

1. Паспорт фонда оценочных средств

по дисциплине/модулю, практике фтизиатрия
по специальности 31.08.70 Эндоскопия

| № п/п | Контролируемые разделы (темы) дисциплины | Код контролируемой компетенции | Результаты обучения по дисциплине | Наименование оценочного средства | |
|-------|---|--|---|----------------------------------|------------|
| | | | | вид | количество |
| 1 | Раздел 1. Общие вопросы противотуберкулезной помощи Раздел 2. Туберкулез органов дыхания Раздел 3. Туберкулез внелегочных локализаций Раздел 4. Нетуберкулезные микобактериальные инфекции | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • причины и условия возникновения, развития заболевания туберкулезом • факторы риска заболевания туберкулезом • раннюю диагностику туберкулеза • методы профилактики туберкулеза для сохранения и укрепления здоровья • проявления патологических состояний, симптомов, синдромов туберкулеза в соответствии с МКБ-10 • принципы диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза на основе знания пропедевтических, лабораторных и инструментальных методов исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявлять причины и условия возникновения, развития туберкулеза • выявлять факторы риска туберкулеза • проводить раннюю диагностику туберкулеза • проводить профилактические мероприятия по сохранению здоровья и предупреждению туберкулеза • выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы туберкулеза в соответствии с МКБ-10 • проводить диагностику и дифференциальную диагностику туберкулеза на основе владения пропедевтическими, | Тесты | 30 |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | | | <p>лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методами выявления причин и условий возникновения, развития туберкулеза • методами выявления и коррекции факторов риска развития туберкулеза • методами ранней диагностики туберкулеза • методами формирования здорового образа жизни у граждан различных возрастов • методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов туберкулеза в соответствии с МКБ-10 • методологией постановки диагноза туберкулеза (с учетом МКБ-10) на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе | | |
|--|--|--|---|--|--|

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

2.1. Тестовые задания по дисциплине

Раздел 1. Общие вопросы противотуберкулезной помощи.

| Тестовые задания с вариантами ответов | № компетенции, на формирование которой направлено это тестовое задание |
|---|--|
| <p>1. Термин «туберкулёз» был введён в медицину:</p> <p>а) Я.Сильвиусом; б) Р.Мортоном; в) Р.Лаэннеком и Шенлейном; г) Гиппократом; д) Ю.Конгеймом и Б.Вильменом.</p> | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |
| <p>2. Возбудитель туберкулеза был открыт:</p> <p>а) Б.Вильменом; б) Р.Мортоном; в) Ю.Конгеймом; г) Р.Кохом; д) Я.Сильвиусом.</p> | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |
| <p>3. Наиболее частым возбудителем туберкулёза у человека</p> | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, |

| | |
|---|--|
| <p>является:</p> <p>а) Мышиный тип;</p> <p>б) Птичий тип;</p> <p>в) Бычий тип;</p> <p>г) Человеческий тип.</p> | <p>ПК-6, ПК-8, ПК-9.</p> |
| <p>4. Показатель, при котором туберкулез считается не распространенным заболеванием:</p> <p>а) 100 на 100.000;</p> <p>б) 80 на 100.000;</p> <p>в) 50 на 100.000;</p> <p>г) 20 на 100.000;</p> <p>д) 10 на 100.000.</p> | <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.</p> |
| <p>5. Эпидемиологический показатель, определяемый при массовой туберкулинодиагностики:</p> <p>а) Заболеваемость;</p> <p>б) Болезненность;</p> <p>в) Инфицированность;</p> <p>г) Распространенность;</p> <p>д) Выявляемость.</p> | <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.</p> |
| <p>6. Основными опасными для людей источниками МБТ являются:</p> <p>а) инфицированные МБТ люди;</p> <p>б) больные туберкулезом легких;</p> <p>в) больные внелегочным туберкулезом;</p> <p>г) больные туберкулезом животные;</p> <p>д) инфицированные МБТ животные.</p> | <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.</p> |
| <p>7. Туберкулез чаще развивается на фоне:</p> <p>а) ВИЧ-инфекции;</p> <p>б) дисбактериоза;</p> <p>в) обезвоживания;</p> <p>г) тиреотоксикоза;</p> <p>д) вегетососудистой дистонии.</p> | <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.</p> |
| <p>8. При ежегодной оценке эпидемиологической ситуации определяют общее число больных активным туберкулезом на 100 тыс. населения. Эти данные отражают показатель:</p> <p>а) заболеваемости;</p> <p>б) распространенности;</p> <p>в) смертности;</p> <p>г) летальности;</p> <p>д) инфицированности.</p> | <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.</p> |

Раздел 2: Туберкулез органов дыхания.

| Тестовые задания с вариантами ответов | № компетенции, на формирование которой направлено это тестовое задание |
|---|---|
| 9. Инфильтративный туберкулез легких - это а) туберкулез легких, характеризующийся участком затемнения б) туберкулез легких, проявляющийся клиникой пневмонии в) туберкулез легких, характеризующийся воспалительными изменениями с преобладанием экссудативного компонента и казеозным некрозом в центре | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |
| 10. Преобладание экссудативного воспалительного процесса при инфильтративном туберкулезе с казеозным некрозом и частым образованием полостей распада происходит в первую очередь а) из-за гиперергической реакции макроорганизма на микобактерии туберкулеза б) из-за гиперсенсibilизации легочной ткани к антигенам микобактерий туберкулеза в) из-за массивного размножения инфекции в очаге поражения | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |
| 11. В основу клинико-рентгенологических вариантов инфильтратов положено а) поражение бронха б) степень выраженности специфического воспаления и его распространенность в) наличие ателектатических изменений г) объем поражения легкого д) клинические проявления болезни | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |
| 12. Основным морфологическим отличием казеозной пневмонии от вариантов инфильтративного туберкулеза является а) большой объем поражения б) преобладание казеозного некроза в) более частый распад г) склонность к бронхогенной диссеминации д) поражение крупных бронхов | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |
| 13. Казеозная пневмония характеризуется а) скудным выделением МБТ б) обильным выделением МБТ в) редким выделением МБТ г) однократным выделением МБТ | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |
| 14. Туберкулема в структуре заболеваемости туберкулезом органов дыхания составляет а) 1-2% б) 4-5% | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |

| | |
|---|--|
| <p>в) 10-20%</p> <p>г) 20-25%</p> | |
| <p>15. Туберкулез у больных хроническим бронхитом в сравнении со средней частотой наблюдается</p> <p>а) чаще</p> <p>б) реже</p> <p>в) не отличается от средней частоты</p> | <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.</p> |
| <p>16. Социальные показания к операции определяются</p> <p>а) пьянством и алкоголизмом больного</p> <p>б) недисциплинированностью и отказом от лечения</p> <p>в) необходимостью в силу разных причин ускорить медицинскую и социальную реабилитацию больного</p> | <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.</p> |
| <p>17. При опухолевом бронхоадените показания к неотложной операции возникают в связи</p> <p>а) с возникновением лимфо-гематогенной и бронхогенной диссеминации</p> <p>б) с осложнением ателектазом доли или легкого</p> <p>в) с угрозой прорыва казеозных масс в просвет бронха или пищевода при контактном переходе процесса на стенку бронха или пищевода</p> | <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.</p> |
| <p>18. При кавернозном туберкулезе легких операция показана</p> <p>а) если в ходе основного курса химиотерапии не выявилась тенденция к рубцеванию каверны</p> <p>б) если полость деструкции не зажила к концу основного курса химиотерапии</p> <p>в) после устранения с помощью медикаментозных средств признаков обострения заболевания и отграничения инфекционного процесса</p> <p>г) правильно а) и в)</p> | <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.</p> |

Раздел 3: Туберкулез внелегочных локализаций.

| Тестовые задания с вариантами ответов | № компетенции, на формирование которой направлено это тестовое задание |
|--|---|
| <p>19. Диссеминация МБТ при туберкулезе костей и суставов происходит:</p> <p>а) Лимфогенно;</p> <p>б) Бронхогенно;</p> <p>в) Гематогенно;</p> <p>г) Контактно.</p> | <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.</p> |
| <p>20. При осмотре поражённого туберкулезом коленного сустава могут быть обнаружены:</p> <p>а) Изменение конфигурации, цвета кожных покровов над</p> | <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,</p> |

| | |
|---|--|
| <p>суставом, возможно наличие болезненных ощущений;</p> <p>б) Сустав визуально не изменён;</p> <p>в) Цвет кожи над суставом становится цианотичным, надколенник спаивается с окружающими тканями;</p> <p>г) Цвет кожных покровов не изменён, отмечается резкая болезненность при пальпации.</p> | ПК-8, ПК-9. |
| <p>21. Наиболее частой формой туберкулёза почек является:</p> <p>а) Амилоидоз почки;</p> <p>б) Цирротический туберкулёз;</p> <p>в) Кавернозный туберкулёз;</p> <p>г) Туберкулёзный шанкр.</p> | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |
| <p>22. Часто встречающейся формой абдоминального туберкулёза, является:</p> <p>а) Туберкулёз аппендикса;</p> <p>б) Туберкулёз сальника;</p> <p>в) Туберкулёз кишечника и мезентериальных лимфоузлов;</p> <p>г) Туберкулёз брюшины.</p> | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |
| <p>23. Часто встречающаяся форма туберкулёза кожи - это:</p> <p>а) Туберкулёзная волчанка;</p> <p>б) Диссеминированный туберкулёз кожи;</p> <p>в) Скрофулодерма;</p> <p>г) Туберкулёзный шанкр.</p> | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |

Раздел 4: Нетуберкулезные микобактериальные инфекции.

| Тестовые задания с вариантами ответов | № компетенции, на формирование которой направлено это тестовое задание |
|--|---|
| <p>24. Самый быстрый метод обнаружения микобактерии туберкулеза:</p> <p>а) простая бактериоскопия</p> <p>б) ВАСТЕС</p> <p>в) бактериологический</p> <p>г) биологический</p> | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |
| <p>25. Самый информативный метод исследования на микобактерию туберкулеза:</p> <p>а) люминесцентная бактериоскопия</p> <p>б) бактериологический</p> <p>в) биологический</p> <p>г) простая бактериоскопия</p> | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |
| <p>26. Метод, позволяющий определить лекарственную устойчивость:</p> <p>а) биологический</p> <p>б) простая бактериоскопия</p> <p>в) Gene-Expert</p> <p>г) люминесцентная микроскопия</p> | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |
| <p>27. Выберите правильные утверждения относительно корд-фактора:</p> | УК-1, ПК-1, |

| | |
|--|--|
| а) фактор вирулентности МБТ; б) фактор вирулентности НТМ; в) обуславливает формирование микроколоний на плотных средах в виде жгутов или кос. | ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |
| 28. Какие НТМ относятся к группе скотохромогенных микобактерий по классификации Runyon: а) не пигментированные в темноте, но приобретающие пигментацию после выдерживания на свету; б) образующие пигмент в темноте; в) не образующие пигмент или имеющие бледно-желтую окраску, которая не усиливается на свету; г) быстрорастущие. | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |
| 29. Рост колоний быстрорастущих НТМ на яичных питательных средах появляется: а) через 4–7 дней; в) через 24–27 дней. б) через 14–17 дней; | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |
| 30. Назовите облигатно-патогенные для человека микобактерии: а) <i>M. tuberculosis</i> ; в) <i>M. avium</i> ; б) <i>M. intracellulare</i> ; г) <i>M. leprae</i> . | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

| | |
|---|---|
| Раздел: Общие вопросы противотуберкулезной помощи. | |
| 1. | В |
| 2. | Г |
| 3. | Г |
| 4. | Г |
| 5. | В |
| 6. | Б |
| 7. | А |
| 8. | Б |
| Раздел: Туберкулез органов дыхания. | |
| 9. | В |
| 10. | В |
| 11. | Б |
| 12. | Б |
| 13. | Б |
| 14. | Б |
| 15. | А |
| 16. | В |
| 17. | В |
| 18. | В |
| Раздел: Туберкулез внелегочных локализаций. | |
| 19. | В |
| 20. | А |
| 21. | В |
| 22. | В |
| 23. | А |
| Раздел: Нетуберкулезные микобактериальные инфекции. | |
| 24. | А |

| | |
|-----|---|
| 25. | Б |
| 26. | В |
| 27. | В |
| 28. | Б |
| 29. | А |
| 30. | В |

3. ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

3.1. Критерии и шкалы оценивания выполнения тестовых заданий

| Код компетенции | Качественная оценка уровня подготовки | | Процент правильных ответов |
|---|---------------------------------------|---------------------|----------------------------|
| | Балл | Оценка | |
| УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. | 5 | Отлично | 90-100% |
| | 4 | Хорошо | 80-89% |
| | 3 | Удовлетворительно | 70-79% |
| | 2 | Неудовлетворительно | Менее 70% |

3.2. Критерии и шкала оценивания знаний обучающихся

| Код компетенции | Оценка 5 «отлично» | Оценка 4 «хорошо» | Оценка 3 «удовлетворительно» | Оценка 2 «неудовлетворительно» |
|---|--|--|---|---|
| УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. | Глубокое усвоение программного материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования | Твердые знания программного материала, допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат | Знание основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач | Незнание значительной части программного материала, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на задаваемые вопросы, невыполнение практических заданий |

3.3. Критерии и шкала оценивания знаний обучающихся при проведении промежуточной аттестации в форме зачета

«ЗАЧТЕНО» – обучающийся дает ответы на вопросы, свидетельствующие о знании и понимании основного программного материала; раскрывает вопросы Программы по

дисциплине верно, проявляет способность грамотно использовать данные обязательной литературы для формулировки выводов и рекомендаций; показывает действенные умения и навыки; излагает материал логично и последовательно; обучающийся показывает прилежность в обучении.

«НЕ ЗАЧТЕНО» - обучающийся дает ответы на вопросы, свидетельствующие о значительных пробелах в знаниях программного материала по дисциплине; допускает грубые ошибки при выполнении заданий или невыполнение заданий; показывает полное незнание одного из вопросов билета, дает спутанный ответ без выводов и обобщений; в процессе обучения отмечаются пропуски лекций и занятий без уважительных причин, неудовлетворительные оценки по текущей успеваемости.