

Владимирский филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ФТИЗИАТРИЯ

Специальность: **31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Форма обучения: **ОЧНАЯ**

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

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Фтизиатрия» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Фтизиатрия». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

2. Перечень оценочных средств

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

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тестовые задания	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
3	Творческое задание (индивидуальное задание)	Частично регламентированное задание, имеющее нестандартное решение и позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.	Темы групповых и/или индивидуальных творческих заданий
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

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	--------------------

УК-1, УК-6, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Входной	Раздел 1. Особенности методики обследования больного туберкулезом легких. Курация больных. Формулировка диагноза в соответствии с требованиями клинической классификации. Туберкулинодиагностика. Вакцинация БЦЖ. Лечение больных туберкулезом.	Тестовые задания, контрольная работа, творческое задание (индивидуальное задание), реферат, индивидуальный опрос
УК-1, УК-6, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Текущий	Раздел 2. Первичный туберкулез. Диссеминированный туберкулез. Очаговый туберкулез легких. Выявление туберкулеза.	Тестовые задания, контрольная работа, творческое задание (индивидуальное задание), реферат, индивидуальный опрос
УК-1, УК-6, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Текущий	Раздел 3. Инфильтративный туберкулез легких. Туберкулема легких. Казеозная пневмония. Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез легких.	Тестовые задания, контрольная работа, творческое задание (индивидуальное задание), реферат, индивидуальный опрос
УК-1, УК-6, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Текущий	Раздел 4. Туберкулезный плеврит. Осложнения туберкулеза. Противотуберкулезный диспансер. Работа учреждений общей лечебной сети по выявлению туберкулеза.	Тестовые задания, контрольная работа, творческое задание (индивидуальное задание), реферат, индивидуальный опрос
УК-1, УК-6, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Текущий, промежуточный	Раздел 5. Профилактика туберкулеза. Экзамен.	Тестовые задания, контрольная работа, творческое задание (индивидуальное задание), реферат, индивидуальный опрос

4. Содержание оценочных средств входного, текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестовые задания, контрольная работа, творческое задание (индивидуальное задание), реферат, индивидуальный опрос.

4.1. Тестовые задания для оценки компетенций «УК-1, УК-6, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7»:

- Термин «туберкулёз» был введён в медицину:
 - Я.Сильвиусом
 - Р.Мортоном
 - Р.Лаэннеком и Шенлейном
 - Гиппократом
 - Ю.Конгеймом и Б.Вильменом

Ключи к тесту: С
- Наиболее частым возбудителем туберкулёза у человека является:

- A) Мышиный тип
 - B) Птичий тип
 - C) Бычий тип
 - D) Человеческий тип
 - E) Свиной тип
- Ключи к тесту: D
3. Тип инфильтрата называется перисциссуритом, если:
- A) Затемнение занимает всю долю
 - B) Затемнение треугольной формы с подчеркнутой нижней границей и размытыми верхними контурами
 - C) Фокусная тень, занимающая два сегмента
 - D) Округлая тень с чёткими контурами
 - E) Кольцевидная тень с чёткими контурами
- Ключи к тесту: B
4. Наиболее частым путём заражения при туберкулёзе является:
- A) Алиментарный
 - B) Контактный
 - C) Аэрогенный
 - D) Внутриутробный
 - E) Трансмиссивный
- Ключи к тесту: C
5. Наиболее частым источником инфицирования МБТ является:
- A) Мясо крупного рогатого скота
 - B) Человек больной туберкулёзом
 - C) Посуда
 - D) Молоко от больных туберкулёзом коров
 - E) Мясо летучих мышей
- Ключи к тесту: B
6. Чаще всего при туберкулёзе нарушаются:
- A) Гуморальный иммунитет
 - B) Клеточный иммунитет и фагоцитоз
 - C) Фагоцитоз
 - D) Неспецифические факторы защиты
 - E) Врождённый иммунитет
- Ключи к тесту: B
7. Преобладающим типом иммунологических реакций при туберкулёзе является:
- A) Гиперчувствительность немедленного типа
 - B) Гиперчувствительность замедленного типа
 - C) Иммунокомплексный
 - D) Аутоиммунный
 - E) Иммунокомпетентный
- Ключи к тесту: B
8. Патоморфоз – это:
- A) Измененное течение заболевания
 - B) Острое течение заболевания
 - C) Осложненное течение
 - D) Хроническое течение
 - E) Рецидивирующее течение
- Ключи к тесту: A
9. Идиопатический патоморфоз определяется:
- A) Изменением экологии и возбудителя
 - B) Изменением образа жизни
 - C) Лекарственным лечением
 - D) Лечение народными средствами
 - E) Электромагнитным излучением
- Ключи к тесту: A

10. Патоморфоз, индуцированный под влиянием терапии, определяется:
- A) Изменением возбудителя
 - B) Лекарственным лечением
 - C) Изменением экологии
 - D) Лечением травами
 - E) Лечением иглоукалыванием
- Ключи к тесту: B
11. Наиболее частый путь прогрессирования первичного туберкулеза:
- A) Бронхогенный
 - B) Лимфогенный
 - C) Гематогенный
 - D) Лимфогематогенный
 - E) Спутагенный
- Ключи к тесту: D
12. Наиболее частый путь прогрессирования при вторичном туберкулезе:
- A) Бронхогенный
 - B) Лимфогенный
 - C) Гематогенный
 - D) Лимфогематогенный
 - E) Имплантиционный
- Ключи к тесту: A
13. Одним из первых инфекционную природу туберкулёза доказал:
- A) Гален
 - B) Авиценна
 - C) Гиппократ
 - D) Р.Кох
 - E) Б.Вильмен.
- Ключи к тесту: E
14. Эпидемиологическую ситуацию с туберкулезом характеризует:
- A) Заболеваемость
 - B) Болезненность
 - C) Инфицированность
 - D) Смертность
 - E) Все перечисленное верно
- Ключи к тесту: E
15. Показатель, при котором туберкулез считается не распространенным заболеванием:
- A) 100 на 100.000
 - B) 80 на 100.000
 - C) 50 на 100.000
 - D) 20 на 100.000
 - E) 10 на 100.000
- Ключи к тесту: D
16. Показатель, характеризующий резервуар туберкулезной инфекции:
- A) Заболеваемость
 - B) Болезненность
 - C) Инфицированность
 - D) Смертность
 - E) Выявляемость
- Ключи к тесту: C
17. Эпидемиологический показатель, определяемый при массовой туберкулинодиагностики:
- A) Заболеваемость
 - B) Болезненность
 - C) Инфицированность
 - D) Распространенность

- Е) Выявляемость
Ключи к тесту: С
18. На темпы снижения заболеваемости туберкулезом влияют:
А) Социальные условия
В) Уровень культуры населения
С) Организация медицинской помощи
D) Состояние здравоохранения
Е) Все перечисленное верно
Ключи к тесту: Е
19. Обязательный клинический минимум при туберкулезе:
А) Анализ крови + анализ мочи + реакция Манту с 2 ТЕ + рентгеноскопия грудной клетки
В) Анализ крови + анализ мочи + реакция Манту с 2 ТЕ + флюорография + бактериоскопическое и бактериологическое исследование на МБТ
С) Анамнез + реакция Манту с 2 ТЕ + трахеобронхоскопия
D) Реакция Манту с 2 ТЕ и томография
Е) Реакция Манту с 2ТЕ
Ключи к тесту: В
20. Жалобы, наиболее характерные для больных ограниченными формами туберкулёза:
А) Слабость, похудание
В) Субфебрильная температура
С) Одышка
D) Гектического характера температура
Е) Профузный пот
Ключи к тесту: В
21. Кашель, характерный для начальных форм туберкулёза:
А) Покашливание, сухой
В) Влажный с обильной мокротой
С) Влажный со слизистой скудной мокротой
D) Приступообразный, сухой
Е) Гнойный
Ключи к тесту: А
22. Хорошая переносимость высокой температуры тела характерна для:
А) Пневмонии
В) Вирусных инфекций
С) Туберкулёза
D) Рака легкого
Е) Грибковой инвазии
Ключи к тесту: С
23. Боли в груди и кровохарканье чаще всего возникают при:
А) Туберкулёзе
В) Раке легкого
С) Эхинококкозе
D) ХОБЛ
Е) Сердечной недостаточности
Ключи к тесту: А
24. Возбудитель туберкулеза был открыт:
А) Б.Вильменом
В) Р.Мортоном
С) Ю.Конгеймом
D) Р.Кохом
Е) Я.Сильвиусом
Ключи к тесту: D
25. Положительный симптом Воробьева–Поттенжера (болезненность мышечных пучков верхней части спины при пальпации) определяется при:

- A) Пневмонии
 - B) Инфильтративном туберкулёзе
 - C) Раке лёгкого
 - D) Поликистозе лёгких
 - E) Опухоль Панкоста
- Ключи к тесту: В
26. Среднепузырчатые влажные хрипы чаще всего выслушиваются при:
- A) При эмфиземе легких
 - B) При экссудативном плеврите
 - C) При кавернозном туберкулёзе
 - D) При очаговом туберкулёзе
- Ключи к тесту: С
27. Начальный метод рентгенологического обследования на наличие туберкулеза легких:
- A) Рентгеноскопия
 - B) Томография
 - C) Обзорная рентгенография
 - D) Компьютерная томограмма
 - E) ЯМР
- Ключи к тесту: С
28. Самый быстрый метод обнаружения микобактерии туберкулеза:
- A) Простая бактериоскопия
 - B) ВАСТЕС MGIT 960
 - C) Бактериологический
 - D) Биологический
 - E) Эмпирический
- Ключи к тесту: А
29. Самый информативный метод исследования на микобактерию туберкулеза:
- A) Люминесцентная бактериоскопия
 - B) Бактериологический
 - C) Биологический
 - D) Простая бактериоскопия
 - E) Проточная цитометрия
- Ключи к тесту: В
30. Метод, позволяющий определить лекарственную устойчивость:
- A) Биологический
 - B) Простая бактериоскопия
 - C) GeneExpert MTB/RIF
 - D) Люминесцентная микроскопия
 - E) Оптическая когерентная томография
- Ключи к тесту: С
31. Препарат для массовой туберкулинодиагностики:
- A) Альттуберкулин
 - B) Сухой очищенный туберкулин
 - C) ППД-Л в стандартном разведении
 - D) Эритроцитарный диагностикум
 - E) Диагностикум Квейма-Зильцбаха
- Ключи к тесту: С
32. Способ введения туберкулина при пробе Манту:
- A) Подкожный
 - B) Внутрикожный
 - C) Накожный
 - D) Кожный
 - E) Внутримышечный
- Ключи к тесту: В
33. Период времени, через который читают реакцию Манту:

- A) 24 часа
- B) 48 часов
- C) 72 часа
- D) 12 часов
- E) 74 часа

Ключи к тесту: С

34. Частота проведения профилактической пробы Манту с 2 ТЕ:

- A) 1 раз в 2 года
- B) 1 раз в год
- C) 2 раза в год
- D) 1 раз в 3 года
- E) 1 раз в 4 года

Ключи к тесту: В

35. Среди факторов, способствующих развитию туберкулёза, Кох особенно подчёркивал роль:

- A) Венерических заболеваний
- B) ВИЧ-инфекции
- C) Применения гормональных препаратов
- D) Социального неблагополучия
- E) Табакокурения

Ключи к тесту: D

36. Пробу Манту с 2 ТЕ может проводить:

- A) Участковый врач
- B) Участковая медсестра
- C) Школьная медсестра
- D) Специально обученная медсестра
- E) Врач-бактериолог

Ключи к тесту: D

37. Губительные для МБТ факторы:

- A) Ультрафиолетовые лучи
- B) Кипячение
- C) Хлорсодержащие вещества
- D) Автоклавирование
- E) Все перечисленное верно

Ключи к тесту: E

38. Массовую постановку пробы Манту с 2 ТЕ, проводят с целью:

- A) Определения инфицированности МБТ
- B) Выявления детей и подростков с повышенным риском заболевания туберкулезом
- C) Выявления подлежащих ревакцинации БЦЖ
- D) Раннего выявления туберкулеза у детей и подростков
- E) Все перечисленное верно

Ключи к тесту: E

39. К повышению чувствительности к туберкулину приводит:

- A) Мононуклеоз
- B) Коклюш
- C) Очаги хронической инфекции
- D) Новообразования
- E) Все перечисленное верно

Ключи к тесту: С

40. К своевременно выявленным формам туберкулёза относятся:

- A) Неосложнённая форма первичного туберкулёза
- B) Очаговая
- C) Ограниченная инфильтративная
- D) Ограниченная диссеминированная
- E) Все вышеперечисленные

- Ключи к тесту: E
41. Основными методами выявления туберкулёза должны быть:
- A) Профилактический
 - B) Клинический
 - C) Эпидемиологический
 - D) КТ и МРТ-исследования
 - E) Оперативный
- Ключи к тесту: A
42. Диаскинтест® представляет из себя:
- A) Особый вид туберкулина сухого
 - B) Туберкулин в стандартном разведении
 - C) Особый вид противотуберкулёзной вакцины
 - D) Аллерген туберкулёзный рекомбинантный в стандартном разведении
 - E) Альттуберкулин Коха (АТХ)
- Ключи к тесту: D
43. Реакция с Диаскинтестом® считается гиперергической при:
- A) Наличии инфильтрата (папулы) любого размера
 - B) Наличии инфильтрата 9 мм
 - C) Наличии инфильтрата 14 мм
 - D) Везикуло-некротических изменениях, лимфангоите, лимфадените
 - E) Наличии гиперемии любого размера
- Ключи к тесту: D
44. Поздно выявленный туберкулёз – это:
- A) Фиброзно-кавернозный
 - B) Эмпиема плевры
 - C) Распространённый прогрессирующий деструктивный процесс
 - D) Туберкулёз как основное заболевание, выявленное при аутопсии
 - E) Все перечисленные
- Ключи к тесту: E
45. В учреждениях первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) взрослым с жалобами, подозрительными на туберкулёз, должны выполнить всё, кроме:
- A) Трёхкратного исследования мокроты на КУМ
 - B) Рентгенографии грудной клетки
 - C) Общего анализа крови
 - D) Пробы Манту с 2ТЕ PPDL и с Диаскинтестом®
 - E) Сбор жалоб, анамнеза
- Ключи к тесту: D
46. В процессе работы с культурой микобактерии туберкулёза Р.Кохом был создан лечебно-диагностический препарат:
- A) Стрептомицин
 - B) Туберкулин
 - C) Кахектин
 - D) Корд-фактор МБТ
 - E) Фрагмент 16S рРНК
- Ключи к тесту: B
47. В учреждениях первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) детям с целью раннего и своевременного выявления туберкулёза должны выполнить, кроме:
- A) Пробу Манту с 2ТЕ
 - B) Диаскинтест®
 - C) Флюорографическое обследование
 - D) Торакоскопии
 - E) Торакотомии
- Ключи к тесту: C
48. Начальное обследование в учреждениях противотуберкулёзной службы должно включать:
- A) Цифровую или аналоговую рентгенографию грудной клетки

- В) Линейную томографию
 - С) Микробиологические исследования классическим методами
 - Д) Микробиологические исследования молекулярно-генетическим методами
 - Е) Всё вышеперечисленное
- Ключи к тесту: Е
49. Дополнительные методы обследования - это:
- А) Спиральная компьютерная томография лёгких и средостения
 - В) Фибробронхоскопия с комплексом биопсий
 - С) Различные диагностические операции на лёгких и плевре
 - Д) УЗИ органов брюшной полости и почек
 - Е) Все вышеперечисленные
- Ключи к тесту: Е
50. Идентификация МБТ возможна при:
- А) Простой бактериоскопии
 - В) Люминесцентной микроскопии
 - С) Методом ВАСТЕС
 - Д) Биологическим методом
 - Е) Эмпирическим методом
- Ключи к тесту: С
51. К достоинствам молекулярно-генетических методов исследования относят:
- А) Быстрота проведения анализа
 - В) Высокую специфичность
 - С) Высокую чувствительность
 - Д) Возможность установить наличие лекарственной устойчивости
 - Е) Всё выше перечисленное
- Ключи к тесту: Е
52. Метод выявления туберкулёза с помощью ИФА - это:
- А) Рентгенофлюорография
 - В) Углублённая туберкулинодиагностика
 - С) Микробиологическое исследование мокроты
 - Д) Метод определения титра противотуберкулёзных антител в биологических жидкостях
 - Е) Проточная цитометрия
- Ключи к тесту: D
53. Укажите наиболее правильную классификацию туберкулёза согласно МКБ:
- А) Туберкулёзная интоксикация у детей и подростков
 - В) Туберкулёз органов дыхания, туберкулёз других органов и систем
 - С) Туберкулёз центральной нервной системы, туберкулёз волос, туберкулёз кишечника
 - Д) Туберкулёз челюстно-лицевого скелета, туберкулёз органов дыхания, туберкулёз других органов и систем
 - Е) Туберкулёз органов дыхания, туберкулёз других органов и систем, туберкулёзная волчанка
- Ключи к тесту: В
54. При постановке диагноза туберкулёз в нём должно быть отражено следующее:
- А) Наличие бактериовыделения
 - В) Наличие сопутствующих заболеваний
 - С) Наличие клинической формы, фазы туберкулёзного процесса, данных о бактериовыделении
 - Д) Наличие результатов проведённых иммунологических тестов
 - Е) Фаза клинического процесса
- Ключи к тесту: С
55. Основным методом диагностики туберкулёза органов дыхания у детей является:
- А) Рентгенографический
 - В) Бактериоскопический
 - С) Бактериологический

- D) Туберкулинодиагностика
E) Биологический
Ключи к тесту: D
56. Группа внутригрудных лимфоузлов, расположенных в области корня лёгкого, называется:
A) Паратрахеальные
B) Трахеобронхиальные
C) Бифуркационные
D) Парааортальные
E) Бронхопульмональные
Ключи к тесту: E
57. Принципиальная возможность использования туберкулина для обнаружения присутствия МБТ в организме человека была доказана:
A) Ш.Манту
B) К.Пирке
C) С.Эрлихом
D) А.Гоном
E) Р.Кохом
Ключи к тесту: E
58. Вид контакта наиболее опасный для заболевания туберкулёзом у детей:
A) Производственный
B) Семейный
C) Случайный
D) Бытовой
E) Фекально-оральный
Ключи к тесту: B
59. Наиболее частый путь прогрессирования первичного туберкулёза:
A) Бронхогенный
B) Лимфогенный
C) Гематогенный
D) Лимфогематогенный
E) Спутангенный
Ключи к тесту: D
60. Форма туберкулёза, наиболее часто встречающаяся в структуре заболевания у детей:
A) Первичный туберкулёзный комплекс
B) Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов
C) Туберкулёзный плеврит
D) Туберкулёзная интоксикация
E) Диссеминированный туберкулёз
Ключи к тесту: B
61. Преимущественный характер туберкулиновых проб при первичном туберкулёзе:
A) Нормергический
B) Гипоергический
C) Сомнительный
D) Гиперергический
E) Реакция отрицательная
Ключи к тесту: D
62. Параспецифические реакции, чаще всего встречающиеся при первичном туберкулёзе:
A) Крапивница
B) Язвы с выделением МБТ
C) Узловая эритема
D) Везикулы
E) Склеродермия
Ключи к тесту: C

63. Параспецифические реакции, чаще всего встречающиеся при первичном туберкулёзе со стороны глаз:
- Рецидивирующий блефарит
 - Рецидивирующий кератоконъюнктивит
 - Специфический туберкулёзный инфильтрат с выделением МБТ
 - Катаракта
 - Глаукома
- Ключи к тесту: В
64. Чаще всего легочный аффект при первичном туберкулёзном комплексе локализуется:
- V сегмент
 - Субплеврально
 - II сегмент
 - VII сегмент
 - XII сегмент
- Ключи к тесту: В
65. Для изменений периферических лимфоузлов при хронической туберкулёзной интоксикации характерно:
- Лимфоузлы мягкоэластической консистенции, увеличены в V – VI группах
 - Лимфоузлы не увеличены
 - Лимфоузлы кальцинируются в V – VI группах, очень плотные, “узлы-камушки”
 - Периферические лимфоузлы резко увеличены в III группах, мягкоэластической консистенции
 - При пальпации определяется флюктуация, визуализируется гнойное отделяемое
- Ключи к тесту: С
66. Вираз туберкулиновой пробы - это:
- Появление гипоэргической реакции через год после вакцинации
 - Переход отрицательной туберкулиновой пробы в положительную при ежегодной туберкулинодиагностике или её нарастание на 6 мм
 - Длительная положительная реакция на туберкулин
 - Угасание реакции на туберкулин
 - Ежегодный регресс реакции на туберкулин при проведении пробы Манту с 2ТЕ
- Ключи к тесту: В
67. Для рентгенологических симптомов, характеризующих туморозную форму бронхаденита, характерно:
- Расширение тени корня лёгкого, чёткие его контуры, за счет увеличения лимфоузлов
 - Выраженная перифокальная инфильтрация вокруг лимфоузлов без чётких контуров
 - Расширение корня, наличие усиленного лёгочного рисунка
 - Обеднение лёгочного рисунка, появление кольцевидных теней
 - Наличие множественных мелких очагов по всем лёгочным полям
- Ключи к тесту: А
68. Принципиальные изменения в представлении о патогенезе туберкулёза были внесены:
- Н.Аничковым
 - Ф.Цилем и Ф.Нильсеном
 - А.Абрикосовым
 - Г.Менделем
 - И.Давыдовским
- Ключи к тесту: С
69. Для рентгенологических симптомов инфильтративной формы бронхаденита характерно:
- Чёткие полициклические контуры увеличенных лимфоузлов
 - Выраженная перифокальная инфильтрация без чётких контуров

- С) Расширение корня, наличие усиленного лёгочного рисунка
 D) Наличие тотального затенения на стороне поражения
 E) Появление округлой тени с чёткими контурами
 Ключи к тесту: В
70. К форме туберкулеза, для которой характерно наличие лёгочного компонента, железистого компонента и лимфатической “дорожки” относится:
 A) Кавернозный туберкулёз
 B) Туберкулёма
 C) Туберкулёзный бронхаденит
 D) Очаговый туберкулёз
 E) Первичный туберкулёзный комплекс
 Ключи к тесту: E
71. Кальцинированный очаг в лёгочной ткани, являющийся исходом первичного туберкулёзного комплекса, называется:
 A) Очаг Симона
 B) Каверна
 C) Туберкулёма
 D) Очаг Гона
 E) Очаги Шёнлейна-Геноха
 Ключи к тесту: D
72. Первичный туберкулёзный комплекс в лёгких чаще всего дифференцируют:
 A) С пневмонией
 B) С лимфогранулематозом
 C) С лакунарной ангиной
 D) С миозитом
 E) С хроническим тонзиллитом
 Ключи к тесту: A
73. Диссеминированный туберкулёз лёгких подразделяют на:
 A) Туморозный и инфильтративный
 B) Юношеский и старческий
 C) Ранний и хронический
 D) Острый, подострый и хронический
 E) С оссификацией или без неё
 Ключи к тесту: D
74. Генерализованный просовидный диссеминированный процесс называют также:
 A) Казеозным
 B) Альвеолярным
 C) Бронхо-лобулярным
 D) Милиарным
 E) Булавковидным
 Ключи к тесту: D
75. Милиарный туберкулёз различается по формам:
 A) Подострая и хроническая
 B) Диффузная и локальная
 C) Кавернозная, туморозная и цирротическая
 D) Легочная, тифоидная, абдоминальная и менингеальная
 E) Легочная и тифоидная
 Ключи к тесту: D
76. Формой милиарного туберкулеза, дающей наибольшую летальность, является:
 A) Тифоидная форма
 B) Лёгочная форма
 C) Туберкулёзный менингит
 D) Туберкулёзный пиелит
 E) Туберкулёзный остит
 Ключи к тесту: C
77. Рентгенологическая картина милиарного туберкулёза характеризуется:

- А) Крупноочаговой прикорневой диссеминацией
 - В) Равномерной по всем полям мелкоочаговой диссеминацией
 - С) Подтянутостью корней кверху и очагами в базальных сегментах
 - Д) Расширением корней и сетчатым фиброзом
 - Е) Формирование "сотового" лёгкого
- Ключи к тесту: В
78. К заболеваниям, описываемым как лёгочные диссеминации, относят:
- А) Пневмония, центральный рак
 - В) Гистициотоз Х, альвеолярный протеиноз, синдром Гудпасчера
 - С) Периферический рак и мезотелиома плевры
 - Д) Эмпиему плевры, пневмоторакс и бериллиоз
 - Е) Рожистое воспаление, коллагенозы
- Ключи к тесту: В
79. Внутрикожная туберкулиновая проба разработана:
- А) К.Пирке
 - В) Ш.Манту и Ф.Менделем
 - С) Р.Кохом
 - Д) Ф.Цилем и Ф.Нильсеном
 - Е) А.Кальметом и К.Гереном
- Ключи к тесту: В
80. При диссеминированном туберкулёзе чаще всего встречается поражение бронхов в виде:
- А) Диффузного эндобронхита
 - В) Туберкулёза бронха
 - С) Гнойного эндобронхита
 - Д) Изменений бронхов нет
 - Е) Стеноз бронхов
- Ключи к тесту: А
81. Нередким спутником, а иногда и дебютом диссеминированного туберкулёза является:
- А) Туберкулёз кожи
 - В) Туберкулёз селезёнки
 - С) Туберкулёз гортани
 - Д) Туберкулёз печени
 - Е) Туберкулёз желудка
- Ключи к тесту: С
82. Уменьшение в объёме обеих верхушек лёгких, наличие старых и кальцинированных очагов, подтянутость корней вверх характерны для:
- А) Мягкоочагового туберкулёза
 - В) Острого диссеминированного туберкулёза
 - С) Округлого инфильтрата
 - Д) Хронического диссеминированного туберкулёза
 - Е) Фиброзно-кавернозного туберкулёза
- Ключи к тесту: Д
83. Дополнительным методом исследования, позволяющим уточнить этиологию диссеминированного процесса в лёгких, является:
- А) Исследование мокроты на МБТ и цитологическое исследование
 - В) Томография
 - С) Клинический анализ крови и мочи
 - Д) Трахеобронхоскопия
 - Е) ЯМР-исследование
- Ключи к тесту: А
84. Очаговый туберкулёз, как клиническая форма - это:
- А) Наличие немногочисленных очагов преимущественно продуктивного характера, воспалительный процесс в лёгких ограниченный с малосимптомным клиническим течением

- В) Воспалительный процесс в легких с малосимптомным течением, но занимающий более двух сегментов
 С) Воспалительный процесс ограниченный, с выраженной клинической картиной
 D) Распространенный процесс с выраженной клинической симптоматикой
 E) Деструктивный процесс с поражением обоих лёгких
 Ключи к тесту: А
85. Наиболее частым методом выявления очагового туберкулёза является:
 A) Флюорографический
 B) Клинический
 C) Бактериологический
 D) Эпидемиологический
 E) Посмертный
 Ключи к тесту: А
86. Клиническое течение, наиболее часто встречаемое при очаговом туберкулёзе - это:
 A) Бессимптомное
 B) Малосимптомное
 C) Прогрессирующее
 D) С выраженными симптомами интоксикации
 E) С проливными потами, слабостью, вялостью, головной болью, кровохарканьем
 Ключи к тесту: В
87. Тень на обзорной рентгенограмме называемая очагом, если:
 A) Тень до 1 см в диаметре
 B) От 1 до 2 см в диаметре
 C) От 2 до 5 см в диаметре
 D) От 5 до 10 см в диаметре
 E) Более 10 см в диаметре
 Ключи к тесту: А
88. При очаговом процессе поражается:
 A) Один-два сегмента
 B) Доля
 C) Две доли
 D) Лёгкое
 E) Оба лёгких
 Ключи к тесту: А
89. Наиболее частой локализацией очагового туберкулёза является:
 A) I–II сегменты
 B) III сегмент
 C) V сегмент
 D) VII сегмент
 E) VIII–X сегмент
 Ключи к тесту: А
90. Противотуберкулёзная вакцина была создана и апробирована:
 A) А.Кальметом и К.Гереном в 1921 году во Франции
 B) Ш.Манту и Ф.Менделем в 1910 году в Швейцарии
 C) Р.Кохом в 1989 году в Германии
 D) Ф.Цилем и Ф.Нельсеном в 1982-1984 годах в Швеции
 E) В.Рентгеном в 1895 году в Германии
 Ключи к тесту: А
91. Наиболее частый исход очагового туберкулёза - это:
 A) Клиническое излечение с малыми остаточными изменениями
 B) Клиническое излечение с выраженными остаточными изменениями
 C) Летальный исход
 D) Прогрессирование процесса
 E) Полное клиническое излечение
 Ключи к тесту: А
92. Правильное определение инфильтративного туберкулёза как клинической формы

звучит так:

- А) Процесс характеризуется наличием воспалительных изменений преимущественно экссудативного характера с казеозным некрозом в центре и склонен к быстрому прогрессированию
- В) Воспалительный процесс характеризуется воспалительными изменениями преимущественно продуктивного характера и медленной динамикой процесса
- С) Хронический деструктивный процесс с наличием полости, выраженными фиброзными изменениями в легочной ткани
- Д) Процесс характеризуется наличием воспалительных изменений преимущественно продуктивного характера без казеозного некроза
- Е) Процесс характеризуется отсутствием воспалительных изменений

Ключи к тесту: А

93. Тип инфильтрата называется округлым, если:

- А) Затемнение, занимающее всю долю
- В) Затемнение с подчеркнутой нижней границей и размытыми верхними контурами
- С) Фокусная тень занимает два сегмента
- Д) Округлая фокусная тень с ясными, но нерезкими очертаниями
- Е) Кольцевидная тень с горизонтальным уровнем жидкости

Ключи к тесту: D

94. Инфильтративному туберкулёзу чаще всего предшествует:

- А) Очаговый туберкулёз
- В) Кавернозный туберкулёз
- С) Фиброзно-кавернозный туберкулёз
- Д) Цирротический туберкулёз
- Е) Мезотелиома плевры

Ключи к тесту: А

95. Выраженность клинических проявлений при инфильтративном туберкулёзе зависит, прежде всего, от:

- А) От распространенности и выраженности инфильтративных изменений
- В) От давности процесса
- С) От преобладания характера воспаления
- Д) От наличия МБТ (+) или МБТ (-)
- Е) От наличия в анамнезе сопутствующей патологии

Ключи к тесту: А

96. Инфильтративный туберкулёз протекает чаще всего под маской:

- А) Пневмонии
- В) Периферического рака лёгкого
- С) Хронического бронхита
- Д) Гриппа
- Е) Синусита

Ключи к тесту: А

97. Туберкулёзный инфильтрат чаще всего локализуется в:

- А) I сегменте
- В) II, VI сегментах
- С) III сегменте
- Д) VIII-X сегмента
- Е) XII-XIII сегментах

Ключи к тесту: В

98. У больных инфильтративным туберкулёзом реакция на туберкулин чаще всего бывает:

- А) Отрицательная
- В) Слабоположительная
- С) Умеренно положительная
- Д) Выраженная
- Е) Извращённая

Ключи к тесту: С

99. Для инфильтративного туберкулеза наиболее характерна следующая рентгенологическая картина:
- А) Наличие затемнения более 1 см в диаметре с нечеткими контурами, часто с распадом в центре и очагами бронхогенного засева
 - В) Наличие изолированных фокусных образований более 1 см в диаметре с четкими контурами
 - С) Наличие замкнутой изолированной полости
 - Д) Наличие очаговой диссеминации в обоих лёгких
 - Е) Наличие затемнения менее 1 см в диаметре с нечеткими контурами, часто с распадом в центре и очагами бронхогенного засева

Ключи к тесту: А

100. Инфильтрат называется лобитом, когда:
- А) Затемнение занимающее всю долю
 - В) Затемнение с подчеркнутой нижней границей и размытыми верхними контурами
 - С) Фокусная тень, занимает два сегмента
 - Д) Округлая тень с четкими контурами
 - Е) Кольцевидная тень

Ключи к тесту: А

Ключ к тесту:

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	С	23	А	45	Д	67	А	89	А
2	Д	24	Д	46	В	68	С	90	А
3	В	25	В	47	С	69	В	91	А
4	С	26	С	48	Е	70	Е	92	А
5	В	27	С	49	Е	71	Д	93	Д
6	В	28	А	50	С	72	А	94	А
7	В	29	В	51	Е	73	Д	95	А
8	А	30	С	52	Д	74	Д	96	А
9	А	31	С	53	В	75	Д	97	В
10	В	32	В	54	С	76	С	98	С
11	Д	33	С	55	Д	77	В	99	А
12	А	34	В	56	Е	78	В	100	А
13	Е	35	Д	57	Е	79	В		
14	Е	36	Д	58	В	80	А		
15	Д	37	Е	59	Д	81	С		
16	С	38	Е	60	В	82	Д		
17	С	39	С	61	Д	83	А		
18	Е	40	Е	62	С	84	А		
19	В	41	А	63	В	85	А		
20	В	42	Д	64	В	86	В		
21	А	43	Д	65	С	87	А		
22	С	44	Е	66	В	88	А		

4.3 Реферат для оценки компетенций «УК-1, УК-6, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7»:

1. Морфология дыхательной системы. Классификация строение ацинуса.
2. Молекулярно-генетические методы диагностики туберкулеза.
3. Маски туберкулеза.
4. Наследственность при туберкулезе.
5. Деонтология во фтизиатрии, права больного туберкулезом, его обязанности по отношению к мед.работникам и окружающим лицам. Биоэтика – новое в развитии этики.
6. Социальная защита медицинских работников противотуберкулезных учреждений.
7. Классификация противотуберкулезных препаратов, фармакокинетика, фармакодинамика изониазида, рифампицина, стрептомицина, пиразинамида и этамбутола.
8. Классификация побочных реакций противотуберкулёзных препаратов. Побочные реакции от изониазида, рифампицина, стрептомицина. Неотложная помощь при отравлении изониазидом.
9. Иммунокоррекция при лечении больного туберкулёзом.
10. Саркоидоз органов дыхания.
11. Влияние социальных факторов на возникновение туберкулеза у детей.
12. Туберкулезный менингит.
13. Туберкулез и ВИЧ инфекция.
14. Кровохарканье, легочное кровотечение.
15. Спонтанный пневмоторакс, неотложная помощь.
16. Туберкулез и беременность
17. Особенности туберкулеза у пожилых и стариков.
18. Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями.
19. Дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза легких.
20. Туберкулез верхних дыхательных путей, полости рта, трахеи, бронхов.
21. Ателектаз.
22. Дифференциальная диагностика экссудативного плеврита.
23. Внелегочный туберкулез.
24. Микобактериозы органов дыхания.
25. Неотложная помощь при анафилактическом шоке

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для экзамена:

Результаты обучения	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибки	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами,

		полном объеме.	негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	выполнены все задания в полном объеме
--	--	----------------	---	---------------------------------------

Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения профессиональных задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по большинству практических задач	Сформированность компетенции и в целом соответствует требованиям, но есть недочеты. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по некоторым профессиональным задачам	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в полной мере достаточно для решения сложных профессиональных задач
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Полный комплект оценочных средств для дисциплины «Фтизиатрия» представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета – <https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=177>