# 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			

# 1. Область применения.

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

# <u>31.05.01 Лечебное дело</u> *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  $\Phi$ OC является установление соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям федерального государственного образовательного стандарта  $\Phi$ ГОС 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.

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

# Формируемые компетенции

1.1. Ко	мпетенции, знания, умени	я, практические і	навыки, формируем:	ые в процессе освоения	практики
Индек	Содержание компетенции	Содержание	Знать	Уметь	Практические навыки
c	по ФГОС ВО или по ОП	компетенции или			(владеть)
		её части			
УК-6	Способен определять и	Способен	основные принципы	определять приоритеты	выбором методов и способов
	реализовывать приоритеты	определять и	личностного и	личностного развития и	профессионального и
	собственной деятельности	реализовывать	профессионального	профессионального	личностного
	и способы ее	приоритеты	саморазвития.	роста; строить	самосовершенствования.
	совершенствования на	собственной		профессиональную	
	основе самооценки и	деятельности и		карьеру и определять	
	образования в течение всей	способы ее		стратегию своего	
	жизни	совершенствован		развития.	
		ия на основе			
		самооценки и			
		образования в			
		течение всей			
		жизни			

ПК-2	Способен проводить	Способен	OCHODIN IS METOTILI II	собирать анамнез,	матолом воссивось понцента
11K-2	обследование пациента с	проводить	основные методы и приемы сбора жалоб		методом расспроса пациента акушерско-
	целью установления	обследование	присмы соора жалоо и анамнестических		гинекологического профиля
	диагноза	* *	данных пациентов	акушерско-	с целью выявления жалоб и
		установления	акушерско-	гинекологического	сбора анамнестических
		диагноза	гинекологического	профиля; выполнять	данных; проведения
			профиля; правила	физикальное	осмотра, пальпации,
			выполнения	обследование и	перкуссии, аускультации с
			физикального	интерпретировать	целью установления
			обследования	результаты; разработать	
			пациентов	план дополнительных	предварительного диагноза с
			акушерско-	методов обследования	учетом действующей
			гинекологического	пациента акушерско-	международной
			профиля; принципы		статистической
			постановки диагноза	профиля.	классификации болезней и
			с учетом		проблем, связанных со
			действующей		здоровьем; планирования
			международной		дополнительного
			статистической		обследования пациента
			классификации		акушерско-
			болезней и проблем,		гинекологического профиля.
			связанных со		
ПК-3	Способен назначить	Способен	здоровьем.		
11K-3			современные	применять	навыками разработки плана лечения заболевания с
	лечение и контролировать его эффективность и	назначить	методы применения		учетом особенностей во
	его эффективность и безопасность	лечение и	лекарственных препаратов,	1 1	время беременности в
	Осзопасность	контролировать его	препаратов, медицинских	лечебное питание по	соответствии с
			медицинских изделий и лечебного		действующими порядками и
		безопасность	питания,	фармакологических	стандартами оказания
		оезопистость		свойств и возможность	медицинской помощи,
				их использования для	клиническими
			состояний	лечения болезней и	рекомендациями
			беременных в	состояний беременных,	(протоколами лечения).
			соответствии с	гинекологических	,
			действующими	больных с учетом	
			порядками оказания	диагноза, возраста и	
			медицинской	клинической картины	
			помощи,	болезни; оценить	
			клиническими	эффективность и	
			рекомендациями	безопасность	
			(протоколами	применения	
			лечения) по	лекарственных	
			вопросам оказания	препаратов,	
			медицинской	медицинских изделий,	
			помощи с учетом	лечебного питания и	
			стандартов медицинской	иных методов лечения, обнаружить побочные	
			медицинской помощи;	реакции действия	
			классификацию и	лекарственных средств.	
			основные	городоть.	
			характеристики		
			лекарственных		
			средств, показания и		
			противопоказания к		
			применению		
			лекарственных		
			средств, их		
l			побочные эффекты.		

# 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 атт	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						

- 1. Среди воспалительных заболеваний женской половой сферы трансмиссивный путь заражения характерен
- 1) для гонореи
- 2) для трихомониаза
- 3) для туберкулеза
- 4) для хламидийной инфекции
- 5) для микоплазменной инфекции
- 6) 1), 2), 4), 5) (+)
- 2. При угрозе прерывания беременности диагностическое значение имеет определение
- 1) содержания стероидных гормонов желтого тела яичника и плаценты
- 2) хорионического гонадотропина (+)
- 3) тестостерона
- 4) 17-кетостероидов
- 3. Ацетонурия характерна
- 1) для преэклампсии (+)
- 2) для отеков беременных
- 3) для рвоты беременных
- 4) для нефропатии беременных
- 5) для дерматозов беременных
- 4. Обследование по поводу аменореи включает
- 1) рентгенографию черепа
- 2) электроэнцефалографию
- 3) 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°С. 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 ПК-2 Способен проводить обследование пациента					
компетенции: с целью установления диагноза					
Код и наименование индикатора	ПК-2 Способен проводить обследование пациента				
достижения компетенции:					

#### 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) птиализм, 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

# (IIK-3)

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

#### достижения компетенции:

- 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 цирхоральной продукции гонадотропных гормонов
- 2) органической патологией половой сферы
- 3) дисфункцией половых желез
- 4) нарушением процессов гемокоагуляции
- 5) нарушением регуляции в системе гипоталамус-гипофиз
- б) 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 сигетин 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 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 учитывает 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 атт	естации – 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					

- 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) послеродовый эндокринный синдром (+)
- 2) синдром Шихена
- 3) синдром Рокитанского Кюстнера
- 4. Родильница предъявляет жалобы на повышение температуры тела до 39°С 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°С., 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

#### $(\Pi K-2)$

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

- 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 магнезиальной 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
- 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 противоспалительное 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 экламптического 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

# (IIK-3)

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

- 1. К ановуляторным ациклическим кровотечениям относят
- 1) кратковременную ритмическую персистенцию фолликула
- 2) атрезию фолликула
- 3) длительную перситенцию фолликула
- 4) персистенцию желтого тела
- 5) недостаточность желтого тела
- 6) верно 1), 2)
- 7) верно 2), 3) (+)
- 8) верно 1), 2), 3)
- 2. Еженедельная прибавка массы во второй половине беременности не должна превышать
- 1) 100-150 г
- 2) 150-200 г
- 3) 200-300 r (+)
- 4) 300-400 г
- 5) 400-500 г
- 3. Пациентка 25 лет обратилась к врачу с жалобами на раздражительность, агресивность, 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) b-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 тубоовариальных 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 передневерхних 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

	etet mpmrt	рии одении	i oopusoburenbiibin pes	tibition of it	пощинен по освое	111110 110::11101011111111	
Инде	Содержан	Содержание	Общие требования	Уровни освоения компетенции (шкала)			
кс	ие	компетенци	(характеристика	Высокий	Хороший	Достаточный	
	компетенц	и или её	планируемых	(продвинутый)	(базовый)	(минимальный)	
	ии в	части	результатов)	Оценка знаний (нормативная)			
	соответств			«зачтено» с	«зачтено» с	«зачтено» с оценкой	
	ии с			оценкой «5,	оценкой «4,	«3,	
	ОПОП			отлично»	хорошо»	удовлетворительно»	
				Оцо	енка знаний (рейти	нговая)	
				от 86 до 100			
				баллов	от 70 до 85 баллов	от 61 до 69 баллов	

ПК-2	Способен	Способен	Знать	основные	в полной мере	в достаточной мере	не в полной мере
		проводить	511412		знать основные	•	знать основные
	-	обследовани					методы и приемы
		е пациента с					сбора жалоб и
	пациента с	· ·		анамнестически		-	анамнестических
		установлени				данных пациентов	данных пациентов
	установлен	r				ſ '	акушерско-
	ия				пациентов		гинекологического
	диагноза			гинекологическ	·		профиля; правила
					• •	выполнения	выполнения
					ого профиля;	физикального	физикального
				-	правила	обследования	обследования
				физикального	выполнения	пациентов	пациентов
				обследования	физикального	акушерско-	акушерско-
				пациентов	обследования		гинекологического
				акушерско-	пациентов	профиля;	профиля; принципы
				гинекологическ	акушерско-	принципы	постановки диагноза
				ого профиля;	гинекологическ	постановки	с учетом
				принципы	ого профиля;		действующей
				постановки	принципы	действующей	международной
				диагноза с	постановки	международной	статистической
				учетом	диагноза с		классификации
				י כ י			болезней и проблем,
				международной	-		связанных со
				статистической			здоровьем.
				1 '		связанных со	
					1	здоровьем.	
				1 /	болезней и		
					проблем,		
				здоровьем.	связанных со		
			Уметь		здоровьем.	n	
				1			не в полной мере уметь собирать
				анамнез, интерпретирова	уметь собирать	r -	уметь сооирать анамнез,
						ĺ .	интерпретировать
						интерпретировать жалобы пациента	
				,			акушерско-
				гинекологическ		гинекологического	_
					гинекологическ		профиля; выполнять
							физикальное
							обследование и
				обследование и		*	интерпретировать
					1	' '	результаты;
					интерпретирова		разработать план
					ть результаты;	μ - ΄	дополнительных
					разработать	r -	методов
				дополнительны	* *		обследования
				х методов	дополнительных	обследования	пациента акушерско-
				обследования	методов		гинекологического
				пациента	обследования	акушерско-	профиля.
					пациента	гинекологического	
				гинекологическ		профиля.	
1					гинекологическ		
					ого профиля.		

1	Г	T	T	T	T
	Практич		-	_	не в полной мере
	еские	расспроса	владеть методом		владеть методом
		пациента	расспроса	r •	расспроса пациента
			пациента	акушерско-	акушерско-
		гинекологическ		гинекологического	
		ого профиля с			профиля с целью
		целью	ого профиля с	выявления жалоб и	
			целью	сбора	сбора
		1	выявления	анамнестических	анамнестических
		анамнестически	жалоб и сбора	данных;	данных; проведения
		х данных;	анамнестически	проведения	осмотра, пальпации,
		проведения	х данных;	осмотра,	перкуссии,
		осмотра,	проведения	пальпации,	аускультации с
		пальпации,	осмотра,	перкуссии,	целью установления
		перкуссии,	пальпации,	аускультации с	диагноза;
		аускультации с	перкуссии,	целью	постановки
		целью	аускультации с	установления	предварительного
		установления	целью	диагноза;	диагноза с учетом
		диагноза;	установления	постановки	действующей
		постановки	диагноза;	предварительного	международной
		предварительно		r · -	статистической
		го диагноза с	предварительно		классификации
		~	го диагноза с		болезней и проблем,
		, ,	учетом		связанных со
		международной		классификации	здоровьем;
			1	болезней и	планирования
		1		проблем,	дополнительного
			классификации	связанных со	обследования
		1 '	болезней и	здоровьем;	пациента акушерско
		связанных со	проблем,	планирования	гинекологического
		здоровьем;	связанных со	дополнительного	профиля
		планирования	здоровьем;	обследования	
		дополнительног	планирования	пациента	
		о обследования		акушерско-	
		пациента	о обследования	гинекологического	
		J 1	пациента	профиля.	
		гинекологическ	акушерско-		
		ого профиля.	гинекологическ		
			ого профиля.		

	I~ -	~ -	~	I			
ПК-3	Способен	Способен	Знать	современные		в достаточной мере	
	назначить	назначить		методы	знать	знать современные	знать современные
	лечение и	лечение и		применения	современные	методы	методы применения
	контролиро	контролиров		лекарственных	методы	применения	лекарственных
	вать его	ать его		препаратов,	применения	лекарственных	препаратов,
	эффективн	эффективнос		медицинских	лекарственных	препаратов,	медицинских
	ость и	ть и		изделий и	препаратов,	медицинских	изделий и лечебного
	безопаснос	безопасност		лечебного	медицинских	изделий и	питания,
	ть	Ь		питания,	изделий и	лечебного питания,	немедикаментозного
				немедикаментоз	лечебного	немедикаментозног	лечения болезней и
				ного лечения	питания,	о лечения болезней	состояний
				болезней и	немедикаментоз	и состояний	беременных в
				состояний	ного лечения	беременных в	соответствии с
				беременных в	болезней и	соответствии с	действующими
				соответствии с	состояний	действующими	порядками оказания
				действующими	беременных в	порядками	медицинской
				порядками	соответствии с	оказания	помощи,
				оказания	действующими	медицинской	клиническими
				медицинской	порядками	помощи,	рекомендациями
				помощи,	оказания	клиническими	(протоколами
				клиническими	медицинской	рекомендациями	лечения) по
				рекомендациям	помощи,	(протоколами	вопросам оказания
				и (протоколами	клиническими	лечения) по	медицинской
				лечения) по	рекомендациям	вопросам оказания	помощи с учетом
				вопросам	и (протоколами	медицинской	стандартов
				оказания	лечения) по	помощи с учетом	медицинской
				медицинской	вопросам	стандартов	помощи;
				помощи с	оказания	медицинской	классификацию и
				учетом	медицинской	помощи;	основные
				стандартов	помощи с	классификацию и	характеристики
				медицинской	учетом	основные	лекарственных
				помощи;	стандартов	характеристики	средств, показания и
				классификацию	медицинской	лекарственных	противопоказания к
				и основные	помощи;	средств, показания	применению
				характеристики		И	лекарственных
				лекарственных	и основные	противопоказания	средств.
				средств,	характеристики	к применению	
				показания и	лекарственных	лекарственных.	
				противопоказан	средств,		
				ия к	показания и		
				применению	противопоказан		
				лекарственных	ия к		
				средств, их	применению		
				побочные	лекарственных		
				эффекты.	средств.		

Уметь	применять	в полной мере	в достаточной мере	не в полной мере
	лекарственные	уметь	уметь применять	уметь применять
	препараты,	применять	лекарственные	лекарственные
	медицинские	лекарственные	препараты,	препараты,
	изделия и	препараты,	медицинские	медицинские
	лечебное	медицинские	изделия и лечебное	изделия и лечебное
	питание по	изделия и	питание по	питание по
	совокупности	лечебное	совокупности их	совокупности их
	их	питание по	фармакологически	фармакологических
	фармакологичес	совокупности	х свойств и	свойств и
	ких свойств и	их	возможность их	возможность их
	возможность их	фармакологичес	использования для	использования для
	использования	ких свойств и	лечения болезней и	лечения болезней и
	для лечения	возможность их	состояний	состояний
	болезней и	использования	беременных,	беременных,
	состояний	для лечения	гинекологических	гинекологических
	беременных,	болезней и	больных с учетом	больных с учетом
	гинекологическ	состояний	диагноза, возраста	диагноза, возраста и
	их больных с	беременных,	и клинической	клинической
	учетом	гинекологическ	картины болезни;	картины болезни;
	диагноза,	их больных с	оценить	оценить
	возраста и	учетом	эффективность и	эффективность и
	клинической	диагноза,	безопасность	безопасность
	картины	возраста и	применения	применения
	болезни;	клинической	лекарственных	лекарственных
	оценить	картины	препаратов,	препаратов,
	эффективность	болезни;	медицинских	медицинских
	и безопасность	оценить	изделий, лечебного	изделий, лечебного
	применения	эффективность	питания и иных	питания и иных
	лекарственных	и безопасность	методов лечения,	методов лечения,
	препаратов,	применения	обнаружить	обнаружить
	медицинских	лекарственных		побочные реакции
	изделий,	препаратов,	действия	действия
	лечебного	медицинских	лекарственных	лекарственных
	питания и иных	изделий,	средств.	средств.
	методов	лечебного		
	лечения,	питания и иных		
	обнаружить	методов		
	побочные	лечения,		
	реакции	обнаружить		
	действия	побочные		
	-	реакции		
	средств.	действия		
		лекарственных		
		средств.		

İ	İ	İ	П	I	<b>U</b>		
			-		•	в достаточной мере	•
				r *			владеть навыками
			навыки	плана лечения		• •	разработки плана
			(владеть)		1 1		лечения заболевания
				учетом			с учетом
				особенностей во			особенностей во
				1	-		время беременности
				•	особенностей во		в соответствии с
						_	действующими
					1		порядками и
				1 ' '		-	стандартами
				стандартами	•	1 ' '	оказания
					_	· · · 1	медицинской
				медицинской	, , <b>1</b>		помощи,
				помощи,		медицинской	клиническими
						помощи,	рекомендациями
				*	' '	клиническими	(протоколами
				· •	клиническими	Ť	лечения).
				/	рекомендациям	(протоколами	
					` -	лечения).	
					лечения).		
			Знать	основные	•	в достаточной мере	•
		определять и		принципы		знать основные	знать основные
		реализовыва			*	± .	принципы
	реализовыв			профессиональн			личностного и
		приоритеты			* *		профессионального
		собственной		саморазвития.		саморазвития.	саморазвития.
		деятельност	* *		саморазвития.		
		и и способы	Уметь	-	-	в достаточной мере	•
		ee		1 1	T .	_	уметь определять
		совершенств		личностного	-		приоритеты
		ования на			1 1	личностного	личностного
	способы ее			профессиональн		1	развития и
	-	самооценки		ого роста;			профессионального
	вования на			-	профессиональн		роста; строить
		образования		профессиональн	-	профессиональную	
	,	в течение		ую карьеру и	•	1 10	карьеру и определять
		всей жизни		-	профессиональн	-	стратегию своего
	образовани				* **	*	развития.
	я в течение всей жизни			своего развития.		развития.	
	всеи жизни				стратегию		
			П		своего развития.		
			Практич	-	-	в достаточной мере	
			еские	методов и		•	осуществлять выбор
							методов и способов
			(владеть)	профессиональн			профессионального
				ого и		профессионального	
							самосовершенствова
				самосовершенст		самосовершенствов	кин.
	Ī			вования.	самосовершенст	ания.	
					вования.		