Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.03.2026 13:33:44
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd528274f148f86fe309a84264

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра эпидемиологии

«Утверждено»
на заседании кафедры
«_29_» _августа_ 2025 г.
протокол № 1
заведующий кафедрой
к.м.н., доцент Е.И. Беседина

Фонд оценочных средств по дисциплине

Б1.В.ДВ2 ЭНТОМОЛОГИЯ

Специальность ординатуры — 32.08.12 Эпидемиология

Донецк 2025

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Дата и номер протокола утверждения	Раздел ФОС	Основание актуализации	Должность, ФИО, подпись, ответственного за актуализацию

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине
ЭНТОМОЛОГИЯ

Код и наименование компетенции	Код контролируемого индикатора достижения компетенции	Задания	
		Тестовые задания	**Ситуационные задания**
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)			
ОПК-4. Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний	ОПК-4.1. Знает основные компоненты эпидемиологического надзора за инфекционными (паразитарными) заболеваниями, методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека с глубоким пониманием сущности изучаемых явлений и взаимосвязей.	**Т1** ОПК-1.1.1 **Т2** ОПК-1.1.2	**С1** ОПК-1.1.
	ОПК-4.3. Владеет приемами эпидемиологического расследования вспышек инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, инфекционных болезней, которые могут вызвать чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера).	**Т3** ОПК-1.2.1 **Т4** ОПК-1.2.2	**С2** ОПК-1.2.
Профессиональные компетенции (ПК)			
ПК-2. Организация, проведение и контроль противоэпидемических (профилактических) мероприятий, участие в противоэпидемическом обеспечении населения в условиях чрезвычайных ситуаций и при проведении массовых мероприятий	ПК-2.1. Знает основные мероприятия по профилактике актуальных инфекционных и неинфекционных заболеваний, противоэпидемические мероприятия в эпидемических очагах, меры по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации.	**Т5** ПК-2.1.1 **Т6** ПК-2.1.2	**С3** ПК-2.1.
	ПК-2.3. Владеет навыками организации и проведения иммунопрофилактики, дезинфекционных, стерилизационных, дезинсекционных, дератизационных мероприятий, обеспечения эпидемиологической безопасности в медицинской организации как компонента системы обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности с позиций доказательной медицины	**Т7** ПК-2.3.1 **Т8** ПК-2.3.2	**С4** ПК-2.3.
ПК-3. Планирование, организация и контроль деятельности эпидемиологического отдела медицинской организации	ПК-3.2. Умеет организовывать работу эпидемиологического отдела медицинской организации в соответствии с составленными планами и графиками, контролировать и обеспечивать выполнение планов деятельности, анализировать ее результаты.	**Т9** ПК-3.2.1 **Т10** ПК-3.2.2	**С5** ПК-3.2.

Оценивание результатов текущей успеваемости, промежуточной аттестации, экзамена и выставление оценок за дисциплину проводится в соответствии с принятой «Инструкцией об оценивании учебной деятельности ординаторов ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России»

Образцы оценочных средств
Тестовые задания

Т1 ОПК-4.1.1 ИРРИГАЦИОННОЙ МЕРОЙ БОРЬБЫ С ЛИЧИНКАМИ МАЛЯРИЙНОГО КОМАРА ЯВЛЯЕТСЯ

А. Разведение рыбы гамбузии
Б. *Осушение водоемов
В. Распыление инсектицидов
Г. Уничтожение водорослей

Т2 ОПК-4.1.2 ПЕРЕНОСЧИКИ БОРРЕЛИОЗА ПРИНАДЛЕЖАТ СЕМЕЙСТВУ

А. *Иксодовых
Б. Гамазовых
В. Аргасовых
Г. Акариформных

Т3 ОПК-4.3.1 ДОКАЗАННЫМ СЛУЧАЕМ МАЛЯРИИ СЧИТАЕТСЯ НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА

А. *Малярийных плазмодиев в крови
Б. Повышенной температуры
В. Увеличенной печени и селезенки
Г. Общего недомогания

Т4 ОПК-4.3.2 ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ РАЗМЕРЫ ТЕРРИТОРИИ, ОБРАБАТЫВАЕМОЙ ИНСЕКТИЦИДАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А. Поведенческая особенность членистоногих
Б. Характер растительности
В. *Дальность перемещения окрыленных форм
Г. Наличие природных резервуаров возбудителя

Т5 ПК-2.1.1 ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В СТАЦИОНАРЕ, РАСПОЛОЖЕННОМ В РЕГИОНЕ С АКТИВНОЙ ЦИРКУЛЯЦИЕЙ ЛИХОРАДКИ ДЕНГЕ, ЭПИДЕМИОЛОГ ДОЛЖЕН ОРГАНИЗОВАТЬ:

А. Обследование всех поступающих пациентов на наличие симптомов лихорадки
Б. *Регулярный энтомологический мониторинг и дезинсекционные мероприятия на территории больницы
В. Установку на окна всех палат противомоскитных сеток с крупной ячеей
Г. Введение карантина для пациентов с повышенной температурой

Т6 ПК-2.1.2 ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПРИРОДНОГО ОЧАГА БОЛЕЗНИ ЛАЙМА НА ТЕРРИТОРИИ ДЕТСКОГО ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО САНАТОРИЯ, ПРИОРИТЕТНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. Экстренная вакцинация всех детей и персонала
Б. *Проведение акарицидной обработки всей территории санатория
В. Раздача детям и персоналу репеллентов для индивидуальной защиты
Г. Немедленная эвакуация детей из санатория

Т7 ПК-2.3.1 В КОМПЛЕКС ПРОТИВОКОМАРИНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА МАЛЯРИЕЙ ВХОДИТ

А. Проведение бесед с населением
Б. Межсезонная химиопрофилактика
В. *Учет численности переносчиков
Г. Лечение больных и паразитоносителей

Т8 ПК-2.3.2 КОМНАТНАЯ МУХА (MUSCA DOMESTICA) ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ

А. *Амебиаза
Б. Миаза
В. Сыпного тифа
Г. Чесотки

Т9 ПК-3.2.1 СБОР КЛЕЩЕЙ СЕМЕЙСТВА ГАМАЗОВЫХ ПРОИЗВОДИТСЯ МЕТОДОМ

А. На приманку
Б. *Вычесывания
В. На ловушку
Г. Кошения

Т10 ПК-3.2.2 ИНФОРМИРОВАНИЕ ОРГАНОВ И УЧРЕЖДЕНИЙ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ОБ УКУШЕННЫХ КЛЕЩАМИ ЛИЦАХ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

А. *Медицинские организации
Б. Органы Роспотребнадзора субъектов РФ
В. Работодатели
Г. Пациенты

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

С1 ОПК-4.1 В сельском районе, эндемичном по клещевому вирусному энцефалиту (КВЭ), в июне зарегистрирован резкий рост числа обращений по поводу укусов клещей и выявлено 5 лабораторно подтвержденных случаев заболевания КВЭ, в том числе 2 среди детей. В предыдущие три года среднемесячное число случаев в июне не превышало 1-2. В районе активно ведется дачное строительство и вырубка леса.

Вопросы:

1. Какие основные компоненты (этапы) эпидемиологического надзора за КВЭ должны быть активированы и усилены в данной ситуации для анализа причин подъема заболеваемости?
2. Какие природные факторы необходимо оценить в первую очередь?
3. Какие данные ретроспективного и оперативного анализа должны быть собраны и сопоставлены для прогноза развития ситуации и планирования мероприятий?

Эталоны ответов:

1. Необходимо активизировать: регистрацию и учет всех случаев присасывания клещей и заболеваний; лабораторную диагностику - контроль за своевременным выявлением больных КВЭ и полнотой их серологического обследования; эпизоотологический мониторинг; санитарно-эпидемиологическую разведку местности; эпидемиологический анализ собранных данных для выявления причин и закономерностей; анализ иммунной структуры населения, надзор за организацией профилактических прививок, контроль за качеством акарицидных обработок, контроль за обеспечением профессиональных групп риска средствами индивидуальной защиты.
2. Необходимо оценить: численность и инфицированность иксодовых клещей в текущем сезоне в сравнении с предыдущими годами; численность основных прокормителей; погодные условия, которые влияют на активность клещей; состояние и площадь природных очагов.
3. Ретроспективные данные за 3-5 лет по заболеваемости КВЭ, активности природного очага, объему профилактических мероприятий; оперативные данные текущего сезона: динамика обращаемости по укусам, результаты исследования клещей, карты мест укусов и новых зон застройки, информация об охвате вакцинацией и обработках территорий.

С2 ОПК-4.3 В конце июля – начале августа в дачном поселке, расположенном вблизи крупного водоема, зарегистрировано 8 случаев заболевания людей с лихорадкой, сильной головной болью, сыпью и симптомами серозного менингита. Предварительный диагноз – лихорадка Западного Нила (ЛЗН). Жители жалуются на огромное количество комаров. В поселке активно ведутся строительные работы, оставляющие заболоченные котлованы.

Вопросы:

1. Какие специфические особенности эпидемиологического расследования вспышки трансмиссивной инфекции, в отличие от кишечной, необходимо учесть с самого начала?

2. Какие основные взаимосвязанные гипотезы о механизме развития вспышки необходимо проверить, учитывая энтомологические и экологические данные?

3. Какие энтомологические методы оценки должны быть немедленно применены на территории поселка для количественного и качественного обоснования риска?

Эталоны ответов:

1. Ключевые отличия: Необходим параллельный и взаимосвязанный эпизоотологический и энтомологический мониторинг (оценка инфицированности птиц – резервуара вируса и комаров – переносчиков). Акцент смещается с пищевого/водного пути на оценку территории (картографирование водоемов, мест выплода), влияние сезонности и природно-климатических факторов (температура, влажность).

2. Активное размножение комаров-переносчиков рода *Culex* на искусственных заболоченных объектах привело к резкому росту их численности. Циркуляция вируса ЛЗН в популяции птиц и комаров на данной территории достигла порогового уровня, что в условиях высокой численности переносчиков и пребывания людей на открытом воздухе привело к заражению.

3. Необходимо провести энтомологическую разведку: определение видового состава комаров, маршрутный учет численности имаго (комаров в воздухе) с помощью ловушек, выявление и картирование мест выплода (естественные и искусственные водоемы, котлованы), отбор личинок для определения плотности заселения водоемов (личинок на м^2).

С3 ПК-2.1 В инфекционное отделение больницы города М. поступил пациент с лабораторно подтвержденным диагнозом «лихорадка Денге». При эпидемиологическом обследовании выяснилось, что пациент проживает в частном секторе, а в 300 м от больницы расположены неиспользуемые теплицы с застойной водой, где при обследовании обнаружены личинки комаров рода Aedes.

Вопросы:

1. Какие экстренные противоэпидемические мероприятия должны быть проведены в эпидемическом очаге по месту жительства пациента?

2. Какие специфические энтомологические и дезинсекционные мероприятия должны быть организованы в отношении выявленных мест выплода комаров (Aedes spp.) и на прилегающих территориях?

3. Какие дополнительные меры по обеспечению эпидемиологической безопасности должны быть немедленно внедрены в медицинской организации?

Эталоны ответов:

1. Направленные на источник инфекции – изоляция в стационаре с защитой от укусов комаров (москитные сетки); на механизм передачи –дезинсекция в доме и на участке, ликвидация мест выплода (осушение емкостей). На восприимчивый коллектив – подворный обход для активного выявления новых случаев, разъяснительная работа о мерах защиты от укусов комаров.

2. Энтомологические и дезинсекционные мероприятия: Немедленная ларвицидная обработка водоемов в теплицах инсектицидами, разрешенными для борьбы с личинками комаров. Сплошная имагоцидная обработка территории вокруг очага и больницы для уничтожения летающих комаров. Экологическая санация – ликвидация всех потенциальных мест выплода. Установка ловушек для контроля численности комаров.

3. Оборудование окон и вентиляционных отверстий инфекционного отделения и приемного покоя противомоскитными сетками. Использование репеллентов и защитной одежды

персоналом при угрозе укусов. Организация безмоскитного режима для пациентов (особенно лихорадящих). Проведение дезинсекции на территории больницы. Усиление контроля за состоянием территории для недопущения образования стоячей воды.

С4 ПК-2.3 В администрацию детского оздоровительного лагеря, расположенного на территории лесопарковой зоны в эндемичном по клещевому вирусному энцефалиту (КВЭ) регионе, поступило предписание от территориального отдела Роспотребнадзора о необходимости проведения комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий перед открытием летней смены. В прошлом сезоне на территории лагеря регистрировались случаи присасывания клещей у детей.

Вопросы:

1. Какие объекты подлежат обследованию в первую очередь на предмет энтомологической безопасности?
2. Какие конкретные истребительные мероприятия и в какие сроки необходимо запланировать и провести на территории лагеря согласно санитарным правилам?
3. Как организовать и провести оценку эффективности проведенной акарицидной обработки территории?

Эталоны ответов:

1. Пограничные участки леса и лесопарка, примыкающие к лагерю; участки с высокой травянистой растительностью и кустарниками. Цель – выявление и картирование мест концентрации клещей и мелких млекопитающих-прокормителей.
2. За 3-5 дней до заезда детей необходимо провести акарицидную обработку всей территории лагеря и прилегающей зоны отдыха. Для снижения численности прокормителей проводится дератизация помещений пищеблока, складов и территории.
3. Оценка эффективности проводится методом контрольных учетов численности клещей до обработки и после нее (через 3-5, 15 и 30 суток) на одинаковых маршрутах с помощью стандартного метода «флаг/простыня». Рассчитывается эффективность обработки по формуле: Э = (А - Б) / А * 100%, где А – численность клещей до обработки, Б – после. Эффективность должна составлять не менее 95-97%.

С5 ПК-3.2 В сентябре после сезона активности клещей в инфекционное отделение поступило 8 жителей района с подтвержденным диагнозом «иксодовый клещевой боррелиоз» (ИКБ). Анализ показывает, что 5 из них были укушены в лесопарковой зоне вблизи садоводческого товарищества, прилегающего к территории больницы. Администрация района требует от ЦРБ предоставить план мероприятий по купированию очага и профилактике. Необходимо организовать и контролировать всю работу.

Вопросы:

1. Разработайте структуру и ключевые разделы комплексного плана, направленного на локализацию очага ИКБ и профилактику, на ближайший квартал
2. Как следует организовать работу специалистов для проведения энтомологического обследования и отбора проб в лесопарковой зоне и на территории садоводства?
3. Какие конкретные показатели деятельности необходимы для ежемесячного анализа эффективности проделанной работы?

Эталоны ответов:

1. Структура комплексного плана: создание рабочей группы, распределение обязанностей, утверждение графика работ, организация сбора и анализа данных по всем случаям ИКБ и укусам; планирование энтомологического обследования и акарицидной обработки территории; лабораторное исследование клещей от людей и из природы, организация санитарно-просветительской работы с населением и медработниками, взаимодействие с администрацией по благоустройству территории.
2. Обследование маршрутным методом («флаг/простыня») по периметру и внутри зон риска. Отловленных клещей помещать в пробирки с влажной фильтровальной бумагой,

маркировать с указанием места и даты сбора. Проводить осмотры в утренние часы в сухую погоду.

3. Показатели для анализа эффективности: доля охвата лабораторным исследованием клещей, снятых с людей; количество обследованных гектаров территории; доля населения, охваченного санитарно-просветительной работой; количество проведенных акарицидных обработок и их площадь, своевременность регистрации и расследования случаев ИКБ (в % от общего числа).