

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косанок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 16.06.2026 09:39:42
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Код, направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Многопрофильной клинической подготовки
Выпускающая кафедра	Детских болезней

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА – РЕФЕРАТ (11 СЕМЕСТР)

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

Реферат (от лат. refero – докладываю, сообщаю) представляет собой особое сочинение, в котором определены цели, задачи и выводы излагающие основные положения темы или проблемы.

Рефераты докладываются на занятии соответственно выбранной теме и календарно-тематическому плану, сдаются преподавателю строго в указанный срок.

Сведение отобранной информации должно быть встроено в текст в соответствии с определенной логикой. Реферат состоит из трех частей: введения, основной части, заключения;

а) во введении логичным будет обосновать актуальность темы (почему выбрана данная тема, каким образом она связана с современностью и наукой);

цель (должна соответствовать теме реферата);

задачи (способы достижения заданной цели), отображаются в названии параграфов работы;

б) в основной части дается характеристика и анализ темы реферата в целом, и далее – сжатое изложение выбранной информации в соответствии с поставленными задачами. В конце главы должен делаться вывод (подвывод), который начинается словами: «Таким образом...», «Итак...», «Значит...», «В заключение главы отметим...», «Все сказанное позволяет сделать вывод...», «Подводя итог...» и т.д.

в) заключение содержит выводы по главам (1-1,5 листа). Уместно высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему.

Реферат может быть представлен в виде презентации, при этом обязательно выполнение основных требований к реферату, включая правильность оформления списка литературы!

Раскрытие темы реферата предполагает наличие нескольких специализированных источников (как минимум 8-10 публикаций, монографий, справочных изданий, учебных пособий) в качестве источника информации. Предпочтение отдается публикациям в специализированных журналах и монографиям признанных специалистов в соответствующей области знаний. Обязательно использование иностранной литературы.

Список реферативных сообщений:

1. Вклад отечественных естествоиспытателей, врачей и ученых в эволюцию взглядов на причинность в эпидемиологии.
2. Эпидемиология – диагностическая наука профилактической медицины.
3. Роль климатических условий в развитии эпидемического процесса.
4. Паразитарные системы как биологическая основа эпидемического процесса.
5. Восприимчивость населения как предпосылка для возникновения и поддержания эпидемического процесса.
6. Социально-экономическая значимость ретроспективного эпидемиологического анализа.
7. Место и роль эпидемиологического обследования очагов в оперативном эпидемиологическом анализе.
8. Эпидемиологический надзор – основа современной организации противоэпидемической работы.
9. Современное понимание проблемы ликвидации инфекций и роль противоэпидемических мероприятий в ее решении.
10. Иммунопрофилактика гепатита В.
11. Правовые основы иммунопрофилактики.
12. Региональные особенности эпидемиологии аэрозольных инфекций на территории ХМАО.
13. Эпидемиологическое значение гриппа в структуре общей инфекционной заболеваемости.
14. Состояние и перспективы иммунопрофилактики аэрозольных инфекций на современном этапе развития медицины.
15. Особенности организации и проведения противоэпидемических мероприятий при эпидемической вспышке кори в детском дошкольном учреждении.
16. Особенности организации и проведения противоэпидемических мероприятий при эпидемической вспышке дифтерии в детском дошкольном учреждении.
17. Региональные особенности эпидемиологии кишечных инфекций на территории ХМАО.
18. Эпидемиологическое значение дизентерий в структуре общей инфекционной заболеваемости.
19. Региональные особенности эпидемиологии трансмиссивных инфекций на территории ХМАО
20. Эпидемиологическое значение болезни Лайма в структуре трансмиссивных инфекций
21. Состояние и перспективы иммунопрофилактики трансмиссивных инфекций на современном этапе развития медицины
22. Особенности организации и проведения противоэпидемических мероприятий при весенне-летнем клещевом энцефалите
23. Особенности организации и проведения противоэпидемических мероприятий при болезни Лайма
24. Эпидемиологическое значение госпитальных инфекций в структуре общей заболеваемости
25. Особенности организации и проведения противоэпидемических мероприятий в отношении госпитальных инфекций

ТИПОВЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ С ОЦЕНКОЙ (11 семестр)

Проведение промежуточной аттестации происходит в виде зачета.
Билеты содержат 2 теоретических вопроса и 1 ситуационную задачу.

Вопросы к зачету для промежуточной аттестации:

<i>Задание</i>	<i>Вид задания</i>
1. Исторические этапы развития эпидемиологии. 2. Законы эпидемиологии. 3. Отечественные ученые, внесшие вклад в развитие эпидемиологии как науки.	- теоретический

<ol style="list-style-type: none">4. Специфика эпидемиологической деятельности.5. Классификация инфекционных болезней.6. Паразитарная система и факторы, обеспечивающие ее устойчивость.7. Происхождение инфекционных болезней и их группировка в соответствии с основной средой обитания возбудителей.8. Определение понятия «эпидемический процесс».9. Учение об эпидемическом процессе (Л.В. Громашевский).10. Паразитарные системы как биологическая основа эпидемического процесса:11. Закономерности формирования эпидемического процесса (характеристика источников инфекции при антропонозах, зоонозах, сапронозах, типы механизмов передачи, характеристика восприимчивого населения).12. Учение о природной очаговости (Е.Н. Павловский).13. Проявления эпидемического процесса по интенсивности (уровни заболеваемости), по территории (глобальные, зональные и региональные нозоареалы), во времени (сезонность и цикличность), по группам населения (группы риска).14. Характеристика эпидемиологического метода исследования.15. Характеристика эпидемиологического обследования.16. Алгоритм эпидемиологической диагностики.17. Приемы эпидемиологических исследований.18. Определение понятия «противоэпидемические мероприятия».19. Классификация противоэпидемических мероприятий.20. Качество противоэпидемических мероприятий.21. Эффективность противоэпидемических мероприятий.22. Характеристика противоэпидемических мероприятий, направленных на источник инфекции, механизм передачи инфекции, восприимчивое население.23. Эпидемиологический надзор.24. Препараты, используемые для создания активного и пассивного иммунитета, их характеристика.25. Показания и противопоказания к прививкам.26. Поствакцинальные реакции и осложнения.27. Методы оценки качества и эффективности иммунопрофилактики.28. Национальный календарь профилактических прививок29. Принципы экстренной вакцинопрофилактики лиц, подвергающихся риску заражения.30. Аэрозольные инфекции, классификация, общая характеристика группы.31. Эпидемиологическая характеристика дифтерии, коклюша, менингококковой инфекции, гриппа, кори, краснухи, эпидемического паротита, ветряной оспы, скарлатины, орнитоза.32. Условия реализации механизма передачи возбудителей аэрозольных инфекций.33. Сравнительная характеристика эпидемического процесса аэрозольных инфекций при различных путях передачи возбудителя.34. Нормативно-методические документы, регламентирующие профилактические и противоэпидемические мероприятия при гриппе, дифтерии, кори, скарлатине, эпидемическом паротите, ветряной оспе, менингококковой инфекции, краснухе, коклюше.35. Основные положения, разделы и особенности проведения эпидемиологического надзора за гриппом, дифтерией, корью,	
--	--

скарлатиной, эпидемическим паротитом, ветряной оспой, менингококковой инфекцией, краснухой, коклюшем.

36. Содержание и организация мероприятий по борьбе с гриппом, дифтерией, корью, скарлатиной, эпидемическим паротитом, ветряной оспой, менингококковой инфекцией, краснухой, коклюшем.

37. Антропонозные, зоонозные и сапронозные кишечные инфекции, классификация, общая характеристика группы.

38. Эпидемиологическая характеристика брюшного тифа и паратифов, дизентерии, гепатитов А и Е, полиомиелита, холеры, эшерихиозов.

39. Условия реализации механизма передачи возбудителей кишечных инфекций.

40. Нормативно-методические документы, регламентирующие профилактические и противоэпидемические мероприятия при брюшном тифе, дизентерии (Зоне, Флекснера, Григорьева-Шига), полиомиелите, гепатите (А, Е).

41. Основные положения, разделы и особенности проведения эпидемиологического надзора за брюшным тифом, дизентерией (Зоне, Флекснера, Григорьева-Шига), полиомиелитом, гепатитом (А, Е).

42. Содержание и организация мероприятий по борьбе с брюшным тифом, дизентерией (Зоне, Флекснера, Григорьева-Шига), полиомиелитом, гепатитом (А, Е).

43. Организация диспансерного наблюдения за реконвалесцентами при брюшном тифе и дизентерии.

44. Нормативно-методические документы, регламентирующие профилактические и противоэпидемические мероприятия при сальмонеллезе, ботулизме, бруцеллезе, туляремии, сибирской язве, бешенстве, ящуре, эризипелоиде, орнитозе, Ку-лихорадке.

45. Основные положения, разделы и особенности проведения эпидемиологического надзора за ботулизмом, бешенством, ящуром, бруцеллезом, сальмонеллезом, туляремией, сибирской язвой, эризипелоидом, орнитозом, Ку-лихорадкой;

46. Содержание и организация противоэпидемических мероприятий по борьбе с ботулизмом, бешенством, ящуром, бруцеллезом, сальмонеллезом, туляремией, сибирской язвой, эризипелоидом, орнитозом, Ку-лихорадкой.

47. Зоонозные инфекции, классификация, общая характеристика группы.

48. Эпидемиологическая характеристика сальмонеллеза, ботулизма, бруцеллеза, туляремии, сибирской язвы, бешенства, ящура, эризипелоида, орнитоза, Ку-лихорадки.

49. Условия реализации механизмов передачи возбудителей зоонозных инфекций.

50. Сравнительная характеристика эпидемического процесса при сальмонеллезе, ботулизме, бруцеллезе, туляремии, сибирской язве, бешенстве, ящуре, эризипелоиде, орнитозе, Ку-лихорадке.

51. Трансмиссивные инфекции, классификация, общая характеристика группы.

52. Эпидемиологическая характеристика сыпного тифа, болезни Брилла-Цинссера (сыпной спорадический тиф), малярии, энцефалита клещевого весенне-летнего, системного клещевого боррелиоза (болезнь Лайма), омская геморрагическая лихорадка.

53. Условия реализации механизмов передачи возбудителей

<p>трансмиссивных инфекций.</p> <p>54. Сравнительная характеристика эпидемического процесса при сыпном тифе, болезни Брилла-Цинссера (сыпной спорадический тиф), малярии, энцефалите клещевом весенне-летнем, системном клещевом боррелиозе (болезнь Лайма), омской геморрагической лихорадке.</p> <p>55. Содержание и организация мероприятий по борьбе с сыпным тифом, болезнью Брилла-Цинссера (сыпной спорадический тиф), малярией, энцефалитом клещевым весенне-летним, системным клещевым боррелиозом (болезнь Лайма), омской геморрагической лихорадкой.</p> <p>56. Вирусные гепатиты, классификация, общая характеристика группы.</p> <p>57. Эпидемиологическая характеристика вирусных гепатитов.</p> <p>58. Условия реализации механизма передачи возбудителей вирусных гепатитов.</p> <p>59. Эпидемиологическая характеристика вирусных гепатитов А и Е. Основные положения, разделы и особенности проведения эпидемиологического надзора за гепатитами (А, Е).</p> <p>60. Госпитальные инфекции, классификация, общая характеристика группы.</p> <p>61. Механизмы передачи и условия реализации механизмов передачи возбудителей госпитальных инфекций.</p> <p>62. Предпосылки и предвестники ухудшения эпидемиологической ситуации в отношении госпитальных инфекций.</p> <p>63. Содержание и организация мероприятий по борьбе с госпитальными инфекциями.</p>	
<p>Задача № 1 Вспышка острой кишечной инфекции возникла среди учащихся школы-интерната. За 2 дня к врачу обратилось 40 больных. Всем на завтрак была предложена яичница. У 25 больных выявлен сальмонеллез. Какие мероприятия необходимо провести?</p> <p>Задача №2 В период эпидемии гриппа в родильном доме зарегистрировано 5 случаев заболевания гриппом среди новорожденных. Какие противоэпидемические мероприятия следует провести?</p> <p>Задача № 3 Диагноз «острая дизентерия» поставлен по клиническим признакам на амбулаторном приеме 40-летнему мужчине, возвратившемуся из дома отдыха за 2 дня до болезни. Что должен предпринять участковый врач-терапевт?</p> <p>Задача № 4 Какие противоэпидемические мероприятия должен провести участковый терапевт, диагностировавший лакунарную ангину у 30-летнего мужчины?</p> <p>Задача № 5 У 3-летнего ребенка, посещающего детский сад, на 2-й день болезни установлен диагноз «Скарлатина». Семья живет в 2-комнатной квартире, мама ребенка – акушерка родильного дома, папа – таксист, сестра 8 лет - школьница, скарлатиной переболела 4 года назад. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо</p>	<p>- <i>практический</i></p>

провести?

Задача № 6 Диагноз «дифтерия ротоглотки?» установлен 3-летнему ребенку, который не привит из-за отказа родителей. В семье кроме него – только отец и мать. Какие мероприятия следует провести в очаге?

Задача № 7 При обслуживании вызова на дому участковый врач установил диагноз «Корь» 15-летнему школьнику. Больной был госпитализирован. Кроме него в семье – брат 8-ми лет (привит коревой вакциной), сестра 2-х лет (не привита по медицинским противопоказаниям), посещающая детские ясли, родители (переболели корью в детстве). Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге инфекции?

Задача № 8 На 3-й день пребывания в терапевтическом стационаре у 5-летнего ребенка диагностирована «менингококковая инфекция», больной срочно переведен в инфекционную больницу. Какие противоэпидемические мероприятия следует провести в терапевтическом стационаре?

Задача № 9 На 4-й день пребывания в стационаре у ребенка 6-ти лет диагностирована «корь» (сыпь на лице). Что следует предпринять?

Задача № 10 В городе – авария канализационной сети, в результате чего произошло попадание сточных вод в водопроводную сеть. Рост каких инфекционных заболеваний (из перечисленных) следует ожидать, в какие сроки и почему: острые гастроэнтериты у детей, эшерихиозы, бруцеллез, тифопаратифозные инфекции, шигеллезы, туляремия, лептоспироз, вирусный гепатит А, вирусный гепатит В.