

**НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»**

Одобрено
На заседании Учёного совета «ДМСИ»,
Протокол № 12 от 24 июня 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор НОУ ВО «ДМСИ»
профессор М.М.Расулов

«__» _____ 20__ г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Специальность	31.05.03 Стоматология
Направленность(специализация)	Стоматология
Форма обучения	очная
Трудоемкость	2 з.е.
Разработано для обучающихся	по специальности 31.05.03

Махачкала

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине одобрен на заседании кафедры профессиональных и стоматологических дисциплин «10» июня 2024 г. Протокол № 5.

Фонд оценочных средств актуализируется (обновляется) ежегодно.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СО-
ОТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Индикаторы компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
	Знать	Уметь	Владеть
ОПК-7. Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.			
ИД-1 ОПК-7.1 Оказывает первичную врачебную медико-санитарную помощь и первичную специализированную медико-санитарную помощь в экстренной и неотложной формах	принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных (паразитарных) заболеваний	оказывать первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	навыками оказания первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организации работы по выявлению и госпитализации больных особо опасными инфекциями и другими болезнями, которые могут вызвать ЧС санитарно-эпидемиологического характера
ОПК-4. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.			
ИД-2 ОПК- 4.2 Применяет знания об основах профилактической медицины, направленные на укрепление здоровья населения;	Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения, принципы и основы гигиенического нормирования, систему профилактических гигиенических мероприятий в стоматологии;	Контролировать общие показатели здоровья зубов и органов ротовой полости. Сопоставлять параметры, характеризующие здоровье зубов и органов ротовой полости с параметрами, характеризующими здоровье отдельного индивида в целом.	Методиками санитарного обследования, анализа, гигиеническим мышлением по различным явлениям и процессам в стоматологии;

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО РАЗДЕЛАМ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Код формируемой компетенции
1. Общая эпидемиология. Эпидемиологический метод с основами доказательной медицины. Эпидемиологические исследования	ИД-1 ОПК-7.1

2. Эпидемический процесс. Эпидемиологический надзор.	ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК- 4.2
3. Учение о природной очаговости. Сапронозы	ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК- 4.2
4. Дезинфекция, стерилизация	ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК- 4.2
5. Иммунопрофилактика инфекционных болезней	ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК- 4.2
6. Частная эпидемиология. Эпидемиология социально значимых инфекционных заболеваний	ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК- 4.2
7. Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций	ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК- 4.2
8. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях	ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК- 4.2
9. Эпидемиология неинфекционных заболеваний	ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК- 4.2

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов на практических занятиях, выполнения практических заданий.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень

Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

Оценочные материалы для проведения текущего контроля

Вопросы для устного опроса на практических занятиях

Тема 1. Общая эпидемиология. Эпидемиологический метод с основами доказательной медицины. Эпидемиологические исследования

1. Краткая история становления эпидемиологии: добактериологический период, бактериологические открытия и их влияние на развитие теории и практики эпидемиологии.
2. Эпидемиология в системе медицинского образования, связь эпидемиологии с другими медицинскими науками.
3. Эпидемиологический метод (анализ).
4. Постановка эпидемиологического диагноза.
5. Описательная (дескриптивная) эпидемиология. Аналитические эпидемиологические исследования как основа разработки эффективных мер по снижению заболеваемости и профилактике болезней.
6. Типы эпидемиологических исследований.
7. Сплошные и выборочные, описательные и аналитические, наблюдательные и экспериментальные.
8. Эпидемиологическое наблюдение: скрининговые исследования (критерии достоверности скринингового теста), эпидемиологическое обследование очага, статистическое наблюдение.
9. Основные аналитические исследования: «когортные» исследования, исследования «случай - контроль».

10. Экспериментальные эпидемиологические исследования.
11. Оценка профилактических и лечебных мероприятий на основе принципов доказательной медицины.
12. Контролируемое рандомизированное клиническое испытание (исследование).
13. Понятие «золотого стандарта», рандомизация, информированное согласие пациентов в клинических испытаниях и медицинской практике.
14. Четыре уровня организации «маскированного исследования» при клинических испытаниях.
15. Мета-анализ по материалам опубликованных научных работ. Четыре уровня доказательности (достоверности) эффективности профилактических и/или лечебных мероприятий.

Тема 2. Эпидемический процесс. Эпидемиологический надзор.

1. Роль Л.В. Громашевского в разработке учения об эпидемическом процессе - трех взаимосвязанных звеньях: источник возбудителя инфекции, механизм передачи и восприимчивый организм (элементарная ячейка эпидемического процесса).
2. Теория В.Д. Белякова и соавт. о саморегуляции эпидемического процесса, ее основные положения, теоретическое и практическое значение.
3. Социально - экологическая концепция эпидемического процесса Б.Л. Черкасского.
4. Экосистемный и соцэкосистемный уровень эпидемического процесса.
5. Эколого-эпидемиологическая классификация инфекционных болезней (антропонозы, зоонозы, сапронозы).
6. Источник возбудителя инфекции, варианты при различных болезнях; условия, определяющие их эпидемиологическую значимость.
7. Резервуар возбудителя инфекции.
8. Механизмы передачи возбудителя.
9. Варианты, понятие о путях и факторах передачи возбудителя.
10. Восприимчивость организма (коллектива). Восприимчивость населения - третья предпосылка для возникновения и поддержания эпидемического процесса.
11. Роль биологических, социальных и природных факторов как необходимых и достаточных условий для возникновения и поддержания инфекционного и эпидемического процессов.
12. Социальная среда, ее роль в развитии эпидемического процесса. Эпидемический очаг, его структура.
13. Проявления эпидемического процесса.
14. Противоэпидемические мероприятия. Мероприятия, направленные на источник (резервуар) инфекции при антропонозах, зоонозах, сапронозах.
15. Выявление. Диагностика. Изоляционные мероприятия. Режимно-ограничительные мероприятия (разобщение, обсервация, карантин).
16. Мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи.
17. Мероприятия, направление на восприимчивый коллектив.
18. Место иммунопрофилактики в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий, ее значение при разных группах инфекционных болезней.
19. Основы организации профилактических мероприятий. Уровни профилактики. Определение понятия первичной, вторичной, третичной профилактики.
20. Профилактическая работа в ЛПУ стоматологического профиля. Проведение санитарно-просветительной работы врачом-стоматологом среди населения по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
21. Эпидемиологический надзор - подсистема социально- гигиенического мониторинга (СГМ).
22. Определение понятия. Цель и задачи эпидемиологического надзора.
23. Программы эпидемиологического надзора.

24. Предвестники и предпосылки осложнения эпидемиологической ситуации.
25. Роль СГМ в планировании и проведении оптимального комплекса противоэпидемических и профилактических мероприятий по охране здоровья населения.

Тема 3. Учение о природной очаговости. Сапронозы

1. Учение о природной очаговости инфекций Е.Н. Павловского. Определение понятий: «природный очаг», «антропоургический очаг».
2. Резервуар возбудителя природно-очаговых болезней.
3. Роль диких, полусинантропных и синантропных млекопитающих (грызуны, насекомоядные, копытные, хищные) и птиц в формировании природных и антропоургических очагов.
4. Переносчики возбудителя природно-очаговых болезней.
5. Внешняя среда как резервуар инфекции при сапронозах.
6. Техногенно-экологические ниши возбудителей сапронозов.
7. Основные принципы эпизоотолого-эпидемиологического надзора.

Тема 4. Дезинфекция, стерилизация

1. Определение понятия дезинфекция. Виды дезинфекции: профилактическая и очаговая (текущая и заключительная).
2. Методы дезинфекции: механический, физический и химический. Требования к дезинфицирующим средствам.
3. Основные группы химических веществ, используемые в качестве дезинфицирующих средств.
4. Дезинфекция при различных группах инфекций.
5. Особенности дезинфекции при инфекциях дыхательных путей, кишечных инфекциях и особо опасных инфекциях.
6. Дезинфекционные камеры.
7. Дезинфекция в ЛПУ стоматологического профиля. Контроль качества дезинфекции. Обеззараживание рук. Антисептики для обработки кожи и слизистых оболочек. Гигиеническая и хирургическая деконтаминация рук.
8. Стерилизация. Определение понятия.
9. Предстерилизационная очистка изделий медицинского и стоматологического назначения. Требования к ее проведению.
10. Использование специальных средств для автоматизированной очистки. Требования к средствам очистки. Препараты, используемые для предстерилизационной очистки, относящиеся к различным группам химических соединений. Контроль предстерилизационной очистки.
11. Методы стерилизации: паровой, воздушный, радиационный, термический (гласперленовые стерилизаторы), химический (растворами и газами).
12. Средства для стерилизации, относящиеся к различным группам химических соединений.
13. Контроль стерилизации.

Тема 5. Иммунопрофилактика инфекционных болезней

1. Иммунопрофилактика. Определение понятия.
2. Работы Э. Дженнера, Л. Пастера, П. Рамона.
3. Роль отечественных ученых И.И. Мечникова, Л.С. Ценковского, Н.Ф. Гамалеи, А.А. Смородинцева, П.Ф. Здродовского, М.П. Чумакова в развитии учения об иммунопрофилактике инфекционных болезней.
4. Организация профилактических прививок. Национальный календарь профилактических прививок как нормативный правовой акт, регламентирующий сроки, последовательность, схему применения вакцин.
5. Региональные календари профилактических прививок.

6. Показания и противопоказания к прививкам.
7. Активная и пассивная иммунизация.
8. Экстренная иммунопрофилактика.
9. Виды вакцин, сывороточные и иммуноглобулиновые препараты.
10. Требования, предъявляемые к хранению и транспортировке иммунобиологических препаратов («холодовая цепь»).
11. Правовые основы иммунопрофилактики закон РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
12. Глобальная и расширенная программа иммунизации (РПИ), этапы ее реализации. Федеральная программа «Вакцинопрофилактика».

Тема 6. Частная эпидемиология. Эпидемиология социально значимых инфекционных заболеваний

1. Объем прорабатываемого материала по данному разделу дисциплины определяется конкретными условиями преподавания и установившимися связями с кафедрами стоматологического профиля и инфекционных болезней.
2. Эпидемиологические особенности и комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, проводимых при социально значимых болезнях, а также с локализацией возбудителя на слизистой ротовой полости, ротоглотки, крови (ВИЧ-инфекция, гепатиты В, С, Д, герпетическая и аденовирусная инфекции, эпидемический паротит, корь, скарлатина, дифтерия, стафилококковая инфекция и др.).

Тема 7. Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций

1. Определение понятия. Эпидемиологическая, экономическая и социальная значимость.
2. Факторы, способствующие возникновению ВБИ. Понятие «микробная колонизация».
3. Госпитальные штаммы и их характеристика. Группы риска. Источники внутрибольничной инфекции.
4. Потенциальная роль медицинских работников в распространении ВБИ.
5. Экзогенная и эндогенная инфекция. Естественные и искусственный (артифициальный) механизмы передачи: множественность и разнообразие путей и факторов, реализующих распространение ВБИ.
6. Проявления эпидемического процесса.
7. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим лечебно-профилактических учреждений. Профилактика ВБИ среди медицинских работников. Содержание и организация эпидемиологического надзора за ВБИ, особенности его проведения в ЛПУ стоматологического профиля.
8. Профилактика профессионального инфицирования ВИЧ, вирусами гепатитов В, С, Д. Алгоритм обработки кожных покровов, слизистых оболочек, рабочего места при попадании ВИЧ - инфицированного материала.
9. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при вирусных гепатитах В, С, Д, ВИЧ-инфекции.

Тема 8. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях

1. Понятие «чрезвычайная ситуация».
2. Поражающие факторы катастроф.
3. Основные принципы противоэпидемической организации медицинской и стоматологической помощи в чрезвычайных ситуациях.
4. Лечебно-эвакуационное обеспечение в условиях строгого противоэпидемического режима.

5. Экстренная профилактика.

Тема 9. Эпидемиология неинфекционных заболеваний

1. Определение понятия «эпидемиология неинфекционных заболеваний». Характеристика проявлений неинфекционной заболеваемости: интенсивность, динамика, структура, внутренние и внешние факторы риска развития патологии, эпидемиологический надзор.
2. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения.
3. Оценка распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний. Мониторинг стоматологической заболеваемости.
4. Этапы планирования программ профилактики стоматологических заболеваний.
5. Цель, задачи программ, выбор методов и средств профилактики стоматологических заболеваний.
6. Критерии оценки эффективности программ.
7. Организационные мероприятия по внедрению программ профилактики.
8. Особенности проведения профилактических стоматологических мероприятий среди различных социально-возрастных групп населения.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none">- теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов;- исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал;- свободно справляется с решением задач,- использует в ответе дополнительный материал;- все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;- анализирует полученные результаты;- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none">- теоретическое содержание курса освоено полностью;- необходимые практические компетенции в основном сформированы;- все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;- при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none">- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера;- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки;- наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none">- не знает значительной части программного материала;- допускает существенные ошибки;- так же не сформированы практические компетенции;- отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. Роль эпидемиологии в жизни человека.
2. Дезинфекция и важность данной процедуры.
3. Роль эпидемиологии в чрезвычайных ситуациях.

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

Типовые тесты по дисциплине

1Спорадическая заболеваемость - это:

- групповые заболевания;
- + единичные заболевания;
- легкие формы болезни;
- типичные формы болезни;
- носительство возбудителя.

2Эпидемическую заболеваемость расценивают как «вспышку», «эпидемию», «пандемию» с учетом:

- скорости распространения инфекции;
- механизма передачи возбудителя;
- тяжести течения болезни;
- количества выявленных носителей;
- + количества зарегистрированных случаев заболеваний.

3Опасность источника инфекции зависит от следующих факторов:

- + от вариантов течения болезни;
- + длительности выделения возбудителя;
- + санитарно-бытовых условий;
- + активности источника инфекции;
- возраста;
- + профессии;
- + санитарной культуры;
- + массивности выделения возбудителя;

пола.

4 Из предложенного перечня нозологических форм выберите сапронозы:

- эшерихиоз;
- + легионеллез;
- + псевдомоноз;
- + кишечная инфекция, вызываемая *Bacillus cereus*;
- токсоплазмоз;
- корь.

5 Механизм передачи возбудителя определяет:

- клиническая форма болезни у источника инфекции;
- активность источника инфекции;
- иммунный статус источника инфекции;
- + видовая принадлежность возбудителя;
- локализация возбудителя в организме источника инфекции;
- устойчивость возбудителя во внешней среде;
- патогенность и вирулентность возбудителя.

6 Вертикальный механизм передачи возбудителя возможен:

- + при токсоплазмозе;
- коклюше;
- + краснухе;
- шигеллезе;
- + ВИЧ-инфекции;
- вирусном гепатите А;
- + вирусном гепатите В.

7 Источниками возбудителя инфекции могут быть:

- + люди;
- + грызуны;
- + птицы;
- + свиньи;
- москиты;
- клещи;
- комары;
- овощи;
- молоко;
- вода;

8 Факторы, влияющие на восприимчивость к инфекционной болезни:

- + возраст;
- пол;
- жилищные условия;
- + климат;
- + длительная антибиотикотерапия;
- + сахарный диабет;
- + сбалансированность питания;
- тип водоснабжения;
- + соматические болезни.

9 Дальнейшее развитие эпидемического процесса возможно в следующих ситуациях:

- + больной легкой формой гриппа посещает занятия в школе;
- больной туляремией оставлен дома;
- + среди детей ясельной группы выявлен больной энтеробиозом ребенок;
- у больного, госпитализированного в терапевтическое отделение, выявлены яйца аскарид;
- + бактерионоситель брюшнотифозных бактерий работает подсобным рабочим в кафе;
- больной ветряной оспой школьник находится дома, родители переболели ветряной оспой в детстве.

10 В каких из следующих ситуаций эпидемический очаг охарактеризован полностью (выявлены источник инфекции, пути и факторы передачи возбудителя):

- заболевание менингококковой инфекцией в интернате связывают с похолоданием и плохим отоплением;
- выяснено, что больные скарлатиной накануне заболевания были на детском празднике в клубе;
- дети, купавшиеся в пруду, заболели лептоспирозом;
- + вспышку шигеллеза в воинской части связывают с употреблением салата со сметаной, приготовленного поваром, у которого обнаружены шигеллы Зонне;
- заболевания дифтерией в интернате объяснены плохой организацией прививок;
- все заболевшие пищевой токсикоинфекцией дети ели на завтрак йогурт;
- + причиной заболевания скарлатиной считают возвращение реконвалесцента в группу детского сада.

11 Природные факторы преимущественно влияют:

- на источник инфекции;
- восприимчивость населения;
- + пути и факторы передачи возбудителя.

12 Эпидемический процесс детерминирован факторами:

- + природными;
- + социальными;
- экономическими;
- + биологическими.

13 Эпидемический процесс представляет собой явление:

- + социально-биологическое;
- социальное;
- биологическое.

14 Границы эпидемического очага определяет:

- участковый терапевт;
- инфекционист;
- + эпидемиолог;
- участковый педиатр;
- врач скорой медицинской помощи.

15 Критерий ликвидации эпидемического очага:

- госпитализация больного инфекционной болезнью;
- + проведение заключительной дезинфекции в эпидемическом очаге;
- отсутствие повторных случаев заболевания в течение максимального срока инкубационного периода у контактировавших с источником инфекции;

- выздоровление больного инфекционной болезнью.

16 Противоэпидемическую работу в очаге организует:

- участковый педиатр;
- участковый терапевт;
- персонал дезинфекционной службы;
- инфекционист;
- + эпидемиолог.

17 Эпидемиологическое обследование очага имеет целью:

- уточнить клинический диагноз;
- + выявить людей, общавшихся с больным;
- + определить фактор и пути передачи возбудителя инфекции;
- + выявить источник возбудителя инфекции;
- + определить границы эпидемического очага;
- + ликвидировать эпидемический очаг.

18 Определите последовательность работы участкового терапевта в эпидемическом очаге:

- + сбор эпидемиологического анамнеза;
- взятие биологического материала для бактериологического и серологического исследования у контактировавших с источником инфекции;
- введение медицинских иммунобиологических препаратов контактировавшим с источником инфекции;
- выявление среди контактировавших с источником инфекции восприимчивых к данной инфекционной болезни;
- + заполнение «Экстренного извещения» и сообщение в территориальный отдел Роспотребнадзора;
- + решение вопроса об изоляции (госпитализации больного);
- + назначение текущей дезинфекции;
- выявление контактировавших с источником инфекции.

19 «Экстренное извещение» заполняет врач:

- + заподозривший инфекционную болезнь;
- подтвердивший диагноз инфекционной болезни;
- установивший границы эпидемического очага;
- дезинфекционист после проведения заключительной дезинфекции;
- после введения медицинских иммунобиологических препаратов.

20 «Экстренное извещение» об инфекционном больном следует отправлять:

- + немедленно при подозрении на инфекционную болезнь;
- после консультации с инфекционистом;
- после лабораторного подтверждения диагноза;
- после проведения заключительной дезинфекции;
- после введения медицинских иммунобиологических препаратов.

21 Показания для госпитализации:

- + принадлежность больного к декретированному контингенту;
- + особо опасные инфекции;
- проживание больного хроническим гепатитом В в коммунальной квартире;
- + возможность тяжелых осложнений;
- + лихорадочное состояние более 3 дней.

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к зачету

1. Определение эпидемиология как науки, разделы, структура, задачи, цель, предмет и объект изучения.
2. Основоположники отечественной эпидемиологии, их вклад в развитии эпидемиологии. Доказательная медицина. Четыре группы инфекционных болезней.
3. Эпидемиологический метод исследования. Определение, его структура (типы, виды). Эпидемиологическая диагностика населения. Определение. Алгоритм эпидемиологической диагностики.
4. Основные эпидемиологические понятия (эпидемический процесс; источник инфекции, восприимчивость).
5. Основные эпидемиологические понятия (механизм передачи; пути и факторы передачи инфекций, эпидемический очаг, эпидемиологическая вспышка).
6. Характеристика проявлений эпидемического процесса. Интенсивность и неравномерность распространения инфекционной заболеваемости по территории, времени, группам населения.
7. Эпидемический очаг. Противозидемические мероприятия в очаге инфекционного заболевания. Виды дезинфекции: очаговая и профилактическая.
8. Структура эпидемиологических исследований. Цели исследований. Этапы эпидемиологического исследования.
9. Оценочно-описательные (дескриптивные) эпидемиологические исследования. Цель, задачи. Этапы исследования. Приемы формальной логики.
10. Аналитическое эпидемиологическое исследование типа случай-контроль. Цель, схема построения исследования, оценка эффекта (отношение шансов), достоинства и недостатки.
11. Аналитическое эпидемиологическое исследование когортного типа. Цель, схема построения исследования, оценка эффекта (добавочный и относительный риск), достоинства и недостатки.
12. Экспериментальные исследования. Цель, виды. Этапы разработки и применения лекарственных препаратов.

13. Рандомизированное контролируемое испытание (РКИ). Цель, схема построения исследования, уровни ее организации на основе слепого метода, оценка терапевтического эффекта. Плацебо.

14. Экспериментальные методы эпидемиологических исследований. Этапы разработки и применения лекарственных препаратов.

15. Полевое испытание. Цель, схема построения исследования, оценка результатов (коэффициент защищенности, индекс эффективности. Фазы испытаний иммуно-биологических препаратов.

16. Диагностические и скрининговые тесты, их цели. Валидность. Критерии оценки валидности. Скрининг.

17. Определение понятия эпидемического процесса и эпидемиологии как науки обоснованное Л.В. Громашевским и дополненное Беляковым В.Д. применительно к заболеваниям инфекционной и неинфекционной природы.

18. Понятие об источнике и резервуаре инфекции. Группировка инфекционных заболеваний по источникам инфекции (первый экологический признак). Нозологические формы, входящие в каждую из групп.

19. Эпидемиологическая значимость различных категорий источников инфекции в зависимости от формы проявления инфекционных заболеваний, характера течения процесса, его тяжести и периода болезни.

20. Группировка антропонозных инфекций на основе эволюционно обусловленной локализации возбудителей в организме хозяина (второй экологический признак). Нозологические формы, входящие в каждую из групп.

21. Определение понятия «Механизм передачи». Фазы механизма передачи. Типы механизмов передачи в соответствии с первичной специфической локализацией возбудителей в организме хозяина.

22. Определение понятия «Факторы и пути передачи». Типы факторов и путей передачи, участвующие в реализации каждого из шести механизмов передачи.

23. Видовая восприимчивость, невосприимчивость и иммунитет, их материальная основа. Значение в развитии эпидемического процесса.

24. Роль социальных и природных факторов в возникновении и распространении эпидемических очагов.

25. Эпидемиологическое обследование эпидемического очага. Цель, задачи, приемы и способы обследования, их содержание.

26. Содержание эпидемиологического диагноза по результатам обследования эпидемического очага и обоснование основных направлений противоэпидемических мероприятий. Нормативно – правовая база по их осуществлению.

27. Мероприятия, направленные на источник инфекции. Нормативно – правовая база по их осуществлению.

28. Порядок заполнения экстренного извещения, передачи информации в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» и учета инфекционных заболеваний в лечебно-профилактических учреждениях.

29. Мероприятия, направленные на механизм, пути и факторы передачи. Выявление и изъятие предполагаемых факторов передачи. Нормативно-правовая база по их осуществлению.

30. Природный фактор эпидемического процесса. Учение Е.Н. Павловского о природной очаговости болезней. Природный очаг. Понятие об антропоургических очагах.

31. Противоэпидемические и профилактические мероприятия. Мероприятия в эпидемическом очаге. Медицинская документация инфекционного больного, экстренное извещение. Режимно-ограничительные мероприятия: усиление медицинского наблюдения, обсервация, карантин.

32. Организация профилактических, противоэпидемических и дезинфекционных мероприятий в стоматологических учреждениях.

33. Дезинфекция: организация; виды; методы; значение в профилактике и борьбе с инфекционными болезнями.

34. Химические дезинфицирующие средства: основные группы дезинфицирующих средств; характеристика; способы применения.

35. Стерилизация: виды, методы, этапы стерилизации

36. Иммунопрофилактика инфекционных болезней: календарь прививок, работа прививочного кабинета.

37. Показания и противопоказания к профилактическим прививкам.

38. Общая характеристика иммунобиологических препаратов (вакцин, анатоксинов, сывороток, иммуноглобулинов).

39. Иммунопрофилактика вирусного гепатита В: характеристика препаратов; показания; дозы и способы применения; календарь; противопоказания; неблагоприятные проявления после иммунизации.

40. Иммунопрофилактика туберкулеза: характеристика препаратов; показания; дозы и способы применения; календарь; противопоказания; неблагоприятные проявления после иммунизации.

41. Экстренная профилактика столбняка: показания, характеристика препаратов, порядок выбора препаратов и схемы их применения.

42. Экстренная профилактика бешенства: характеристика препаратов; показания к антирабическим прививкам; организация антирабической помощи.

43. Иммунопрофилактика гриппа: характеристика препаратов; показания; дозы и способы применения; схема прививки; противопоказания; неблагоприятные проявления после иммунизации.

44. Основные положения федерального закона «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» Определение основных понятий. Права, обязанности и ответственность граждан и государства при реализации закона.

45. Социальная защита граждан при возникновении поствакцинальных осложнений и перечень поствакцинальных осложнений, дающих право на получение пособий.

46. Виды иммунобиологических препаратов по механизму их действия и по созданию иммунитета.

47. Средства активной иммунизации, показания к применению.

48. Организация прививочной работы на врачебном участке. Способы ведения вакцин в организм.

49. Поствакцинальные реакции (местные, общие). Поствакцинальные осложнения подлежащие регистрации и последующему расследованию.

50. Характеристика вакцин, применяемых в рамках Национального календаря профилактических прививок.

51. Средства пассивной иммунизации, показания к применению.

52. Кабинет инфекционных заболеваний, его роль в предупреждении распространения инфекционных заболеваний.

53. Сравнительная характеристика эпидемического процесса кишечных инфекций при различных путях передачи возбудителя.

54. Антропонозные, зоонозные и сапронозные кишечные инфекции, эпидемиологическая характеристика.

55. Шигеллезы

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.
Не зачтено	Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.

Ситуационные задачи

Задача №1 (

Две студентки медицинского училища проходили учебную практику в городской инфекционной клинической больнице №1. Студентка Сидорова Е., в основном, работала в процедурном кабинете, а студентка - Иванова Р. - в палатах (осуществляла сестринский уход за больным гепатитом). Через две недели после прохождения УПП Иванова Р. почувствовала недомогание, а через 3 дня стала темнеть моча (напоминать цвет пива). Через 4 месяца такие же симптомы заболевания появились у Сидоровой Е., что характерно для больных инфекционным гепатитом.

Задания:

1. Назовите микробы, чаще всего вызывающие инфекционные гепатиты?
2. Какими характерными свойствами обладают возбудители таких гепатитов?

3. Наиболее известные возбудители этих инфекционных гепатитов?
4. Какие механизмы передачи характерны для разных видов возбудителей?
5. Как называется скрытый период болезни? Какова его продолжительность у данных больных?

Задача №2

В родильный дом №28 поступила беременная женщина, которая в прошлом переболела гепатитом «В». При серологическом исследовании антигены вирусов гепатитов не были выявлены.

Задания:

1. Передается ли гепатит «В» ребенку во время беременности, если да, то каким путем, если нет, то в каких случаях?
2. Какой механизм является основным при передаче гепатита «В»?
3. Что служит исследуемым материалом и какова микробиологическая диагностика гепатита «В»?
4. Каков патогенез гепатита «В», возможен ли благоприятный исход после перенесенного заболевания?
5. Проводится ли специфическая профилактика гепатита «В», если да, то чем? Поясните ответ.

Задача №3

К больному ребенку 5 лет, мама вызвала на дом врача педиатра. Из беседы с мамой врач выяснил, что ребенок посещает детский сад, в котором уже зарегистрировано несколько случаев заболевания скарлатиной. После тщательного осмотра и на основании собранного анамнеза, врач поставил диагноз: «Скарлатина».

Задания:

1. Назовите возбудителя скарлатины?
2. Каковы морфология и тинкториальные свойства возбудителя?
3. Механизмы, факторы и пути передачи скарлатины?
4. Патогенез заболевания (входные ворота, характер интоксикации, возникающий при скарлатине)?
5. Характер иммунитета после перенесенного заболевания?

Задача №4.

Двое сотрудников отправились на рыбалку. А так как питьевой воды захватили мало, то использовали воду из открытого водоема, причем один из них пил некипяченую воду. Через две недели он заболел, температура тела поднялась до 39⁰ С. Больной был госпитализирован с диагнозом «Брюшной тиф».

Задания:

1. Назовите род возбудителя брюшного тифа?
2. Каковы морфологические и тинкториальные свойства возбудителя, образует ли он споры и выделяет ли экзотоксин?
3. Эпидемиология брюшного тифа: источник инфекции, механизм, факторы, пути передачи инфекции?
4. Каким путем заразился указанный больной и почему?
5. Проводится ли специфическая профилактика и терапия брюшного тифа?

Задача № 5 (ПК 3)

В клинику инфекционных болезней поступил больной с симптомами диареи (жидкий стул со слизью и прожилками крови). На основании клинических данных и характерного вида испражнений был поставлен диагноз: «Дизентерия».

Задания:

1. Назовите род возбудителей дизентерии и основные виды?
2. Каковы морфологические и тинкториальные свойства возбудителей дизентерии?
3. Назовите характер исследуемого материала и основной метод микробиологической диагностики дизентерии? В чем его сущность? Как собрать материал на исследование?
4. Эпидемиология дизентерии: источник инфекции, механизмы, факторы и пути передачи инфекции?
5. Специфическая профилактика и терапия дизентерии?

Задача №6. (ПК 3)

При проф. осмотре в школе № 243 на флюорографии обнаружены очаги затемнения в верхушке правого легкого у школьника В, который был направлен в тубдиспансер для обследования.

Задания:

1. Назовите род и вид основного возбудителя туберкулеза у человека, его морфологические и тинкториальные свойства?
2. В чем особенность химического состава туберкулезной палочки и как их установить?
3. Какой метод окраски применяется для выделения туберкулезной палочки? В какой цвет окрашиваются туберкулезные палочки и остальная флора?
4. Что служит исследуемым материалом при туберкулезе, в зависимости от формы заболевания, требования к транспортировке и доставке в лабораторию?
5. Чем осуществляется специфическая профилактика туберкулеза, характеристика препарата?

Задача № 7 (ПК 3)

В школе № 458, где количество учащихся - 380 человек, выявлен случай заболевания дифтерией. Врач педиатр провел осмотр контактных с целью выявления больных с ангиной, как группы риска, и список выявленных передал медицинской сестре для взятия у них материала на микробиологическое исследование.

Задания:

1. Назовите род возбудителя дифтерии?
2. Чем обеспечивается морфологическая особенность возбудителя дифтерии, и каковы его тинкториальные свойства?
3. Какой материал, чем и с какой целью берут у больных с ангиной? Какие условия необходимо учитывать при взятии материала?
4. Условия доставки исследуемого материала в микробиологическую лабораторию?
5. Проводится ли специфическая профилактика в очаге больных дифтерией? Поясните ответ.

Задача №8. (ПК 3)

В хирургических отделениях, особенно крупных стационаров, нередко происходит инфицирование вновь поступивших послеоперационных больных госпитальными штаммами - возбудителями внутрибольничных инфекций (ВБИ).

Задания:

1. Дайте определения понятия «внутрибольничные инфекции»?
2. Причины роста ВБИ?
3. Кто входит в группу риска возникновения ВБИ?
4. Клинико-эпидемиологические особенности ВБИ?
5. Основные возбудители ВБИ в хирургических отделениях стационаров?

Задача № 9. (ПК 3)

В инфекционную больницу поступил больной, который путешествовал по Волге на теплоходе. На основании клинических данных (у больного был частый стул в виде «рисового отвара») был поставлен предварительный диагноз «Холеры».

Задания:

1. К какому роду относится возбудитель холеры?
2. Какова морфология и тинкториальные свойства возбудителя холеры?
3. Эпидемиология холеры: источник инфекции, механизм, факторы и пути передачи инфекции.
4. Характер исследуемого материала?
5. Специфическая профилактика и терапия холеры?

Задача № 10. (ПК 3)

В инфекционную больницу поступил больной, который путешествовал по Волге на теплоходе. На основании клинических данных (у больного был частый стул в виде «рисового отвара») был поставлен предварительный диагноз «Холеры».

Задания:

1. К какому роду относится возбудитель холеры?
2. Какова морфология и тинкториальные свойства возбудителя холеры?
3. Эпидемиология холеры: источник инфекции, механизм, факторы и пути передачи инфекции.
4. Характер исследуемого материала?
5. Специфическая профилактика и терапия холеры?

Задача № 11. (ПК 3)

Девушка 18 лет, во время мытья крыльца на даче, занозила палец. Занозу видимо удалила не полностью и не провела обеззараживание ранки. Через 2 недели появились первые признаки заболевания в виде спазма жевательных мышц, затруднения глотания. При обращении к врачу на основании клинических симптомов был поставлен диагноз «столбняк».

Задания:

1. Назовите род возбудителя столбняка?
2. Каковы морфологические и тинкториальные свойства возбудителя столбняка?
3. Эпидемиология: источник инфекции, механизм, факторы, пути передачи инфекции?
4. Метод микробиологического исследования и его цель?
5. Специфическая профилактика столбняка?

Задача № 12. (ПК 3)

В клинику инфекционных болезней поступил больной А. с жалобами на боли в области желудка, тошноту, головную боль, птоз век, диплопию (двоение предметов). Как выяснилось из анамнеза, больная А. принимала в пищу собственные консервированные грибы. На основании клинической картины и анамнестических данных был поставлен диагноз «ботулизм».

Задания:

1. К какому роду относится возбудитель ботулизма?
2. Каковы морфологические и тинкториальные свойства возбудителя ботулизма?
3. Эпидемиология ботулизма (источник инфекции, механизм, факторы и пути передачи инфекции).

4. Основной метод микробиологической диагностики?
5. Специфическая профилактика и терапия ботулизма? Поясните ответ.

Задача № 13. (ПК 3)

В г. Москве возникла эпидемия гриппа, которая распространялась стремительно, ежедневно регистрировались многочисленные случаи заболеваний.

Задания:

1. К каким микроорганизмам относится возбудитель гриппа?
2. Какие различают типы возбудителей гриппа?
3. Какой тип возбудителя гриппа поражает и человека, и животных?
4. Эпидемиология гриппа: источник инфекции, фактор и путь передачи инфекции?
5. Специфическая профилактика гриппа.

Критерии оценивания решения ситуационной задачи:

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.
	«4» (хорошо) – в целом ситуационная задача решена, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при решении ситуационной задачи.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.