

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Косенок Сергей Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 16.06.2026 09:21:41

Уникальный программный ключ:

7a68f7eaa1e62674b54f4998099d3d6bdfcf836

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, СЕМЕСТР 9

Код, направление	31.05.01
подготовки	Лечебное дело
Направленность (профиль)	лечебное дело
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Многопрофильной клинической подготовки
Выпускающая кафедра	внутренних болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2	Укажите один правильный ответ 1. Для брюшного тифа характерно:	а) Постепенное начало болезни с максимальной выраженностью клинической симптоматики на 8-9 день б) Острое начало болезни в) Наличие атипичных форм г) Частое выявление продромального периода д) Все перечисленное	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2	Укажите один правильный ответ 2. Выбрать из перечисленных симптомов, характерный для колитического варианта сальмонеллеза:	а) обильный жидкий стул со слизью и кровью б) жидкий водянистый стул в) скудный стул со слизью и кровью г) ректальный плевок д) боли в эпигастральной области	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2	Укажите один правильный ответ 3. Укажите характерную экзантему при тифоподобном варианте генерализованной формы сальмонеллеза:	а) везикулезная б) пустулезная в) папулезная г) розеолезная д) крупнопятнистая	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2	Укажите один правильный ответ 4. Основным методом терапии больных генерализованной формой сальмонеллеза является:	а) диетотерапия б) этиотропная терапия в) симптоматическая терапия г) иммуномодулирующая терапия д) витаминотерапия	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2	Укажите один правильный ответ 5. Укажите ведущее направление профилактики пищевых токсикоинфекций:	а) иммунопрофилактика б) вакцинопрофилактика в) соблюдение санитарно-гигиенических правил г) серопротекция д) закаливание организма	низкий

ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2	Укажите все правильные ответы 6. Для подтверждения диагноза ботулизма определяют содержание токсина в	а) пищевые продукты б) кровь больного в) спинномозговая жидкость г) рвотные массы. д) кал е) моча методом ИФА	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2	Укажите все правильные ответы 7. Кожные проявления при псевдотуберкулезе:	а) отечность лица б) гиперемия лица (симптом «капошоно») в) гиперемия ладоней и стоп (синдромы «перчаток» и «носков») г) колцевидная эритема	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2	Укажите все правильные ответы 8. Энтеровирусом человека ЕСНО и Коксаки вызывают	а) Гриппоподобные заболевания б) Асептические менингиты, энцефалиты в) Диареи у детей раннего возраста г) Геморрагический конъюнктивит, герпетические ангины д) Все перечисленное	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2	Укажите все правильные ответы 9. Для энтеровирусных инфекций характерны	а) пневмония б) эпидемическая миалгия в) гнойный менингит г) серозный менингит д) герпетическая ангина	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2	Укажите все правильные ответы 10. Избирательное поражение гепатобилиарной системы характерно для:	а) описторхоза б) аскаридоза в) эхинококкоза г) фасциолеза д) энтеробиоза	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2	Укажите все правильные ответы 11. В ₁₂ –железодефицитная анемия развивается при:	а) дифиллоботриозе б) трихинеллезе в) аскаридозе г) энтеробиозе д) трихоцефалезе	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2	Укажите все правильные ответы 12. Этиотропное лечение описторхоза включает:	а) применение празиквантела б) использование хлоксила в) гипосенсибилизирующие средства г) дезинтоксикационную терапию д) назначение спазмолитиков	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2	Укажите все правильные ответы 13. Укажите источник заражения аскаридозом:	а)Человек б)Собака в)Кошка г)Крупный рогатый скот	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2	Укажите все правильные ответы 14. Основные симптомы гриппа:	а) головная боль б) высокая лихорадка в) увеличение печени г) кашель	средний

ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2		д) лимфаденопатия	
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2	Укажите все правильные ответы 15. При гриппе интоксикационный и катаральный синдромы появляются	а) одновременно б) катаральный синдром запаздывает в) интоксикационный синдром запаздывает	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2	Продолжите фразу 16. Стул по типу рисового отвара характерен для		высокий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2	Поставьте диагноз 17. Больной 37 лет обратился в медпункт гостиницы с жалобами на головную боль, боль в мышцах, резкую слабость, повышение температуры до 39,5°C, сухой кашель. Болен 2 день, заболел остро. Проживает в гостинице в течение 7 дней, участник конференции. Заседание происходит в конференц-зале гостиницы, оборудованной системой кондиционирования воздуха. Судя по записям в журнале регистрации больных мед. пункта за последние 3-о суток со сходными жалобами обратилось 12 участников конференции. Повторных обращений не было.		высокий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2	Закончите предложение 18. Симптом Говорова-Годелье характерен для		высокий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2	Поставьте диагноз 19. Больной Ц., 30 лет, наблюдается врачом поликлиники в течение 4 дней с диагнозом «грипп». Вызвал врача повторно в связи с ухудшением состояния. Из анамнеза известно, что заболел 20.08, когда появился озноб, температура 39,0°C, отметил сильную боль в мышцах, головную боль, рвоту. Принимал различные препараты, в том числе тетрациклин (2-3 таблетки), температура снизилась до		высокий

	<p>37,8°C, и больной решил, что выздоравливает. Но 24.08 состояние ухудшилось, усилилась головная боль, возобновилась рвота. При осмотре обращает на себя внимание инъекция сосудов конъюнктив, иктеричность склер, гиперемия лица, увеличение печени. Отмечается гиперестезия мышц, выраженная ригидность затылочных мышц, симптом Кернига и нижний симптом Брудзинского. Температура 38,6°C.</p> <p>За 10 дней до заболевания рыбачил на озере, купался, пил сырую воду. Госпитализирован с диагнозом: «менингит».</p>		
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.2 ПК-7.2 ПК-7.4 ПК-8.1 ПК-8.2</p>	<p><i>Закончите предложение</i></p> <p>20. В периоде разгара сыпного тифа появляется</p>		<p>ВЫСОКИЙ</p>