

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 14.08.2026 12:34:46
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНО

учёным советом

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

(протокол от 19.05.2026 N 10)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

Государственная итоговая аттестация

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни

Разработчики: кафедра инфекционных болезней и фтизиатрии

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Мартынов Владимир Александрович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой
Жданович Людмила Геннадьевна	доцент, к.м.н.	Доцент кафедры
Клочков Игорь Николаевич	доцент, к.м.н.	Доцент кафедры
Карасева Елена Александровна	доцент, к.м.н.	Доцент кафедры
Агеева Кира Александровна	доцент, к.м.н.	Доцент кафедры
Шутова Ольга Вячеславовна	к.м.н.	Доцент кафедры

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Сенькина Елена Леонидовна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры эпидемиологии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Жильцова Елена Егоровна	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой дерматовенерологии и лабораторной диагностики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
(протокол от 08.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом
(протокол от 23.04.2026 N 6)

1. Комплект оценочных материалов (далее - КОМ) предназначен для проведения государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни.

Общее количество заданий и распределение заданий по компетенциям и типам:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
УК-1	116	171
УК-2	15	15
УК-3	27	63
УК-4	15	111
УК-5	15	34
ОПК-1	15	17
ОПК-2	16	73
ОПК-3	15	25
ОПК-4	155	147
ОПК-5	19	153
ОПК-6	15	68
ОПК-7	15	28
ОПК-8	15	48
ОПК-9	15	15
ОПК-10	31	72
ПК-1	175	153
ПК-2	45	170
ПК-3	15	42
ПК-4	15	15

2. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения заданий (при необходимости): для этапа 1 - персональные компьютеры с программным обеспечением для тестирования либо тиражированные варианты заданий и бланки ответов; для этапа 2 - симуляционное оборудование, манекены, тренажеры, стандартизированный пациент, медицинское оборудование и расходные материалы согласно паспортам станций ОСКЭ; для этапа 3 - экзаменационные билеты, бланки для подготовки ответа и наглядные материалы.

3. Задания всех типов позволяют осуществлять оценку всех компетенций, установленных программой государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни. КОМ включает оценочные средства для трех этапов: тестирования, оценки практических навыков и умений, собеседования.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
Этап 1		
Задания закрытого типа		
УК-1, УК-3, ОПК-5, ОПК-10, ПК-2	1.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Лечение смешанного шока (ИТШ+гиповолемический) начинают введения: А. реополиглюкина Б. солевых растворов В. левомецитина Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	2.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Рожа, возникающая на прежнем месте через 3 года после первичного заболевания, называется: А. рецидивирующей Б. повторной В. хронической Г. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	3.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Клеточно-белковая диссоциация наблюдается в ликворе больных: А. опухолями головного мозга Б. ботулизмом В. менингитами Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	4.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Этиология серозных менингитов: А. туберкулёз Б. паротит

		В. энтеровирусная инфекция Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	5.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Возбудители пищевых токсикоинфекций: А. стафилококк, протей, клостридия перфрингенс Б. кампилобактер, ротавирусы В. эшерихии, сальмонеллы Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-5, ПК-2	6.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Методы лечения больных пищевыми токсикоинфекциями: А. колипротейный и сальмонеллезный бактериофаги Б. фуразолидон В. диета и солевые растворы Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	7.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Кишечный амебиаз поражает: А. толстую кишку Б. преимущественно поперечно-ободочную кишку В. преимущественно слепую и нисходящую кишку Г. преимущественно подвздошную кишку Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	8.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Характеристика стула при балантидиазе: А. водянистый без патологических примесей Б. ректальный плевок (слизь в виде прожилок) В. не скудный, с большим количеством слизи, прокрашенный кровью Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	9.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.

		Основные клинические симптомы кожной формы сибирской язвы: А. разлитая эритема+интоксикация Б. четко очерченная эритема+интоксикация В. карбункул с черным струпом в центре, окруженным венчиком везикул, выраженный отёк+ интоксикация Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	10.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Клиническая триада симптомов малярии: А. приступы лихорадки, гепатолиенальный синдром, анемия Б. приступы лихорадки, желтуха, черная моча В. приступы лихорадки, анемия, лимфаденопатия Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	11.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Решающий метод диагностики малярии: А. серологические реакции Б. внутрикожная проба В. паразитоскопия Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, УК-3, ОПК-5, ОПК-10, ПК-2	12.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Препарат для лечения коматозной малярии: А. делагил 1,5 внутрь Б. делагил 5%-10,0 в/в В. делагил 5%-2,0 в/м Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	13.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Методы исследования при гельминтозах: А. копроцитоскопия Б. фюллеборна В. калантарян Г. всё верно

		Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	14.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Опорные признаки трихинеллеза: А. лихорадка, миалгии, экзантема Б. диспепсия, лихорадка, отек лица В. лихорадка, гепато-лиенальный синдром, гиперэозинофилия Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	15.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Диагностические критерии вирусного гепатита В: А. инъекции за 4-5 месяцев Б. гемотрансфузии за 60-80 дней В. артралгический синдром в продроме Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	16.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Диагностические критерии вирусного гепатита А: А. возраст до 30 лет Б. лихорадочно-диспепсический продром В. гриппоподобный продром Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-3	17.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Летальность при столбняке (без иммунизации): А. незначительная Б. высокая В. зависимость от пола и возраста Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	18.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Ведущий клинический синдром при столбняке: А. психоз

		Б. кома В. судороги Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	19.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Источник заболевания при туляремии: А. человек Б. грызуны В. птицы Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	20.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. К какой группе инфекционных заболеваний относится туляремия: А. кишечные инфекции Б. инфекции дыхательных путей В. инфекции с различными путями передачи Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	21.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Наиболее часто встречающиеся формы дифтерии (по локализации): А. дифтерия ротоглотки Б. дифтерия гортани В. дифтерия кожи Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	22.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. При токсоплазмозе наиболее часто поражаются органы: А. почки, печень Б. головной мозг, глаза В. надпочечники Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4,	23.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.

ПК-1		Характерные симптомы псевдотуберкулеза: А. лихорадка, экзантема, пневмония Б. лихорадка, гемоколит В. лихорадка, экзантема, ангина Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	24.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Псевдотуберкулёз дифференцируют с: А. скарлатиной, острым аппендицитом Б. сапом, мелиоидозом, Кк-лихорадкой В. сыпным тифом, малярией Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-3	25.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Дайте характеристику кишечного иерсиниоза: А. гастроэнтероколит с умеренной интоксикацией, возможна полиморфная сыпь Б. гастроэнтероколит, нередко-аппендикулярные формы, формы поражения печени В. тенденция к генерализации, хронизации, аутоиммунной патологии Г. всё верно Д. всё неверно
УК-3, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	26.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Пути передачи бубонной формы чумы: А. водный Б. пищевой В. трансмиссивный Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	27.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Характерные признаки чумного бубона: А. умеренно-болезненный с четкими контурами, подвижный Б. резкоболезненный, кожа гиперемирована В. безболезненный, кожа гиперемирована

		Г. умеренно болезненный, на неизменной коже-изъяснения Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	28.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Характерные симптомы легочной формы чумы: А. одышка, боли в грудной клетке, кровавая пенная мокрота, скудные данные аускультации Б. кашель с обильной кровавой мокротой, много хрипов в лёгких В. кашель с ржавой скудной мокротой, перкуторно-явное укорочение звука Г. сухой кашель, рентгенологически-интерстициальная пневмония Д. всё неверно
УК-3, ОПК-2, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	29.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Преимущественный путь заражения холерой: А. контактно-бытовой Б. алиментарный В. водный Г. контактный Д. всё верно
ОПК-4, ПК-1	30.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Процент потери жидкости при средне-тяжелом течении холеры: А. до 3% Б. более 10% В. 12-15% Г. 4-6% Д. всё неверно
УК-1, ОПК-5, ОПК-10, ПК-2	31.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Первичная регидрационная терапия при тяжелой холере проводится следующим образом: А. «квартасоль», «трисоль», 5-7 литров в/в в течении 2,0-2,5 часов Б. «Дисоль», «Лактасоль», 8-10 литров в/в в течении 1 часа В. «Регидрон», «Оралит» в объеме регистрируемых испражнений Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	32.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Решающий метод диагностики сыпного тифа:

		А. внутрикожная проба Б. серологические реакции В. микроскопия Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	33.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Опорные симптомы брюшного тифа: А. длительная лихорадка Б. наличие розеолезной сыпи В. гепатолиенальный синдром Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	34.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Инкубационный период брюшного тифа: А. 2-3 дня Б. 5-6 дней В. 1-2 месяца Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	35.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Решающий метод диагностики брюшного тифа: А. серологический Б. выделения возбудителя из крови В. клинические симптомы Г. всё верно Д. всё неверно
УК-3, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	36.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Осложнения брюшного тифа: А. кишечные кровотечения Б. перфорация тонкой кишки В. инфекционно-токсический шок Г. всё верно Д. всё неверно

УК-1, ОПК-4, ПК-1	37.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Назовите характерное сочетание симптомов при лептоспирозе: А. лихорадка, бессонница, головная боль Б. лихорадка, миалгия, экзантема В. лихорадка, рвота, диарея Г. всё верно Д. всё неверно
УК-3, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	38.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Характерные осложнения лептоспироза: А. бульбарный паралич Б. кома, судороги В. почечная недостаточность, геморрагический синдром Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	39.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Периоды в клинической картине ГЛПС: А. лихорадочный, анурия, полиурия, реконвалесценция Б. лихорадочный, параличей, реконвалесценция В. лихорадочный, возбуждение Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	40.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Основной клинический признак менингококцемии: А. лихорадка Б. ригидность затылочных мышц В. геморрагическая сыпь Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-10, ПК-2	41.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Какой из указанных синдромов характерен для синдрома Уотерхауза-Фридриксена: А. анурия Б. повышение АД

		В. прогрессирующее падение АД Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-10, ПК-1	42.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Какое осложнение характерно для менингита: А. острый отек и набухание вещества мозга Б. субархноидальное кровоизлияние В. абсцесс мозга Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	43.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Характер цитоза спинномозговой жидкости при менингококковом менингите: А. нейтрофильный цитоз Б. лимфоцитарный цитоз В. повышение сахара Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-8, ПК-1	44.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Характер обследования контактных лиц в организованных коллективах при менингококковой инфекции: А. термометрия Б. наблюдение В. бактериологическое исследование Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	45.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Основные клинические симптомы ИТШ: А. падение АД, снижение диуреза, изменение сознания Б. длительная лихорадка, геморрагии, полиурия В. судороги, полиурия, понижение температуры тела Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-2, ОПК-5,	46.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.

ОПК-8, ПК-2		Метод профилактики рецидива при роже: А. вакцинация Б. бициллинопрофилактика В. серотерапия Г. всё верно Д. всё неверно
УК-3, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	47.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Путь передачи при клещевом боррелиозе: А. алиментарный Б. водный В. трансмиссивный Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	48.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. К какой группе заболеваний относится брюшной тиф: А. зоонозы Б. антропонозы В. зооантропонозы Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	49.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Указать какой стадии патогенеза соответствует клинические проявления интоксикации при брюшном тифе: А. выделение возбудителя Б. регионарный лимфаденит В. бактериемия Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	50.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Указать характерную гемограмму при брюшном тифе: А. лейкоцитоз, повышение СОЭ Б. лейкопения, анэозинофилия, повышение СОЭ В. лейкопения, замедление СОЭ Г. всё верно

		Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	51.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Характерный синдром при энтеровирусной инфекции: А. герпангина Б. носовое кровотечение В. пневмония Г. всё верно Д. всё неверно
УК-3, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	52.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Серозный менингит, как проявление одной из респираторных инфекций: А. парагриппа Б. аденовирусной инфекции В. энтеровирусной инфекции Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	53.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Клиника пневмонии может наблюдаться при: А. Ку-лихорадке, орнитозе, микоплазмозе Б. брюшном тифе и сыпном тифе В. легионеллезе, пневмоцистозе Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	54.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Аскаридоз относится к: А. геогельминтозам Б. биогельминтозам В. тканевым гельминтозам Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	55.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Максимальная эозинофилия при гельминтозах наблюдается: А. в острой фазе

		Б. в фазе хронического течения В. после дегельминтизации Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	56.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Для описторхоза характерны: А. боли в икроножных мышцах Б. бурное развитие клиники септического состояния В. патология желчевыводящих путей Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	57.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Цистицеркоз осложняет инвазию: А. бычьим цепнем Б. свиным цепнем В. карликовым цепнем Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	58.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Для гельминтозов характерно: А. эозинофилия Б. мышечные и суставные боли, экзантемы В. снижение аппетита, ощущение дискомфорта в животе, похудание Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	59.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Вариант преджелтушного периода, более характерный для вирусного гепатита А: А. диспепсия+катаральные явления Б. артралгия В. астено-вегетативная симптоматика Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	60.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.

		Вариант преджелтушного периода, более характерный для вирусного гепатита В: А. диспептический Б. катаральный В. артралгический Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	61.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Симптомы желтушного периода вирусного гепатита А: А. иктеричность кожи и склер, гепатоспленомегалия, улучшение самочувствия Б. лихорадка, боли в правом подреберье, олигурия В. нарастание явлений интоксикации, боли в мышцах и суставах Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-5, ПК-2	62.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Препараты для лечения малярии: А. пенициллин + аспирин Б. трихопол + бисептол В. делагил + примахин Г. тетрациклин + пенициллин Д. преднизолон + пенициллин
УК-1, ОПК-4, ПК-1	63.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. При каком типе возбудителя невозможны рецидивы малярии: А. пл. Малярия Б. пл. овале В. пл. фальципарум Г. пл. вивакс Д. всё верно
ОПК-4, ПК-1	64.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. При какой малярии шизогония длится 72 часа: А. тропическая Б. овале-малярия В. трёхдневная

		Г. четырехдневная Д. всё верно
ОПК-4, ПК-1	65.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Вирус гриппа первично поражает органы дыхания: А. глотка, трахея Б. эпителий носовых ходов В. альвеолы Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	66.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. К генерализованным формам менингококковой инфекции относятся: А. назофарингит, носительство Б. пневмония, артрит, иридоциклит В. менингоэнцефалит, менингококцемия Г. всё верно Д. всё верно
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	67.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Основные клинические проявления краснухи: А. незначительная интоксикация Б. мелкопятнистая сыпь В. полилимфаденопатия с вовлечением затылочных и заднешейных лимфоузлов Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	68.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Клинические формы чумы: А. пневмония, бубонная, гепатит Б. преимущественно локальные, внутренне-диссеминированные, внешне-диссеминированные В. локализованные, генерализованные, редкие Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	69.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. В лимфоидном аппарате тонкой кишки на 3-й неделе брюшного тифа происходит:

		А. отторжение некротических масс Б. некроз В. мозговидное набухание Г. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	70.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Специфические изменения сосудов при сыпном тифе: А. тромбообразование Б. деструктивный тромбоваскулит В. образование гранулём Попова-Давыдовского Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	71.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Клинические варианты преджелтушного периода вирусного гепатита: А. диспепсический, катаральный, артралгический, астено-вегетативный Б. типичный, атипичный В. висцеральный, нейролокомоторный Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	72.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. С макулезной сыпью протекают: А. корь, краснуха Б. мононуклеоз, лептоспироз, энтеровирусная инфекция В. клещевой сыпной тиф Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	73.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. В толстой кишке при дизентерии наблюдаются изменения: А. катаральное воспаление (включая эрозивные и геморрагические явления) Б. фибринозно-некротическое воспаление В. образование язв Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4,	74.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.

ОПК-6, ПК-1, ПК-3		При вирусном гепатите С: А. инкубационный период-20-40 дней Б. хронизация-около 50% В. хронизация при безжелтушных формах-до 80-90% Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-3	75.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Клинические формы хронического бруцеллёза (по Г.П. Рудневу): А. висцеральная Б. костно-суставная (локомоторная) и нервная В. урогенитальная Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-2, ОПК-8, ПК-1	76.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Правила выписки реконвалесцентов после брюшного тифа: А. 3-кратный посев кала и мочи, 1-кратный-желчи, р.Ви-гемагглютинации Б. посев крови В. не менее 7 дней нормальной температуры Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	77.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. По распространенности местных проявлений рожа бывает: А. локализованной Б. распространенной, блуждающей В. метастатической Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	78.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Клинические формы сибирской язвы: А. карбункулёзная Б. эдематозная, буллезная, эризипелоидная В. легочная, кишечная

		Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	79.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Специфические осложнения лептоспироза: А. острая почечная недостаточность, острая почечно-печеночная недостаточность, геморрагический синдром Б. ИТШ, менингит В. ирит, иридоциклит, помутнение стекловидного тела Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	80.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Везикулезная сыпь встречается при: А. лихорадке Эбола Б. чуме, сибирской язве В. энтеровирусной и герпетической инфекциях Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	81.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Соотношение лимфоцитов-хелперов и супрессоров в норме равно: А. 3-5 Б. 1,5-2 В. 0,3-0,5 Г. всё верно
ОПК-4, ПК-1	82.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. При эпидемическом паротите поражаются: А. околоушные слюнные железы, яички, поджелудочная железа Б. яичники, молочные железы, бартолиниевы железы В. мозговые оболочки, ЦНС Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, УК-3, ОПК-5, ОПК-10, ПК-2	83.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Для лечения больных описторхозом применяют: А. декарис 150 мг однократно

		Б. пирантел 10 мг/кг в течение 3 дней, вермокс по схеме В. бильтрицид 50 мг/кг однократно Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-3	84.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. К СПИД-ассоциированным относятся вирусные инфекции: А. герпетическая (ВПГ 1, ВПГ 2, Зостер) Б. моновуклеоз В. ЦМВИ Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	85.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Клинические симптомы острой печеночной энцефалопатии в стадии прекомы: А. заторможенность, инверсия сна Б. тремор В. тахикардия Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	86.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Клинические формы энтеровирусной инфекции: А. серозный менингит, миокардит Б. инфекционная экзантема, эпидмиалгия В. везикулярный дерматостоматит Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	87.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Элементы ранней лабораторной диагностики вирусных гепатитов: А. повышение тимоловой пробы Б. снижение протромбинового индекса В. повышение АЛат Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	88.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.

		При болезни Лайма поражаются: А. кожные покровы Б. нервная система В. опорно-двигательный аппарат Г. сердечно-сосудистая система Д. всё верно е) всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	89.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Для диагностики кишечного амёбиаза достаточно обнаружить в кале: А. просветную форму Б. большую вегетативную В. цисты Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-5, ПК-2	90.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Для лечения гастроинтестинальной формы сальмонеллеза применяют: А. бактериофаг Б. тетрациклиновые препараты В. вазопрессорные амины Г. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	91.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Амёбный процесс печени дифференцируют от: А. гнойных ангиохолитов Б. висцерального лейшманиоза В. малярии Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	92.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Листериоз: А. относится к инфекциям с разными путями передачи Б. чаще протекает в ангинозно-септической форме В. лечится препаратами тетрациклинового ряда Г. всё верно

		Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	93.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Для диагностики генерализованного сальмонеллёза используют: А. выделение возбудителя из крови Б. выделение возбудителя из кала и мочи В. РНГА Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	94.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. При кожной форме сибирской язвы отмечается: А. резкая болезненность Б. яркая гиперемия В. аллергический отёк отдаленных участков тела Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	95.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Наиболее диагностически значимый симптом при клещевом боррелиозе: А. длительная лихорадка Б. эритема в виде кольца В. судороги Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	96.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Какая сыпь характерна для брюшного тифа: А. петехиальная Б. буллезная В. розеолезная Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	97.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Наиболее важный синдром брюшного тифа: А. желтушный

		Б. менингеальный В. длительная лихорадка Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	98.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Указать специфическое осложнение при брюшном тифе: А. тромбофлебит Б. кишечное кровотечение В. пиелонефрит Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	99.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Клинические признаки дизентерии: А. рвота, алгид Б. боли внизу живота, частый скудный стул со слизью и кровью В. выраженная интоксикация в сочетании с лёгким гастроэнтеритом Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	100.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Дизентерия относится к: А. зоонозам Б. антропонозам В. зооантропонозам Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	101.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Лабораторная диагностика дизентерии: А. копрокультура + серология Б. гемо- и биликультура В. бакпосев промывных вод желудка Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	102.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.

		Сальмонеллез - это: А. зооноз Б. антропоноз В. зооантропоноз Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	103.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Продолжительность клинических проявлений пищевых токсикоинфекций: А. 1-3 дня Б. 2-3 недели В. до 10-14 дней Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	104.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Инкубационный период при токсикоинфекциях составляет: А. 1-3 дня Б. 6-20 часов В. до 3-х часов Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	105.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. К симптомам обезвоживания относятся: А. высокая лихорадка, головная боль, симпатикотония Б. тенезмы, ректальный плевок, акроцианоз В. судороги, снижение тургора кожи, ладьевидный живот Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	106.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Клиника пневмонии может наблюдаться при: А. Ку-лихорадке Б. брюшном и сыпном тифах В. легионеллезе, пневмоцистозе

		Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	107.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Мононуклеоз характеризуется: А. клиникой ангины с выраженной интоксикацией Б. увеличением лимфоузлов, гепатоспленомегалией В. абсолютным лимфоцитозом, наличием широкоплазменных лимфоцитов Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	108.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Аскаридоз относится к: А. геогельминтозам Б. биогельминтозам В. тканевым гельминтозам Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	109.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Методы диагностики энтеробиоза: А. микроскопия испражнений Б. перианальный соскоб В. поиск личинок в крови (микроскопия мазка) Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	110.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Максимальная эозинофилия при гельминтозах наблюдается: А. в острой фазе Б. в фазе хронического течения В. после дегельминтизации Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	111.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Для описторхоза характерны:

		А. боли в икроножных мышцах Б. бурное развитие клиники септического состояния В. патология желчевыводящих путей Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	112.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Цистицеркоз осложняет инвазию: А. бычьим цепнем Б. свиным цепнем В. карликовым цепнем Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	113.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Для гельминтозов характерно: А. эозинофилия Б. мышечные и суставные боли, экзантемы В. снижение аппетита, ощущение дискомфорта в животе, похудение Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	114.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Продолжительность преджелтушного периода при вирусном гепатите А: А. 2-3 часа Б. 12-15 дней В. 4-7 дней Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	115.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Вариант преджелтушного периода более характерен для вирусного гепатита А: А. диспепсия + катаральные явления Б. артралгия В. астено-вегетативная симптоматика Г. всё верно Д. всё неверно

ОПК-4, ПК-1	116.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Вариант преджелтушного периода более характерен для вирусного гепатита В: А. диспепсический Б. катаральные В. артралгический Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	117.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Симптомы желтушного периода вирусного гепатита А: А. иктеричность кожи и склер, гепатоспленомегалия, улучшение самочувствия Б. лихорадка, боли в правом подреберье, олигурия В. нарастание явлений интоксикации, боли в мышцах и суставах Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	118.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Вирусные гепатиты дифференцируют с: А. механической желтухой Б. лептоспирозом В. иерсиниозами Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	119.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. К какой группе инфекций относится ботулизм: А. трансмиссивный зооноз Б. трансмиссивный антропоноз В. кишечный антропоноз Г. кишечный зооантропоноз Д. всё верно
ОПК-4, ПК-1	120.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Какой характер диспепсического синдрома более типичен для ботулизма: А. тенезмы, скудный стул с кровью Б. профузный понос без болей в животе

		В. рвота, обильный жидкий стул Г. метеоризм, рвота, боли в животе, задержка стула Д. всё верно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	121.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Какое сочетание симптомов характерно для ботулизма: А. нарушение глотания, водобоязнь Б. нарушение глотания, слюнотечение, галлюцинации В. нарушение глотания, изменение зрения Г. нарушение глотания, увеличение миндалин Д. всё верно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	122.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Метод лабораторной диагностики ботулизма: А. бактериоскопический Б. биологический В. серологический Г. постановка аллергических проб Д. всё верно
УК-3, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	123.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Основной путь передачи менингококковой инфекции: А. алиментарный Б. водный В. аэрогенный Г. трансмиссивный Д. всё верно
УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	124.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Клинический симптом, наиболее характерный для менингококцемии: А. рвота Б. увеличение печени, селезенки В. поражение кожи Г. отек мозга Д. всё верно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	125.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.

		Какой из указанных симптомов характерен для менингита: А. артериальная гипертония Б. брадикардия В. ригидность затылочных мышц Г. увеличение селезенки Д. всё верно
УК-3, ОПК-10, ПК-2	126.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Осложнение, приводящее к смерти при сверхостром менингококковом сепсисе: А. отек мозга Б. отек легких В. пневмония Г. острая надпочечная недостаточность Д. всё верно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	127.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Изменения со стороны крови при менингококковой инфекции: А. лейкопения, лимфоцитоз Б. лейкоцитоз, нейтрофилёз В. лейкоцитоз, нейтропения Г. лейкопения, повышение СОЭ Д. всё верно
УК-1, ОПК-5, ПК-2	128.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Какой из антибиотиков наиболее эффективен при менингококковом менингите: А. рондомицин Б. бензилпенициллин В. олететрин Г. новобиоцин Д. всё верно
ОПК-10, ПК-2	129.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Лечебные средства, необходимые при отёке мозга: А. глюкокортикоиды, лазикс, манитол, мочевины, дезинтоксикация Б. прессорные амины (эфедрин, норэпинефрин, мезатон) В. 5%-й р-р глюкозы или изотонический р-р поваренной соли Г. ртутные мочегонные

		Д. всё верно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	130.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Основные места локализации сыпи при сыпном тифе: А. лицо и шея Б. разгибательные поверхности рук и ног В. боковые поверхности туловища и сгибательная поверхность рук Г. спина и ноги Д. всё верно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	131.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Какое состояние нервной системы отмечается в разгаре сыпного тифа: А. отсутствие сознания Б. умеренная интоксикация В. возбуждение, галлюцинации, бессонница Г. несоответствие между высокой температурой и удовлетворительным состоянием больного Д. всё верно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	132.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Метод лабораторной диагностики сыпного тифа: А. р. Видаля Б. аллергическая проба В. микроскопия Г. РСК Д. всё верно
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	133.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Препарат этиотропного действия при лечении сыпного тифа: А. хлоридин Б. пенициллин В. тетрациклин Г. сульгин Д. всё верно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	134.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Укажите методы диагностики малярии: А. гемокультура

		Б. мазок крови В. толстая капля Г. мазок крови+толстая капля Д. кожно-аллергическая проба
УК-1, ОПК-5, ПК-2	135.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Препараты для лечения малярии: А. пенициллин+аспирин Б. трихопол+бисептол В. делагил+примахин Г. тетрациклин+пенициллин Д. преднизолон+пенициллин
УК-3, ОПК-2, ОПК-8, ОПК-10, ПК-2	136.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Методы индивидуальной профилактики малярии: А. делагил 0,5 1 раз в неделю Б. проведение гидротехнических работ В. уничтожение комаров Г. хинин Д. бигумаль
УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	137.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Укажите характерные клинические симптомы малярии: А. приступ лихорадки, гепатолиенальный синдром, анемия Б. лихорадка, желтуха, черная моча В. лихорадка, кома, судороги Г. лихорадка, параличи, желтуха Д. лихорадка, менингеальный синдром
УК-1, ОПК-4, ПК-1	138.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. При каком типе возбудителя невозможны рецидивы малярии: А. пл. малярии Б. пл. овале В. пл. фальципарум Г. пл. вивакс Д. всё верно
ОПК-4, ПК-1	139.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.

		При какой малярии шизогония длится 72 часа: А. тропическая Б. овале-малярия В. трехдневная Г. четырехдневная Д. всё верно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	140.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Основные клинические синдромы ГЛПС: А. понос Б. геморрагическая сыпь, лихорадка В. желтуха Г. насморк, кашель Д. всё верно
ОПК-4, ПК-1	141.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Основные осложнения ГЛПС: А. прободение кишечника Б. массивные кровоизлияния в жизненно важные органы В. менингоэнцефалиты Г. тромбофлебит Д. всё верно
УК-1, ОПК-5, ПК-2	142.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Основные лечебные средства при ГЛПС: А. пенициллин Б. дезинтоксикационная и антигеморрагическая терапия В. стрептомицин Г. препараты нитрофуранового ряда Д. всё верно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	143.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Методы исследования при гельминтозах: А. копроцитоскопия Б. фюллеборна В. калантарян

		Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	144.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Диагностические критерии вирусного гепатита В: А. инъекции за 4-5 месяцев Б. гемотрансфузии за 60-80 дней В. артралгический синдром в продроме Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	145.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Ведущие симптомы при бруцеллёзе: А. кожный зуд, сыпь Б. диарея, рвота В. лихорадка, артралгия Г. всё верно Д. всё неверно
УК-3, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	146.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Признаки отека легких: А. геморрагия, кровотечения Б. одышка, влажные хрипы в легких, возбуждение В. судороги, непроизвольное мочеиспускание Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-3	147.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Дайте характеристику кишечного иерсиниоза: А. гастроэнтероколит, с умеренной интоксикацией, возможна полиморфная сыпь Б. гастроэнтерит, нередко-аппендикулярные формы, возможно поражение печени В. тенденция к генерализации, хронизации, аутоиммунной патологии Г. всё верно Д. всё неверно
УК-3, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	148.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Пути передачи бубонной формы чумы:

		А. водный Б. пищевой В. трансмиссивный Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	149.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Характерные симптомы легочной формы чумы: А. одышка, боли в грудной клетке, кровавая пенная мокрота, скудные данные аускультации Б. кашель с обильной кровавой мокротой, много хрипов в лёгких В. кашель с ржавой скудной мокротой, перкуторно-явное укорочение звука Г. сухой кашель, рентгенологически-интерстициальная пневмония Д. всё верно
УК-3, ОПК-2, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	150.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Преимущественный путь заражения холерой: А. контактно-бытовой Б. алиментарный В. водный Г. контактный Д. всё верно
ОПК-4, ПК-1	151.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Процент потери жидкости при средне-тяжелом течении холеры: А. до 3 % Б. более 10% В. 12-15% Г. 4-6% Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	152.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Назовите характерное сочетание симптомов при лептоспирозе: А. лихорадка, бессонница, головная боль Б. лихорадка, миалгия, экзантема В. лихорадка, рвота, диарея Г. всё верно Д. всё неверно

УК-3, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	153.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Характерные осложнения лептоспироза: А. бульбарный паралич Б. кома, судороги В. почечная недостаточность, геморрагический синдром Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	154.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Основные клинические симптомы ИТШ: А. падение АД, снижение диуреза, изменение состояния Б. длительная лихорадка, геморрагия, полиурия В. судороги, полиурия, понижение температуры тела Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	155.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Основные клинические симптомы отека мозга: А. наличие ригидности затылочных мышц Б. судороги В. изменение сознания (возбуждение, бессознательное состояние) Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	156.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Клинические формы туляремии: А. бубонная, язвенно-бубонная, глазо-бубонная, ангинозно-бубонная, лёгочная Б. генерализованная В. абдоминальная Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	157.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Биохимические признаки цитолиза при вирусных гепатитах: А. гипербилирубинемия, гиперферментемия, гипопротромбинемия, гипопроотеинемия Б. гиперхолестеринемия, гиперфосфатаземия

		В. повышение тимоловой пробы Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	158.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Формы локализованной дифтерии ротоглотки: А. ангинозная, эдематозная Б. катаральная, островчатая, плёнчатая В. псевдопаратонзиллярная Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	159.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. К геогельминтозам относятся: А. аскаридоз, трихоцефалез, стронгилоидоз, анкилостомоз Б. аскаридоз, дифиллоботриоз, гименолепидоз В. энтеробиоз, токсокароз, дифиллоботриоз Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-2, ОПК-8, ПК-1	160.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. К контактными гельминтозам относятся: А. трихинеллёз, описторхоз Б. энтеробиоз, гименолепидоз В. стронгилоидоз, анкилостомоз
УК-1, ОПК-4, ПК-1	161.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. С синдромом ангины протекают: А. дифтерия, скарлатина, мононуклеоз Б. листериоз В. агранулоцитоз Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-3	162.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Клинические формы бруцеллёза (по Г.П. Рудневу): А. острый, подострый, хронический

		Б. локализованный, генерализованный В. типичный, атипичный Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	163.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. В третьем периоде ГЛПС наблюдается: А. олигурия Б. протеинурия, гематурия, цилиндрурия В. гипоизостенурия Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	164.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Геморрагическая сыпь встречается при: А. менингококковой инфекции, ГЛПС Б. псевдотуберкулёзе, скарлатине В. лептоспирозе Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	165.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. При чуме бубоны характеризуются: А. отсутствием периаденита Б. резкой болезненностью, гиперемией кожи В. всё верно Г. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	166.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Полилимфаденопатия возникает при: А. ВИЧ-инфекции, чуме, туляремии Б. токсоплазмозе В. иерсиниозах Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ПК-1	167.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.

		Клинические проявления аденовирусной инфекции: А. ринофаринготонзиллит, кератоконъюнктивит Б. диарея с мезаденитом В. пневмония Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ПК-1	168.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Холестатические формы вирусных гепатитов характеризуют: А. зеленый оттенок желтухи, зуд кожи Б. незначительное повышение АЛаТ В. повышение уровня холестерина и щелочной фосфатазы Г. всё верно Д. всё неверно
ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-3	169.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Острый вирусный гепатит В может осложняться: А. печеночной энцефалопатией Б. геморрагическим синдромом В. ассоциированными воспалительными заболеваниями желчевыводящих путей Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-5, ПК-2	170.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. В лечении больных вирусными гепатитами используют: А. дезинтоксикационную терапию, гепатопротекторы Б. интрон, интерлок и др. В. цитохром, рибоксин Г. плазмаферез, ГБО Д. всё верно
ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-3	171.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. СПИД-ассоциированные инфекции паразитарной этиологии: А. пневмоцистная пневмония Б. изоспороз В. токсоплазмоз Г. всё верно

		Д. всё неверно
ОПК-8, ПК-1	172.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Показания к госпитализации при острых кишечных инфекциях: А. легкое течение ОКИ у больного, перенесшего инсульт или инфаркт Б. проживание в общежитии В. проживание в неблагоустроенном доме Г. всё верно Д. всё неверно
УК-1, ОПК-5, ПК-2	173.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Средство пероральной регидратации «Оралит» имеет состав (на 1 литр воды): А. 5,0 г хлористого натрия; 4,0 г гидрокарбоната натрия; 1,0 г хлористого калия Б. тот же, но без калия В. 3,5 г хлористого натрия; 2,5 г гидрокарбоната натрия; 1,5 г хлористого калия, 20,0 глюкозы Г. всё неверно
ОПК-2, ОПК-8, ПК-1	174.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Бактериологический контроль при выписке «декретированных» больных холерой: А. 3-кратный посев кала, 1-кратный-желчи Б. 5-кратный посев кала, 1-кратный-желчи В. 3-кратный посев кала и мочи, серологический контроль Г. всё неверно
УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-3	175.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Клинические показания к обследованию на ВИЧ-инфекцию: А. полилимфаденопатия Б. снижение веса более чем на 10% В. подострый энцефалит Г. прогрессирующее слабоумие у ранее здоровых лиц Д. всё верно Е. всё неверно
УК-1, УК-2, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-8, ПК-1	176.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. При планировании проекта по повышению охвата вакцинацией первым шагом является: А. формулирование цели и измеримых показателей результата Б. закупка оборудования без оценки потребности

		В. составление итогового отчета до начала проекта Г. исключение анализа рисков
УК-1, УК-2, ОПК-2, ОПК-5, ОПК-9, ПК-2	177.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Какой документ лучше всего позволяет контролировать сроки и последовательность мероприятий проекта? А. план-график Б. лист назначений В. температурный лист Г. эпикриз
УК-1, УК-3, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	178.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. При возникновении вспышки инфекции руководитель команды в первую очередь должен: А. распределить функции и обеспечить координацию действий Б. отказаться от документирования В. ограничить обмен информацией внутри команды Г. отложить определение ответственных
УК-4, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-8, ПК-1	179.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Наиболее корректный способ проверить, понял ли пациент рекомендации по профилактике передачи инфекции: А. попросить пациента своими словами повторить ключевые рекомендации Б. повторить рекомендации громче В. ограничиться выдачей памятки без обсуждения Г. не задавать уточняющих вопросов
УК-1, УК-4, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1	180.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. При сообщении пациенту сложной медицинской информации врач должен: А. использовать понятные формулировки и давать информацию небольшими порциями Б. использовать только профессиональные термины В. избегать вопросов пациента Г. обсуждать информацию только с коллегами
УК-1, УК-4, ОПК-3, ОПК-5, ПК-2	181.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Для повышения приверженности длительной терапии наиболее обосновано: А. совместно с пациентом обсудить цели лечения, барьеры и план контроля Б. не обсуждать нежелательные реакции В. менять назначения без объяснений Г. исключить письменные рекомендации

УК-1, УК-4, УК-5, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1, ПК-4	182.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Элемент индивидуального плана профессионального развития врача: А. выявление дефицитов компетенций и постановка целей обучения Б. отказ от анализа результатов работы В. исключение дополнительного образования Г. прекращение работы с клиническими рекомендациями
УК-1, УК-5, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1, ПК-4	183.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Объективной основой корректировки профессиональной траектории является: А. анализ достигнутых результатов и обратной связи Б. только стаж работы В. только мнение пациента Г. отказ от самооценки
УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	184.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. При работе с медицинской информационной системой врач обязан: А. использовать персональную учетную запись и соблюдать разграничение доступа Б. передавать пароль коллегам В. хранить пароль в общедоступном месте Г. использовать одну учетную запись отделения
УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-4	185.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Какой источник наиболее уместен для проверки актуальной тактики ведения пациента? А. действующая клиническая рекомендация и профессиональная база данных Б. рекламный буклет В. непроверенный форум Г. анонимная публикация без источников
УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-9, ПК-1	186.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. При передаче медицинских данных по электронным каналам необходимо: А. соблюдать требования информационной безопасности и конфиденциальности Б. использовать любой открытый мессенджер без ограничений В. публиковать идентифицирующие данные в открытом доступе Г. отключать средства защиты информации
ОПК-9, ПК-1	187.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.

		К обязательным свойствам медицинской документации относятся: А. полнота, достоверность и своевременность Б. произвольность заполнения В. отсутствие дат Г. отсутствие идентификации автора записи
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-3	188.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. При стойком ограничении жизнедеятельности вследствие последствий инфекционного заболевания врач рассматривает необходимость направления пациента на: А. медико-социальную экспертизу Б. только лабораторное исследование В. профилактическую вакцинацию Г. санитарную обработку
ОПК-2, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1	189.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Экспертиза временной нетрудоспособности направлена прежде всего на: А. оценку временной утраты способности выполнять профессиональную деятельность и оформление соответствующих документов Б. определение группы крови В. выбор метода ПЦР Г. проведение вакцинации
УК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-2, ПК-3	190.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. При оформлении направления на медико-социальную экспертизу необходимо: А. документировать медицинские данные и стойкие ограничения жизнедеятельности Б. не указывать результаты обследований В. исключить сведения о лечении Г. не фиксировать функциональные ограничения
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-9, ПК-1, ПК-4	191.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Исследовательская гипотеза должна быть: А. проверяемой и сформулированной до анализа результатов Б. изменяться только для получения статистической значимости В. не иметь связи с целью исследования Г. исключать критерии оценки
УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1,	192.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.

ПК-4		При критической оценке научной публикации важно учитывать: А. дизайн исследования, риск систематической ошибки и применимость результатов Б. только название журнала В. только число авторов Г. только объем статьи
УК-1, УК-4, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1, ПК-4	193.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. До включения участника в клиническое исследование требуется: А. получить информированное согласие в установленном порядке Б. скрыть цель исследования В. исключить описание рисков Г. отказаться от этического сопровождения
УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-4	194.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Первичная конечная точка исследования определяется: А. заранее в протоколе исследования Б. после получения результатов для удобства анализа В. только по просьбе участника Г. без связи с исследовательской гипотезой
УК-1, УК-3, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4	195.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. При анализе медико-статистических показателей наиболее корректно: А. использовать заранее определенную методику расчета и проверять качество исходных данных Б. менять формулу расчета для каждого пациента В. исключать неблагоприятные исходы без обоснования Г. анализировать данные без проверки полноты

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
Этап 2		
<u>Тема 1. Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей</u>		
		Задания открытого типа
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-2	1.	Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей. Выполните последовательность действий. Сценарий: Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей

		инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения; ритм, подлежащий дефибрилляции.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-2	2.	Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей. Выполните последовательность действий. Сценарий: Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения; ритм, не подлежащий дефибрилляции.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-2	3.	Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей. Выполните последовательность действий. Сценарий: Остановка дыхания и кровообращения с восстановлением после реанимационных мероприятий и отсутствием сознания; ритм, подлежащий дефибрилляции.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-2	4.	Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей. Выполните последовательность действий. Сценарий: Остановка дыхания и кровообращения с восстановлением после реанимационных мероприятий и отсутствием сознания; ритм, не подлежащий дефибрилляции.
Тема 2. Экстренная медицинская помощь		
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	1.	Экстренная медицинская помощь. Выполните последовательность действий при сценарии «Анафилактический шок».
Тема 3. Сбор жалоб и анамнеза. Консультирование пациентов.		
УК-1, УК-4, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-9, ПК-1	1.	Сбор жалоб и анамнеза. Проведите только опрос пациента, сформулируйте выявленные жалобы и диагностические гипотезы, оформите заключение. Клинический сценарий определяется комиссией.
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-2	2.	Консультирование пациента. Проведите структурированную консультацию по результатам осмотра/обследования: выявите запрос, предоставьте медицинскую информацию, согласуйте дальнейшие действия и убедитесь в понимании рекомендаций.
Тема 4. Физикальное обследование пациента (дыхательная система).		
УК-1, УК-4, ОПК-4, ПК-1	1.	Физикальное обследование пациента (дыхательная система). Проведите обследование и сформулируйте заключение. Сценарий определяется комиссией: двусторонняя пневмония; острый вирусный бронхит; ОРЗ, ларингит; ХОБЛ (эмфизематозная форма); норма.
Тема 5. Физикальное обследование пациента (желудочно-кишечный тракт).		
УК-1, УК-4, ОПК-4, ПК-1	1.	Физикальное обследование пациента (желудочно-кишечный тракт). Проведите обследование и сформулируйте заключение. Сценарий определяется комиссией: норма; гепатомегалия и желтуха; спленомегалия; гепатоспленомегалия и желтуха; асцит, гепатомегалия и желтуха.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
Этап 3		
Задания открытого типа (вопросы)		
УК-1, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3	1.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Структура инфекционной службы в РФ. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Инфекционные болезни» на амбулаторном и стационарном этапах. Роль ЕГИСЗ и телемедицины.
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	2.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Патогенез инфекционного процесса. Современные биомаркеры тяжести (прокальцитонин, СРБ, ферритин, IL-6). Роль цитокинового шторма и эндотелиальной дисфункции.
УК-1, УК-5, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4	3.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Современные концепции эпидемического процесса. Молекулярно-эпидемиологический надзор (NGS, генотипирование). Понятие о «суперраспространителях».
УК-1, УК-5, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	4.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Основы биобезопасности в инфекционном стационаре. Режим работы в очагах особо опасных инфекций (чума, холера, Эбола). СанПиН 3.3686-21.
УК-1, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-2, ПК-3	5.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Возрастные и гендерные особенности течения инфекций (неонатальный, детский, гериатрический, беременность). Особенности фармакокинетики и дозирования.
УК-1, УК-5, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3	6.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Организация диспансеризации и диспансерного наблюдения инфекционных больных. Экспертиза временной нетрудоспособности (ВН) и МСЭ.
УК-1, ОПК-4,	7.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
ОПК-5, ПК-1, ПК-2		Общеклинические методы диагностики в инфектологии. Трактовка гемограммы (лейкоцитоз/лейкопения, сдвиг), биохимических маркеров (печеночные пробы, КФК, ЛДГ). Новые критерии сепсиса Sepsis-3 (SOFA, qSOFA).
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	8.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Инструментальная диагностика инфекционных поражений: УЗИ (эластометрия печени), КТ/МРТ (пневмонии, абсцессы мозга), Эхо-КГ (инфекционный эндокардит).
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-4	9.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Молекулярно-биологические методы: ПЦР в реальном времени (мультиплексные панели), секвенирование (NGS) для идентификации редких возбудителей. Применение в диагностике менингитов и энцефалитов.
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	10.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Бактериологическая диагностика. Забор материала, посев на среды. Определение чувствительности к антибиотикам (диско-диффузионный метод, Е-тесты, VITEK). MALDI-TOF масс-спектрометрия.
УК-1, УК-5, ОПК-4, ПК-1, ПК-2	11.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Серологическая диагностика: ИФА, иммуноблот (ВИЧ, боррелиоз), РПГА. Интерпретация классов антител (IgM, IgG, авидность). Понятие «серологического окна».
УК-1, УК-5, ОПК-4, ПК-1, ПК-2	12.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Экспресс-тесты (иммунохроматография) в практике инфекциониста: диагностика COVID-19, гриппа, малярии, ВИЧ, стрептококка группы А.
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	13.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Национальный календарь профилактических прививок 2024-2025 гг. Новые вакцины (пневмококковые конъюгаты, ротавирусные, ветряной оспы). Истинные и ложные противопоказания.
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	14.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Понятие эмпирической, деэскалационной и целенаправленной терапии. Фармакодинамика β-лактамов и макролидов.
УК-1, УК-3,	15.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
УК-4, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3		Патогенетическая и симптоматическая терапия инфекций. Инфузионно-трансфузионная терапия: кристаллоиды vs коллоиды, коррекция КЩС.
УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-2, ПК-3	16.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Лечебное питание при инфекционных болезнях (диеты №4, №5, №13, №15). Особенности нутритивной поддержки у тяжелых пациентов (энтеральное/парентеральное питание).
УК-1, УК-3, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-2, ПК-3	17.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Интенсивная терапия жизнеугрожающих состояний (ИТШ, отек мозга, ДВС-синдром). Вазопрессоры (норадреналин, добутамин) и инотропная поддержка.
УК-3, ОПК-6, ОПК-7, ПК-2, ПК-3	18.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Паллиативная помощь при инфекционных заболеваниях (ВИЧ, циррозы печени, нейроинфекции). Трехступенчатая схема обезболивания ВОЗ.
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1	19.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Менингеальный синдром: клиническая триада, оценка симптомов Кернига и Брудзинского. Показания и противопоказания к люмбальной пункции.
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1	20.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Синдром желтухи: дифференциальная диагностика гемолитической, печеночно-клеточной и холестатической желтух (билирубин, трансаминазы, ЩФ).
УК-1, УК-5, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	21.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Экзантемы и энантемы: виды элементов сыпи (пятно, папула, везикула, геморрагии), этапность высыпаний. Дифференциальная диагностика кори, краснухи, скарлатины.
УК-1, УК-5, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	22.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Лимфопролиферативный синдром: характеристика лимфоузлов при туляремии, иерсиниозе, ВИЧ, ЭБВ-инфекции. Алгоритм обследования (УЗИ, биопсия).
УК-1, УК-4,	23.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2		Синдром поражения ЖКТ: патогенез диареи (осмотический, секреторный, экссудативный, моторный). Степени дегидратации по ВОЗ и типы обезвоживания.
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	24.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Катарально-респираторный синдром: этиология (вирусы, бактерии, атипичные возбудители), дифференциальная диагностика ринита, фарингита, ларингита, бронхита. Особенности крупа у детей.
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2	25.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Шигеллез: этиология, клиника (колитический синдром), дифференциальная диагностика с сальмонеллезом и амебиазом. Современные схемы антибиотикотерапии с учетом резистентности (XDR-штаммы).
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2	26.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Псевдомембранозный колит (<i>Clostridium difficile</i>): факторы риска (антибиотики), клиника, диагностика (токсины А/В), лечение (метронидазол, ванкомицин).
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3	27.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Холера: патогенез (холерный токсин, активация аденилатциклазы), клиника («рисовый отвар»), степень дегидратации. Противоэпидемические мероприятия и вакцинопрофилактика.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1, ПК-2, ПК-3	28.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Брюшной тиф: стадии заболевания, клиника (розеолезная сыпь, тифозный язык, относительная брадикардия), осложнения (кишечное кровотечение, перфорация). Лечение XDR-штаммов.
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	29.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Ротавирусная и норовирусная инфекции: эпидемиология (зимняя сезонность, контагиозность), клинические особенности, диагностика (ИФА, ПЦР), вакцинопрофилактика ротавируса.
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4,	30.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
ОПК-5, ПК-1, ПК-2		Иерсиниоз и псевдотуберкулез: клиника (абдоминальная боль, сыпь «носочки и перчатки»), осложнения (реактивный артрит, узловатая эритема). Дифференциальный диагноз с аппендицитом.
УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3	31.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Грипп: этиология (подтипы H1N1, H3N2), патогенез (цитокиновый шторм), осложнения (вирусная пневмония, ОРДС, миокардит). Противовирусная терапия (ингибиторы нейраминидазы, баламивир).
УК-1, УК-3, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3	32.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Дифференциальный подход к терапии ОРВИ: показания к антибиотикам (прокальцитонин, СРБ), выбор жаропонижающих, муколитиков.
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	33.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Внебольничные пневмонии атипичной этиологии: микоплазмоз, хламидиоз, легионеллез. Клинические особенности (сухой кашель, внелегочные проявления), диагностика (ПЦР, ИФА), лечение (макролиды, тетрациклины).
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	34.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Коклюш: периоды заболевания (катаральный, спазматический), приступы кашля с репризами. Особенности у детей раннего возраста (апноэ). Вакцинопрофилактика (АаКДС, ревакцинация).
УК-1, УК-5, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	35.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): патогенез (эндотелиит, гиперкоагуляция), варианты «омикрон», клинические особенности (потеря обоняния, диарея). Длительный постковидный синдром.
УК-1, УК-5, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	36.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Профилактика ОРИ. Часто болеющий ребенок (ЧБР): критерии, факторы риска, этапы реабилитации (иммунокоррекция, санация очагов, витаминотерапия).
УК-1, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	37.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Герпес-вирусы 1 и 2 типов (ВПГ-1, ВПГ-2): патогенез (латентность, реактивация), клинические формы (герпес губ, генитальный, энцефалит). Противовирусная терапия (ацикловир, валацикловир).
УК-1, УК-5, ОПК-2, ОПК-4,	38.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
ОПК-5, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2		Ветряная оспа и опоясывающий лишай (VZV): клинические особенности сыпи, осложнения (пневмония, энцефалит, постгерпетическая невралгия). Вакцинопрофилактика.
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	39.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Эпштейна-Барр вирусная инфекция (инфекционный мононуклеоз): клиника (триада: лихорадка, тонзиллит, лимфаденопатия), диагностика (гетерофильные антитела, IgM к VCA). Дифференциальный диагноз с дифтерией.
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	40.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Оспа обезьян (мрох): эпидемиология, клиника (везикулы, лихорадка), диагностика (ПЦР), лечение (тековиримат), профилактика (вакцинация).
УК-1, УК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2	41.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Цитомегаловирусная инфекция (ЦМВ): приобретенная и врожденная формы. Особенности у иммунокомпрометированных (ретинит, колит, пневмонит). Лечение (ганцикловир, валганцикловир, фоскарнет).
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2	42.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Герпес-вирус 6 типа (HHV-6): внезапная экзантема (розеола) у детей, клиника, дифференциальная диагностика.
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	43.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Дифтерия: этиология (токсигенные штаммы), патогенез, клинические формы (локализованная, токсическая). Осложнения (миокардит, полинейропатия, ИТШ). Лечение: противодифтерийная сыворотка (ПДС) и антибиотики.
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	44.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Острый тонзиллит стрептококковой этиологии (S. pyogenes): клинические критерии (шкала МакАйзека), диагностика (экспресс-тест), лечение (пенициллины 10 дней).
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	45.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Герпангина (энтеровирусная): клиника (везикулы на небе, высокая температура), дифференциальная диагностика с герпетическим стоматитом.
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	46.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Грибковые поражения ротоглотки (кандидоз): клиника (творожистые налеты), факторы риска (антибиотики,

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
		иммунодефицит), лечение (флуконазол, нистатин).
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	47.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Дифференциальная диагностика острых тонзиллитов (дифтерия, стрептококк, ЭБВ, герпангина, кандидоз) по характеру налетов, температуре, возрасту.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	48.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Ангина Симановского-Венсана (фузоспириллез): этиология, клиника, лечение.
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3	49.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. ВИЧ-инфекция: стадии заболевания (классификация Покровского и ВОЗ), клинические проявления стадий, иммунологические показатели (CD4, вирусная нагрузка).
УК-1, УК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-2, ПК-3	50.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Антиретровирусная терапия (АРТ): схемы первой линии (тенофовир + эмтрицитабин + долутегравир), принципы переключения. Новые препараты длительного действия.
УК-1, УК-3, ОПК-2, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	51.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Оппортунистические заболевания при ВИЧ: зависимость от уровня CD4 (пневмоцистоз при <200, токсоплазмоз при <100, ЦМВ при <50). Профилактика (Bactrim).
УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1, ПК-2	52.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Синдром восстановления иммунитета (IRIS): определение, клинические примеры, тактика ведения (продолжение АРТ + лечение ОИ).
УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3	53.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Паллиативная помощь больным ВИЧ-инфекцией: междисциплинарный подход, контроль боли (трехступенчатая схема), уход за кожей (пролежни), психосоциальная поддержка.
УК-1, УК-4,	54.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
УК-5, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3		Доконтактная (PrEP) и постконтактная (PEP) профилактика ВИЧ. Алгоритмы назначения и контроля.
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	55.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Гепатит А и Е: пути передачи, клиника, диагностика (IgM). Особенности гепатита Е у беременных (фульминантное течение). Профилактика.
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	56.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Острый гепатит В: серологические маркеры (HBsAg, anti-HBc IgM, HBeAg), исходы (хронизация в зависимости от возраста).
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-2	57.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Хронический гепатит С: генотипы, стадии фиброза (F0-F4). Препараты прямого противовирусного действия (ПППД): софосбувир/велпатасвир, глекапревир/пибрентасвир. Критерии устойчивого вирусологического ответа (УВО).
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-2	58.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Хронический гепатит В и D: нуклеозидные аналоги (энтекавир, тенофовир), интерферон. Булевиртид при HDV.
УК-3, УК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-2, ПК-3	59.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Осложнения хронических гепатитов: цирроз печени (компенсированный/декомпенсированный), гепатоцеллюлярная карцинома (ГЦК). Скрининг (УЗИ + АФП каждые 6 мес).
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	60.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Тяжелый гепатит неуточненной этиологии у детей (АНУО): ассоциация с AAV2, аденовирусом 41F. Подходы к диагностике (метагеномика) и трансплантации.
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2	61.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС): этиология (хантавирусы), клинические периоды (лихорадочный, олигурический, полиурический), патогенез ОПН. Лечение (инфузии, гепарин, диализ).
УК-1, УК-3,	62.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2		Крым-Крымская геморрагическая лихорадка (КГЛ): трансмиссивный путь, клиника (геморрагии, ДВС), лечение (рибавирин), профилактика (защита от клещей).
УК-1, УК-5, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	63.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Лихорадка Эбола и Марбург: возбудители (филовирусы), пути передачи (контакт с биологическими жидкостями), клиника (геморрагический синдром, ПОН), летальность. Вакцина rVSV-ZEBOV.
УК-1, УК-3, УК-5, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	64.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Желтая лихорадка: природные очаги (Африка, Южная Америка), двухволновая лихорадка, желтуха, протеинурия. Вакцинопрофилактика (обязательна при поездках).
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3	65.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Лихорадка Денге: четыре серотипа, клинические формы (лихорадочная, геморрагическая, шоковый синдром), опасность вторичного инфицирования (антител-зависимое усиление). Лечение (регидратация, контроль гематокрита).
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3	66.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Лихорадка Западного Нила: резервуар (птицы), переносчики (комары), клиника (менингит, энцефалит), диагностика (IgM в ликворе/крови).
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1, ПК-2, ПК-3	67.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Менингококковая инфекция: клинические формы (назофарингит, менингококкцемия, менингит). Фульминантная форма (ИТШ, синдром Уотерхауса-Фридериксена). Лечение (цефтриаксон, дексаметазон).
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1,	68.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Гнойные менингиты: ликворная диагностика (нейтрофильный цитоз, низкая глюкоза, высокий лактат), эмпирическая терапия (цефтазидим + ампициллин + ванкомицин).

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
ПК-2, ПК-3		
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	69.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Клещевой энцефалит: клинические варианты (лихорадочный, менингеальный, полиомиелитический), диагностика (ПЦР, IgM), профилактика (вакцинация, серопротекция).
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	70.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Столбняк: патогенез (тетаноспазм), клиника (тризм, опистотонус), лечение (ПСС, миорелаксанты, ИВЛ), профилактика (АКДС, экстренная ПСС).
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	71.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Дифференциальный диагноз серозных менингитов (энтеровирусный, туберкулезный, боррелиозный, герпетический). Диагностические алгоритмы (ПЦР ликвора на ВПГ, энтеровирусы, ИФА на боррелии).
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	72.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Энцефалиты: аутоиммунные (NMDA-рецепторный) vs инфекционные. Диагностические критерии, МРТ-признаки, лечение (иммуноглобулины, кортикостероиды).
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	73.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Чума: природные очаги в РФ, клинические формы (бубонная, легочная, септическая). Лечение (стрептомицин, гентамицин, доксициклин). Противоэпидемический режим.
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	74.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Туляремия: пути передачи, клинические формы (бубонная, язвенная, глазная), диагностика (туляриновая проба), лечение (гентамицин, стрептомицин).
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2	75.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Сибирская язва: эпидемиология (контакт с животными, продуктами), клинические формы (кожная с карбункулом, легочная, кишечная), лечение (пенициллин, ципрофлоксацин).

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2	76.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Лептоспироз: клиника (двухволновая лихорадка, желтуха, почечная недостаточность, менингит), диагностика (микроскопия темного поля, ПЦР, РМА), лечение (пенициллин, доксициклин).
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	77.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Бруцеллез: контакт с животными, клинические периоды (острая, подострая, хроническая), поражение суставов, позвоночника, эндокардит. Длительная терапия (рифампуцин + доксициклин).
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	78.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Ку-лихорадка (риккетсиоз): поражение легких (атипичная пневмония), эндокардит. Диагностика (ИФА), лечение (доксициклин, гидроксихлорохин).
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	79.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Эпидемический сыпной тиф (риккетсиоз Провачека): механизм передачи (вши), цикличность лихорадки, характер сыпи (розеолезно-петехиальная), поражение ЦНС. Лечение (доксициклин), болезнь Брилля (рецидив).
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	80.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Лихорадка Ку: резервуар (крупный рогатый скот), аспирационный путь, клиника (пневмония, гепатит), лечение (доксициклин), профилактика (вакцинация).
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	81.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Эрлихиоз и анаплазмоз: клещевые инфекции, клиника (лихорадка, лейкопения, тромбоцитопения), лечение (доксициклин). Дифференциальный диагноз с сыпным тифом.
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	82.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Цуцугамуши (Scrub typhus): эндемичные регионы (Азия, Океания), первичный аффект (эсхар), сыпь, лимфаденопатия, лечение (доксициклин).
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	83.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Болезнь кошачьей царапины (бартоонеллез): контакт с кошками, регионарный лимфаденит, атипичные формы (нейроретинит, эндокардит). Диагностика (серология, ПЦР), лечение (азитромицин, доксициклин).
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5,	84.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
ПК-1, ПК-2		Траншейная лихорадка (<i>Bartonella quintana</i>): ассоциация с платяными вшами, клиника (периодическая лихорадка, боли в костях), лечение (доксикалин).
УК-1, УК-5, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	85.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Корь: катаральный период, пятна Бельского-Филатова-Коплика, этапность сыпи, осложнения (пневмония, энцефалит, подострый склерозирующий панэнцефалит). Профилактика (вакцина MMR).
УК-1, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	86.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Парвовирусная инфекция В19: клиника («синдром пощечины»), апластический криз, водянка плода у беременных. Диагностика (IgM, ПЦР).
УК-1, УК-5, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	87.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Краснуха: легкое течение, затылочная лимфаденопатия, мелкопятнистая сыпь. Врожденная краснуха (синдром Грегга: катаракта, глухота, пороки сердца). Вакцинация и скрининг беременных.
УК-1, УК-5, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	88.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Скарлатина (стрептококк группы А): мелкоточечная сыпь на гиперемизованном фоне, «малиновый» язык, шелушение кожи. Осложнения (гломерулонефрит). Лечение (пенициллин 10 дней).
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	89.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Инфекции с везикулезными высыпаниями: ветряная оспа, опоясывающий лишай, энтеровирусная инфекция («рука-нога-рот»), оспа обезьян. Дифференциальная диагностика.
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	90.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Рожа: клиника (эритема с четкими краями, отек), буллезные формы, рецидивы (лимфедема), лечение (пенициллины, цефалоспорины).
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	91.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Малярия: виды (<i>Plasmodium falciparum</i> , <i>vivax</i> , <i>ovale</i> , <i>malariae</i> , <i>knowlesi</i>), особенности жизненного цикла. Клиника приступов, тропическая малярия (церебральная форма, ОПН). Диагностика (толстая капля, тонкий мазок). Лечение (артемизининовые комбинации, артемизинат в/в).
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1,	92.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Амебиаз (<i>Entamoeba histolytica</i>): кишечный и внекишечный (абсцесс печени). Лечение (метронидазол, паромомицин).

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
ПК-2		
УК-1, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	93.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Токсоплазмоз: жизненный цикл (кошки), пути заражения. Врожденный токсоплазмоз (гидроцефалия, хориоретинит, кальцификаты). Диагностика (авидность IgG, ПЦР амниотической жидкости).
УК-1, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	94.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Лямблиоз: клиника (диарея, стеаторея, боли в животе), диагностика (микроскопия кала, ИФА), лечение (метронидазол, тинидазол).
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	95.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Лейшманиоз: кожный (язвы) и висцеральный (кала-азар - лихорадка, гепатоспленомегалия, кахексия). Переносчики (москиты). Лечение (антимониалы, амфотерицин В).
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	96.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Трипаносомоз: африканский (сонная болезнь) и американский (болезнь Шагаса). Клинические стадии, лечение (сурамин, эфлорнитин, бензнидазол).
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	97.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Нейроцистицеркоз (Taenia solium): образование цист в ЦНС, клиника (эпилептические приступы, гидроцефалия), диагностика (МРТ, серология). Лечение (альбендазол + кортикостероиды, иногда хирургическое вмешательство).
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	98.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Аскаридоз и энтеробиоз: циклы развития, клиника (миграционная фаза - кашель, аллергия; кишечная - боли, диспепсия). Лечение (альбендазол, мебендазол, пирантел).
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	99.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Эхинококкоз и альвеококкоз: пути заражения (собаки, лисы), поражение печени, легких. Диагностика (УЗИ, КТ, серология). Лечение (альбендазол, хирургическое удаление).
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	100.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Описторхоз: эндемичные очаги (Обь-Иртышский бассейн), поражение желчных протоков, клиника (холангит, панкреатит), диагностика (яйца в кале, ПЦР), лечение (празиквантел).
УК-1, УК-3,	10	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	1.	Шистосомозы (мочеполовой, кишечный): водный путь заражения, клиника (гематурия, цистит, фиброз печени). Диагностика (яйца в моче/кале), лечение (празиквантел).
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	10 2.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Педикулез и чесотка: клинические проявления (зуд, ходы, гниды), лечение (инсектициды - перметрин, бензилбензоат), противоэпидемические мероприятия в очаге.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1, ПК-2, ПК-3	10 3.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Сепсис: критерии Sepsis-3 (qSOFA, SOFA). Патогенез (иммунопаралич, эндотелиальная дисфункция). Антибактериальная терапия в «золотой час» (принципы, выбор эмпирических схем).
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-2, ПК-3	10 4.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Септический шок: вазопрессоры (норадреналин как препарат первой линии), инотропы (добутамин). Роль кортикостероидов (гидрокортизон) при рефрактерном шоке.
УК-3, УК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-2, ПК-3	10 5.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Острая дыхательная недостаточность (ОДН): классификация (гипоксемическая, гиперкапническая), причины при инфекциях (пневмония, ОРДС, круп, ботулизм). Показания к ИВЛ.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3	10 6.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Отек головного мозга: причины (энцефалиты, менингиты, токсические), диагностика (КТ/МРТ), неотложная терапия (маннитол, гипертонический раствор, дексаметазон, гипервентиляция).
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-2, ПК-3	10 7.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Острое повреждение почек (ОПП): классификация KDIGO, причины (преренальные, ренальные, постренальные). Показания к заместительной терапии (гемодиализ) - гиперкалиемия, ацидоз, уремия.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-2, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-10, ПК-2, ПК-3	108.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Синдром полиорганной недостаточности (СПОН): патофизиология, оценка по шкале SOFA. Принципы интенсивной терапии (поддержка органов, нутритивная поддержка, профилактика нозокомиальных инфекций).
УК-1, УК-2, УК-3, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	109.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Разработайте план организации противоэпидемических мероприятий при групповой вспышке острой кишечной инфекции в организованном коллективе: определите цель, этапы, ответственных, маршрутизацию пациентов, взаимодействие с Роспотребнадзором и критерии эффективности.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	110.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите структуру консультирования пациента с инфекционным заболеванием перед выпиской: как сообщить диагноз, разъяснить схему лечения, меры профилактики передачи инфекции, признаки ухудшения и порядок диспансерного наблюдения.
УК-1, УК-3, УК-5, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4	111.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Составьте индивидуальный план профессионального развития врача-инфекциониста на ближайшие три года с учетом необходимости непрерывного образования, анализа собственных дефицитов компетенций и участия в научно-исследовательской деятельности.
УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-4	112.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите алгоритм безопасной работы врача-инфекциониста с электронной медицинской документацией, ЕГИСЗ и профессиональными информационными ресурсами при подготовке клинического решения.
УК-1, УК-2, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-9, ПК-1, ПК-4	113.	Прочитайте вопрос и запишите развернутый обоснованный ответ. Предложите дизайн клинического исследования для оценки эффективности нового алгоритма ранней диагностики тяжелого течения инфекционного заболевания: сформулируйте гипотезу, основные этапы, критерии включения, исходы и принципы этического сопровождения.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-2,	1.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3		В инфекционный стационар доставлен пациент 45 лет с подозрением на менингококковую инфекцию. При осмотре: геморрагическая сыпь на ногах, температура 39.5°C, АД 90/60, пульс 120. Перечислите алгоритм действий врача приемного отделения, маршрутизацию пациента и перечень экстренных противоэпидемических мероприятий.
УК-1, УК-3, УК-5, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	2.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. В отделение поступил пациент с лихорадкой, прибывший из эндемичного по холере региона (Юго-Восточная Азия) с диареей «рисовым отваром». Опишите этапы диагностического поиска, специфическую лабораторную диагностику и алгоритм противоэпидемических мероприятий в стационаре.
УК-1, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3	3.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Беременная женщина (22 недели) заболела ОРВИ с температурой 38.5°C, кашлем. Каковы принципы ведения беременной с инфекцией, разрешенные/запрещенные препараты (жаропонижающие, противовирусные, антибиотики) и критерии госпитализации?
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	4.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент 60 лет с лихорадкой 39°C в течение 5 дней и кашлем. В анализе крови: лейкоцитоз $18 \times 10^9/\text{л}$, СРБ 150 мг/л, прокальцитонин $>10 \text{ нг/мл}$. На КТ ОГК - инфильтрация в нижней доле справа. Оцените тяжесть состояния по шкале CURB-65, определите показания к госпитализации и выбор эмпирической антибактериальной терапии.
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	5.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент с подозрением на гнойный менингит. Опишите алгоритм забора спинномозговой жидкости (ликвора), перечень обязательных исследований (цитоз, белок, глюкоза, бактериоскопия, ПЦР) и дифференциальную диагностику по ликвору (гнойный vs. серозный).
УК-1, УК-5, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	6.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. У пациента на 14-й день контакта с больным гепатитом А выявлены anti-HAV IgM (+). Объясните клиническое значение данного результата, оцените вероятность хронизации и определите тактику ведения контактных лиц в семье.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-10,	7.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Ребенку 1 год назначена плановая вакцинация АКДС. Мать сообщает, что ребенок болел ОРВИ неделю назад, температура нормальная, есть небольшой насморк. Ваши действия: можно ли вакцинировать? Опишите процедуру проведения,

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
ПК-1, ПК-2		наблюдение после вакцинации и тактику при возникновении анафилактической реакции.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-2, ПК-3	8.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент 30 лет с тяжелой формой сальмонеллеза и обезвоживанием III степени (потеря массы тела >10%). В клинике: сухость кожи, тахикардия, АД 80/50, диурез 10 мл/ч, КЩС - метаболический ацидоз. Составьте программу инфузионной терапии на первые сутки (объем, состав растворов, скорость введения).
УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3	9.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. У пациента 50 лет с менингококксемией развился рефрактерный септический шок. АД 70/40 на фоне норадреналина 0.5 мкг/кг/мин. Каковы дальнейшие шаги (дозы вазопрессоров, выбор второго препарата, роль кортикостероидов)?
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	10.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент 25 лет с лихорадкой, желтухой и темной мочой. Биохимия: билирубин общий 150 мкмоль/л, прямой 120 мкмоль/л, АЛТ 3000 Ед/л, ЩФ 120 Ед/л. Ваш диагноз (печечно-клеточный вариант), какие вирусы являются наиболее частой причиной, тактика ведения.
УК-1, УК-3, УК-5, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	11.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. У ребенка 5 лет повысилась температура до 38°C, появилась мелкопятнистая сыпь на лице, затем на туловище и конечностях, увеличены затылочные лимфоузлы. Каков диагноз (краснуха)? Какая опасность для беременных? Ваши действия по вакцинопрофилактике в очаге.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	12.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент 35 лет с водянистым стулом 10 раз в сутки, рвотой, жаждой, кожная складка расправляется медленно. Определите степень обезвоживания, выберите тип регидратации (оральная/внутривенная) и состав растворов. Назовите этиотропные препараты при холере.
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2	13.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент 40 лет после курса антибиотиков (амоксиклав) по поводу бронхита жалуется на водянистую диарею до 12 раз в сутки, схваткообразные боли, температуру 38°C. В анамнезе - прием антибиотиков. Ваш предположительный диагноз, план обследования и терапия.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6,	14.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. В приемный покой доставлен пациент с диареей «рисовым отваром» и рвотой 15 раз. Кожа холодная, пульс нитевидный, АД

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
ОПК-7, ОПК-10, ПК-2, ПК-3		не определяется, анурия. Ваш диагноз, неотложная помощь (объем, состав и скорость введения жидкостей), критерии эффективности.
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	15.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Ребенок 3 лет, посещающий сад, заболел остро: рвота, жидкий водянистый стул, температура 38°C. Анализ кала методом ИФА дал положительный результат на ротавирус. Назначьте лечение, опишите диету и обоснуйте нецелесообразность антибиотиков.
УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3	16.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент 55 лет с диабетом, заболел гриппом (подтвержден ПЦР), температура 39.5°C, появилась одышка, SpO2 88%, инфильтраты в обоих легких на КТ (степень поражения 50%). Оцените тяжесть, выберите тактику (противовирусный препарат, антибиотик, режим оксигенотерапии).
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	17.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Ребенок 1 года с кашлем, который усиливается по ночам, сопровождается свистящим вдохом и покраснением лица. Привит по возрасту (3 АКДС). В ОАК - лимфоцитоз. Ваш предварительный диагноз, методы лабораторного подтверждения и назначение антибиотика.
УК-1, УК-3, УК-5, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	18.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент 45 лет, без прививок, заболел COVID-19 (легкое течение). Однако через 3 недели сохраняется слабость, одышка при нагрузке, нарушение памяти. Как называется это состояние (постковидный синдром)? Перечислите план обследования (Эхо-КГ, Д-димер, спирометрия) и принципы реабилитации.
УК-1, УК-3, УК-5, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	19.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Беременная женщина (30 недель) контактировала с ребенком, больным ветряной оспой. У нее нет антител к VZV (anti-VZV IgG отрицательные). Какова тактика экстренной профилактики (иммуноглобулин, вакцинация)? Чем опасна ветрянка у беременных и новорожденных?
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	20.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Подросток жалуется на сильную боль в горле, лихорадку до 39°C, увеличение шейных лимфоузлов, на миндалинах грязно-серые наложения. В ОАК - атипичные мононуклеары 15%. Ваш диагноз, какой возбудитель, какие анализы подтвердят диагноз, какова терапия?
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-5,	21.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2		ВИЧ-инфицированный пациент с CD4=50 кл/мкл отмечает снижение зрения, «мушки» перед глазами. При осмотре офтальмологом выявлены периваскулярные очаги («крошки сыра») на глазном дне. Ваш диагноз (ЦМВ-ретинит), назначьте лечение и обсудите необходимость профилактики.
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	22.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. У ребенка 7 лет боли в горле, температура 38.5°C, на миндалинах гнойные пробки, регионарные лимфоузлы болезненные. Экспресс-тест на стрептококк группы А отрицательный. Ваш диагноз (вероятно вирусный/грибковый), тактика ведения (антибиотик или нет) и критерии дифференциации с дифтерией.
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	23.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент 30 лет после курса антибиотиков предъявляет жалобы на белый творожистый налет на языке и щеках, который снимается с трудом. Диагноз (кандидоз), назначьте лечение, укажите профилактические мероприятия при антибиотикотерапии.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	24.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. У пациента 45 лет на миндалине односторонняя язва, покрытая серо-зеленым налетом, с неприятным запахом, температура субфебрильная. Общий анализ крови без изменений. Ваш предположительный диагноз, какой материал взять на исследование и назначьте лечение.
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3	25.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. ВИЧ-инфицированный пациент, ранее не получавший АРТ. CD4 = 280 кл/мкл, вирусная нагрузка 50 000 копий/мл, без клинических проявлений. Оцените показания к началу терапии (согласно современным стандартам - всем пациентам). Назначьте схему АРТ, перечислите основные побочные эффекты и лабораторный контроль.
УК-1, УК-3, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	26.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. ВИЧ-инфицированный с CD4=80 начал АРТ. Через 2 недели у него появилась лихорадка, кашель, одышка, на КТ - двусторонние инфильтраты. До начала АРТ симптомов не было. Ваш диагноз (IRIS или новая инфекция), тактика (глюкокортикоиды, лечение пневмоцистоза).
УК-1, УК-4, УК-5, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1, ПК-2, ПК-3	27.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Медработник случайно укололся иглой от ВИЧ-инфицированного пациента. Ваш алгоритм действий (промывание раны, сроки начала PEP, схема препаратов, сроки обследования).

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	28.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент 25 лет с желтухой, темной мочой, обесцвеченным калом. Биохимия: билирубин общий 160, прямой 120, АЛТ 3500. Маркеры HAV IgM (-), HBsAg (+), anti-HBc IgM (+). Диагноз (острый гепатит В). Назначьте лечение и определите тактику контроля хронизации.
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-2	29.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент 45 лет с хроническим гепатитом С (генотип 1b), фиброз F2. Вирусная нагрузка 10^6 МЕ/мл. Назначьте схему ПППД (пангенотипную или генотип-специфичную), укажите длительность курса и критерии излечения.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-2, ПК-3	30.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент с циррозом печени (Child-Pugh B) на фоне ХГС развилась асцит, печеночная энцефалопатия (I-II стадия). Ваши действия по купированию энцефалопатии (лактолоза, рифаксимин, диета), коррекция диуреза (спиронолактон) и противопоказания к ПППД.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	31.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент из эндемичного региона (Ростовская область) доставлен с высокой температурой, геморрагической сыпью, носовым кровотечением, олигурией. В анамнезе - укус клеща 5 дней назад. Ваш диагноз, дифференциальная диагностика (ГЛПС vs. КГЛ), экстренные мероприятия.
УК-1, УК-3, УК-5, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	32.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент прибыл из Нигерии, заболел лихорадкой, желтухой, протеинурией, нарастает печеночная недостаточность. Какое особо опасное заболевание нужно исключить в первую очередь (желтая лихорадка)? Назовите основные принципы лабораторной диагностики (работа с живым вирусом - только в специализированных лабораториях BSL-4) и профилактику.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3	33.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. В отделение поступил пациент с лихорадкой, мышечными болями, сыпью на туловище, ретроорбитальной болью. Пришел из отпуска в Таиланде. Гематокрит повышен на 20% от нормы, тромбоциты 80×10^9/л. Ваш предположительный диагноз (Денге, геморрагическая форма), критерии шока Денге, тактика инфузионной терапии.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6,	34.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. В ОРИТ поступил подросток с геморрагической сыпью на ногах, температурой 40°C, АД 70/40. Сознание сопор. Ваш

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
ОПК-7, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3		диагноз, алгоритм неотложной помощи в течение первого часа (антибиотики, вазопрессоры, кортикостероиды).
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-2, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	35.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент 60 лет, не привит против столбняка, получил глубокую колотую рану ноги. Опишите алгоритм экстренной профилактики столбняка (ПСС или ПСЧИ) и АКДС (в зависимости от прививочного анамнеза). Если через 14 дней у него возникли судороги - схема лечения.
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	36.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент 20 лет с менингеальными симптомами, ликвор: цитоз 300 (лимфоциты), белок 1.5 г/л, глюкоза 2.0 ммоль/л. КТ головы без патологии. В анамнезе - укус клеща 2 недели назад. Ваш диагноз, какие специфические тесты необходимы (иммуноблот на боррелиоз, ПЦР на клещевой энцефалит), выбор терапии (антибиотики при боррелиозе).
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	37.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент из сельской местности (Забайкалье) с лихорадкой, увеличенным болезненным паховым лимфоузлом до 4 см (бубон), гиперемией кожи над ним. В анамнезе - разделка туши сурка. Ваш диагноз (бубонная чума vs. туляремия), дифференциальная диагностика, план забора материала и терапии.
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2	38.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент 40 лет, работник фермы, заболел остро: температура, выраженные боли в икроножных мышцах, конъюнктивит, через 5 дней появилась желтуха, олигурия. Моча темная. Ваш диагноз (лептоспироз), какие органы-мишени поражены, назначьте антибиотик и оцените необходимость диализа.
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	39.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент с лихорадкой, артралгиями, гепатоспленомегалией, контактировал с овцами. Бруцеллез подтвержден серологически (Райта 1:200). Назначьте схему лечения, длительность, критерии эффективности и противопоказания.
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	40.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Бомж доставлен в приемный покой с лихорадкой 40°C, резкой головной болью, сыпью на груди и животе (темно-розовые пятна, не исчезающие при надавливании). В анамнезе - вшивость. Ваш диагноз (эпидемический сыпной тиф), назначьте лечение, объясните опасность болезни Брилля (рецидив, источник инфекции).
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1,	41.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
ПК-2		Пациент вернулся из Таиланда, на месте укуса клеща обнаружена черная язва (эсхар), лихорадка, увеличены лимфоузлы. Ваш диагноз (Scrub typhus), с чем дифференцировать (сибирская язва, туляремия), назначьте лечение.
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	42.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Ребенок 10 лет, которого поцарапала домашняя кошка, через 10 дней отмечает увеличение подмышечных лимфоузлов до 3 см, болезненных, температура субфебрильная. Ваш диагноз (болезнь кошачьей царапины), назначьте лечение, назовите показания к пункции и хирургическому дренированию лимфоузла.
УК-1, УК-5, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	43.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. В детский сад обратилась мама ребенка с мелкой сыпью на лице, похожей на «след от пощечины», температура 37.5°C. Ваш диагноз (парвовирус В19). Чем опасен контакт для беременной воспитательницы (8 недель), какие меры профилактики (определение Ig G к парвовирусу, УЗИ плода)?
УК-1, УК-4, УК-5, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	44.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Беременная женщина (14 недель) контактировала с ребенком, у которого подтверждена краснуха. У нее нет антител к краснухе (IgG отрицательные). Какова тактика ведения беременности (есть ли риск синдрома Грегга), какие методы диагностики инфицирования плода (ПЦР амниотической жидкости)?
УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	45.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. У ребенка 3 лет на ладонях, стопах и вокруг рта появились мелкие везикулы на фоне температуры 38°C. Ваш диагноз (энтеровирусный везикулярный стоматит), дифференцируйте с ветряной оспой (отличия: локализация, отсутствие этапности), назначьте лечение.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	46.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Пациент вернулся из Африки. У него приступы лихорадки каждые 48 часов (озноб, жар, пот), увеличена селезенка. В мазке крови обнаружены кольцевидные формы внутри эритроцитов. Ваш диагноз (тропическая малярия, P. falciparum), определите паразитемию (если >5% - тяжелая форма). Назначьте лечение (АКТ) и назовите признаки церебральной малярии.
УК-1, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	47.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Беременная (12 недель) с серологией: антитела к токсоплазме IgG+, IgM+. Какое исследование необходимо для уточнения срока заражения (авидность IgG). При низкой авидности (острое заражение) - назначьте терапию (спирамицин или пириметамин + сульфадiazин) для снижения риска вертикальной передачи.
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1,	48.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развёрнутый обоснованный ответ.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
ПК-2		Пациент с длительной лихорадкой, увеличением печени и селезенки, панцитопенией, вернулся из Индии. Ваш диагноз (висцеральный лейшманиоз). Назначьте лечение (амфотерицин В липосомальный) и назовите осложнения.
УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	49.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутый обоснованный ответ. Пациент с эпилептическими приступами впервые в жизни, на МРТ головы обнаружены множественные кистозные образования с пристеночным усилением. В анамнезе - употребление сырой свинины. Ваш диагноз (нейроцистицеркоз), опишите тактику лечения (противосудорожные + альбендазол + преднизолон для предупреждения воспаления) и риск хирургического лечения.
УК-1, УК-3, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	50.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутый обоснованный ответ. Пациент из Тюменской области с болями в правом подреберье, лихорадкой, эозинофилией крови. УЗИ печени - расширение внутрипеченочных протоков. Ваш диагноз (описторхоз), назначьте лечение (празиквантел) и оцените риск развития холангиокарциномы.
УК-1, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	51.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутый обоснованный ответ. Ребенок из детского дома жалуется на сильный зуд, особенно ночью, на кистях рук и в области живота видны парные точки и извилистые сероватые линии. Ваш диагноз (чесотка), назначьте лечение (мазь бензилбензоата или спрей перметрина), обработку белья и контактных лиц.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-2, ПК-3	52.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутый обоснованный ответ. Пациент 65 лет с внебольничной пневмонией. Через 2 часа после госпитализации АД упало до 80/50, лактат 4 ммоль/л, SpO2 89%. Сознание спутанное (qSOFA=3). Ваш диагноз (септический шок). Алгоритм действий (первый час): инфузия кристаллоидов, норадреналин, антибиотики (цефтриаксон + ванкомицин + макролид), интубация.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-2, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-2, ПК-3	53.	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутый обоснованный ответ. У пациента с тяжелым гриппом на фоне лихорадки развились генерализованные судороги, затем сопор, зрачки расширены, на КТ - отек мозга, смещение срединных структур. Ваш диагноз (токсический отек мозга). Назначьте схему дегидратации (маннитол 1 г/кг в/в болюсно, затем 0.5 г/кг каждые 6 ч), противосудорожную терапию (диазепам, вальпроат), обсудите роль гипервентиляции.
УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-10, ПК-2, ПК-3	54.	Сепсис, ОПП 3 ст. KDIGO: олигурия 10 мл/ч, креатинин 350 мкмоль/л, K ⁺ 6,5 ммоль/л, pH 7,2. Укажите абсолютные показания к заместительной почечной терапии, выберите метод и алгоритм неотложной коррекции гиперкалиемии.

