

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

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

Б2.В.04(П) Практика хирургического 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.04(П) Практика хирургического 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 анамнеза, жалоб, анамнестических данных, хирургического профиля; правила выполнения физикального обследования больных хирургического профиля; принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	собирает анамнез, интерпретировать жалобы пациента хирургического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента хирургического профиля.	методом расспроса пациента хирургического профиля с целью выявления жалоб и 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 хирургического профиля.
ПК-3	Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	современные методы лечения хирургических заболеваний в соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; классификацию основных характеристик лекарственных средств, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, их побочные эффекты.	применять лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание по совокупности фармакологических свойств и возможность их использования для хирургического 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 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).

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. Больной 53 лет обратился с жалобами на запоры, появление крови в каловых массах, вздутие левой половины живота. При осмотре: в области ануса имеются геморроидальные узлы, пальцевое ректальное исследование другой патологии не выявляет. Указанного объема исследований достаточно для постановки диагноза

- 1) правильно
- 2) правильно (+)

2. Для токсической фазы разлитого острого гнойного перитонита характерно

- 1) ослабление болей в животе
- 2) усиление напряжения брюшной стенки
- 3) нарастание тахикардии
- 4) увеличение вздутия живота
- 5) нарастание лейкоцитоза крови с нейтрофильным сдвигом
- 6) 1),3),4),5) (+)

3. При тромбоэмболии легочной артерии характерны следующие изменения на ЭКГ

- 1) появление зубца Q в III-м отведении
- 2) появление отрицательного зубца T в III-м отведении
- 3) расширение зубца Р в I-м отведении
- 4) исчезновение зубцов R в I-м и грудных V1-V3) отведениях
- 5) выраженные S в I-II отведениях

- 6) верно 1),2)
- 7) верно 1), 5)
- 8) верно 1), 2), 5) (+)

4. Блокада коленного сустава может наблюдаться

- 1) при отрыве мениска
- 2) при болезни Кенига
- 3) при хондроматозе
- 4) при болезни Гоффа
- 5) 1),2),3) (+)

5. Для влажной гангрены характерно

- 1) отек в зоне некроза
- 2) появление пузырей, отслоение эпидермиса
- 3) выраженная интоксикация организма
- 4) прогрессирование некротического процесса
- 5) рано появляется демаркационная линия
- 6) 1),2),3),4) (+)

6. Наиболее часто гематогенным остеомиелитом поражаются две кости

- 1) бедренная
- 2) большеберцовая
- 3) лопатка
- 4) грудина
- 5) плечевая
- 6) верно 1),2),3)
- 7) верно 1),2),3)
- 8) верно 1),2) (+)

7. У женщины 34 лет при пальпации левой молочной железы отмечаются кровянистые выделения из соска. Пальпаторно образования в молочной железе не определяются. Регионарные лимфоузлы не пальпируются. Наиболее вероятно, что у больной

- 1) рак Педжета
- 2) фиброзно-кистозная мастопатия
- 3) саркома молочной железы
- 4) внутрипротоковая папиллома (+)
- 5) туберкулез молочной железы

8. На догоспитальном этапе в лечении больного с острым холециститом нельзя применять

- 1) холод на область правого подреберья
- 2) грелку на область правого подреберья
- 3) наркотические анальгетики
- 4) спазмолитики
- 5) желчегонные - холекинегетики
- 6) верно 2), 3)
- 7) верно 2), 3), 5) (+)
- 8) верно 2), 4), 5)

9. Для лечения острого панкреатита могут применяться все перечисленные препараты, за исключением

- 1) контрикала
- 2) атропина
- 3) 5-фторурацила
- 4) морфина (+)
- 5) промедола

10. Для реактивной (начальной) фазы разлитого острого перитонита характерно

- 1) сильная постоянная боль в животе без четкой локализации
- 2) лейкоцитоз крови с умеренным нейтрофильным сдвигом
- 3) резкое напряжение мышц брюшной стенки
- 4) положительный симптом Щеткина - Блюмберга
- 5) нормотермия
- 6) 1),2),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 проводить обследование пациента с целью установления диагноза
Код и наименование индикатора достижения компетенции:	ПК-2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза

Тестовые задания

Правильные ответы на тестовые задания обозначены +

1. Разность артериального давления на правой и левой руке свыше 20 мм рт. ст. характерна

- 1) для болезни Такаясу (+)
- 2) для коарктации аорты
- 3) для злокачественной формы гипертонической болезни
- 4) для артериальной гипертензии при стенозе почечной артерии

2. Первичная легочная гипертензия чаще всего встречается

- 1) у молодых женщин (+)
- 2) у девочек
- 3) у пожилых мужчин
- 4) у юношей

3. Периферические отеки могут быть как проявлением сердечной недостаточности, так и "внесердечными". Для последних характерно

- 1) симметричность отеков на обеих голених
- 2) отек на одной стороне
- 3) зависимость отека от менструального цикла
- 4) отеки, выраженные в жаркое время года
- 5) наличие признаков повышения центрального венозного давления
- 6) верно 2), 3)
- 7) верно 2), 3), 4) (+)
- 8) верно 2), 3), 5)

9) верно 3), 5)

4. Повышенное артериальное давление на руках и пониженное на ногах - характерно

- 1) для болезни Такаясу
- 2) для коарктации аорты (+)
- 3) для синдрома Кона
- 4) для болезни Иценко - Кушинга

5. Наиболее информативным лабораторным тестом, подтверждающим диагноз инфекционного эндокардита, является

- 1) резкое ускорение СОЭ
- 2) анемия
- 3) нейтрофильный лейкоцитоз
- 4) лейкопения
- 5) высеv возбудителя в культуре крови (+)
- 6) изменения в моче

6. К наиболее частым проявлениям синдрома гиперчувствительности каротидного синуса относятся

- 1) гипотония
- 2) артериальная гипертензия
- 3) брадикардия
- 4) синусовая тахикардия
- 5) пресинкопальные или синкопальные состояния
- 6) верно 1), 3), 5) (+)
- 7) верно 1), 3), 4)
- 8) верно все перечисленное

7. Все больные с нестабильной стенокардией нуждаются в проведении - селективной коронарографии

- 1) правильно
- 2) неправильно (+)

8. При интоксикации сердечными гликозидами целесообразно использовать

- 1) дифенилгидантоин
- 2) лидокаин
- 3) соли калия
- 4) форсированный диурез
- 5) хлористый кальций
- 6) верно 1), 2)
- 7) верно 3), 4)
- 8) верно 1), 2), 3) (+)
- 9) верно 1), 3), 4)

9. К числу признаков, позволяющих отличать артериальную гипертензию при хроническом пиелонефрите от гипертонической болезни, следует отнести

- 1) асимметричность ренографических кривых
- 2) деформацию чашечно-лоханочной системы при внутривенной урографии

- 3) наличие бактериурии
- 4) повышенные значения активности ренина в плазме крови
- 5) отеки лица по утрам
- 6) верно 1), 2)
- 7) верно 1), 2), 4)
- 8) верно 1), 2), 3) (+)

10. У больного с постоянной формой мерцательной аритмии без признаков сердечной недостаточности частота сокращений желудочков колеблется от 60 до 75 в минуту. При физической нагрузке отмечается учащение ритма до 140-160 в минуту. Наиболее целесообразным в этой ситуации является назначение

- 1) дигоксина
- 2) верапамила (+)
- 3) хинидина
- 4) панангина

(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. Классический продолжительный шум открытого артериального протока может отсутствовать
 - 1) у новорожденного
 - 2) при высокой легочной гипертензии
 - 3) верно все перечисленное (+)
2. Для резко выраженного аортального стеноза не характерно
 - 1) приступы стенокардии
 - 2) синкопальные состояния
 - 3) высокая артериальная гипертензия (+)
3. Повышение артериального давления при длительном применении способны вызывать
 - 1) гормональные контрацептивы
 - 2) трициклические антидепрессанты (амитриптилин, триптизол)
 - 3) производные метилксантина
 - 4) нестероидные противовоспалительные средства
 - 5) верно 1), 2) (+)
 - 6) верно 1), 4)
 - 7) верно 3), 4)
4. К основным ЭКГ- и рентгенологическим изменениям при межпредсердном дефекте с легочной гипертензией относятся

- 1) резкая гипертрофия правого желудочка
- 2) резкая гипертрофия левого желудочка
- 3) расширение главных ветвей легочной артерии
- 4) обеднение легочного рисунка на периферии
- 5) увеличение левого желудочка
- 6) верно 2), 3)
- 7) верно 1), 3)
- 8) верно 1), 3), 4) (+)

5. Риск возникновения тромбоза глубоких вен увеличивают

- 1) застойная сердечная недостаточность
- 2) ожирение
- 3) злокачественные опухоли
- 4) физические нагрузки
- 5) 1),2),3) (+)

6. К наиболее частым проявлениям гипертонической болезни относятся

- 1) боли в затылочной области
- 2) шум в голове
- 3) мелькание "мушек" перед глазами, ухудшение зрения
- 4) похудание
- 5) двоение в глазах
- 6) верно 1), 2)
- 7) верно 1), 2), 3) (+)
- 8) верно 1), 3)

7. К основным клиническим синдромам инфекционного эндокардита относятся

- 1) инфекция
- 2) артериальные эмболии
- 3) изменения со стороны сердца
- 4) гломерулонефрит
- 5) все перечисленное (+)
- 6) верно 1), 3)

8. Механизм действия статинов (ингибиторов ГМК-КоАредуктазы) заключается

- 1) в угнетении синтеза пре- β -липопротеидов
- 2) в угнетении синтеза холестерина (+)
- 3) в нарушении всасывания липидов

9. Причиной паренхиматозных почечных артериальных гипертензий могут являться

- 1) хронический гломерулонефрит
- 2) хронический пиелонефрит
- 3) поликистоз почек
- 4) острый гломерулонефрит
- 5) инфаркт почки
- 6) 1),2),3),4) (+)

10. У больного 18 лет с хорошо развитой верхней половиной туловища при прохождении призывной комиссии в военкомате обнаружена высокая артериальная гипертензия. При осмотре обнаружено непропорциональное развитие верхних и нижних конечностей, усиленная пульсация сосудов шеи, ослабление пульсации на нижних конечностях, аускультативно определяется систолический шум в межлопаточной области, на ЭКГ - признаки гипертрофии и перегрузки левого желудочка. Из перечисленных причин

- 1) синдром Такаюсу
- 2) болезнь Иценко - Кушинга
- 3) коарктация аорты (+)
- 4) открытый артериальный проток

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. Ладонь пострадавшего, составляющая в среднем 1% общей поверхности тела, используется для определения

- 1) глубины ожогов
- 2) площади обширных ожогов
- 3) площади ожога на ограниченных участках кожи (+)

2. Для септической раны характерно

- 1) бледность тканей
- 2) вялость грануляций

- 3) грязно-мутный вид раневого отделяемого
- 4) сочетание с лимфангитами и лимфаденитами
- 5) сочность грануляций
- 6) 1),2),3),4) (+)

3. Наиболее характерными клиническими признаками перелома лучевой кости в типичном месте являются все перечисленные пункты, кроме одного. Укажите, какого

- 1) сохранность движения в лучезапястном суставе (+)
- 2) деформация в области дистального метафиза лучевой кости
- 3) боль в области перелома при осевой нагрузке
- 4) патологическая подвижность вблизи лучезапястного сустава
- 5) нарушение функции лучезапястного сустава
- 6) 2),3),4),5)

4. У больной 64 лет, перенесшей 5 месяцев назад трансмуральный инфаркт миокарда с мерцательной аритмией, внезапно (за 10 часов до обращения) появились боли в правой верхней конечности, чувство онемения, похолодания предплечья и кисти. Затем боли несколько уменьшились, но при нагрузке вновь появились. Пульсация на локтевой и лучевой артерии не определяется. Чувствительность не нарушена. Кожные покровы несколько бледнее и холоднее, чем на здоровой стороне. Наиболее вероятно, что у больной

- 1) тромбоэмболия плечевой артерии (+)
- 2) тромбоэмболия лучевой артерии
- 3) тромбоэмболия локтевой артерии
- 4) обострение шейного остеохондроза

5. У больного с подозрением на тромбоэмболию легочной артерии на догоспитальном этапе необходимо

- 1) введение обезболивающих препаратов
- 2) введение сосудорасширяющих средств
- 3) проведение кислородотерапии
- 4) назначение прямых антикоагулянтов
- 5) все перечисленное (+)
- 6) ничего из перечисленного

6. Гнойные тендовагиниты I-го и V-го пальцев часто осложняются

- 1) развитием U-образной флегмоны
- 2) развитием флегмоны срединного ладонного пространства
- 3) развитием флегмоны пространства Пирогова - Парона
- 4) развитием флегмоны тыла кисти
- 5) верно 1), 2)
- 6) верно 1), 3) (+)
- 7) верно 1), 2), 3)

7. Травматический остеомиелит развивается чаще

- 1) после закрытого перелома
- 2) после открытого перелома
- 3) после огнестрельного повреждения кости

- 4) после обширного ушиба мягких тканей
- 5) верно 1), 2)
- 6) верно 2), 3) (+)
- 7) верно 1), 3)

8. Лечение больных с прогрессирующей флегмоной проводится

- 1) в стационаре (+)
- 2) в поликлинике
- 3) в домашних условиях

9. При прободении язвы желудка или 12-ти перстной кишки в свободную брюшную полость характерными симптомами являются

- 1) "кинжальная" боль в животе
- 2) многократная рвота
- 3) высокая лихорадка
- 4) "доскообразный" живот
- 5) отсутствие печеночной тупости
- 6) верно 1), 2)
- 7) верно 1), 4)
- 8) верно 1), 4), 5) (+)

10. Сроки восстановления трудоспособности при трещинах кости по сравнению со сроками восстановления трудоспособности при неосложненных переломах кости той же локализации

- 1) одинаковые (+)
- 2) более короткие
- 3) более длительные

(ПК-2)

8 семестр изучения в соответствии с УП	
форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой	
Код и наименование проверяемой компетенции:	ПК-2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза
Код и наименование индикатора достижения компетенции:	ПК-2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза

Тестовые задания

Правильные ответы на тестовые задания обозначены +

1. Какой врожденный порок чаще всего встречается у детей?

- 1) межжелудочковый дефект (+)
- 2) открытый артериальный проток
- 3) пульмональный стеноз
- 4) межпредсердный дефект
- 5) коарктация аорты
- 6) тетрада Фалло

2. У больного с подозрением на дилатационную кардиомиопатию специфические признаки заболевания могут быть выявлены с помощью

- 1) фонокардиографии

- 2) определения циркулирующих иммунных комплексов
- 3) эхокардиографии
- 4) рентгенографии
- 5) ничего из перечисленного (+)

3. Клиническое предположение о межпредсердном дефекте может подтвердить

- 1) томография сердца
- 2) радионуклидная ангиография
- 3) эхокардиография с доплерографией (+)
- 4) коронароартериография

4. Влияние мерцательной аритмии на диастолический шум митрального стеноза заключается в том, что

- 1) шум ослабевает
- 2) исчезает пресистолическое усиление шума
- 3) шум усиливается
- 4) верно 1), 2) (+)
- 5) верно 2), 3)
- 6) все перечисленное неверно

5. При наличии межжелудочкового дефекта (без легочной гипертензии) - на ЭКГ может регистрироваться

- 1) нормальная ЭКГ
- 2) гипертрофия левого желудочка
- 3) гипертрофия правого желудочка
- 4) гипертрофия правого предсердия
- 5) верно 1),2) (+)
- 6) верно 3),4)
- 7) верно 1),3),4)

6. При оценке типа или тяжести сердечной недостаточности наименее - надежным признаком является

- 1) боль в области сердца
- 2) цианоз (+)
- 3) отеки
- 4) кровохарканье

7. Для левожелудочковой недостаточности наиболее специфичны

- 1) ортопноэ
- 2) диспноэ
- 3) приступы удушья по ночам (пароксизмальное ночное удушье)
- 4) дыхание Чейн - Стокса
- 5) влажные хрипы с обеих сторон в нижних отделах легких
- 6) верно 1),3)
- 7) верно 1),3),5) (+)
- 8) верно 3),4),5)

8. Приводить к перегрузке сердца давлением и быть причиной сердечной недостаточности могут

- 1) аортальный стеноз
- 2) митральная недостаточность
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) гипертрофическая (обструктивная) кардиомиопатия
- 5) верно 1),3),5) (+)
- 6) верно 1),3),4)
- 7) верно 1),5)
- 8) верно все перечисленное

9. Наиболее информативным методом диагностики дополнительных путей проведения в миокарде является

- 1) электрофизиологическое исследование (+)
- 2) поверхностная электрокардиография
- 3) пищеводное отведение электрокардиограммы
- 4) внутрисердечное отведение электрокардиограммы
- 5) эпикардальное отведение электрокардиограммы

10. К числу начальных обязательных инструментальных исследований, выполняемых у больного при выявлении стойкой артериальной гипертензии, следует отнести все перечисленные пункты

- 1) ультразвуковое исследование почек
- 2) радиоренографию
- 3) почечную ангиографию
- 4) электрокардиографию
- 5) офтальмоскопию
- 6) 1),2),4),5) (+)

(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. У больного 60 лет с приступами стенокардии и доказанным синдромом слабости синусового узла в качестве антиангинального средства могут быть использованы

- 1) пропранолол
- 2) финоптин
- 3) кордарон
- 4) нитросорбид
- 5) нифедипин
- 6) верно 1),5)
- 7) верно 4),5) (+)

8) верно 1),4)

2. Для снижения давления в легочной артерии при ее тромбоэмболии целесообразно использовать

- 1) эуфиллин
- 2) обзидан
- 3) дигоксин
- 4) нифедипин
- 5) верно 1),2)
- 6) верно 1),2),4)
- 7) верно 1),4) (+)
- 8) верно 2),4)

3. Клинические признаки тампонады сердца представлены

- 1) одышкой, ортопноэ
- 2) глухими тонами сердца
- 3) перикард-тоном
- 4) высоким артериальным давлением
- 5) парадоксальным пульсом
- 6) гепатомегалией
- 7) 1),2),3),5),6) (+)

4. Изолированная систолическая артериальная гипертензия характерна

- 1) для тиреотоксикоза
- 2) для артериовенозной фистулы
- 3) для феохромоцитомы
- 4) для коарктации аорты
- 5) для гипертензии у беременных
- 6) верно 1),2) (+)
- 7) верно 1),3)
- 8) верно все перечисленное

5. При определении прогноза течения гипертонической болезни наиболее информативными критериями являются

- 1) уровень диастолического артериального давления
- 2) выраженность головных болей
- 3) возраст
- 4) наличие признаков поражения органов-мишеней
- 5) верно 1),2)
- 6) верно 1),4) (+)
- 7) верно все перечисленное

6. У мужчины 46 лет со стенокардией напряжения III функционального класса при коронарографическом исследовании выявлено сужение главного ствола левой коронарной артерии на 75%. Фракция выброса левого желудочка - 53%. Оптимальной тактикой ведения данного больного является - оперативное лечение

- 1) правильно (+)
- 2) неправильно

7. У женщины 32 лет жалобы на одышку при физической нагрузке, отеки голеней, кашель с выделением слизистой мокроты в течение полугода. В детстве имел место эпизод длительной лихорадки с болями и припуханием суставов. При обследовании: пульс - 120 в минуту, ритмичный, небольшой сердечный толчок, громкий I-й тон, диастолический шум на верхушке, над всем сердцем - трехтактный ритм, в легких обеих сторон жесткое дыхание, в нижних отделах ногочисленные мелкие влажные хрипы

- 1) митральная регургитация
- 2) митральный стеноз (+)
- 3) аортальная регургитация
- 4) трикуспидальный стеноз

8. Абсолютными противопоказаниями к проведению велоэргометрической пробы у больного стенокардией являются

- 1) выраженный аортальный стеноз
- 2) текущий тромбофлебит нижних конечностей
- 3) атриовентрикулярная блокада I степени (PQ=0.23)
- 4) острая пневмония
- 5) 1), 2), 4) (+)

9. Для небольшого дефекта межпредсердной перегородки характерно

- 1) раннее появление одышки
- 2) полицитемия
- 3) усиленная васкуляризация легких
- 4) неполная блокада правой ножки на ЭКГ
- 5) верно 1), 2)
- 6) верно 3), 4) (+)
- 7) верно 1), 4)

10. У больной 26 лет после двух родов наблюдается появление лабильной артериальной гипертензии. Ухудшение самочувствия провоцируется длительной ходьбой и пребыванием в вертикальном положении. После непродолжительного отдыха в горизонтальном положении артериальное давление может нормализовываться. При планировании диагностических мероприятий в первую очередь следует думать, что у больной

- 1) хронический пиелонефрит
- 2) нефроптоз (+)
- 3) феохромоцитома
- 4) гипертоническая болезнь

3.5. Критерии оценки образовательных результатов обучающихся по освоению компетенций

Индекс	Содержание компетенции и соответствие ОПОП	Содержание компетенции или её части	Общие требования (характеристика планируемых результатов)	Уровни освоения компетенции (шкала)		
				Высокий (продвинутый)	Хороший (базовый)	Достаточный (минимальный)
				Оценка знаний (нормативная)		
				«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 и приемы сбора жалоб и анамнестических данных больных хирургического профиля; правила выполнения физикального обследования больных хирургического профиля; принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	в полной мере знать основные методы и приемы сбора жалоб и анамнестических данных больных хирургического профиля; правила выполнения физикального обследования больных хирургического профиля; принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	в достаточной мере знать основные методы и приемы сбора жалоб и анамнестических данных больных хирургического профиля; правила выполнения физикального обследования больных хирургического профиля; принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	не в полной мере знать основные методы и приемы сбора жалоб и анамнестических данных больных хирургического профиля; правила выполнения физикального обследования больных хирургического профиля; принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
			Уметь	собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента хирургического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента хирургического профиля.	в полной мере уметь собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента хирургического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента хирургического профиля.	в достаточной мере уметь собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента хирургического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента хирургического профиля.	не в полной мере уметь собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента хирургического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента хирургического профиля.

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

Уметь	применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание по совокупности их фармакологических свойств и их возможность их использования для хирургического 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 совокупности их фармакологических свойств и их 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 совокупности их фармакологических свойств и их 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 полной мере уметь применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание по совокупности их фармакологических свойств и их 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 (протоколами лечения).	не 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 (протоколами лечения).
УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и в течение всей жизни	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и в течение всей жизни	Знать	основные принципы личностного и профессионального саморазвития.	в полной мере знать основные принципы личностного и профессионального саморазвития.	в достаточной мере знать основные принципы личностного и профессионального саморазвития.	не в полной мере знать основные принципы личностного и профессионального саморазвития.
			Уметь	определять приоритеты личностного и профессионального развития и строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития.	в полной мере уметь определять приоритеты личностного и профессионального развития и строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития.	в достаточной мере уметь определять приоритеты личностного и профессионального развития и строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития.	не в полной мере уметь определять приоритеты личностного и профессионального развития и 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.