

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРАКТИКЕ

**ПОМОЩНИК ВРАЧА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ**

Направление подготовки (специальность): **31.05.01 - ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Кафедра **ФАКУЛЬТЕТСКОЙ И ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ**

Форма обучения: **ОЧНАЯ**

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по практике «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

(Фонды оценочных средств позволяют оценить достижение запланированных результатов, заявленных в образовательной программе.

Оценочные средства – фонд контрольных заданий, а также описание форм и процедур, предназначенных для определения качества освоения обучающимися учебного материала.)

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине/практике используются следующие оценочные средства:

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тест №1	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
4	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Перечень тем рефератов
5	Индивидуальный опрос	Средство контроля, позволяющий оценить степень раскрытия материала	Перечень вопросов

6	Ситуационные задачи	Способ контроля, позволяющий оценить критичность мышления и степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике.	Перечень задач
---	---------------------	---	----------------

3. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по практике

№ п/п	Формы контроля	Наименование раздела практики	Оценочные средства		
			виды	кол-во контрольных вопросов	кол-во вариантов тестовых заданий
1	3	4	5	6	7
1	Контроль освоения темы		Тестовые задания	20	Неограниченно (при проведении компьютерного тестирования)
2	Контроль самостоятельной работы студента		Тестовые задания	20	Неограниченно (при проведении компьютерного тестирования)
			Задания на тренажере	1	10
			Реферат	1	24
			Дневник практики	1	1
3	Зачет	Все разделы практики	Собеседование	1	25
			Дневник практики	1	1
			Тестовые задания	50	Неограниченно (при проведении компьютерного тестирования)

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства	
				вид	количество

1.	<p>Организация работы поликлиники, врача-терапевта участкового. Экспертиза</p>	<p>ОПК-2, ПК-11</p>	<p>Знать основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников; основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения наиболее распространенных заболеваний; основы профилактической медицины; этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики наиболее распространенных заболеваний; порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента; правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу</p> <p>Уметь проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и взрослых с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>Владеть методиками пропаганды здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проведения санитарно-просветительской работы среди детей и взрослых; формирования у детей и взрослых (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического</p>	<p>Компьютерное тестирование</p>	<p>20 (вариант из 10 вопросов в формируется компьютером методом случайной выборки)</p>
----	--	---------------------	--	----------------------------------	--

			здоровья; формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака		
2.	Первичная медико-санитарная помощь больным Темы: 1. ССЗ 2. Органов дыхания, грипп 3. ЖКТ 4. Анемии 5. Суставная патология 6. Болезни почек	ОПК-7, ПК- 2, ПК-4, ПК-7	Знать методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных терапевтических заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизмы их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и	Компьютерное тестирование	40 (вариант из 20 вопросов в формируются компьютером методом случайной выборки)

		<p>интерпретации результатов; клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при заболеваниях и состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; МКБ</p> <p>Уметь разрабатывать план лечения пациентов с наиболее распространенными терапевтическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций,</p>		
--	--	---	--	--

		<p>применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний</p> <p>Владеть методиками пропаганды здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проведения санитарно-просветительской</p>		
--	--	---	--	--

			работы среди детей и взрослых; формирования у детей и взрослых (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака		
--	--	--	--	--	--

4. Тестовые задания для студентов пятого курса лечебного факультета

по производственной практике «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» по специальности Лечебное дело 31.05.01

1. НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ НОРМАТИВНОЕ КОЛИЧЕСТВО
 - а) 1000 человек
 - б) 1700 человек
 - в) 2500 человек
 - г) 5000 человек
2. ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДОСМОТРА НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ОТВЕЧАЕТ
 - а) участковый врач
 - б) заведующий отделением профилактики
 - в) главный врач поликлиники
 - г) председатель врачебной комиссии ЛПУ
3. ОТНОСИТЕЛЬНО ЗДОРОВЫЕ ЛИЦА ВХОДЯТ В ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ
 - а) I
 - б) II
 - в) III
 - г) все ответы верны
4. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ОФОРМЛЯЕТСЯ
 - а) листок нетрудоспособности
 - б) экстренное извещение об инфекционном заболевании
 - в) контрольная карта диспансерного больного
 - г) карта учёта диспансеризации
5. К МЕРАМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТСЯ
 - а) санаторно-курортное лечение
 - б) противорецидивное лечение

в) гигиеническое воспитание населения

г) всё перечисленное

6. К КАТЕГОРИИ ЛИЦ, НЕ ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ЛЬГОТЫ ПО ЛЕКАРСТВЕННОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ, ОТНОСЯТСЯ БОЛЬНЫЕ

а) инвалиды и участники ВОВ

б) ветераны боевых действий

в) инвалиды по общему заболеванию

г) дети инвалиды

д) пенсионеры по возрасту

7. В СОСТАВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ НЕ ВХОДИТ КАБИНЕТ

а) флюорографии

б) функциональных исследований

в) процедурный

г) лабораторных исследований

д) смотровой

8. В III ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ ВХОДЯТ

а) лица с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний

б) лица без факторов риска хронических неинфекционных заболеваний

в) лица, имеющие хронические заболевания, нуждающиеся в регулярном наблюдении и лечении

9. РЕЦЕПТЫ НА ПОЛУЧЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ВЫПИСЫВАЕТ

а) лечащий врач

б) главный врач

в) лечащий врач совместно с зав. отделением

г) зав. отделением

10. УКАЖИТЕ ГРУППЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

а) работающие граждане старше 18 лет

б) неработающие граждане старше 18 лет 7

в) обучающиеся в образовательных организациях

г) Все ответы верны

11. КРАТНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

а) 1 раз в год

б) 2 раза год

в) 1 раз в 3 года

г) 1 раз в 2 года

12. БОЛЬНОМУ ГБ I СТАДИИ ДОСТУПНА РАБОТА

а) Кузнеца с ручным молотом

б) Сталевара

в) Работника отдела маркетинга

г) Монтажника-высотника д) Водолаза

13. БОЛЬНОЙ, 54 ГОДА, МАСТЕР ЦЕХА, СТРАДАЕТ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ФК 3, РАЗВИВШЕЙСЯ НА ФОНЕ ГБ III СТ. ДАЙТЕ ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

а) Может выполнять прежнюю работу

- б) Трудоустройство через ВК
- в) Направить на МСЭ (III группа инвалидности)
- г) Направить на МСЭ (II группа инвалидности)
- д) Направить на МСЭ (I группа инвалидности)

14. СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ТЯЖЁЛОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ У БОЛЬНОГО ГБ II СТ

- а) 5-7 дней
- б) 7-9 дней
- в) 12-14 дней
- г) 18-20 дней
- д) 21-30 дней

15. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ОДНОМУ ИЗ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ ИЛИ ОПЕКУНУ РЕБЕНКА 13 ЛЕТ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В СТАЦИОНАРЕ ПО ПОВОДУ

- а) Ожоговой болезни
- б) Ревматического порока сердца, недостаточности кровообращения II А ст
- в) Бронхиальной астмы с эпизодическими приступами удушья
- г) Обострения хронического гломерулонефрита
- д) во всех перечисленных случаях

16. МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

- а) 10 дней
- б) 30 дней
- в) 2 месяца
- г) 6 месяцев
- д) 12 месяцев

17. РЕШИТЕ ВОПРОС О НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЬНОГО, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА УЧЕТЕ В ЦЕНТРЕ ЗАНЯТОСТИ И ЗАБОЛЕВШЕГО ОСТРЫМ БРОНХИТОМ

- а) Выдается листок нетрудоспособности на весь период болезни
- б) Выдается справка установленного образца сроком на 1 неделю
- в) Выдается справка установленного образца на весь период болезни
- г) Никакой документ не выдается

18. НЕТРУДОСПОСОБНОМУ ИНОГОРОДНЕМУ ПАЦИЕНТУ ВЫДАЕТСЯ

- а) Справка произвольной формы
- б) Листок нетрудоспособности, выданный лечащим врачом
- в) Справка врачебной комиссии ЛПУ
- г) Листок нетрудоспособности, выданный лечащим врачом с разрешения главного врача

19. ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ЛПУ ИМЕЕТ ПРАВО

- а) Продлить листок нетрудоспособности до 60 дней при благоприятном клиническом прогнозе
- б) Освободить врача от занимаемой должности за ошибки в работе
- в) На основании данных обследования и с учетом клинического прогноза установить больному III группу инвалидности

г) Сделать запрос о достоверности листка нетрудоспособности гражданина РФ, лечившегося в Киеве

д) Принять решение по всем вышеперечисленным вопросам

20. ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ГРАЖДАНИНА КНР, РАБОТАЮЩЕГО ПО ДОГОВОРУ С РОССИЙСКИМ ПРЕДПРИЯТИЕМ НА СТРОИТЕЛЬНОМ ОБЪЕКТЕ И ЗАБОЛЕВШЕГО ПНЕВМОНИЕЙ, УДОСТОВЕРЯЕТ

а) Справка произвольной формы на 1 месяц

б) Справка установленного образца на весь срок нетрудоспособности

в) Листок нетрудоспособности на весь срок временной нетрудоспособности

г) Никакой документ не выдается

21. ХРОНИЧЕСКАЯ АНЕВРИЗМА СЕРДЦА ВЛИЯЕТ НА ПРОГНОЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ НАЛИЧИИ

а) Ухудшения гемодинамики

б) Тромбоэмболий

в) Желудочковой тахикардии

г) Всех указанных признаков

22. БОЛЬНЫЕ, ПЕРЕНЁСШИЕ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ОСМАТРИВАЮТСЯ

а) 1 раз в год 11

б) 4 раза в год

в) Ежемесячно в первые 6 месяцев, в последующем - 4 раза в год и чаще

г) 3 раза в год

23. КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

а) Одышка

б) Стенокардия напряжения

в) Обмороки

г) Всё перечисленное

24. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА ГИПЕРТОНической БОЛЕЗНИ И СИНДРОМА ИЦЕНКО-КУШИНГА НАИБОЛЕЕ НАДЁЖНЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

а) Суточная экскреция в моче 17-ОКС

б) Экскреция калия с мочой

в) Экскреция натрия с мочой

г) Определение в сыворотке крови ренина

д) Определение катехоламинов в плазме крови

25. БОЛЬНОЙ С ПОСТИНФАРКТНЫМ КАРДИОСКЛЕРОЗОМ ДАВНОСТЬЮ БОЛЕЕ 1 ГОДА, С РЕДКИМИ ПРИСТУПАМИ СТЕНОКАРДИИ, БЕЗ НАРУШЕНИЯ РИТМА И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

а) На всех бальнеологических курортах

б) На бальнеологических курортах, но только с подобранными ваннами

в) На климатических приморских и местных курортах в тёплое время года

г) Санаторно-курортное лечение противопоказано

26. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ
КОАРКТАЦИИ АОРТЫ

- а) Измерение давления на верхних и нижних конечностях
- б) Эхокардиография
- в) Электрокардиография
- г) Фонокардиография

27. МИНИМАЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ,
ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ПРИЗНАТЬ ЭФФЕКТИВНЫМ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО ГБ III
СТ. (АД 205/115 ММ. НГ.)

- а) Если АД удалось снизить до цифр 140/80
- б) Если АД удалось снизить до цифр 160/96
- в) Если АД удалось снизить до цифр 185/104
- г) Если АД удалось снизить до цифр 200/110
- д) Если АД удалось снизить до цифр 180/115

28. КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ АЛЬВЕОЛЯРНОГО
ОТЁКА ЛЁГКИХ

- а) Влажные хрипы в лёгких
- б) Сухие хрипы в лёгких
- в) Удушье смешанного характера
- г) Выделение пенистой, розовой мокроты
- д) Вынужденное положение больного

29. ПРИЧИНЫ ОШИБОЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА

- а) Наличие инфаркта миокарда в анамнезе
- б) Признаки гипертрофии желудочков
- в) Нарушение внутривентрикулярной проводимости
- г) Наличие сопутствующей патологии миокарда не ишемического генеза
- д) Всё перечисленное

30. ТРЕНИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ НА МИОКАРД ОКАЗЫВАЕТ КРАТНОСТЬ И
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ АКТИВНЫМИ ЗАНЯТИЯМИ ЛФК

- а) 1 занятие в неделю по 20 минут
- б) 2 занятия в неделю по 25 минут
- в) 1 занятие в неделю по 30 - 45 минут.
- г) 4-5 занятия в неделю по 30 - 45 минут
- д) 3 занятия в неделю по 10 минут

31. КРИТЕРИЕМ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ ПРИ ПНЕВМОНИИ И ОСНОВАНИЕМ
ДЛЯ ВЫПИСКИ НА РАБОТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) Средние сроки временной нетрудоспособности
- б) Исчезновение рентгенологических изменений
- в) Исчезновение жалоб и физикальных данных
- г) Нормализация лабораторных показателей
- д) Исчезновение жалоб, нормализация физикальных, рентгенологических и лабораторных показателей

32. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ИНГАЛЯЦИОННО
ПРИМЕНЯЕТСЯ

- а) Дексазон
- б) Преднизолон

- в) Кеналог
- г) Ингакорт

33. КРИТЕРИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КАШЛЯ

- а) Не менее 6 месяцев в году в течение 2-х лет подряд
- б) Более 4-х месяцев в данном году 19
- в) Не менее 3-х месяцев в году в течение 2-х лет подряд
- г) Не менее 2-х месяцев в году в течение 3-х лет подряд

34. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- а) Биопсия лимфоузла
- б) Исследование мочи на БК
- в) Бронхоскопия с исследованием промывных вод
- г) Реакция Видаля
- д) Рентгенография лёгких и средостения

35. СРОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПНЕВМОНИИ ПРИ ПОСЕВЕ МОКРОТЫ СОСТАВЛЯЕТ

- а) 5-6 суток
- б) 1 сутки
- в) 3 суток
- г) 5 суток
- д) 7 суток

36. ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО ГРИППОМ ОТМЕЧАЕТСЯ

- а) Одутловатость лица
- б) Мелкопятнистая сыпь
- в) Разлитая болезненность при пальпации живота
- г) Увеличение печени и селезенки
- д) Все перечисленные симптомы

37. ПРИ ГРИППЕ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) Токсический
- б) Артралгический
- в) Катаральный
- г) Астенический

38. СРОК НАЗНАЧЕНИЯ ПОСТЕЛЬНОГО РЕЖИМА БОЛЬНОМУ ГРИППОМ ПРИ ЕГО АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ

- а) До полного выздоровления
- б) До нормализации температуры
- в) На первые 3 дня
- г) До улучшения самочувствия
- д) На 5 - 6 дней

39. НЕВЕРНО УТВЕРЖДЕНИЕ, ЧТО ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ГРИППОМ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ АНТИБИОТИКИ

- а) Всегда и всем с 1-го дня болезни
- б) Только лицам, имеющим хронические очаги инфекции
- в) При тяжёлых и крайне тяжёлых формах гриппа из-за риска развития бактериальной пневмонии

г) При лихорадке более 5 дней болезни

40. К ИНГАЛЯЦИОННОМУ ПРЕПАРАТУ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НЕ ОТНОСИТСЯ

а) Беротек

б) Сальбутамол

в) Беродуал

г) Теофедрин

41. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА УЧАСТКОВОГО ВРАЧА ПРИ ПРИСТУПЕ ЖЕЛЧНОЙ КОЛИКИ У БОЛЬНЫХ ЖКБ

а) Госпитализация в хирургическое отделение по экстренным показаниям

б) Купирование болей морфином

в) Госпитализация в хирургическое отделение только при наличии желтухи

г) Плановая консультация хирурга

42. КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ (МЕЛЕНА И НЕИЗМЕНЁННАЯ КРОВЬ В КАЛЕ) ПРИ НАЛИЧИИ ИНТЕНСИВНОЙ БОЛИ В ЖИВОТЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

а) Аппендицита

б) Прободной язвы желудка

в) Приступа желчной колики

г) Эмболии брыжеечных артерий

43. КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГНОЙНИКА В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ

а) Ослабление дыхания

б) Высокое стояние диафрагмы

в) Иррадиация болей в пояснице

г) Боли связанные с движением

д) Симптом Тужилина

44. КОЖНЫЙ ЗУД, УВЕЛИЧЕНИЕ КОНЪЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА, ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ, ХОЛЕСТЕРИНА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

а) Печёчно-клеточной желтухи

б) Внутрпечёчного холестаза

в) Синдрома Жильбера

г) Синдрома Криглера-Найяра

д) Гемолитической желтухи

45. ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ХАРАКТЕРНО

а) Неконъюгированная гипербилирубинемия, увеличение АсАТ, АлАТ

б) Неконъюгированная гипербилирубинемия, резкое увеличение АсАТ, АлАТ, холестерина

в) Конъюгированная гипербилирубинемия, увеличение щелочной фосфатазы

г) Неконъюгированная гипербилирубинемия д) Все выше перечисленное

46. БОЛЬНЫЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ОСМАТРИВАЮТСЯ

а) 1 раз в год

б) 2 раза в год

в) 3 раза в год

г) 4 раза в год

д) Диспансерному наблюдению не подлежат

47. У БОЛЬНОЙ С АНЕМИЕЙ НЕЯСНОГО ГЕНЕЗА, ПОЛУЧАЮЩЕЙ В ТЕЧЕНИЕ НЕДЕЛИ ФЕРРОПЛЕКС, НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАТИВНЫМ

- а) Проведение анализа кала на скрытую кровь
- б) Исследование уровня непрямого билирубина
- в) Исследование уровня сывороточного железа
- г) Исследование количества лейкоцитов и тромбоцитов

48. ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) Хронические кровопотери
- б) Нарушение всасывания железа
- в) Повышенный расход железа (лактация, беременность)
- г) Врождённый дефицит трансферрина
- д) Отсутствие внутреннего фактора Кастла

49. ГЕМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АНЕМИИ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ЖЕЛЕЗА

- а) Гипохромная, микроцитарная
- б) Гиперхромная, макроцитарная
- в) Нормохромная, микроцитарная
- г) Гиперхромная, микроцитарная

50. ПОВЫШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ СЫВОРОТОЧНОГО ЖЕЛЕЗА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- а) Хроническом, постоянно кровоточащем геморрое
- б) Хронической почечной недостаточности
- в) Идиопатическом лёгочном сидерозе
- г) Талассемии

51. СРЕДСТВОМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) Курантил
- б) Ритуксимаб
- в) Антуран
- г) Никотиновая кислота

52. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПОДАГРЫ

- а) Распространённый остеохондроз
- б) Округлые "штампованные" дефекты в костях
- в) Резкое сужение суставной щели в коленных суставах
- г) Сгибательная контрактура пястно-фалангового сустава
- д) Диффузный остеопороз

53. К ТИПИЧНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ОТНОСИТСЯ

- а) Утренняя скованность
- б) Боли по ходу позвоночника
- в) «Стартовые боли»
- г) Отек I пальца стопы
- д) Наличие тофусов

54. ПОКАЗАТЕЛЬ КРОВИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ СТЕПЕНЬ АКТИВНОСТИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ СУСТАВНОМ СИНДРОМЕ

- а) Сиаловые кислоты
- б) Мочевая кислота
- в) Трансаминазы
- г) Холестерин
- д) Креатинин

55. В ЭТИОЛОГИИ ПОДАГРЫ СУЩЕСТВЕННУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- а) Избыточная физическая нагрузка
- б) Злоупотребление алкоголем
- в) Травмы суставов
- г) Вирусная инфекция
- д) ЦИК

56. Риск развития и прогрессирования хронической болезни почек увеличивается под действием ряда широко распространённых факторов:

- а) Артериальная гипертензия
- б) Сахарный диабет
- в) Гиперлипидемия
- г) Лекарственные поражения почек
- д) Все ответы верны

57. ОСЛОЖНЕНИЕ, НЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА

- а) Острая левожелудочковая недостаточность
- б) Почечная эклампсия
- в) Острая почечная недостаточность
- г) Бактериально-токсический шок

58. ОСНОВНОЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА

- а) Стафилококк
- б) Клебсиела
- в) β -гемолитический стрептококк группы А
- г) Пневмококк

59. ПРИЗНАК, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ МОЧЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ХГН

- а) Низкая протеинурия
- б) Глюкозурия
- в) Лейкоцитурия
- г) Гематурия

60. МАКРОГЕМАТУРИЯ, КАК ПРОЯВЛЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК, МОЖЕТ ИМЕТЬ МЕСТО ПРИ

- а) Гломерулонефрите
- б) МКБ
- в) Гипернефроме
- г) Туберкулезе почек
- д) При всех перечисленных заболеваниях

Ключ к тестам:

1) Б; 2) а; 3) а; 4) б; 5) в; 6) д; 7) в; 8) в; 9) в; 10) г; 11) в; 12) в; 13) г; 14) в; 15) д;
16) д; 17) а; 18) б; 19) а; 20) в; 21) г; 22) б; 23) г; 24) а; 25) в;
26) а; 27) в; 28) г; 29) д; 30) г; 31) д; 32) г; 33) в; 34) г; 35) в; 36) а; 37) а; 38) в; 39)
а; 40) г; 41) а; 42) б; 43) д; 44) б; 45) в; 46) г; 47) в; 48) д;
49) а; 50) г; 51) б; 52) б; 53) а; 54) а; 55) б; 56) д; 57) г; 58) в; 59) г; 60) д.

Полный комплект оценочных средств для практики представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета –
(<https://sdo.pimunn.net/course/index.php?categoryid=565>)

Разработчик:

Мельниченко О.В., доцент кафедры

«25» января 2023 г