Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 04.03.2026 12:04:52
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующая кафедрой
_____ /Симакова А.И. /
«10» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.04.02 ГЕЛЬМИНТОЗЫ У ДЕТЕЙ

Специальность	31.05.02 Педиатрия
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	6 лет
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 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здравоохранение, в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

Компетенции и индикаторы их достижения.

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Универсальные компетенции		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИДК.УК-1_1- осуществляет поиск и интерпретирует профессиональные проблемные ситуации ИДК.УК-1_3- разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов
Профессиональные компетенции		
А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ПК-1 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий	ИДК.ПК-11- способен установить контакт и получать информацию, оформить и проанализировать анамнез жизни, эпидемиологический, генеалогический, аллергологический и другие виды анамнеза ребенка ИДК.ПК-12- способен оценить физическое и психомоторное развитие детей различного возраста, состояние и самочувствие ребенка, провести объективный осмотр органов и систем организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий ИДК.ПК-1з- способен оценить клиническую картину острых и хронических болезней и состояний, требующих оказания медико-санитарной, экстренной, неотложной, паллиативной помощи детям и поставить предварительный диагноз ИДК.ПК-14- способен интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастно-

		половым группам
	ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий	ИДК.ПК-21- способен составить план обследования детей с целью установления клинического диагноза с обоснованием ИДК.ПК-22-способен обосновать необходимость направления детей на консультацию к 16 в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий врачам-специалистам и на госпитализацию ИДК.ПК-23- способен пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи ИДК.ПК-24- способен определять необходимость и целесообразность и применять инновационные методы и методики диагностики заболеваний у детей, в том числе цифровых помощников врача
A/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-3 Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения	ИДК.ПК-31-способен составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИДК.ПК-32 - назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИДК.ПК-33 - назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями

		(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИДК.ПК-34-определять необходимость и целесообразность применения инновационных методов и методик лечения заболеваний у детей, применять инновационные методы и методики лечения заболеваний у детей
	ПК-4 Способность и готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии и диетотерапии с использованием цифровых технологий	ИДК.ПК-41- анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка ИДК.ПК- 42- оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии ИДК.ПК- 4з- оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии
А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	ИДК.ПК-10_1- организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции ИДК.ПК-10_2- организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка по эпидемическим показаниям в случае возникновения очага инфекции

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 **Б1.В.ДВ.04.02 Гельминтозы у детей** 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 Б1.В.ДВ.04.02 Гельминтозы у детей

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК - 1	Способность и готовность к назначению и оценке эффективности и безопасности реализации программ реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
К	ПК-3	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-10	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
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

Б1.В.ДВ.04.02 Гельминтозы у детей.

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК - 1	Способность и готовность к назначению и оценке эффективности и безопасности реализации программ реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
К	ПК-3	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-10	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
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	Сокотун Светлана Анатольевна

«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.