

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«РОССИЙСКИЙ БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ (РОСБИОТЕХ)»**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

Б2.В.03(П) Практика терапевтического профиля

Уровень образования:		Специалитет
Специальность		31.05.01 Лечебное дело
Направленность программы		Лечебное дело
Форма обучения		Очная
Срок освоения образовательной программы в соответствии с ФГОС (очная форма)		6 лет
Год начала подготовки		2023 г.
В соответствии с утвержденным УП:		Протокол № 14 от 07.08.2023 г.
	шифр и наименование дисциплины	Б2.В.03(П) Практика терапевтического профиля
	семестры реализации дисциплины	8 семестр
	форма контроля	Зачет с оценкой

Москва, 2023 г.

1. Область применения.

Фонд оценочных средств (ФОС) является неотъемлемой частью программы практики при реализации основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования (ВО) по специальности:

31.05.01 Лечебное дело

Направленность: Лечебное дело

Оценочные фонды разрабатываются для проведения оценки степени соответствия фактических результатов обучения при прохождении практики запланированным результатам обучения, соотнесенных с установленными в программе индикаторами достижения компетенций, а также сформированности компетенций, установленных программой специалитета.

2. Цели и задачи фонда оценочных средств.

Целью ФОС является установление соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям федерального государственного образовательного стандарта ФГОС ВО по ОПОП.

ФОС предназначен для решения задач контроля достижения целей реализации ОПОП ВО и обеспечения соответствия результатов обучения области, сфере, объектам профессиональной деятельности, области знаний и типам задач профессиональной деятельности.

3. Перечень оценочных средств, используемых для оценивания сформированности компетенций, критерии и шкалы оценивания в рамках практики.

8 семестр в соответствии с УП
форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой

Формируемые компетенции

1.1. Компетенции, знания, умения, практические навыки, формируемые в процессе освоения практики

Индекс	Содержание компетенции по ФГОС ВО или по ОП	Содержание компетенции или её части	Знать	Уметь	Практические навыки (владеть)
УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы совершенствования на основе самооценки образования в течение всей жизни	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы совершенствования на основе самооценки образования в течение всей жизни	основные принципы личностного и профессионального саморазвития.	определять приоритеты личностного и профессионального роста; строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития.	выбором методов и способов профессионального и личностного совершенствования.

ПК-2	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	основные методы и приемы сбора анамнестических данных больных терапевтического профиля; правила выполнения физикального обследования больных терапевтического профиля; принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	собирает анамнез, интерпретировать жалобы пациента терапевтического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента терапевтического профиля.	методом расспроса пациента терапевтического профиля с целью выявления жалоб и сбора анамнестических данных; проведения осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации с целью установления диагноза; постановки предварительного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; планирования дополнительного обследования пациента терапевтического профиля.
ПК-3	Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	современные методы лечения внутренних болезней в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; классификацию и основные характеристики лекарственных средств, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, их побочные эффекты.	применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание по совокупности их фармакологическ их свойств и возможность их использования для терапевтического лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни; оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения, их обнаружить побочные реакции действия лекарственных средств.	навыками разработки плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

ПК-6	Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	правила ведения медицинской документации; правила взаимодействия со средним медицинским персоналом.	вести историю болезни, заполнять отчетные документы и формуляры, осуществлять планирование работы, управление деятельностью среднего медицинского персонала и контроль за правильным выполнением врачебных назначений.	навыками оформления и ведения медицинской документации, организации деятельности среднего медицинского персонала.
------	---	---	---	--	---

3.1. Текущая аттестация по практике

Текущая аттестация по практике.

Текущая аттестация по практике осуществляется в период её прохождения и заключается:

- в контроле прохождения практики,
- в оценке выполнения обучающимся своего индивидуального задания (в полном объеме или частичное выполнение, или не выполнение) по практики.

Фиксацию факта каждодневного прохождения практики и выполнения индивидуального задания по каждому дню(-ям) практики осуществляет руководитель практики (от профильной организации), это отражается в дневнике практики соответствующими записями и подписью.

3.2. Задания для текущего контроля успеваемости с ключами ответов

(УК-6)

8 семестр изучения в соответствии с УП	
форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой	
Код и наименование проверяемой компетенции:	УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
Код и наименование индикатора достижения компетенции:	УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни

Тестовые задания

Правильные ответы на тестовые задания обозначены +

1. Диетологический статус оценивается
 - 1) по пищевому рациону
 - 2) по режиму питания
 - 3) по пищевой адекватности
 - 4) по заболеваемости
 - 5) верно 1), 2) (+)

6) верно 1), 4)

2. Оптимальными методами выявления лиц группы риска по возникновению заболеваний являются

- 1) скрининг
- 2) профилактический осмотр
- 3) учет обращаемости
- 4) верно 1),2) (+)

3. Показатель детской (младенческой) смертности определяет

- 1) смертность детей до 14 лет
- 2) смертность детей до 1 года (+)
- 3) смертность детей 1-го месяца жизни

4. Общими показателями естественного движения населения являются

- 1) рождаемость
- 2) смертность
- 3) естественный прирост
- 4) средняя продолжительность жизни
- 5) верно 1),2),3) (+)

5. Основными показателями физического развития детей и подростков являются

- 1) соматометрические
- 2) соматоскопические
- 3) погодная прибавка роста
- 4) физиометрические
- 5) верно 1),2),4) (+)

6. В суточном рационе углеводы должны составлять от общей калорийности

- 1) 10-15%
- 2) 20-30%
- 3) 40-45%
- 4) 50-55% (+)

7. Все взрослое население в зависимости от интенсивности труда разделяется

- 1) на 2 группы
- 2) на 3 группы
- 3) на 4 группы
- 4) на 5 групп (+)
- 5) на 6 групп

8. К экзогенным неуправляемым факторам риска относится

- 1) климатические условия (влажность воздуха, атмосферное давление)
- 2) загрязнение воздуха
- 3) загрязнение воды
- 4) интенсивность солнечной радиации
- 5) верно 1),4) (+)

9. Врачу общей практики (семейному врачу) приказом Минздрава РФ N 237 от 26.07.92 г. рекомендована максимальная численность обслуживаемого контингента (с учетом детского населения)

- 1) 2500 человек
- 2) 2000 человек
- 3) 1700 человек
- 4) 1200 человек (+)
- 5) 800 человек

10. К показателям, характеризующим механическое движение населения, относятся

- 1) эмиграция
- 2) иммиграция
- 3) рождаемость
- 4) смертность
- 5) верно 1) 2) (+)
- 6) верно 3),4)

(ПК-2)

8 семестр изучения в соответствии с УП	
форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой	
Код и наименование проверяемой компетенции:	ПК-2 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
Код и наименование индикатора достижения компетенции:	ПК-2 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни

Тестовые задания

Правильные ответы на тестовые задания обозначены +

1. Критерием ВОЗ для хронического бронхита является длительность кашля

- 1) не менее 6 месяцев в году в течение 2-х лет подряд
- 2) более 4 месяцев в данном году
- 3) не менее 3 месяцев в году в течение 2-х лет подряд (+)
- 4) не менее 2 месяцев в году в течение 3-х лет подряд

2. Дозировка настоя травы термопсиса составляет

- 1) 1.0:200.0
- 2) 0.6:200.0 (+)
- 3) 6.0:200.0
- 4) 15.0:200.0

3. Для аспириновой астмы характерно

- 1) тяжелое течение бронхиальной астмы
- 2) сравнительно легкое течение бронхиальной астмы
- 3) непереносимость желтого красителя тартразина
- 4) часто возникающая потребность в глюкокортикоидах
- 5) положительная внутрикожная проба с аспирином

6) верно 2), 3), 4) (+)

7) верно 3), 4)

4. Кашель более выражен

1) при дистальном бронхите

2) при проксимальном бронхите (+)

5. Из перечисленных отхаркивающих средств могут вводиться внутривенно

1) ликорин

2) терпингидрат

3) йодистый натрий

4) N-ацетилцистеин

5) 1), 3) вместе

6) 3), 4) вместе (+)

7) 1), 3), 4) вместе

6. Для кишечной формы муковисцидоза характерно

1) проявление в первые дни жизни

2) проявление после перевода ребенка на искусственное вскармливание

3) рвота с примесью желчи

4) обильный зловонный стул

5) боли в животе

6) верно 2), 4), 5)

7) верно 1), 2), 5) (+)

7. В раннем периоде накопления серозного экссудата в плевральной жидкости

1) преобладают нейтрофилы (+)

2) преобладают лимфоциты

3) преобладают клетки мезотелия

8. К ингаляционным препаратам для купирования приступов бронхиальной астмы относятся

1) беротек

2) интал

3) беродуал

4) сальбутамол

5) бекломет

6) теофедрин

7) 1), 3) вместе

8) 1), 3), 4) вместе (+)

9) 1), 3), 4), 5) вместе

10) 1), 2) вместе

9. При опухолевых метастатических выпотах плевральная жидкость чаще представляет собой

1) транссудат

2) экссудат (+)

3) хилоторакс

4) гемоторакс

10. В гнойном очаге воспаления активность антибиотика

- 1) повышается
- 2) понижается (+)
- 3) не изменяется

(ПК-3)

8 семестр изучения в соответствии с УП	
форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой	
Код и наименование проверяемой компетенции:	ПК-3 Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность
Код и наименование индикатора достижения компетенции:	ПК-3 Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность

Тестовые задания

Правильные ответы на тестовые задания обозначены +

1. К подгруппе силикатозов относятся поражения

- 1) свободной двуокисью кремния
- 2) асбестом
- 3) тальком
- 4) графитом
- 5) каолином (белой глиной)
- 6) верно 2), 3)
- 7) верно 2), 3), 5) (+)
- 8) верно все перечисленное

2. К триаде симптомов, наиболее характерных для хронического бронхита, относятся

- 1) цианоз
- 2) выделение мокроты
- 3) кашель
- 4) легочная гипертензия
- 5) боли в грудной клетке
- 6) одышка
- 7) субфебрилитет
- 8) 2), 3) вместе
- 9) 2), 3), 6) вместе (+)
- 10) все перечисленное

3. Улучшает функцию сурфактанта и препятствует спадению альвеол

- 1) эуфиллин
- 2) бромгексин (+)
- 3) цититон

4. Какой пункт из нижеперечисленных НЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ об аллергической природе бронхиальной астмы в анализе мокроты?

- 1) эозинофилы
- 2) спирали Куршмана (+)

3) кристаллы Шарко - Лейдена

5. Очень быстрое повторное накопление жидкости в полости плевры является типичным признаком

- 1) хронической недостаточности кровообращения
- 2) мезотелиомы плевры (+)
- 3) аденокарциномы бронха
- 4) туберкулеза легких
- 5) системной красной волчанки

6. Больные бронхоэктатической болезнью

- 1) чаще лечатся оперативно
- 2) чаще лечатся консервативно (+)
- 3) во всех случаях подвергаются оперативному лечению
- 4) всегда лечатся консервативно

7. При аспирационной пневмонии у алкоголиков наиболее частым возбудителем является

- 1) стафилококк
- 2) пневмококк
- 3) *bacteroides fragilis* (+)
- 4) протей

8. Ведущими аускультативными симптомами острого бронхиолита являются

- 1) мелкопузырчатые влажные хрипы
- 2) крупнопузырчатые влажные хрипы
- 3) шум трения плевры
- 4) ослабленное везикулярное дыхание
- 5) крепитация
- 6) жесткое дыхание
- 7) 1), 4) вместе (+)
- 8) 1), 3) вместе

9. При прочих равных условиях в большей степени нарушается гемодинамика

- 1) при смещении органов средостения влево
- 2) при смещении органов средостения вправо (+)

10. Для больных с легочной недостаточностью характерно

- 1) акроцианоз
- 2) диффузный цианоз
- 3) теплый цианоз
- 4) холодный цианоз
- 5) уменьшение выраженности цианоза после ингаляции кислорода
- 6) верно 2), 4), 5) (+)
- 7) верно 2), 5)
- 8) верно 2), 3), 5)

(ПК-6)

8 семестр изучения в соответствии с УП

форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой	
Код и наименование проверяемой компетенции:	ПК-6 Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала
Код и наименование индикатора достижения компетенции:	ПК-6 Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала

Тестовые задания

Правильные ответы на тестовые задания обозначены +

1. Самыми частыми первичными возбудителями острого бронхита являются
 - 1) бактерии
 - 2) микоплазмы
 - 3) вирусы (+)

2. Из перечисленных кортикостероидов ингаляционно применяется
 - 1) дексазон
 - 2) бекломет (+)
 - 3) кеналог-40

3. К побочным эффектам ингаляционных кортикостероидов относятся
 - 1) остеопороз
 - 2) артериальная гипертензия
 - 3) дисфония
 - 4) кандидоз ротовой полости
 - 5) сахарный диабет
 - 6) верно 2), 3)
 - 7) верно 3), 4) (+)
 - 8) верно 2), 3), 4)

4. Вторичные бронхоэктазы при хроническом бронхите чаще
 - 1) цилиндрические (+)
 - 2) мешотчатые
 - 3) веретенообразные
 - 4) смешанные

5. Больному с обострением хронического бронхита назначен сульфаниламид пролонгированного действия. Этот препарат следует
 - 1) принимать натощак
 - 2) принимать во время еды
 - 3) принимать после еды
 - 4) запивать небольшим количеством жидкости
 - 5) запивать большим количеством жидкости (1-2 стакана)
 - 6) 1), 5) вместе (+)
 - 7) 3), 5) вместе

6. Для улучшения дренажной функции бронхов при муковисцидозе используются
 - 1) дыхательная гимнастика
 - 2) вибрационный массаж

- 3) бронхолитики
 - 4) ингаляционное введение муколитиков
 - 5) ингаляционное введение протеолитических ферментов
 - 6) верно 1), 2), 3), 4), 5) (+)
 - 7) верно 1), 2), 4)
 - 8) верно все перечисленное
7. Причинами острого легочного сердца являются
- 1) острая двухсторонняя пневмония
 - 2) тромбоэмболия легочной артерии
 - 3) открытый пневмоторакс
 - 4) вентильный пневмоторакс
 - 5) астматический статус при бронхиальной астме
 - 6) рак легкого
 - 7) 1), 2), 4), 5) (+)
8. Геморрагический характер экссудата характерен
- 1) для плеврита, сопровождающего инфаркт легкого
 - 2) для выпота на фоне нефротического синдрома
 - 3) для опухолевого плеврита
 - 4) для посттравматического плеврита
 - 5) для волчаночного плеврита
 - 6) верно 1), 3)
 - 7) верно 1), 3), 4) (+)
 - 8) верно 1), 3), 5)
9. Ведущим клиническим признаком бронхолита является
- 1) кашель
 - 2) боли в грудной клетке
 - 3) одышка (+)
10. Астматическая триада включает
- 1) хронический гайморит
 - 2) бронхиальную астму
 - 3) непереносимость нестероидных противовоспалительных препаратов
 - 4) полипоз носа
 - 5) вазомоторную риносинусопатию
 - 6) верно 2), 3)
 - 7) верно 2), 3), 4) (+)
 - 8) верно все перечисленное

3.3. Промежуточная аттестация по практике

Промежуточная аттестация по практике.

Промежуточная аттестация по практике проводится в период, установленный учебным планом, календарным учебным графиком. Промежуточная аттестация по практике проводится на основании защиты отчета по практике. При оценке итогов работы обучающегося принимается во внимание отзыв, данный руководителем практики от

профильной организации. Промежуточная аттестация по практике проводится в форме, установленной учебным планом.

Оценка также должна учитывать результаты балльно -рейтинговой системы контроля знаний, принятой в вузе.

Оценка носит комплексный характер и выставляется в соответствии с критериями, представленными в таблице ниже.

3.4. Задания для промежуточной аттестации с ключами ответов

(УК-6)

8 семестр изучения в соответствии с УП	
форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой	
Код и наименование проверяемой компетенции:	УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
Код и наименование индикатора достижения компетенции:	УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни

Тестовые задания

Правильные ответы на тестовые задания обозначены +

1. Суточные энерготраты компенсируется за счет жиров

- 1) на 10%
- 2) на 20-25%
- 3) на 30-35% (+)
- 4) на 40-50%

2. В развитии эмбриона принимает участие

- 1) витамин А
- 2) витамин В1
- 3) витамин С
- 4) витамин D
- 5) витамин Е (+)

3. Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство можно получить с возраста

- 1) 14 лет
- 2) 15 лет (+)
- 3) 16 лет
- 4) 17 лет
- 5) 18 лет

4. Наиболее значимым фактором, влияющим на здоровье, является

- 1) образ жизни (+)
- 2) состояние окружающей среды
- 3) организация медицинской помощи

5. К экзогенным управляемым факторам риска относятся
- 1) экологические факторы
 - 2) образ жизни
 - 3) особенности питания
 - 4) суточные колебания температуры
 - 5) верно 1),2),3) (+)
6. При изучении инфекционной заболеваемости основным учетным документом является
- 1) экстренное извещение об острозаразном заболевании (+)
 - 2) медицинская карта
 - 3) листок нетрудоспособности
 - 4) контрольная карта диспансерного наблюдения
7. К показателям, характеризующим здоровье населения, относятся
- 1) физическое развитие
 - 2) заболеваемость
 - 3) демографические показатели
 - 4) рождаемость
 - 5) верно 1),2),3) (+)
8. К витаминам антигеморрагического действия относятся
- 1) витамин А
 - 2) витамин В1
 - 3) витамин С
 - 4) витамин Р
 - 5) витамин К
 - 6) верно 1),2),3)
 - 7) верно 3),4),5) (+)
9. Для индивидуальной оценки физического развития детей используются
- 1) метод сигмальных отклонений
 - 2) метод шкал регрессии
 - 3) метод комплексной оценки
 - 4) метод центильных оценок
 - 5) соматоскопия
 - 6) верно 1),2),3),4) (+)
10. К методам оценки индивидуального питания относятся
- 1) анкетный
 - 2) опросно-весовой
 - 3) весовой
 - 4) лабораторный
 - 5) верно 1),2),3) (+)

(ПК-2)

8 семестр изучения в соответствии с УП	
форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой	
Код и наименование проверяемой	ПК-2 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы

компетенции:	ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
Код и наименование индикатора достижения компетенции:	ПК-2 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни

Тестовые задания

Правильные ответы на тестовые задания обозначены +

- Причинами острого перикардита могут быть
 - острый инфаркт миокарда
 - вирусная инфекция
 - ревматизм
 - туберкулез
 - злокачественные опухоли
 - все перечисленное (+)
- Гемодинамической основой формирования артериальной гипертензии при гипертонической болезни являются
 - величина сердечного выброса
 - число сердечных сокращений
 - ударный объем крови
 - общее периферическое сосудистое сопротивление
 - верно 1), 2)
 - верно 1), 4) (+)
 - верно 1), 2), 4)
- Дополнительные проводящие пути у больного с возвратной суправентрикулярной тахикардией могут быть устранены без операции на "открытом" сердце
 - правильно (+)
 - неправильно
- Для выявления дилатации левого желудочка наибольшую ценность имеет
 - полипозиционная рентгенография
 - томография
 - эхокардиография (+)
 - апекскардиография
- Больной 45 лет с длительно стабильной высокой артериальной гипертензией обратился с жалобами на головную боль, сильную слабость, периодически возникающие отеки лица по утрам. При осмотре: пульс - 80 в минуту, артериальное давление - 210/120 мм рт. ст. На ЭКГ - выраженные признаки гипертрофии левого желудочка, гипокалиемия. В анализе крови: калий - 2.7 ммоль/л, натрий - 146 ммоль/л. В анализе мочи: гипоизостенурия, мочевого осадок не изменен, реакция мочи - щелочная.
 - феохромоцитома
 - синдром Кона (+)
 - хронический пиелонефрит
 - хронический гломерулонефрит
 - синдром Иценко - Кушинга

6. При инфекционном эндокардите процесс локализован в сердечно-сосудистой системе, и возбудитель попадает в сердце только гематогенным путем. Попаданию возбудителя в кровь чаще всего способствуют.

- 1) инвазивные исследования и операции на сердце и сосудах
- 2) эндоскопические исследования (урогенитальные, хирургические)
- 3) зубные процедуры (экстракция, глубокое сверление)
- 4) беременность и роды
- 5) постоянные венозные катетеры
- 6) частые внутривенные вливания
- 7) 1),2),3),5),6) (+)

7. Дифференциальная диагностика инфекционного эндокардита всегда начинается с поисков причины лихорадки. Причиной длительного повышения температуры чаще всего являются.

- 1) туберкулез
- 2) неоплазма
- 3) коллагеновые болезни
- 4) хронический гломерулонефрит
- 5) хронический пиелонефрит
- 6) 1),2),3),5) (+)

8. Вероятность интоксикации сердечными гликозидами увеличивают

- 1) гипокалиемия
- 2) хроническая почечная недостаточность
- 3) прием антацидов
- 4) прием ингибиторов конвертирующего фермента
- 5) гиперкальциемия
- 6) верно 1), 3), 5)
- 7) верно 1), 2), 5) (+)
- 8) верно все перечисленное

9. Фиксированное расщепление II-го тона является характерным

- 1) для митрального стеноза
- 2) для дефекта межпредсердной перегородки (+)
- 3) для блокады левой ножки пучка Гиса

10. Щелчок открытия клапана может быть признаком

- 1) митрального стеноза
- 2) аортального стеноза
- 3) трикуспидального стеноза
- 4) пульмонального стеноза
- 5) верно 1), 2)
- 6) верно 1), 3) (+)
- 7) верно 2), 3)
- 8) верно все перечисленное

(ПК-3)

8 семестр изучения в соответствии с УП				
форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой				
Код и наименование проверяемой компетенции:	ПК-3	Способен	назначить	лечение и контролировать его эффективность и безопасность
Код и наименование индикатора достижения компетенции:	ПК-3	Способен	назначить	лечение и контролировать его эффективность и безопасность

Тестовые задания

Правильные ответы на тестовые задания обозначены +

- При профилактическом обследовании на велоэргометре летчика 45 лет на ЭКГ выявлено безболевого снижения сегмента ST до 4 мм при нагрузке 50 Вт. Следующим этапом диагностики должна быть
 - сцинтиграфия миокарда
 - коронарография (+)
 - проба с эргоновином
- Симулировать синкопальное состояние могут
 - эпилепсия
 - церебральная ишемия
 - гипогликемия
 - истерия
 - все перечисленное (+)
 - ничего из перечисленного
- Пансистолический шум, усиливающийся на вдохе (шум Риверо - Карвалло), характерен
 - для митральной недостаточности
 - для трикуспидальной недостаточности (+)
 - для аортального стеноза
 - для стеноза устья аорты
- Диагностированный открытый артериальный проток, не имеющий никаких клинических проявлений, должен быть закрыт оперативно, так как при нем
 - рано возникает застойная сердечная недостаточность
 - может развиваться легочная гипертензия
 - есть опасность кальциноза и разрыва сосудов
 - часто развивается инфекционный эндокардит
 - верно 2), 3)
 - верно 2), 4) (+)
 - верно все перечисленное
- Пресистолический ритм галопа может появляться при всех перечисленных состояниях, за исключением
 - гипертрофической кардиомиопатии
 - выраженной артериальной гипертензии
 - митрального стеноза, осложненного мерцательной аритмией (+)
- При острых миокардитах имеются специфические ЭКГ-признаки
 - правильно

2) неправильно (+)

7. Мужчина 60 лет проснулся от сильной боли за грудиной с иррадиацией в область шеи и в обе руки, которая сопровождалась холодным потом. После повторного приема 6 таблеток нитроглицерина с пятиминутными интервалами боль уменьшилась, но не исчезла полностью. При осмотре: - пульс - 100 в минуту, ритмичный, артериальное давление - 100/80 мм рт.ст., в нижних отделах легких - жесткое дыхание и влажные хрипы, тоны сердца глухие, шумов и ритма галопа нет. Наиболее вероятно, что

- 1) расслаивающая аневризма аорты
- 2) тромбоэмболия легочной артерии
- 3) острый инфаркт миокарда (+)
- 4) острый перикардит

8. Женщина 32 лет больна 2 месяца, в течение которых беспокоят повышение температуры тела до 39°C с ознобами, одышка при незначительной физической нагрузке, головные боли. Лечилась самостоятельно жаропонижающими средствами, сульфаниламидами, однократно был пятидневный курс оксациллина. Объективно: температура тела - 38.2°C, бледность кожных покровов, единичные экзантемы петехиального характера на коже лица и ладонях, пульс - 100 в минуту, артериальное давление

- 1) ревматизм, активная фаза и митральный стеноз
- 2) инфекционный эндокардит и аортальная недостаточность (+)
- 3) ревматизм, активная фаза и аортальная недостаточность

9. К наиболее частым признакам синкопального состояния относятся

- 1) неподвижность больного
- 2) потеря сознания
- 3) бледность, холодный пот
- 4) глубокое дыхание
- 5) учащенное поверхностное дыхание
- 6) брадикардия
- 7) 1), 2), 3), 5), 6) (+)

10. Наибольший риск вторичного инфекционного эндокардита имеет место при двух врожденных пороках. К этим порокам относятся

- 1) дефект межпредсердной перегородки
- 2) дефект межжелудочковой перегородки
- 3) пульмональный стеноз
- 4) открытый артериальный проток
- 5) верно 1), 2)
- 6) верно 1), 2), 4)
- 7) верно 2), 4) (+)

(ПК-6)

8 семестр изучения в соответствии с УП	
форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой	
Код и наименование проверяемой	ПК-6 Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в

компетенции:	распоряжении среднего медицинского персонала
Код и наименование индикатора достижения компетенции:	ПК-6 Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала

Тестовые задания

Правильные ответы на тестовые задания обозначены +

1. Среди эндокринных заболеваний к развитию атеросклероза предрасполагает
 - 1) болезнь Аддисона
 - 2) тиреотоксикоз
 - 3) сахарный диабет (+)
 - 4) гипотиреоз

2. Быстро прогрессирующее повышение артериального давления до высокого уровня (диастолического АД выше 120 мм рт. ст., наличие признаков поражения почек, отек соска зрительного нерва, энцефалопатия наиболее характерны
 - 1) для синдрома Иценко - Кушинга
 - 2) для артериальной гипертензии при хроническом пиелонефрите
 - 3) для артериальной гипертензии при нефроптозе
 - 4) для артериальной гипертензии при снижении эластичности аорты
 - 5) для злокачественной гипертензии (+)

3. Наличие зубца Q в отведениях V1-V3 и подъем сегмента ST в этих отведениях наиболее характерны
 - 1) для острого инфаркта миокарда передней стенки (+)
 - 2) для острого инфаркта миокарда задней стенки
 - 3) для острого инфаркта миокарда нижней стенки

4. Патогномоничными диагностическими признаками острого миокардита являются
 - 1) боли в левой половине грудной клетки
 - 2) изменения конечной части желудочкового комплекса на ЭКГ
 - 3) изменения комплекса QRS на ЭКГ
 - 4) повышение конечно-диастолического давления в левом желудочке
 - 5) ничего из перечисленного (+)

5. К факторам, вызывающим снижение эффективной перфузии мозга и способствующим внезапной потере сознания, относятся
 - 1) сосудистые заболевания мозга
 - 2) спазм мозговых сосудов
 - 3) увеличение внутричерепного давления
 - 4) гипогликемия
 - 5) верно все перечисленное (+)

6. Для выраженного стеноза устья аорты характерны
 - 1) обмороки, головокружение
 - 2) загрудинный дискомфорт, боли за грудиной по типу стенокардии
 - 3) кровохарканье
 - 4) ощущение пульсации в различных областях тела

- 5) одышка при физическом усилии
- 6) верно 1), 2)
- 7) верно 1), 2), 5) (+)
- 8) верно 1), 2), 4)

7. Больной 62 лет, перенесший инфаркт миокарда, обратился к врачу - по поводу головных болей и головокружения. При осмотре пульс - 86 в - минуту, артериальное давление - 200/100 мм рт. ст., признаков сердечной недостаточности нет, имеются проявления облитерирующего атеросклероза сосудов нижних конечностей. Для коррекции артериальной гипертензии больному целесообразно назначить

- 1) анаприлин
- 2) финоптин (+)
- 3) коринфар
- 4) гипотиазид

8. Мужчина 40 лет жалуется на одышку при физической работе, ортопноэ, боли за грудиной В течение года дважды отмечалась кратковременная потеря сознания. 5 лет назад при случайном обследовании выявлен "шум в сердце". Указаний на ревматизм нет. При осмотре: пастозность голеней, гепатомегалия, в нижних отделах легких влажные хрипы, пульс - 90 в минуту, ритмичный, артериальное давление - 130/90 мм рт. ст., сердце не увеличено (перкуторно), усилен верхушечный толчок.

- 1) митральная недостаточность
- 2) аортальный стеноз (+)
- 3) пульмональный стеноз
- 4) межжелудочковый дефект
- 5) трикуспидальная недостаточность

9 Причинами, провоцирующими появление сердечной недостаточности или утяжеляющими ее клинические проявления, могут быть

- 1) возникновение аритмий
- 2) присоединение инфекции
- 3) значительное повышение артериального давления
- 4) анемия
- 5) тромбоэмболия легочной артерии
- 6) верно все перечисленное (+)

10 Решающее значение для диагностики поликистоза почек имеет

- 1) пальпация увеличенной почки
- 2) указание на отягощенную наследственность по поликистозу
- 3) изотопная ренография
- 4) ультразвуковое исследование почек (+)

3.5 Критерии оценки образовательных результатов обучающихся по освоению компетенций

Индекс	Содержание компетенции или ее части	Содержание компетенции	Общие требования (характеристика планируемых результатов)	Уровни освоения компетенции (шкала)		
				Высокий (продвинутый)	Хороший (базовый)	Достаточный (минимальный)
				Оценка знаний (нормативная)		
	соответствия ОПОП			«зачтено» с оценкой «5, отлично»	«зачтено» с оценкой «4, хорошо»	«зачтено» с оценкой «3, удовлетворительно»

					Оценка знаний (рейтинговая)		
					от 86 до 100 баллов	от 70 до 85 баллов	от 61 до 69 баллов
ПК-2	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	Знать	основные методы приема сбора жалоб и анамнестических данных больных терапевтического профиля; правила выполнения физикального обследования больных терапевтического профиля; принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	в полной мере знать основные методы приема сбора жалоб и анамнестических данных больных терапевтического профиля; правила выполнения физикального обследования больных терапевтического профиля; принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	в достаточной мере знать основные методы приема сбора жалоб и анамнестических данных больных терапевтического профиля; правила выполнения физикального обследования больных терапевтического профиля; принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	не в полной мере знать основные методы приема сбора жалоб и анамнестических данных больных терапевтического профиля; правила выполнения физикального обследования больных терапевтического профиля; принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
			Уметь	собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента терапевтического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента терапевтического профиля.	в полной мере уметь собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента терапевтического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента терапевтического профиля.	в достаточной мере уметь собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента терапевтического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента терапевтического профиля.	не в полной мере уметь собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента терапевтического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента терапевтического профиля.

			Практические навыки (владеть) методом расспроса пациента терапевтического профиля с целью выявления жалоб и сбора анамнестических данных; проведения осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации с целью установления диагноза; постановки предварительного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; планирования дополнительного обследования пациента терапевтического профиля.	в полной мере владеть методом расспроса пациента терапевтического профиля с целью выявления жалоб и сбора анамнестических данных; проведения осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации с целью установления диагноза; постановки предварительного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; планирования дополнительного обследования пациента терапевтического профиля.	в достаточной мере владеть методом расспроса пациента терапевтического профиля с целью выявления жалоб и сбора анамнестических данных; проведения осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации с целью установления диагноза; постановки предварительного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; планирования дополнительного обследования пациента терапевтического профиля.	не в полной мере владеть методом расспроса пациента терапевтического профиля с целью выявления жалоб и сбора анамнестических данных; проведения осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации с целью установления диагноза; постановки предварительного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; планирования дополнительного обследования пациента терапевтического профиля.
--	--	--	--	--	---	---

ПК-3	Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	Знать	современные методы лечения внутренних болезней в соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; классификацию и основные характеристики лекарственных средств, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, их побочные эффекты.	в полной мере знать современные методы лечения внутренних болезней в соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; классификацию и основные характеристики лекарственных средств, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, их побочные эффекты.	в достаточной мере знать современные методы лечения внутренних болезней в соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; классификацию и основные характеристики лекарственных средств, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, их побочные эффекты.	не в достаточной мере знать современные методы лечения внутренних болезней в соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; классификацию и основные характеристики лекарственных средств, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, их побочные эффекты.
------	--	--	-------	--	--	---	--

Уметь	применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание по их фармакологическим свойствам и возможность их использования для терапевтического лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни; оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения, обнаружить побочные реакции действия лекарственных средств.	в полной мере уметь применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание по их фармакологическим свойствам и возможность их использования для терапевтического лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни; оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения, обнаружить побочные реакции действия лекарственных средств.	в достаточной мере уметь применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание по их фармакологическим свойствам и возможность их использования для терапевтического лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни; оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения, обнаружить побочные реакции действия лекарственных средств.	не в достаточной мере уметь применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание по их фармакологическим свойствам и возможность их использования для терапевтического лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни; оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения, обнаружить побочные реакции действия лекарственных средств.
-------	---	---	--	---

			Практические навыки (владеть)	навыками разработки плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения).	в полной мере владеть навыками разработки плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения).	в достаточной мере владеть навыками разработки плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения).	не в достаточной мере владеть навыками разработки плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения).
ПК-6	Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	Знать	правила и порядок ведения медицинской документации; правила взаимодействия со средним медицинским персоналом.	и в полной мере знать правила и порядок ведения медицинской документации; правила взаимодействия со средним медицинским персоналом.	в достаточной мере знать правила и порядок ведения медицинской документации; правила взаимодействия со средним медицинским персоналом.	не в полной мере знать правила и порядок ведения медицинской документации; правила взаимодействия со средним медицинским персоналом.
			Уметь	вести историю болезни, заполнять отчетные документы, осуществлять планирование работы, управление деятельностью среднего медицинского персонала и контроль за правильным выполнением врачебных назначений.	и в полной мере уметь вести историю болезни, заполнять отчетные документы, осуществлять планирование работы, управление деятельностью среднего медицинского персонала и контроль за правильным выполнением врачебных назначений.	в достаточной мере уметь вести историю болезни, заполнять отчетные документы, осуществлять планирование работы, управление деятельностью среднего медицинского персонала и контроль за правильным выполнением врачебных назначений.	не в полной мере уметь вести историю болезни, заполнять отчетные документы, осуществлять планирование работы, управление деятельностью среднего медицинского персонала и контроль за правильным выполнением врачебных назначений.

			Практические навыки (владеть)	навыками оформления ведения медицинской документации, организации деятельности среднего медицинского персонала.	в полной мере владеть навыками оформления ведения медицинской документации, организации деятельности среднего медицинского персонала.	в достаточной мере владеть навыками оформления ведения медицинской документации, организации деятельности среднего медицинского персонала.	не в полной мере владеть навыками оформления ведения медицинской документации, организации деятельности среднего медицинского персонала.
УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	Знать	основные принципы личностного профессионального роста; строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития.	в полной мере знать основные принципы личностного профессионального роста; строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития.	в достаточной мере знать основные принципы личностного профессионального роста; строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития.	не в полной мере знать основные принципы личностного профессионального роста; строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития.
			Уметь	определять приоритеты личностного развития и профессионального роста; строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития.	в полной мере уметь определять приоритеты личностного развития и профессионального роста; строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития.	в достаточной мере уметь определять приоритеты личностного развития и профессионального роста; строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития.	не в полной мере уметь определять приоритеты личностного развития и профессионального роста; строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития.
			Практические навыки (владеть)	выбором методов и способов профессионального личностного самосовершенствования.	в полной мере осуществлять выбор методов и способов профессионального личностного самосовершенствования.	в достаточной мере осуществлять выбор методов и способов профессионального личностного самосовершенствования.	не в полной мере осуществлять выбор методов и способов профессионального личностного самосовершенствования.