

Приложение к рабочей программе

Владимирский филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения 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

Квалификация (степень) выпускника: ВРАЧ-ЛЕЧЕБНИК

Факультет: ЛЕЧЕБНЫЙ

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	Перечень задач
		материала, способность применить теоретические знания на практике.	

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

		нции			
--	--	------	--	--	--

1.	Организация работы поликлиники, врача-терапевта участкового. Экспертиза	ОПК-2, ПК-11	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 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 Владеть методиками пропаганды здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проведения санитарно-просветительской работы среди детей и взрослых; формирования у	Компьютерное тестирование	20 (вариант из 10 вопросов в формируется компьютером методом случайной выборки)
----	---	--------------	--	---------------------------	---

			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		
--	--	--	--	--	--

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; механизм 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 формиру ется компьютером методом случайн ой выборки)
----	---	--------------------------	--	---------------------------	---

			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		
--	--	--	--	--	--

			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,		
--	--	--	--	--	--

			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 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 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 1 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 ГИПЕРТЕНИЧЕСКОЙ 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. HG.)

- 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 ОТЕКА 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 внутрижелудочковой 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>)