

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Терапия тяжелых острых респираторных инфекций

Специальность 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»
код, наименование

Форма обучения: очная

Владимир
2023

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

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Терапия тяжелых острых респираторных инфекций» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Терапия тяжелых острых респираторных инфекций». 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 «Амбулаторная неонатология» используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий

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 ПК-1	Текущий	Раздел 1. Понятие о тяжелом остром респираторном синдроме	Тестовые задания
	Текущий	Раздел 2. Диагностика и терапия новой коронавирусной инфекции	Тестовые задания
	Текущий	Раздел 3. Диагностика и терапия тяжелого гриппа	Тестовые задания
	Текущий	Раздел 4. Диагностика и терапия сезонных ОРВИ	Тестовые задания
УК-1 ПК-1	Промежуточный	Все разделы дисциплины	Тестовые задания

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: теста.

4.1. Тестовые вопросы с вариантами ответов для оценки компетенций: УК-1, ПК-1

1. Тяжелый острый респираторный синдром впервые был описан
 - А) 2022 году
 - Б) 1980 году
 - В) 1996 году
 - Г) 2019 году

2. ОРДС могут вызвать:
 - А) все ответы верны
 - Б) вирус гриппа
 - В) вирус SARSCOV2
 - Г) пневмококк

3. Респираторная поддержка включает в себя
 - А) все ответы верны
 - Б) кислородотерапия через кислородный концентратор
 - В) неинвазивная вентиляция легких
 - Г) инвазивная вентиляция легких

4. Дыхательная недостаточность I степени
 - А) сатурация кислорода 94-90%
 - Б) 89-94%
 - В) 80-90%
 - Г) все ответы неверны

5. Пациент должен быть консультирован реаниматологом при падении сатурации при острой дыхательной недостаточности до:
 - А) 90%
 - Б) 89%
 - В) 80%
 - Г) 74%

6. НКВИ диагностируется при помощи:
 - А) ПЦР теста
 - Б) данных эпиданамнеза
 - В) антител класса G
 - Г) антител класса M

7. Выберите этиотропный противовирусный препарат для терапии больных НКВИ
 - А) молнупиравир
 - Б) осельтамивир
 - В) занамивир
 - Г) инозин пранобекс

8. Выберите этиотропный противовирусный препарат для терапии больных НКВИ, снижающий риск смертельного исхода
 - А) нирматрелвир +ритонавир
 - Б) умифеновир
 - В) молнупиравир
 - Г) риамилловир

9. Применение системных кортикостероидов при НКВИ целесообразно начинать:

- А) при наличии синдрома системного воспалительного ответа
 - Б) с первых суток болезни
 - В) не ранее седьмых суток болезни
 - Г) эти препараты не показаны
10. Применение антикоагулянтов при НКВИ:
- А) назначать всем пациентам, имеющим риски венозных тромбозов;
 - Б) назначать только в условиях стационара;
 - В) назначать только амбулаторно;
 - Г) не назначать;
11. Грипп характеризуется:
- А) острым началом;
 - Б) постепенным началом;
 - В) зависит от состояния пациента;
 - Г) все ответы не верны;
12. Назовите этиотропный препарат лечения гриппа
- А) осельтамивир
 - Б) молнупиравир
 - В) валцикловир
 - Г) рибавирин
13. Как вводится занамивир:
- А) через дыхательные пути;
 - Б) перорально;
 - В) парентерально;
 - Г) все ответы верны;
14. Вакцинация против гриппа проводится:
- А) круглогодично;
 - Б) в осенний период;
 - В) по эпидпоказаниям;
 - Г) все ответы верны
15. Современные вакцины против гриппа:
- А) четырехвалентные;
 - Б) одновалентные;
 - В) двухвалентные;
 - Г) трехвалентные;
16. Для сезонных ОРВИ характерно:
- А) постепенное начало;
 - Б) острое начало;
 - В) зависит от характеристики возбудителя;
 - Г) зависит от характеристик организма хозяина;
17. Применение маски защищает от всех вирусов, кроме:
- А) риновируса;
 - Б) вируса гриппа;
 - В) вируса парагриппа;

Г) все ответы верны

18. Интерстициальное поражение легких характерно:

- А) для любых респираторных вирусов;
- Б) аденовирусов;
- В) вируса парагриппа;
- Г) вируса гриппа и SARSCOV2

19. Интерфероны 1 типа эффективны при ОРВИ:

- А) в первые сутки от момента появления симптомов;
- Б) в любую фазу заболевания;
- В) не эффективны;
- Г) зависит от возбудителя;

20. Меры немедикаментозной профилактики ОРВИ:

- А) все ответы верны;
- Б) увлажнение воздуха в помещении;
- В) достаточный сон;
- Г) ношение СИЗ.

Правильный ответ А.

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

5.1 Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: тестовые задания по разделам дисциплины.

5.1.1 Вопросы к зачёту по дисциплине «Терапия тяжелых острых респираторных инфекций»:

1. Тяжелый острый респираторный синдром впервые был описан

- А) 2022 году
- Б) 1980 году
- В) 1996 году
- Г) 2019 году

2. ОРДС могут вызывать:

- А) все ответы верны
- Б) вирус гриппа
- В) вирус SARSCOV2
- Г) пневмококк

3. Респираторная поддержка включает в себя

- А) все ответы верны
- Б) кислородотерапия через кислородный концентратор
- В) неинвазивная вентиляция легких
- Г) инвазивная вентиляция легких

4. Дыхательная недостаточность I степени

- А) сатурация кислорода 94-90%
- Б) 89-94%

В) 80-90%

Г) все ответы неверны

5. Пациент должен быть консультирован реаниматологом при падении сатурации при острой дыхательной недостаточности до:

А) 90%

Б) 89%

В) 80%

Г) 74%

6. НКВИ диагностируется при помощи:

А) ПЦР теста

Б) данных эпиданамнеза

В) антител класса G

Г) антител класса M

7. Выберите этиотропный противовирусный препарат для терапии больных НКВИ

А) молнупиравир

Б) осельтамивир

В) занамивир

Г) инозин пранобекс

8. Выберите этиотропный противовирусный препарат для терапии больных НКВИ, снижающий риск смертельного исхода

А) нирматрелвир + ритонавир

Б) умифеновир

В) молнупиравир

Г) риамилловир

9. Применение системных кортикостероидов при НКВИ целесообразно начинать:

А) при наличии синдрома системного воспалительного ответа

Б) с первых суток болезни

В) не ранее седьмых суток болезни

Г) эти препараты не показаны

10. Применение антикоагулянтов при НКВИ:

А) назначать всем пациентам, имеющим риски венозных тромбозов;

Б) назначать только в условиях стационара;

В) назначать только амбулаторно;

Г) не назначать;

11. Грипп характеризуется:

А) острым началом;

Б) постепенным началом;

В) зависит от состояния пациента;

Г) все ответы не верны;

12. Назовите этиотропный препарат лечения гриппа

А) осельтамивир

Б) молнупиравир

В) валцикловир

Г) рибавирин

13. Как вводится занамивир:

- А) через дыхательные пути;
- Б) перорально;
- В) парентерально;
- Г) все ответы верны;

14. Вакцинация против гриппа проводится:

- А) круглогодично;
- Б) в осенний период;
- В) по эпидпоказаниям;
- Г) все ответы верны

15. Современные вакцины против гриппа:

- А) четырехвалентные;
- Б) одновалентные;
- В) двухвалентные;
- Г) трехвалентные;

16. Для сезонных ОРВИ характерно:

- А) постепенное начало;
- Б) острое начало;
- В) зависит от характеристики возбудителя;
- Г) зависит от характеристик организма хозяина;

17. Применение маски защищает от всех вирусов, кроме:

- А) риновируса;
- Б) вируса гриппа;
- В) вируса парагриппа;
- Г) все ответы верны

18. Интерстициальное поражение легких характерно:

- А) для любых респираторных вирусов;
- Б) аденовирусов;
- В) вируса парагриппа;
- Г) вируса гриппа и SARSCOV2

19. Интерфероны 1 типа эффективны при ОРВИ:

- А) в первые сутки от момента появления симптомов;
- Б) в любую фазу заболевания;
- В) не эффективны;
- Г) зависит от возбудителя;

20. Меры немедикаментозной профилактики ОРВИ:

- А) все ответы верны;
- Б) увлажнение воздуха в помещении;
- В) достаточный сон;
- Г) ношение СИЗ.

6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета:

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены незначительные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	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»

Разработчик(и):

Фомин Игорь Владимирович, д.м.н., доцент, заведующий кафедрой госпитальной терапии и общей врачебной практики им. В.Г. Вогралика;

Федотов Василий Дмитриевич, к.м.н., доцент кафедры госпитальной терапии и общей врачебной практики им. В.Г. Вогралика.

Токарева Анастасия Сергеевна, ассистент кафедры госпитальной терапии и общей врачебной практики им. В.Г. Вогралика.