

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

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

Б2.В.05(П) Практика акушерско-гинекологического 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.05(П) Практика акушерско-гинекологического 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 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	основные принципы личностного и профессионального саморазвития.	определять приоритеты личностного развития и профессионального роста; строить профессиональную карьеру и определять стратегию своего развития.	выбором методов и способов профессионального и личностного самосовершенствования.

ПК-2	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	основные методы и приемы сбора жалоб и анамнестических данных пациентов акушерско-гинекологического профиля; правила выполнения физикального обследования пациентов акушерско-гинекологического профиля; принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента акушерско-гинекологического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента акушерско-гинекологического профиля.	методом расспроса пациента акушерско-гинекологического 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 акушерско-гинекологического профиля.
ПК-3	Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения болезней и состояний беременных 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 фармакологических свойств и возможность их использования для лечения болезней и состояний беременных, гинекологических больных 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.	навыками разработки плана лечения заболевания с учетом особенностей во время беременности 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 +

- Среди воспалительных заболеваний женской половой сферы трансмиссивный путь заражения характерен
 - для гонореи
 - для трихомониаза
 - для туберкулеза
 - для хламидийной инфекции
 - для микоплазменной инфекции
 - 1), 2), 4), 5) (+)
- При угрозе прерывания беременности диагностическое значение имеет определение
 - содержания стероидных гормонов желтого тела яичника и плаценты
 - хорионического гонадотропина (+)
 - тестостерона
 - 17-кетостероидов
- Ацетонурия характерна
 - для преэклампсии (+)
 - для отеков беременных
 - для рвоты беременных
 - для нефропатии беременных
 - для дерматозов беременных
- Обследование по поводу аменореи включает
 - рентгенографию черепа
 - электроэнцефалографию
 - определение пролактина

- 4) исследование цветных полей зрения, оценку остроты зрения
- 5) ультразвуковое исследование малого таза и надпочечников
- 6) все перечисленное (+)

5. Какие из перечисленных свойств сомбревина определяют противопоказания к его применению для лечения эклампсии?

- 1) усиливает судороги (+)
- 2) вызывает электролитные нарушения
- 3) повышает артериальное давление
- 4) способствует возникновению геморрагического инсульта

6. Больная 20 лет заболела остро с повышением температуры до 38.4°C. Начало заболевания совпало с началом месячных. Беспокоят резкие боли в низу живота. При специальном осмотре обращает на себя внимание резкая болезненность придатков с обеих сторон, матка нормальной величины, инфильтратов нет. Наиболее вероятно, что у больной

- 1) острое воспаление придатков матки
- 2) острый аппендицит
- 3) разрыв кисты яичника
- 4) острое воспаление придатков гонорейной этиологии (+)

7. Для лечения трещин сосков следует рекомендовать

- 1) антибактериальную терапию
- 2) местное применение антисептических и дубящих лекарственных средств
- 3) прекращение кормления
- 4) подавление лактации
- 5) УФО
- 6) 1), 2), 4), 5) (+)

8. При наличии лактационного мастита необходимо

- 1) произвести бактериологическое исследование молока
- 2) провести опорожнение молочных желез
- 3) назначить антибактериальные препараты
- 4) применить УВЧ
- 5) верно 1), 2)
- 6) верно 2), 3)
- 7) верно 2), 5) (+)

9. Причинами угрожающего аборта могут быть

- 1) нейроэндокринные расстройства
- 2) генитальный инфантилизм
- 3) последствия искусственного аборта
- 4) иммунологическая несовместимость
- 5) хромосомные и генные заболевания матери
- 6) все перечисленное (+)

10. Типичная клиническая картина серозного мастита характеризуется

- 1) острым началом

- 2) развитием заболевания на 6-8 неделе послеродового периода
- 3) общей слабостью, недомоганием, головной болью
- 4) увеличением пораженной молочной железы
- 5) болью в молочной железе
- 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. Для патологического лактостаза характерно
 - 1) равномерное и болезненное огрубение молочных желез (+)
 - 2) инфильтрат в одной молочной железе
 - 3) отечность и гиперемия отдельных участков железы
 - 4) трещины сосков

2. Преждевременные роды - это роды в период
 - 1) от 28 до 38 недель (+)
 - 2) от 26 до 36 недель
 - 3) от 28 до 34 недель
 - 4) от 30 до 40 недель

3. Туберкулез женской половой сферы
 - 1) может проявляться аменореей
 - 2) может проявляться гиперполименореей
 - 3) может быть причиной бесплодия
 - 4) в 30-40% случаях носят первичный характер
 - 5) может быть заподозрен по характерным булавовидным расширениям в ампулярных отделах маточных труб на гистеросальпингограммах
 - 6) верно 2), 4)
 - 7) верно 1), 2), 3) (+)
 - 8) верно все перечисленное

4. К часто встречающимся формам раннего токсикоза относится
 - 1) отеки беременных, гипертония беременных
 - 2) птолизм, рвота беременных
 - 3) гипертония беременных, преэклампсия
 - 4) дерматозы, хорея беременных (+)
 - 5) острая желтая атрофия печени, рвота беременных

5. При экламптическом припадке противопоказан
 - 1) эуфиллин

- 2) сомбревин
- 3) лазикс
- 4) альбумин
- 5) 1), 2), 4) (+)

6. Послеродовый мастит

- 1) обычно вызывается золотистым стафилококком
- 2) чаще является вторичным процессом
- 3) чаще характеризуется подострым "вялым" началом
- 4) в большинстве случаев бывает двухсторонним
- 5) верно все перечисленное (+)

7. К восходящей гонорее относятся

- 1) бартолинит
- 2) эндоцервицит
- 3) эндометрит
- 4) аднексит
- 5) пельвиоперитонит
- 6) верно 3), 4), 5) (+)
- 7) верно 3), 4)
- 8) верно 1), 5)

8. Укажите симптомы, не характерные для эклампсии

- 1) отеки
- 2) альбуминурия, олигурия (+)
- 3) артериальная гипертензия
- 4) судорожные припадки
- 5) гектическая лихорадка

9. В комплексное лечение привычного выкидыша включается

- 1) иммунодепрессивная терапия
- 2) десенсибилизирующая терапия
- 3) синтетические прогестины - риговидон с первых недель беременности (+)
- 4) токолитики

10. У больной 45 лет имеются рецидивирующие кровотечения в течение одного года. Ей следует назначить

- 1) раздельное диагностическое выскабливание матки (+)
- 2) оперативное лечение
- 3) гормональное лечение
- 4) симптоматическое лечение

(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	ПК-3	Способен	назначить	лечение и контролировать его эффективность и безопасность

Тестовые задания

Правильные ответы на тестовые задания обозначены +

1. Острое воспаление придатков матки гонорейной этиологии
 - 1) обычно развивается в течение первой недели после заражения
 - 2) часто осложняется пельвиоперитонитом (+)
 - 3) является показанием к оперативному лечению
 - 4) диагностируется с помощью гистеросальпингографии
 - 5) является показанием к назначению ампициллина в курсовой дозе 3.5 г

2. Причинами угрожающего аборта могут быть
 - 1) пороки развития плодного яйца и трофобласта
 - 2) неполноценность шейки матки и ее внутреннего зева
 - 3) поздние токсикозы беременности
 - 4) миома матки
 - 5) резус-несовместимость крови плода и матери
 - 6) все перечисленное (+)

3. Дисфункциональное маточное кровотечение - это полиэтиологическое заболевание, обусловленное
 - 1) нарушением циркулярной продукции гонадотропных гормонов
 - 2) органической патологией половой сферы
 - 3) дисфункцией половых желез
 - 4) нарушением процессов гемокоагуляции
 - 5) нарушением регуляции в системе гипоталамус-гипофиз
 - 6) верно 1), 2)
 - 7) верно 1), 3), 5) (+)
 - 8) верно 1), 4), 5)

4. Для лечения недостаточности 1-й фазы менструального цикла используют
 - 1) гестагены
 - 2) витаминотерапию
 - 3) эстрогены
 - 4) антиандрогены
 - 5) стероидные контрацептивы
 - 6) верно 1), 2)
 - 7) верно 2), 3) (+)
 - 8) верно все перечисленное

5. Препарат сибигин в лечении беременных с поздним токсикозом используется
 - 1) для борьбы с генерализованным сосудистым спазмом
 - 2) для профилактики и лечения гипоксии плода
 - 3) для регуляции сократительной деятельности матки
 - 4) для снижения артериального давления
 - 5) для улучшения кровотока в почках
 - 6) верно 1), 2)

7) верно 1), 3) (+)

8) верно 1), 2), 3)

6. Больная 28 лет обратилась с жалобами на отсутствие месячных в течение 8 месяцев. Роды 6 лет назад без особенностей. Объективно: галакторея, нерезко выраженная акромегалия и гирсутизм. При влагалищном исследовании патологии не обнаружено. Перечисленные данные позволяют предположить диагноз

1) синдром Иценко - Кушинга

2) синдром Шихена

3) синдром Рокитанского - Кюстнера

4) опухоль гипофиза (+)

7. Для лечения кровотечения при персистенции желтого тела применяют

1) выскабливание полости матки (+)

2) электростимуляцию шейки матки

3) гестагены

4) даназол

5) парлодел

8. Аменорея может сопутствовать

1) похуданию

2) ожирению

3) шизофрении

4) синдрому Иценко - Кушинга

5) синдрому склерокистозных яичников

6) всему перечисленному (+)

9. Пельвиоперитонит

1) характерен для гонореи

2) может быть следствием воспаления придатков

3) проявляется положительным симптомом Гентера

4) часто осложняется тромбофлебитом тазовых вен

5) является показанием для лапаротомии

6) верно 1), 2) (+)

7) верно 1), 3)

8) верно 3), 4)

10. Комплексная терапия больных с предменструальным синдромом включает

1) нейролептические средства

2) диуретические средства

3) витамины

4) гормональные средства

5) оперативное лечение

6) 1, 2, 3, 4 (+)

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. Больная 28 лет обратилась с жалобами на общую слабость, легкую утомляемость, похудание, отсутствие месячных в течение года. Роды 2 года назад с кровопотерей более 2 литров. Объективно: астеническое телосложение, артериальное давление - 90/60 мм рт. ст. При влагалищном исследовании обращает на себя внимание выраженная сухость слизистой влагалища, матка меньше нормы. Перечисленные данные позволяют предположить диагноз

- 1) синдром Иценко - Кушинга
- 2) синдром Шихена (+)
- 3) синдром Рокитанского - Кюстнера
- 4) синдром Киари - Фроммеля

2. Дифференциальный диагноз эклампсии следует проводить

- 1) с эпилепсией (+)
- 2) с уремией
- 3) с менингоэнцефалитом
- 4) с опухолью головного мозга

3. Больная 28 лет обратилась с жалобами на увеличение массы тела на 18 кг, редкие месячные. Данные симптомы развились после родов. Менструальная функция до родов носила нормальный характер. Роды 2 года назад протекали на фоне преэклампсии, осложнились массивным кровотечением. Объективно: ожирение III степени, лунообразная форма лица, незначительный гирсутизм, артериальное давление - 150/90 мм рт. ст. При

влагалищном исследовании патологии не выявлено. Перечисленные данные позволяют предположить диагноз

- 1) послеродовой эндокринный синдром (+)
- 2) синдром Шихена
- 3) синдром Рокитанского - Кюстнера

4. Родильница предъявляет жалобы на повышение температуры тела до 39°C на пятые сутки после родов. Объективно: гиперемия верхне-наружного квадранта левой молочной железы, там же плотный инфильтрат 5х6 см, болезненный при пальпации, на левом соске - трещина, правая молочная железа без особенностей. В описанной ситуации наиболее вероятен диагноз

- 1) лактационный серозный мастит (+)
- 2) трещина сосков
- 3) опухоль молочной железы
- 4) абсцесс молочной железы

5. У родильницы на 6-й день послеродового периода наблюдается повышение температуры тела до 38°C., озноб, болезненность при пальпации молочных желез. Описанная клиническая картина характерна

- 1) для нагрубания молочных желез
- 2) для серозного мастита
- 3) для абсцесса молочной железы
- 4) для трещин соска
- 5) верно 1), 2) (+)
- 6) верно 1), 2), 3)
- 7) верно 2), 3)

6. Распространению инфекции в женской половой сфере могут способствовать

- 1) сперматозоиды
- 2) трихомонады
- 3) внутриматочные контрацептивы
- 4) аборты
- 5) стероидные контрацептивы
- 6) все перечисленное (+)

7. Эуфиллин при лечении беременных с тяжелыми формами позднего токсикоза применяется в дозе

- 1) по 1 мл 24% раствора внутримышечно 1-2 раза в день
- 2) по 10 мл 24% раствора внутривенно 1-2 раза в день
- 3) по 1 мл 2.4% раствора внутримышечно 3-4 раза в день
- 4) по 10 мл 2.4% раствора внутривенно 1-2 раза в день
- 5) по 0.15 г 3-4 раза в день, внутрь
- 6) верно 1), 2), 4)
- 7) верно 1), 3)
- 8) верно 1), 3), 4) (+)

8. Симптомами угрожающего аборта могут быть

- 1) схваткообразные боли

- 2) обильное кровотечение
- 3) мажущие темнокровянистые выделения
- 4) гнойные выделения
- 5) пенистые выделения
- 6) верно 1), 2),
- 7) верно 1), 3) (+)
- 8) верно 1), 4)

9. Дисфункциональное маточное кровотечение - это полиэтиологическое заболевание, развитие которого может быть обусловлено

- 1) возрастными изменениями организма
- 2) нервно-психическими факторами
- 3) профессиональными вредностями
- 4) аллергическими факторами
- 5) изменением иммунологического статуса
- 6) все перечисленное верно (+)

10. В результате сбора анамнеза у пациентки 20 лет Вы предполагаете наличие острого воспаления придатков матки. В этой ситуации необходимо

- 1) взять мазки из уретры и цервикального канала (+)
- 2) взять мазки на цитологическое исследование
- 3) произвести ультразвуковое исследование
- 4) начать антибактериальное лечение

(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. В настоящее время внутривенное введение сульфата магния при лечении позднего токсикоза

- 1) не используется
- 2) применяется в дозе 24 мл 20% раствора, струйно (+)
- 3) применяется капельно в 200 мл 5% раствора глюкозы
- 4) проводится в одинаковой дозе без учета массы тела
- 5) проводится в дозе, не зависящей от величины артериального давления

2. Для магниальной терапии поздних гестозов используется раствор сульфата магния в концентрации

- 1) 10%
- 2) 20%
- 3) 25% (+)
- 4) 24%

5) 15%

3. Предменструальный синдром относят к легкой форме

- 1) при наличии 3-4 симптомов за 2-10 дней до менструации
- 2) при значительной выраженности 1-2 симптомов
- 3) при наличии 5-12 симптомов за 3-14 дней до менструации
- 4) при значительной выраженности 2-5 симптомов
- 5) верно 1), 2) (+)
- 6) верно 1), 2), 3)
- 7) верно 1), 2), 4)

4. Беременность нецелесообразно пролонгировать при начавшихся преждевременных родах в сроке

- 1) 32 недели
- 2) 34 недели
- 3) 30 недели (+)
- 4) 28 недель

5. При преждевременном отхождении околоплодных вод при сроке беременности 34) недели необходимо

- 1) ожидать развития спонтанной родовой деятельности (+)
- 2) произвести родовозбуждение в течение 12-24 часов
- 3) произвести операцию кесарева сечения
- 4) начать профилактику внутриутробной инфекции

6. Выбор дозы сульфата магния для внутривенного введения при лечении позднего токсикоза зависит

- 1) от массы тела женщины и величины артериального давления
- 2) от срока беременности (+)
- 3) от массы плода
- 4) от состояния плода
- 5) от степени зрелости плаценты

7. Для снижения тонуса и сократительной активности матки применяются

- 1) папаверина гидрохлорид (+)
- 2) но-шпа
- 3) сернокислая магнезия
- 4) хлористый кальций
- 5) физиотерапия

8. В результате исследования бактериоскопических мазков Вы обнаружили наличие лейкоцитов, покрывающих все поля зрения и отсутствие флоры. В этой ситуации необходимо

- 1) назначить провокацию воспаления
- 2) назначить рассасывающее противовоспалительное лечение
- 3) начать антибактериальную терапию
- 4) повторно взять мазки
- 5) верно 1), 2)

- 6) верно 3), 4)
7) верно 1), 4) (+)

9. Стойкие очаговые неврологические симптомы после прекращения эclamптического припадка, сопровождающиеся длительным нарушением сознания, в первую очередь заставляют заподозрить

- 1) присоединение менингоэнцефалита
2) развитие геморрагического инсульта
3) наличие опухоли головного мозга
4) все перечисленное верно (+)

10. Самопроизвольный аборт - это прерывание беременности

- 1) до 28 недель (+)
2) до 14 недель
3) до 20 недель
4) до 30 недель

(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 ановуляторным ациклическим кровотечениям относят
1) кратковременную ритмическую персистенцию фолликула
2) атрезию фолликула
3) длительную персистенцию фолликула
4) персистенцию желтого тела
5) недостаточность желтого тела
6) верно 1), 2)
7) верно 2), 3) (+)
8) верно 1), 2), 3)

2. Ежедневная прибавка массы во второй половине беременности не должна превышать

- 1) 100-150 г
2) 150-200 г
3) 200-300 г (+)
4) 300-400 г
5) 400-500 г

3. Пациентка 25 лет обратилась к врачу с жалобами на раздражительность, агрессивность, тошноту, головокружение, болезненные нагрубание молочных желез, зуд в области промежности, повышение температуры тела, снижение зрения, одышку. Данные жалобы

возникают за 2-14 дней до менструации и исчезают после окончания менструации.

Перечисленные данные позволяют предположить диагноз

- 1) эндометриоз
- 2) альгодисменорея
- 3) предменструальный синдром (+)
- 4) тиреотоксикоз

4. При угрозе прерывания беременности нельзя использовать

- 1) б-миметики
- 2) простагландины
- 3) препараты кальция (+)
- 4) ингибиторы простагландинов

5. Воспалительные заболевания женской половой сферы

- 1) в 60 % случаев протекают в виде острого процесса
- 2) чаще вызываются моновозбудителями
- 3) не имеют патогенетических связей со стероидной контрацепцией
- 4) не имеют отличий по частоте острых и хронических форм в различных возрастных группах (+)

6. Хроническое воспаление придатков матки

- 1) при наличии tuboовариальных образований и протекающее с частыми обострениями является показанием к санаторно-курортному лечению
- 2) может быть причиной нарушений менструальной функции
- 3) может быть показанием для лапароскопии
- 4) может быть показанием для гидротубаций
- 5) является противопоказанием к внутриматочной контрацепции
- 6) 2), 3), 4), 5) (+)

7. Одним из характерных симптомов

- 1) стабилизация острого воспаления придатков матки является повышение СОЭ
- 2) пельвиоперитонита является одностороннее притупление тона при перкуссии передне-верхних остей крыльев подвздошных костей
- 3) одностороннего воспаления придатков матки является уплощение бокового свода влагалища
- 4) параметрита является резкая болезненность и уплощение заднего свода влагалища
- 5) хронического эндоцервицита может быть псевдоэрозия шейки матки
- 6) 1), 5) (+)

8. В настоящее время характерными особенностями гонореи у женщин является

- 1) рост субъективно асимптомных форм
- 2) редкость симбиоза возбудителя с простейшими, вирусами, спирохетами
- 3) внутриэпителиальное вегетирование возбудителя
- 4) возможность развития тяжелого клинического течения при поражении уретры и цервикального канала
- 5) 1), 3) (+)

9. Склерозирующая терапия для лечения варикозного расширения вен показана

- 1) на начальной стадии болезни
- 2) при отсутствии осложнений
- 3) при наличии единичных небольших варикозных узлов
- 4) при резком расширении вен
- 5) при наличии тромбофлебита
- 6) верно 1), 2)
- 7) верно 2), 3)
- 8) верно 1), 2), 3) (+)

10. Для септицемии не характерно

- 1) высокая лихорадка
- 2) нормотермия (+)
- 3) увеличение селезенки и печени
- 4) скарлатиноподобные высыпания на коже
- 5) анемия

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»	с «зачтено» с оценкой «4, хорошо»	с «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 пациентов акушерско-гинекологического профиля; правила выполнения физикального обследования пациентов акушерско-гинекологического 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 пациентов акушерско-гинекологического профиля; правила выполнения физикального обследования пациентов акушерско-гинекологического 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 пациентов акушерско-гинекологического профиля; правила выполнения физикального обследования пациентов акушерско-гинекологического 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 пациентов акушерско-гинекологического профиля; правила выполнения физикального обследования пациентов акушерско-гинекологического профиля; принципы постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
			Уметь	собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента акушерско-гинекологического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента акушерско-гинекологического профиля.	в полной мере уметь собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента акушерско-гинекологического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента акушерско-гинекологического профиля.	в достаточной мере уметь собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента акушерско-гинекологического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента акушерско-гинекологического профиля.	не в полной мере уметь собирать анамнез, интерпретировать жалобы пациента акушерско-гинекологического профиля; выполнять физикальное обследование и интерпретировать результаты; разработать план дополнительных методов обследования пациента акушерско-гинекологического профиля.

			Практические навыки (владеть) методом расспроса пациента акушерско-гинекологического 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 акушерско-гинекологического профиля.	в полной мере владеть методом расспроса пациента акушерско-гинекологического 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 акушерско-гинекологического профиля.	в полной мере владеть методом расспроса пациента акушерско-гинекологического 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 акушерско-гинекологического профиля.	не в полной мере владеть методом расспроса пациента акушерско-гинекологического 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 акушерско-гинекологического профиля..
--	--	--	---	--	--	--

ПК-3	Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	Знать	современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения болезней и состояний беременных в соответствии с 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 применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения болезней и состояний беременных в соответствии с 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.	в достаточной мере знать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения болезней и состояний беременных 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.	не в полной мере знать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения болезней и состояний беременных 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.
------	--	--	-------	---	--	---	---

Уметь	применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для лечения болезней и состояний беременных, гинекологических их больных 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 возможность их использования для лечения болезней и состояний беременных, гинекологических их больных 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 возможность их использования для лечения болезней и состояний беременных, гинекологических больных 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 возможность их использования для лечения болезней и состояний беременных, гинекологических больных 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 особенностей во время беременности в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения)..	в полной мере владеть навыками разработки плана лечения заболевания с учетом особенностей во время беременности в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения).	в достаточной мере владеть навыками разработки плана лечения заболевания с учетом особенностей во время беременности в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).	не в полной мере владеть навыками разработки плана лечения заболевания с учетом особенностей во время беременности в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).
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 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 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 и личностного самосовершенствования.	в полной мере осуществлять выбор методов и способов профессионального и личностного самосовершенствования.	в достаточной мере осуществлять выбор методов и способов профессионального и личностного самосовершенствования.	не в полной мере осуществлять выбор методов и способов профессионального и личностного самосовершенствования.