**Эталон билета к промежуточой аттестации за 4 семестр:**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Казанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней

**Экзаменационный билет №1**

по дисциплине «Инфекционные болезни»

по специальности 31.08.35 «Врач-инфекционист»

Инструкция Внимательно прочитайте задание.

Время выполнения задания – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Основные эпидемиологические особенности кори (источник инфекции, путь заражения, поражаемый возрастной контингент).

2. Оболочечные синдрома менингита.

3. Ситуационная задача №1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф | A/01.7  | Проведение обследования пациента с целью установления диагноза |
| Ф | A/02.7  | Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения |
| Ф | А/04.7 | Проведение профилактических мероприятий, проведение социально-просветительной работы по формированию здорового образа жизни пациента, и контроль их эффективности |
|  |  |  |
| И | **-** | ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ |
| У | - | Больная Р., 16 лет, доставлена машиной «скорой помощи» в инфекционное отделение с жалобами на боли в горле при глотании, лихорадку. Из анамнеза: заболела остро 2 дня назад с общего недомогания и болей в горле при глотании. Вызвала скорую помощь, доставлена в инфекционное отделение с диагнозом: Острый тонзиллит. При осмотре: состояние тяжелое, адинамия, выраженная бледность кожных покровов, плотный диффузный отек шейной клетчатки до середины шеи. Гиперемия слизистой ротоглотки с цианотичным оттенком, зев отечен, на поверхности гипертрофированных миндалин плотный блестящий налет белого цвета, распространяющийся на мягкое и твердое небо. Регионарный лимфаденит. Пульс - 90/мин., АД - 90/60 мм рт.ст. На 10-ый день пребывания в стационаре у больной появилась жалобы на боли в области сердца, усиленное сердцебиение. При осмотре: адинамия, вялость, выраженная бледность кожных покровов. Границы сердца расширены на 1,5-2,0 см, тоны сердца глухие, систолический шум на верхушке. АД - 90/50 мм рт.ст., тахикардия до 120/мин. При ЭКГ-обследовании выявлено снижение вольтажа |
| В | 1 | Укажите наиболее вероятный диагноз  |
| В | 2 | Обоснуйте поставленный вами диагноз. |
| В | 3 | Можно ли было избежать заболевания?  |
| В | 4 | Назначьте лечение исходя из тяжести заболевания |

4. Ситуационная задача №2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф | А/01.7 | Проведение обследования пациента с целью установления диагноза |
| Ф | А/02.7 | Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения |
| Ф | А/04.7 | Проведение профилактических мероприятий для детей по возрастным группам и состоянию здоровья, проведение социально-просветительной работы по формированию здорового образа жизни среди родителей и детей, и контроль их эффективности |
| И | - | ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ |
| У | - | Больной И., 50 лет, оперирован в туберкулезной больнице 10.06.09 г. по поводу туберкулеза левого легкого. 7.08.09 г. В палате, где находился больной И., выявлен больной с желтухой, также оперированный в этой больнице в мае 2009 года.25.08.09 г. пациент И. почувствовал слабость, недомогание, боли в суставах, тошноту, потемнела моча. 28.08.09 г. появилась желтуха склер и кожных покровов. Больной активен, несколько эйфоричен, пульс 100/мин., ритмичный, печень у края реберной дуги, резкая болезненность при пальпации и перкуссии, на коже груди, предплечья множественные геморрагии. Утром и днем была рвота. Температура тела 38,5°С. |
|  |  |  |
| В | 1 | Укажите наиболее вероятный диагноз. |
| В | 2 | Обоснуйте диагноз. |
| В | 3 | Составьте план обследования. |
| В | 4 | Ваша тактика по ведению больного. |
| В | 5 | Укажите сроки инкубационного периода данного заболевания. |

Утверждено

Зав.кафедрой д.м.н., профессор Николаева И.В. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_