась у аллерголога, гастроэнтеролога без эффекта. В клиническом анализе крови выражена эозинофилия -25%. Проживает в квартире с коммунальными услугами. Животных нет.

		Питается дома. Не ест рыбу. Отец –любитель речной рыбалки.
В	1	Укажите, какой диагноз можно предположить
В	2	Какие данные анамнеза необходимо выяснить
В	3	Какие объективные данные необходимы для уточнения диагноза
В	4	Какое специфическое обследование необходимо назначить пациентке
В	5	Какое лечение необходимо назначить

5. Критерии оценивания результатов обучения

Оценочный лист к ситуационной задаче №1 по дисциплине ФТД.В.01 Гельминтозы

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.35	Инфекционные болезни
К	ПК-1	Готовность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов с инфекционными заболеваниями и проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
К	ПК - 2	Готовность определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		У девочки 12 лет, проживающей с родителями в селе Приморского края, в течение месяца отмечались проявления атопического дерматита, чувство дискомфорта в правом подреберье, горечь во рту. Лечилась у аллерголога, гастроэнтеролога без эффекта. В клиническом анализе крови выражена эозинофилия -25%. Проживает в квартире с коммунальными услугами. Животных нет. Питается дома. Не ест рыбу. Отец –любитель речной рыбалки.
В	1	Укажите, какой диагноз можно предположить
Э		Учитывая впервые появление аллергической реакции, гиперэозинофилии, дискинезии желчевыводящих путей, отсутствия эффекта от стандартной терапии, наличие в доме речной рыбы - необходимо исключить паразитарную патологию - клонорхоз
Р2	отлично	Студент должен проанализировать данные и указать: 1. Наличие сочетания гепато-панкреато-дуоденальной патологии с аллергической реакцией и эозинофилией 2. Данные эпид. анамнеза – связь речной рыбалки отца с возможностью заражения ребенка 3. Почему необходимо в первую очередь исключить наличие клонорхоза
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» студент должен указать на значение аллергической реакции и эозинофилии в сочетании с дискинезией желчевыводящих путей для подозрения на паразитарную патологию. Для оценки «удовлетворительно»: студент должен указать на необходимость обследования пациента на различную патологию ЖКТ
Р0	неудовлетворительно	Студент не знает ответ.

В	2	Какие данные анамнеза необходимо выяснить
Э	-	Были ли в анамнезе проявления патологии ЖКТ у ребенка или у родителей. Как соблюдаются правила личной гигиены в семье. Как проводится обработка речной рыбы. Существует ли возможность контаминации клонорхами других пищевых продуктов, употребляемых в пищу ребенком. Каков цикл развития при клонорхозе.
Р2	отлично	Студент должен указать 1. На необходимость сбора эпидемиологического анамнеза с момента рождения; 2. Клинические признаки патологии ЖКТ; 3. Возможность заражения при нарушении обработки речной рыбы и контаминации других продуктов; 4. Возможность заражения родителей при употреблении в пищу речной рыбы. 5. Особенности цикла развития клонорхов
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Студент должен перечислить все дескрипторы правильного ответа, но без подробной их детализации. Для оценки «удовлетворительно»: Студент должен указать 3 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент указывает только 2 дескриптора правильного ответа.
В	3	Какие объективные данные необходимы для уточнения диагноза
Э		Для уточнения диагноза необходимо при объективном осмотре выявить характер аллергических проявлений и наличие синдрома желтухи, обследовать ребенка на наличие катарального синдрома, лимфаденопатии, гепатоспленомегалии, определить при пальпации выраженность дискинезии желчевыводящих путей (ДЖВП).
Р2	отлично	Студент должен перечислить все указанные объективные проявления клонорхоза: 1. Наличие атопического дерматита 2. отсутствие катаральногот синдрома и лимфаденопатии 3. Наличие или отсутствие желтухи; 4. Наличие гепатомегалии при отсутствии спленомегалии; 5. Наличие признаков ДЖВП
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Студент указывает только четыре дескриптора правильного ответа. Для оценки «удовлетворительно»: Студент указывает только два дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент может назвать только один дескриптор правильного ответа
В	4	Какое специфическое обследование необходимо назначить пациентке
Э		Необходимо провести: 1. исследование крови методом ИФА на наличие антител к клонорхам (IgM. IgG) 2. Исследование копрофильтрата методом ПЦР на выявление ДНК клонорхов; 3. Паразитологическое исследование испражнений; 4. Паразитологическое исследование дуоденального содержимого на клонорхоз.
Р2	отлично	Студент должен указать все правильные дескрипторы ответа

Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Студент перечисляет 3 метода исследования Для оценки «удовлетворительно»: Студент указывает на 2 метода исследования
Р0	неудовлетворительно	Студент указывает только один дескриптор из перечисленных.
В	5	Какое лечение необходимо назначить пациентке
Э		1.Гипоаллергенная диета 2.Празиквантель из расчета 75мг/кг веса в сутки в 2-3 приема после еды в течение 1 суток 3. Детоксикация: обильное питье, энтеросорбенты 4. Препараты урсодезоксихолиевой кислоты 5. Антигистаминные средства 6. Ферменты с едой 7. Пробиотики
Р2	отлично	Дескрипторы правильного ответа: 1.Гипоаллергенная диета 2.Празиквантель из расчета 75мг/кг веса в сутки в 2-3 приема после еды в течение 1 суток 3. Детоксикация: обильное питье, энтеросорбенты 4. Препараты урсодезоксихолиевой кислоты 5. Антигистаминные средства 6. Ферменты с едой 7. Пробиотики
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Студент указывает 1, 2, 5. 6 дескрипторы правильного ответа: Для оценки «удовлетворительно»: Студент указывает два дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент указывает только один дескриптор правильного ответа.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Петухова Светлана Андреевна

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.