

Утверждено "28" июля 2022 г. Протокол № 1

председатель Ученого Совета Коленков А.А. ученый секретарь Ученого Совета Завалко А.Ф.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Дисциплина «Фтизиатрия»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Направленность: Лечебное дело

Форма обучения: очная

Квалификация (степень) выпускника: Врач - лечебник

Срок обучения: 6 лет

Год поступления 2022

1. Перечень компетенций и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Фтизиатрия»

№ п/п	Контроли руемые разделы (темы) дисципли ны (этапы формиров ания компетен ций)	Код и наименов ание компетен ции /Код и наименов ание индикато ра достижен ия компетен ции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяю щего освоение компетен ции/ индикато ра достижен ия компетен ции	Формы СРС № Темы презентации/ре ферата и др. форм контроля проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Задачи, проверяю щей освоение компетенц ии/ индикатор а достижени я компетенц ии	Наименова ние оценочног о средства	Шкала оценивани я
1	Физикальн ое обследован ие больного туберкулез ом легких (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	иПК-2.2.	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Источники и пути передачи туберкулеза. Механизмы передачи инфекции. Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие. Основные свойства возбудителя ТБ. Патогенез и патологическая анатомия. Физикальное обследование больного	1-3	1-3	1	Устный ответ, стандартиз ированный тестовый контроль, решение ситуационн ых задач, подготовка докладов/ус тных реферативн ых сообщений, курация/раз бор тематическ ого больного,	В соответстви и с п.4.2.2

		I	T		I	T	ı	_	1
				туберкулезом				разбор	
				легких (осмотр,				историй	
				пальпация,				болезни	
				перкуссия,					
				аускультация).					
2	Формулир	иПК-2.3.	Формулирование	Формулирование	4-7	1-2	1	Устный	В
	ование		предварительного	предварительного				ответ,	соответстви
	предварит		диагноза и	диагноза и				стандартиз	ис п.4.2.2
	ельного		составление плана	составление плана				ированный	
	диагноза и		лабораторных и	лабораторных и				тестовый	
	составлен		инструментальных	инструментальных				контроль,	
	ие плана		обследований	обследований				решение	
	лаборатор		пациента	у больного				ситуационн	
	ных и			легочным и				ых задач,	
	инструмен			внелегочным				подготовка	
	тальных			туберкулезом.				докладов/ус	
	обследова			туберкулезом.				тных	
	ний							реферативн	
	пии больного							ых	
	легочным							сообщений,	
	И							курация/раз бор	
	внелегочн								
	ым							тематическ	
	туберкулез							ого	
	OM.							больного,	
								разбор	
								историй	
								болезни	
3	Современн	иОПК-4.2.	Демонстрирует	Современные	8-11	1-7	1	Устный	В
	ые		умение применять	диагностические				ответ,	соответстви
	диагности		диагностические	инструментальные				стандартиз	ис п.4.2.2
	ческие		инструментальные	методы диагностики				ированный	
	инструмен		методы	туберкулеза (тестовый	
	тальные		обследования с	спирометрия,спирог				контроль,	
	методы		целью	рафия, МРТ, КТ,				решение	
	диагности		установления	бронхоскопия,				ситуационн	
	ки		диагноза	бронхография,				ых задач,	
	туберкулез			рентгенологическая				подготовка	
	a.			диагностика).				докладов/ус	
	Показания			Показания,				тных	

				противопоказания к				реферативн	
	, противопо			направлению.				ых	
	казания к			направлению.				сообщений,	
								курация/раз	
	направлен							* * *	
	ию.							бор	
								тематическ	
								ого	
								больного,	
								разбор	
								историй	
								болезни	
4	Современн	иПК-2.4.	Направление	Простая	12-15	1-3	1	Устный	В
	ые		пациента на	микроскопия.				ответ,	соответстви
	диагности		лабораторное	Люминесцентная				стандартиз	исп.4.2.2
	ческие		обследование при	микроскопия.				ированный	
	лаборатор		наличии	Бактериологический				тестовый	
	ные		медицинских	посев. ПЦР. MGIT.				контроль,	
	методы		показаний в	Методы флотации и				решение	
	диагности		соответствии с	седиментации.				ситуационн	
	ки		действующими	Сравнительная				ых задач,	
	туберкулез		порядками	характеристика				подготовка	
	a.		оказания	методов				докладов/ус	
	Туберкули		медицинской	исследования.				тных	
	нодиагнос		помощи,	Направление				реферативн	
	тика.		клиническими	больного ТБ на				ых	
			рекомендациями	лабораторное				сообщений,	
			(протоколами	обследование.				курация/раз	
			лечения) по					бор	
			вопросам оказания	Туберкулинодиагно				тематическ	
			медицинской	стика (пробы				ого	
			помощи с учетом	Манту, Пирке,				больного,	
			стандартов	Коха, диаскин-тест).				разбор	
			медицинской	Техника				историй	
			помощи	постановки.				болезни	
			помощи	Интерпретация				Облезни	
				результатов					
5	Особеннос	иОПК-4.1	Демонстрирует	Особенности	16-19	1-3	1	Устный	В
3		иОПК-4.1			10-19	1-3	1		
	ти		применение	обследования				ответ,	соответстви
	обследова		медицинских	больного				стандартиз	исп.4.2.2
	R ИН		технологий,	туберкулезом.				ированный	

	больного		медицинских	Правила сбора				тестовый	
	туберкулез		изделий, при					контроль,	
	OM.		решении	специальные				решение	
			профессиональны	контейнеры.				ситуационн	
			х задач	Правила сбора				ых задач,	
				мочи при посеве на				подготовка	
				МБТ. Правила сбора				докладов/ус	
				материала для ПЦР				тных	
				на МБТ. Правила				реферативн	
				обработки				ых	
				плевательниц.				сообщений,	
								курация/раз	
								бор	
								тематическ	
								ОГО	
								больного,	
								разбор	
								историй	
								болезни	
6	Проведени	иОПК-4.1.	Демонстрирует	Пикфлоуметрия у	20-23		1	Устный	В
	e		применение	больных		1-2		ответ,	соответстви
	обследова		медицинских	туберкулезом.				стандартиз	ис п.4.2.2
	ния		технологий,	Анализ суточного				ированный	
	пациента		медицинских	разброса ПОС.				тестовый	
	ВО		изделий, при					контроль,	
	фтизиатри		решении	больных				решение	
	ческой		профессиональны	туберкулезом.				ситуационн	
	практике		х задач	Составление				ых задач,	
	c			температурной				подготовка	
	помощью			кривой при				докладов/ус	
	регламент			туберкулезе				тных	
	ированных			легочном и				реферативн	
	приборов			внелегочном.				ых	
								сообщений,	
								курация/раз	
								бор	
								тематическ	
								ого	
								больного,	
								разбор	

	1			I				*************	
								историй	
		THE C			24.20	1.2	4	болезни	D
7	Основные	иПК-6	способность к	Основные	24-28	1-3	1	Устный	В
	клиническ		определению у	синдромы при				ответ,	соответстви
	ие формы		пациента	легочном и				стандартиз	ис п.4.2.2
	туберкулез		основных	внелегочном				ированный	
	ав		патологических	туберкулезе.				тестовый	
	соответств		состояний,	Основные				контроль,	
	ии с		симптомов,	клинические формы				решение	
	Междунар		синдромов	туберкулеза в				ситуационн	
	одной		заболеваний,	соответствии с				ых задач,	
	статистиче		нозологических	Международной				подготовка	
	ской		форм в	статистической				докладов/ус	
	классифик		соответствии с	классификацией				тных	
	ацией		Международной	болезней и проблем,				реферативн	
	болезней и		статистической	связанных со				ых	
	проблем,		классификацией	здоровьем Х				сообщений,	
	связанных		болезней и	пересмотра.				курация/раз	
	co		проблем,	1 1				бор	
	здоровьем		связанных со					тематическ	
	X		здоровьем Х					ого	
	пересмотр		пересмотра					больного,	
	a.							разбор	
								историй	
								болезни	
8	Тактика	ПК-8	Способность к	Тактика ведения	29-32	1-4	1	Устный	В
	ведения	TIK 0	определению	пациентов при	27 32	1 4	1	ответ,	соответств
	пациентов		тактики ведения	различных формах				стандартиз	ии с п.4.2.2
	при		пациентов с	легочного и				ированный	ии с п.ч.2.2
	различных		различными	внелегочного				тестовый	
	1		*	туберкулеза.					
	формах		нозологическими	туберкулеза.				контроль,	
	легочного		формами					решение	
	И							ситуационн	
	внелегочн							ых задач,	
	ого							подготовка	
	туберкулез							докладов/ус	
	a							тных	
								реферативн	
								ых	
								сообщений,	

	T I	I			I			,	T
								курация/раз	
								бор	
								тематическ	
								ого	
								больного,	
								разбор	
								историй	
								болезни	
9	Направлен	иПК-2.6.	Направление	Направление	33-36	1-7	1	Устный	В
	ие		пациента на	пациента на				ответ,	соответстви
	больного		консультацию к	консультацию к				стандартиз	ис п.4.2.2
	туберкулез		врачам-	врачам-				ированный	
	ом на		специалистам при	специалистам при				тестовый	
	консульта		наличии	наличии				контроль,	
	цию к		медицинских	медицинских				решение	
	врачам-		показаний в	показаний (ситуационн	
	специалис		соответствии с	фтизиогинекологу,				ых задач,	
	там при		действующими	фтизиоурологу,				подготовка	
	наличии		*					докладов/ус	
			порядками оказания	1 ,				тных	
	медицинск			хирургу,					
	их		медицинской	стоматологу,				реферативн	
	показаний		помощи,	невропатологу,				ых	
	(клиническими	офтальмологу) в				сообщений,	
	фтизиогин		рекомендациями	соответствии с				курация/раз	
	екологу,		(протоколами	действующими				бор	
	фтизиоуро		лечения) по	порядками оказания				тематическ	
	логу, ЛОР-		вопросам оказания	медицинской				ого	
	врачу,		медицинской	помощи,				больного,	
	хирургу,		помощи с учетом	клиническими				разбор	
	стоматоло		стандартов	рекомендациями				историй	
	гу,		медицинской	(протоколами				болезни	
	невропато		помощи	лечения) по					
	логу,			вопросам оказания					
	офтальмол			медицинской					
	огу).			помощи с учетом					
				стандартов					
				медицинской					
				помощи.					
10	Медицинс	ПК-10.	готовность к		37-40	1-2	1	Устный	В
10	кая	1110.	оказанию	помощь при	5, 10		1	ответ,	соответствии
	Nu/I	l	ORGGUIIIIO	помощь при	l			orber,	состветствии

	помошь		медицинской	обострении				стандартиз	с п.4.2.2
	,		помощи при	хронического				ированный	C 11.4.2.2
	при обострени		внезапных острых	туберкулеза (тестовый	
	и		заболеваниях,	инфильтративная				контроль,	
			·	вспышка).				•	
	хроническ		состояниях,	вспышка).				решение	
	0ГО		обострении					ситуационн	
	туберкулез		хронических					ых задач,	
	a (заболеваний, не					подготовка	
	инфильтра		сопровождающихс					докладов/ус	
	тивная		я угрозой жизни					тных	
	вспышка).		пациента и не					реферативн	
			требующих					ых	
			экстренной					сообщений,	
			медицинской					курация/раз	
			помощи					бор	
								тематическ	
								ОГО	
								больного,	
								разбор	
								историй	
								болезни	
11	Направлен ПК	К-2.5.	Направление	Направление	41,42	1-2	1	Устный	В
	ие		пациента на	больного				ответ,	соответстви
	больного		инструментальное	туберкулезом на				стандартиз	исп.4.2.2
	туберкулез		обследование при	инструментальные				ированный	
	ом на		наличии	обследования в				тестовый	
	инструмен		медицинских	соответствии с				контроль,	
	тальные		показаний в	действующими				решение	
	обследова		соответствии с	порядками оказания				ситуационн	
	ния в		действующими	медицинской				ых задач,	
	соответств		порядками	помощи,				подготовка	
	ии с		оказания	клиническими				докладов/ус	
	действую		медицинской	рекомендациями,				тных	
	щими		помощи,					реферативн	
	порядками		клиническими					ых	
	оказания		рекомендациями					сообщений,	
	медицинск		(протоколами					курация/раз	
	ой		лечения) по					бор	
	помощи,		вопросам оказания					тематическ	
1	клиническ		медицинской					ОГО	

	ими		помощи с учетом					больного,	
	рекоменда		стандартов					разбор	
	циями		медицинской					историй	
	цииши		помощи					болезни	
12	Дифферен	иПК-2.8.	Проведение	Дифференциальная	43-45	1-5	1	Устный	В
12	циальная	инк-2.6.	дифференциально	дифференциальная диагностика	43-43	1-3	1		_
	·		й диагностики с	' '				ответ,	и с п.4.2.2
	диагности		1 ' '	легочного				стандартиз	и с п.4.2.2
	ка		другими	туберкулеза с раком				ированный	
	легочного		заболеваниями/сос	легкого и				тестовый	
	И		тояниями, в том	пневмонией.				контроль,	
	внелегочн		числе	Дифференциальная				решение	
	ого		неотложными	диагностика				ситуационн	
	туберкулез		Установление	легочной				ых задач,	
	a.		диагноза с учетом	диссеминации.				подготовка	
	Установле		действующей	Дифференциальная				докладов/ус	
	ние		международной	диагностика				тных	
	диагноза с		статистической	полостных				реферативн	
	учетом		классификации	образований в				ых	
	действую		болезней и	легком.				сообщений,	
	щей		проблем,	Дифференциальная				курация/раз	
	междунар		связанных со	диагностика				бор	
	одной		здоровьем (МКБ)	туберкулеза почек и				тематическ	
	статистиче			мочекаменной				ого	
	ской			болезни.				больного,	
	классифик			Дифференциальная				разбор	
	ации			диагностика				историй	
	болезней и			генитального				болезни	
	проблем,			туберкулеза.					
	связанных			Установление					
	со			диагноза с учетом					
	здоровьем			действующей					
	(МКБ)			международной					
	(WIKD)			статистической					
				классификации					
				болезней и проблем,					
				1 '					
13	Поморания	иПК-2.7.	Цонтористис	здоровьем (МКБ) Показания к	46,47	1-2	1	Устный	В
13	Показания	инк-2./.	Направление		40,47	1-2	1		
	К		пациента для	стационарному				ответ,	соответстви
	стационар		оказания	лечению больных				стандартиз	ис п.4.2.2

	ному		специализированн	легочным и				ированный	
	ному лечению		ой медицинской	внелегочным				тестовый	
	лечению больных			туберкулезом.					
			'	туберкулезом.				контроль,	
	легочным		стационарных					решение	
	И		условиях или в					ситуационн	
	внелегочн		условиях дневного					ых задач,	
	ым		стационара при					подготовка	
	туберкулез		наличии					докладов/ус	
	ом, а		медицинских					тных	
	также к		показаний в					реферативн	
	лечению в		соответствии с					ых	
	условиях		действующими					сообщений,	
	дневного		порядками					курация/раз	
	стационар		оказания					бор	
	a.		медицинской					тематическ	
			помощи,					ого	
			клиническими					больного,	
			рекомендациями					разбор	
			(протоколами					историй	
			лечения) по					болезни	
			вопросам оказания						
			медицинской						
			помощи с учетом						
			стандартов						
			медицинской						
			помощи						
14	Разработка	иПК-3.1.	Разработка плана	Разработка плана	48-51	1-4	1	Устный	В
	плана		лечения	лечения больного				ответ,	соответстви
	лечения		заболевания или	легочным и				стандартиз	исп.4.2.2
	больного		состояния с	внелегочным				ированный	
	легочным		учетом диагноза,	туберкулезом.				тестовый	
	И		возраста и					контроль,	
	внелегочн		клинической	терапия				решение	
	ым		картины в	туберкулеза.				ситуационн	
	туберкулез		соответствии с	Симптоматическая				ых задач,	
	om.		действующими					подготовка	
	OWI.		порядками	терапия при туберкулезе.				докладов/ус	
			*	Коллапсотерапия.				докладов/ус тных	
			оказания	коллансотерания.					
			медицинской					реферативн	
			помощи,					ЫХ	

			клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи					сообщений, курация/раз бор тематическ ого больного, разбор историй болезни	
15	Медикаме нтозное лечение больного легочным и внелегочным туберкулез ом. Диетотера пия при туберкулез е.	иПК-3.2.	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Медикаментозное лечение больного легочным и внелегочным туберкулезом. Диетотерапия при туберкулезе.	52-55	1-2	1	Устный ответ, стандартиз ированный тестовый контроль, решение ситуационн ых задач, подготовка докладов/ус тных реферативн ых сообщений, курация/раз бор тематическ ого больного, разбор историй болезни	В соответст вии с п.4.2.2
16	Немедика	иПК-3.3.	Назначение	Немедикаментозное	56	1-4	1	Устный	В
	ментозное лечение больных		немедикаментозно го лечения с учетом диагноза,	лечение больных легочным и внелегочным				ответ, стандартиз ированный	и с п.4.2.2

	легочным		возраста и	туберкулезом.				тестовый	
	И		клинической					контроль,	
	внелегочн		картины болезни в					решение	
	ЫМ		соответствии с					ситуационн	
	туберкулез		действующими					ых задач,	
	OM.		порядками					подготовка	
			оказания					докладов/ус	
			медицинской					тных	
			помощи,					реферативн	
			клиническими					ых	
			рекомендациями					сообщений,	
			(протоколами					курация/раз	
			лечения) по					бор	
			вопросам оказания					тематическ	
			медицинской					ого	
			помощи с учетом					больного,	
			стандартов					разбор	
			медицинской					историй	
			помощи					болезни	
17	Оценка	иПК-3.4.	Оценка	Оценка	57,58		1	Устный	В
	эффективн		эффективности и	эффективности и		1-2		ответ,	соответстви
	ости и		безопасности	безопасности				стандартиз	исп.4.2.2
	безопасно		применения	применения				ированный	
	сти		лекарственных	химиотерапии при				тестовый	
	применени		препаратов,	легочном и				контроль,	
	Я		медицинских	внелегочном				решение	
	химиотера		изделий,	туберкулезе.				ситуационн	
	пии при		лечебного питания					ых задач,	
	туберкулез		и иных методов					подготовка	
	е легочном		лечения					докладов/ус	
	И							тных	
	внелегочн							реферативн	
	OM.							ых	
								сообщений,	
								курация/раз	
								бор	
								тематическ	
								ого	
								больного,	
								разбор	

								историй болезни	
18	Лечение	иПК-3.6.	Организация	Лечение легочного	59,60	1-3	1	Устный	В
	легочного		персонализирован	и внелегочного				ответ,	соответстви
	И		ного лечения	туберкулеза у				стандартиз	исп.4.2.2
	внелегочн		пациента, в том	беременных				ированный	
	ого		числе беременных	женщин и больных				тестовый	
	туберкулез		женщин,	пожилого и				контроль,	
	a y		пациентов	старческого				решение	
	беременны		пожилого и	возраста. Оценка				ситуационн	
	х женщин		старческого	эффективности и				ых задач,	
	и больных		возраста, оценка	безопасности				подготовка	
	пожилого		эффективности и	лечения.				докладов/ус	
	И		безопасности					тных	
	старческог		лечения					реферативн	
	o							ых	
	возраста.О							сообщений,	
	ценка							курация/раз	
	эффективн							бор	
	ости и							тематическ	
	безопасно							ого	
	сти							больного,	
	лечения							разбор	
								историй	
								болезни	

- **2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа** (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:
- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины);
 - стандартизированный тестовый контроль;
 - написание докладов/устных реферативных сообщений;
 - решения ситуационных задач;
 - курация больного/разбор тематического больного,
 - -разбор истории болезни

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятий у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

- 2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы
- 2.1.2 Перечень тематик докладов/устных реферативных сообщений для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

Тема 1.

- 1. Особенности осмотра больного туберкулезом легких.
- 2. Пальпация грудной клетки при туберкулезе легких.
- 3. Понятие о «тревожной зоне». Аускультативная картина у больного впервые диагностированным и хроническим туберкулезом легких.

Тема 2.

- 1. План лабораторных обследований больного легочным и внелегочным туберкулезом.
- 2. План инструментальных обследований больного легочным и внелегочным туберкулезом.

Тема 3.

- 1. Спирометрия. Показания, противопоказания к направлению.
- 2. Спирография. Показания, противопоказания к направлению.
- 3. МРТ. Показания, противопоказания к направлению.
- 4. КТ легких. Показания, противопоказания к направлению.
- 5. Бронхоскопия. Показания, противопоказания к направлению.
- 6. Бронхография. Показания, противопоказания к направлению.
- 7. Рентгенологическая диагностика. Показания, противопоказания к направлению.

Тема 4.

- 1. Ценность лабораторных методов исследования при туберкулезе легочном и внелегочном.
- 2. Вклад Роберта Коха во фтизиатрию
- 3. Пробы Манту, Пирке, Коха, диаскин-тест. Техника постановки. Интерпретация результатов

Тема 5.

- 1. Правила сбора мокроты в специальные контейнеры
- 2. Правила сбора мочи при посеве на МБТ.
- 3. Правила сбора материала для ПЦР на МБТ.

Тема 6.

- 1. Пикфлоуметрия у больных туберкулезом. Анализ суточного разброса ПОС.
- 2. Термометрия у больных туберкулезом. Составление температурной кривой при туберкулезе легочном и внелегочном.

Тема 7

- 1. Туберкулезная интоксикация.
- 2. Особенности воспаления при туберкулезе.
- 3. Синдром со стороны пораженного органа при внелегочном туберкулезе.

Тема 8

- 1. Хирургическое лечение больных туберкулезом.
- 2. Коллапсотерапия при туберкулезе.

- 3. Туберкулинотерапия.
- 4. Тактика ведения пациентов при различных формах легочного и внелегочного туберкулеза

Тема 9

- 1. Направление больного туберкулезом на консультацию фтизиогинекологу
- 2. Направление больного туберкулезом на консультацию фтизиоурологу,
- 3. Направление больного туберкулезом на консультацию ЛОР- врачу
- 4. Направление больного туберкулезом на консультацию хирурга
- 5. Направление больного туберкулезом на консультацию стоматолога
- 6. Направление больного туберкулезом на консультацию невропатолога
- 7. Направление больного туберкулезом на консультацию офтальмолога

Тема 10

- 1. Фаза инфильтративной вспышки, критерии, показатели
- 2. Медицинская помощь при обострении хронического туберкулеза (инфильтративная вспышка).

Тема 11

- 1. Регламентированная документация при направлении больного туберкулезом на инструментальные обследования
- 2. Направление больного туберкулезом на инструментальные обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.

Тема 12

- 1. Дифференциальная диагностика легочного туберкулеза с раком легкого и пневмонией.
- 2. Дифференциальная диагностика легочной диссеминации.
- 3. Дифференциальная диагностика полостных образований в легком.
- 4. Дифференциальная диагностика туберкулеза почек и мочекаменной болезни.
- 5. Дифференциальная диагностика генитального туберкулеза.

Тема 13

- 1. Показания к стационарному лечению больных легочным и внелегочным туберкулезом.
- 2. Показания к лечению в условиях дневного стационара больных легочным и внелегочным туберкулезом.

Тема 14

- 1. Разработка плана лечения больного легочным и внелегочным туберкулезом.
- 2. Патогенетическая терапия туберкулеза.
- 3. Симптоматическая терапия при туберкулезе.
- 4. Коллапсотерапия.

Тема 15

- 1. Диетотерапия при туберкулезе.
- 2. Медикаментозное лечение больного легочным и внелегочным туберкулезом

Тема 16

- 1. Климатотерапия при туберкулезе.
- 2. Физиотерапия при туберкулезе.
- 3. Фитотерапия при туберкулезе.
- 4. Кумысолечение.

Тема 17

- 1. Оценка эффективности применения химиотерапии при легочном и внелегочном туберкулезе.
- 2. Оценка безопасности применения химиотерапии при легочном и внелегочном туберкулезе.

Тема 18

- 1. Лечение пожилых больных туберкулезом.
- 2. Туберкулез и беременность.
- 3. Оценка эффективности и безопасности лечения беременных женщин и больных пожилого и старческого возраста.

Темы докладов/устных реферативных сообщений могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

2.2 Итоговый контроль

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. Выберите один правильный ответ

Вид микобактерий, наиболее часто вызывающих туберкулез у человека: (иОПК-4.1, иПК-2.5, иПК-2.4)

- 1. M. tuberculosis
- 2. M. bovis
- 3. M. avium
- 4. M. Kansassi

Эталон ответа: 1

2. Выберите один правильный ответ

Микобактерия туберкулеза открыта: (иОПК-4.1)

- 1. Пастером
- 2. Вирховым
- 3. Вильменом
- 4. Кохом

Эталон ответа: 4

3. Выберите один правильный ответ

Наиболее распространенным методом выявления КУБ является: (укажите один вариант ответа) (иОПК-4.1, иПК-2.4, иПК-2.5)

- 1. бактериоскопический
- 2. бактериологический
- 3. биологический
- 4. ПЦР

Эталон ответа: 1

4. Выберите один правильный ответ

Кто нуждается в проведении обязательной медикаментозной профилактики изониазидом (укажите один вариант ответа) (иОПК-4.2, иПК-2.4, иПК-2.5, иПК-2.6, иПК-2.1)

- 1. лица с малыми остаточными туберкулезными изменениями
- 2. взрослые лица, находящиеся в контакте с пациентом закрытой формой туберкулеза
- 3. дети, находящиеся в контакте с бактериовыделителем
- 4. дети с положительной пробой Манту в течение 3-х лет

Эталон ответа: 3

5. Выберите один правильный ответ

С какого мероприятия желательно начинать выполнение комплекса нижеперечисленных экстренных противоэпидемических мер по оздоровлению очага туберкулезной инфекции? (иОПК-4.2)

- 1. изоляция бактериовыделителя и прекращение контакта со здоровыми лицами до абациллирования пациента
- 2. регулярное обследование контактирующих лиц на туберкулез
- 3. проведение химиопрофилактики всем здоровым членам семьи
- 4. проведение текущей и заключительной дезинфекции

Эталон ответа: 1

6. Выберите один правильный ответ

Назовите абсолютные противопоказания для назначения изониазида: (иОПК-4.2, иПК-2.4)

- 1. сердечная недостаточность
- 2. дыхательная недостаточность
- 3. снижение слуха

4. эпилепсия

Эталон ответа: 4

7. Выберите один правильный ответ

Какой противотуберкулезный препарат придает красную окраску моче, поту, слезам (, , иПК-2.6)

- 1 этионамид
- 2. пиразинамид
- 3. рифампицин
- 4. ПАСК

Эталон ответа: 3

8. Выберите один правильный ответ

Симптом, более «подозрительный» на туберкулез: (укажите один вариант ответа) (тема 5, иОПК-6.1)

- 1.озноб
- 2. слабость
- 3. небольшой постоянный кашель более трех недель
- 4. выделение большого количества мокроты при кашле в течение суток

Эталон ответа: 3

9. Выберите два правильных ответа

Источник инфекции при алиментарном заражении туберкулезом человека (укажите все варианты ответов) (тема 1, иПК-3.3, иПК-3.6, иПК-3.4)

- 1. больной туберкулезом человек
- 2. домашние кошки, собаки
- 3. крупный рогатый скот
- 4. кролики
- 5. свиньи
- 6. домашняя птица

Эталон ответа: 1,3

10.Выберите два правильных ответа

К группе лиц повышенного развития заболевания туберкулезом детей для проведения туберкулинодиагностики относят: (иПК-3.3, иПК-3.6, иПК-3.4)

- 1. детей из очага туберкулезной инфекции
- 2. всех детей дошкольных учреждений
- 3. ВИЧ-инфицированных детей
- 4. детей из неполных семей

Эталон ответа:1,3

11.Выберите два правильных ответа

Основанием для обследования на туберкулез является:

- 1. кашель более 2 недель
- 2. отделение обильной гнойной мокроты
- 3. повышение температуры до субфебрильных цифр более 2 недель
- 4. повышение массы тела

Эталон ответа: 1,2

12. Выберите три правильных ответа

К группе повышенного риска заболевания туберкулезом детей относятся: иПК-3.3, иПК-3.6, иПК-3.4)

- 1. дети, не вакцинированные БЦЖ
- 2. дети с иммуносупрессией

- 3. дети из многодетных семей
- 4. младшая детсадовская группа
- 5. ВИЧ-инфицированные

Эталон ответа: 1,2,5

13.Выберите три правильных ответа

Основными факторами эффективности химиотерапии ранее не лечившихся больных туберкулезом являются: иПК-2.6, иОПК-6.2,)

- 1. нормализация самочувствия
- 2. нормализация гемограммы
- 3. прекращение бактериовыделения
- 4. рассасывание инфильтративных и очаговых изменений в легких
- 5. закрытие полостей распада

Эталон ответа: 3,4,5

14.Выберите два правильных ответа

Клиническая картина инфильтративного туберкулеза легких у подростков имеет следующие особенности (укажите все варианты ответов) (тема 7, иПК-2.6, иОПК-6.1, иПК-2.4)

- 1.симптомы интоксикации скудны
- 2. умеренная или выраженная интоксикация
- 3. данные физикального обследования не соответствуют объему поражения легкого, обнаруженному при рентгенологическом исследовании
- 4. данные физикального обследования соответствуют рентгенологической картине поражения легкого

Эталон ответа: 2,3

15.Выберите четыре правильных ответа

"Малая форма" туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов характеризуется следующими рентгенологическими признаками: (укажите все варианты ответов) (тема 7, иПК-2.6, иОПК-6.1, иПК-2.4)

1.тень корня расположена обычно

2.тень корня расширена

3. тень корня не расширена

4. тень корня обычной формы

5.тень корня деформирована

6. наружный контур тени корни бугристый

7. структура тени корня смазана

8. тень корня структурна

Эталон ответа: 1,3,4,7

16.Выберите два правильных ответа

При туберкулезе встречаются следующие виды ателектазов (укажите все варианты ответов)

(тема 7, иПК-2.6, иОПК-6.1, иПК-2.4)

- 1.компенсированные
- 2.декомпенсированные
- 3.обтурационные
- 4.компрессионные

Эталон ответа: 3,4

17. Поставьте в исторической последовательности (тема 1, иПК-3.3, иПК-3.6, иПК-3.4)

- 1. австрийский педиатр и иммунолог Пирке предложил накожную пробу с туберкулином для выявления инфицированных МВТ людей и ввел понятие об аллергии
- 2. Р. Кох получил туберкулин
- 3. Чешский патологоанатом Гон описал обызвествленный первичный туберкулезный очаг
- 4. Р. Кох открыл возбудителя туберкулеза

Эталон ответа: 4,2,1,3

- 18. Назовите методы выявления микобактерий в материале в порядке по убывающей результативности: (тема 4, иПК-3.4)
- 1. люминесцентная микроскопия
- 2. прямая бактериоскопия
- 3. ПЦР
- 4. метод флотации
- 5. бактериологическое исследование

Эталон ответа: 3,5,1,4,2

- 19. В соответствии с клинической классификацией туберкулеза в практической работе диагноз формулируют по следующим рубрикам. Поставьте их в правильном порядке. (тема 7, иПК-3.3, иПК-3.6, иПК-3.4)
- 1. локализация поражения
- 2.бактериовыделение
- 3.фаза процесса
- 4.осложнения
- 5.клиническая форма туберкулеза

Эталон ответа: 5,1,3,2,4

20. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Число всех умерших от туберкулеза за год на 100 тыс. населения (иПК-3.3, иПК-3.6, иПК-3.4)

Эталон ответа: смертность

21. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Число больных с впервые в жизни выявленным активным туберкулезом на 100 тыс.

населения (иПК-3.3, иПК-3.6, иПК-3.4)

Эталон ответа: заболеваемость

22. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Важный раздел клинической медицины, изучающий причины возникновения, закономерности распространения и механизмы развития туберкулеза, методы его профилактики, выявления, диагностики и лечения (иПК-3.3, иПК-3.6, иПК-3.4)

Эталон ответа: фтизиатрия

23. Вставьте пропущенные слова с маленькой буквы.

Самая ранняя клиническая форма первичного туберкулеза с минимальным специфическим поражением. (тема 7, иОПК-6.1)

Эталон ответа: туберкулёзная интоксикация

24. Вставьте пропущенные слова с маленькой буквы.

В 1910 г. Ш. Манту и Ф. Мендель предложили метод введения туберкулина, который в диагностическом плане оказался чувствительнее накожного. (тема 4, иПК-3.4)

Эталон ответа: внутрикожный

25. Вставьте пропущенные слова с маленькой буквы.

В 1887 г. в Эдинбурге (Шотландия) был открыт первый противотуберкулезный (от франц. dispenser — избавлять, освобождать) (иПК-3.3, иПК-3.6, иПК-3.4)

Эталон ответа: диспансер

26. Вставьте пропущенные слова с маленькой буквы.

В 1943 г. в США наш бывший соотечественник микробиолог 3. Ваксман совместно с Шацу и Бужи получили первый высокоэффективный противотуберкулезный препарат..... (тема 8, иОПК-6.2,)

Эталон ответа: стрептомицин

27. Установите соответствие форм туберкулеза и рентгенологической картины: (тема 6, иОПК-1 6)

- 1.)Острый диссеминированный туберкулез легких
- 2.)Подострый диссеминированный туберкулез легких
- 3.)Хронический диссеминированный туберкулез легких
- 1. Чаще всего субтотальное поражение очагами 3-5-7 мм. малой и средней интенсивности с нечеткими контурами. При тотальной диссеминации в верхних отделах очаги более крупные и расположены густо, склонны к слиянию. Иногда под ключицей с одной или обеих сторон просматриваются кольцевидные тени без зоны инфильтрации
- 2.Тотальное симметричное равномерное поражение легочной ткани мелкими очагами, не сливающимися между собой. Очаги слабой интенсивности
- 3. Теряется симметричность правого и левого легкого, тени разной интенсивности, сохраняются тонкостенные полости распада, участки эмфиземы и пневмосклероза, корни подтянуты, участки фиброза, зоны инфильтрации, может происходить смещение средостения в сторону большего поражения

Эталон ответа: 1)-2,2)-1,3)-3

28. Установите соответствие: тип инфильтрата при инфильтративном туберкулезе с рентгенологической картиной (тема 6, иОПК-1.6)

- 1.)Округлый
- 2.)Лобулярный
- 3.)Облаковидный
- 4.)Перисциссурит
-)Лобит
- 1.Округлой формы несколько теней малой или средней интенсивности с нечеткими контурами
- 2. Тень треугольной форма, широким основанием обращена к латеральной стороне, верхушкой к корню. Нижний контур четкий, соответствует междолевой или межсегментарной плевре, верхний контур размыт. Тень малой или средней интенсивности.
- 3. Облаковидный инфильтрат, занимающий целую долю. В центре инфильтрата часто имеется распад. Нижняя граница совпадает с междолевой плеврой
- 4. Тень, занимающая часть доли или сегмента, неравномерного характера, малой или средней интенсивности, без четких контуров
- 5.Одинчный фокус округлой формы диаметром не более 1 см. Инфильтрат может быть гомогенным или иметь разрежение в центре, может быть дорожка к корню. Расположен чаще всего на верхушке, за или под ключицей. Корень не изменен

Эталон ответа: 1)-5, 2)-1,3)-4,4)-2,5)-3.

29. Установите соответствие: Результат пробы Манту с 2ТЕ ППД-Л с размером: (тема 4, иПК-3.4)

- 1.)Положительной
- 2.)Отрицательной
- 3.)Сомнительной

4.)Гиперергической

- 1.Уколочная реакция
- 2.Папула 4 мм, или гиперемия любого размера
- 3.Папула 5 мм и более
- 4.Папула 17 мм

Эталон ответа:1)-3, 2)-1,3)-2,4)-4

30. Установите соответствие: формы туберкулёза (тема 4, иПК-3.4)

- 1.)Первичный туберкулёз
- 2.)Вторичный туберкулез
- 1. Вираж
- 2. Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов
- 3. Очаговый туберкулёз
- 4.Инфильтративный туберкулёз
- 5. Диссеминированный туберкулёз

Эталон ответа: 1)-1,2; 2)-3,4,5

31. Что представляет собой вакцина БЦЖ? (укажите один вариант ответа) (тема 2, иПК-3.3)

- 1. культуру патогенных МБТ
- 2. убитые МБТ
- 3. живую, но ослабленную культуру МБТ
- 4. продукты жизнедеятельности МБТ

Эталон ответа: 3

32.Способ персистирования в организме возбудителя туберкулеза: (укажите один вариант ответа) (тема 2 иПК-3.3)

- 1. в виде типичных микобактерий
- 2. в виде L-формы
- 3. в виде атипичных микобактерий
- 4. в виде зернистых форм

Эталон ответа: 2

33.Назовите основное побочное действие изониазида: (укажите один вариант ответа) (тема 17,)

- 1. ототоксичность
- 2. нейротоксичность
- 3. дисбактериоз
- 4. нефротоксичность

Эталон ответа: 2

34.Симптом, более «подозрительный» на туберкулез: (укажите один вариант ответа) (тема 5 иПК-1.5.)

- 1. потливость
- 2. боль в груди
- 3. одышка
- 4. невысокая лихорадка во второй половине дня более трех недель

Эталон ответа: 4

35. Способ окраски мазка для выявления микобактерий туберкулеза: (укажите один вариант ответа) (тема 5, иПК-3.3)

1.по Граму

2. по Циль-Нильсену

- 3. гематоксилин-эозином
- 4. Гимза-Романовскому

Эталон ответа: 2

36. Заболеваемость -это количество: (укажите один вариант ответа) (иПК-3.3)

1. вновь выявленных больных туберкулезом в регионе

- 2. вновь выявленных больных туберкулезом в текущем году на 100 тыс. населения
- 3. вновь выявленных больных бактериовыделителей на конец года на 100 тыс. Населения
- 4.процент от всего населения

Эталон ответа: 2

37.К эпидемиологическим факторам риска повышенной заболеваемости туберкулезом относят: (укажите один вариант ответа) (иПК-3.3)

- 1. Контакт с больными туберкулезом (бактериовыделителями) людьми и животными
- 2. Плохие условия жизни
- 3. Вредные привычки
- 4. Частые ОРВИ
- 5. Алкоголизм

Эталон ответа: 1

38.Туберкулин впервые получен: (укажите один вариант ответа) (тема 4 иПК-3.4)

- 1. Лаэннеком
- 2. Кохом
- 3. Кальметтом
- 4. Мечниковым

Эталон ответа: 2

39.Основными морфологическими проявлениями активного туберкулезного процесса являются: (укажите все варианты ответа) (тема 6 иПК-3.3)

- 1. развитие гиалиноза
- 2. появление эпителиоидноклеточных бугорков с некрозом
- 3. кальцинация
- 4. жировая дистрофия
- 5. возникновение участков творожистого (казеозного) некроза
- 6. появление и размножение атипических клеток

Эталон ответа: 2,5

40.К местным осложнениям БЦЖ-вакцинации относят: (укажите все варианты ответа) (иПК-3.3)

- 1. холодный абсцесс
- 2. узловатая эритема
- 3. келоидный рубец
- 4. фурункулез

Эталон ответа: 1,3

41.Наиболее частая причина формирования лекарственной устойчивости МБТ: (укажите все варианты ответа) (тема 14, иПК-2.6.)

- 1. нерегулярный прием противотуберкулезных препаратов
- 2. прием противотуберкулезных препаратов per os
- 3. лечение одним противотуберкулезным препаратом
- 4. перерыв в лечении более 2-х месяцев

Эталон ответа: 1,3,4

42.Достоверными признаками туберкулеза являются: (укажите все варианты ответа) тема 12 иПК-2.7, иПК-2.8.)

- 1. обнаружение возбудителя туберкулеза в материале любым методом
- 2. обнаружение эпителиоидно-клеточной гранулемы с казеозным центром при гистологическом исследовании
- 3. положительная проба Манту
- 4. обнаружение эпителиоидно-клеточной гранулемы с некрозом в центре при гистологическом исследовании
- 5. инфильтративные изменения в верхней доле легкого по данным рентгенологического исследования

Эталон ответа: 1,2

43.Основными факторами, определяющими эффективность химиотерапии у ранее лечившихся больных туберкулезом, являются: (укажите все варианты ответа) (тема 14 иПК-2.6, иПК-2.7, иПК-2.8)

- 1. нормализация самочувствия
- 2. нормализация гемограммы
- 3.рубцевание полостей распада
- 4. прекращение бактериовыделения
- 5. стабилизация туберкулезного процесса
- 6. нормализация функций дыхания и кровообращения

Эталон ответа: 4,5

44.Комплекс клинических изменений, наиболее характерный для очагового туберкулеза включает: (укажите все варианты ответа) (тема 12 иОПК-6.1)

1.симптомы интоксикации слабо выражены или отсутствуют

- 2.выраженный симптомокомплекс интоксикации
- 3.покашливание
- 4. сильный влажный кашель
- 5. навязчивый сухой кашель
- 6. отсутствие физикальных данных при перкуссии и аускультации
- 7. укорочение перкуторного тона над пораженным участком легкого, множественные влажные хрипы

Эталон ответа: 1,3,6

45.Клинико-рентгенологический синдром облаковидного инфильтрата требует дифференциальной диагностики: (укажите все варианты ответа) (тема 12 иПК-2.6.)

- 1.с пневмонией
- 2.с раком легкого
- 3.с саркоидозом легких
- 4.с ретенционной кистой
- 5.с абсцедирующей пневмонией
- 6.с эозинофильной пневмонией
- 7.с грануломатозом Вегенера

Эталон ответа: 1,2,5

46.Дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации проводится: (укажите все варианты ответа) (тема 12 иПК-2.6.)

- 1. с острой пневмонией
- 2. с хроническим тонзиллитом
- 3. с экссудативным плевритом
- 4. с саркоидозом
- 5. с глистной инвазией
- 6. с хроническим гастритом

Эталон ответа: 2,5,6

- 47. Поставьте в исторической последовательности (иПК-3.4)
- 1.Проба Пирке
- 2.Реакция Манту
- 3. Проба Коха

Эталон ответа: 3,1,2

- 48. Поставьте в убывающем порядке факторы убивающие МБТ (иПК-3.3)
- 1. дезинфицирующие растворы, содержащие хлор
- 2. солнечный свет
- 3. ультрафиолетовые лучи
- 4.кипящая вода

Эталон ответа: 3,4,2,1

- 49. Существуют три метода введения туберкулина накожный, внутрикожный и подкожный. Поставьте пробы в соответствующем порядке. (тема 4, иПК-3.4)
- 1.Проба Коха
- 2. Проба Манту
- 3.Проба Пирке

Эталон ответа: 3,2,1

- 50. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.
- процентное отношение числа лиц, положительно реагирующих на туберкулин, к общему числу обследованных (за исключением числа лиц с поствакцинальной аллергией) (иПК-3.3, иПК-3.6, иПК-3.4)

Эталон ответа: инфицированность

- 51. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.
-число больных с активным туберкулезом, состоящих на учете на конец года, на 100 000 населения. (иПК-3.3, иПК-3.6, иПК-3.4)

Эталон ответа: распространенность

- 52. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.
- В основе термина «.....» лежит латинское слово «tuberculum» бугорок. (иПК-3.3, иПК-3.6, иПК-3.4)

Эталон ответа: туберкулёз

- 53. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.
- В 1882 г. германский Роберт Кох открыл возбудителя туберкулеза иПК-3.3, иПК-3.6, иПК-3.4)

Эталон ответа: бактериолог

- 54. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.
- В 1890 г. Кох впервые получил, который описал как «водно-глицериновую вытяжку туберкулезных культур». (иПК-3.3, иПК-3.6, иПК-3.4)

Эталон ответа: туберкулин

- 55. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.
- В 1907 г. австрийский педиатр и иммунолог К. Пирке предложил пробу с туберкулином для выявления инфицированных МВТ людей и ввел понятие об аллергии. ($и\Pi K$ -3.3, $u\Pi K$ -3.6, $u\Pi K$ -3.4)

Эталон ответа: накожную

56. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

...... БЦЖ обеспечивала определенную защиту детей от заболевания туберкулезом, особенно острым милиарным туберкулезом и туберкулезным менингитом. (иПК-3.3, иПК-3.6, иПК-3.4)

Эталон ответа: вакцина

57. Установите соответствие: доля, сегмент (правого легкого) (тема 1, иПК-3.3)

- 1.)Верхняя доля
- 2.)Средняя доля
- 3.)Нижняя доля
- 1.Верхушечный
- 2.Задний
- 3.Передний
- 4. Наружний
- 5.Внутренний
- 6.Верхний
- 7. Нижневнутренний
- 8. Нижнепередний
- 9. Нижненаружний
- 10. Нижнезадний

Эталон ответа: 1)-1,2,3;2)-4.5;3)-6,7,8,9,10

- 58. Установите соответствие: доля, сегмент (левого легкого) (тема 1, иПК-3.3)
- 1.)Верхняя доля
- 2.)Средняя доля
- 1. Верхушечный
- 2.Передний
- 3. Верхнеязычковый
- 4. Нижнеязычковый
- 5.Верхний
- 6. Нижнепередний
- 7. Нижненаружний
- 8. Нижнезадний

Эталон ответа: 1)-1,2,3,4;2)-5,6,7,8

- **59.** Установите соответствие: форма туберкулеза органов дыхания и рентгенологическая картина (тема 4, иПК-3.4)
- 1.)Туберкулёзная интоксикация
- 2.)Первичный туберкулёзный комплекс
- 3.)Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов
- 1. Тень в легком различной формы и величины, малой или средней интенсивности, связанная дорожкой с корнем. Корень инфильтрирован, представлен в виде густой тени, структура его плохо просматривается. Сосудистый рисунок в прикорневой зоне усилен
- 2. Характеризуется поражением корня легкого, нарушается его структура.
- 3. При рентгенологическом обследовании нормальная картина

Эталон ответа: 1)-3,2)-1,3)-2

60. Установите соответствие: форма туберкулеза органов дыхания и рентгенологическая картина (тема 4, иПК-3.4)

- 1.) Казеозная пневмония
- 2.)Туберкулома
- 3.) Кавернозный туберкулёз
- 1. Кольцевидная тень с просветлением в центре с четкими внутренними контурами и нечеткими наружными без зоны инфильтрации, без очагов отсева в окружающие ткани
- 2. Тотальное поражение в виде сливных фокусов, каждый из которых с разрежением в центре. Зоны распада преобладают над зоной инфильтрации
- 3. Чаще всего одиночная тень округлой формы диаметром более 1 см. с четкими периферическими контурами, довольно гомогенная, средней или высокой интенсивности

Эталон ответа: 1)-2,2)-3,3)-1.

Эталон ответов:

1-1	2-4	3-1	4-3	5-1	6-4	7-3	8-3	9-1,3	10-1,3
11-1,2	12-1,2,5	13-3,4,5	14- 2,3	15-	16-3,4	17-	18-	19-	20-
				1,3,4,7		4,2,1,3	3,5,1,4,2	5,1,3,2,	смертност
								4	Ь
21-	22-	23-	24-	25-	26-	27-	28-	29-	30-
заболева	фтизиатри	туберкулё	внутрик	диспанс	стрепто	1)-2,	1)-5,	1)-3, 2)-	1)-1,2;
емость	Я	зная	ожный	ер	мицин	2)-1,	2)-1,	1,	2)-3,4,5
		интоксика				3)-3	3)-4,	3)-2,	
		ция					4)-2,	4)-4	
							5)-3.		
31-3	32-2	33-2	34-4	35-2	36-2	37-1	38-2	39-2,5	40-1,3
41-	42-1,2	43-4,5	44- 1,3,6	45-1,2,5	46-2,5,6	47-3,1,2	48-	49-	50-
1,3,4							3,4,2,1	3,2,1	инфициро
									ванность
51-	52-	53-	54-	55-	56-	57-	58-	59-	60-
распрос	туберкулё	бактериол	туберкул	накожну	вакцина	1)-	1)-	1)-3,	1)-2,
траненн	3	ОГ	ИН	Ю		1,2,3;	1,2,3,4;2)	2)-1,	2)-3,
ость						2)-4.5;	-5,6,7,8	3)-2	3)-1.
						3)-			
						6,7,8,			
						9,10			

Ситуационные задачи

Задача № 1 (тема 2,4,7, иПК-3.4, иПК-3.6, иПК-2.4, иПК-2.6)

Ребенок, 4 года. При оформлении в детсад: проба Манту с 2ТЕ - папула 16 мм.

Предшествующие пробы: 16.02.13 — папула 8 мм.

04.04.14 — папула 2 мм.

17.06.15 — отриц.

На левом плече знак БЦЖ — 5 мм.

Жалоб нет. Самочувствие хорошее. Объективно: достаточного питания. Пальпируются затылочные, подчелюстные лимфоузлы, безболезненные, подвижные, 0,6-1,0 см в диаметре. Тоны сердца несколько учащены, пульс 110 уд. в мин.

Анализ крови: CO $\bar{3}$ — 10 мм/час, $\bar{\Lambda}$ — 4,8*10 9 / π , $\bar{9}$ /2, π /4, c/62, π /28, м/4.

рентгенограмма грудной клетки - без патологических изменений ЗАДАНИЕ:

1. Поставьте клинический диагноз в соответствии с классификацией.

Эталон ответа:

По данным туберкулинодиагностики (проба Манту с 2 ТЕ папула 16 мм (предшествующая проба отрицательная) – вираж туберкулиновых проб);

Предварительный диагноз: Вираж туберкулиновой пробы.

Задача № 2 (тема 2,4,7, иПК-3.4, иПК-3.6, иПК-2.4, иПК-2.6)

Больная А., 46 лет. Предъявляет жалобы на быструю утомляемость, снижение аппетита, потливость по ночам, повышение температуры тела во второй половине дня до субфебрильных цифр.

Из анамнеза известно, что ранее состояла на учете в противотуберкулезном диспансере как контактная с больным «открытой» формой туберкулеза. Два года назад была снята с диспансерного учета по окончанию сроков наблюдения. После этого крупно-кадровую флюораграфию (ККФ) не делала.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, сухие. Видимые слизистые розовые, влажные. Периферические лимфатические узлы не увеличены. При перкуссии укорочение легочного звука в надлопаточной области справа. При аускультации жесткое дыхание, проводится по всем полям, выслушиваются сухие хрипы в верхнем отделе правого легкого. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме.

ОАК: Эр $-3,1/\pi$, Hb -119 г/ π , лейк. $-7,3*10/\pi$, 9-1%, $\pi/9-5\%$, с/ $\pi-65\%$, лимф. -20%, мон. -7%, СОЭ -20 мм/ч. ОАМ: с/ж, прозрачная, уд.вес 1018, белок - отриц., сахар – отриц., лейк. 2-4 в $\pi/9$ р., оксалаты +.

Проба Манту с 2 ТЕ - папула 12 мм.

При бактериоскопическом 3х кратном исследовании мокроты — в одной порции обнаружены кислотоустойчивые микобактерии (КУМ).

На обзорной рентгенограмме грудной клетки в верхней доли правого легкого определяется участок затемнения неправильной формы, размером 2*6 см с нечеткими контурами, гомогенный, средней интенсивности.

ЗАДАНИЕ:

1. Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

Эталон ответа:

1. Диагноз: инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого МБТ(+).

Больная должна быть взята на диспансерный учет к фтизиатру в противотуберкулезный диспансер по 1A группе. Лечение по 1 режиму химиотерапии: изониазид, рифампицин, пиразинамид, этамбутол.

Задача № 3 (тема 2,4,7, иПК-3.4, иПК-3.6, иПК-2.4, иПК-2.6)

Сельский ребенок 6 лет, пожаловался на острую боль в 85 зубе, стоматологом был диагностирован пульпит. При осмотре полости рта ребенка была обнаружена язва на левой боковой поверхности языка, диаметром 5 мм, безболезненная, дно которой выполнено грануляциями. При пальпации около угла нижней челюсти слева под кожей выявлены увеличенные, плотные, умерено-болезненные лимфатические узлы.

Ребенок бледный, астеничный. Рост 120 см, вес 16 кг. Со слов родителей аппетит снижен, часто болеет простудными заболеваниями, в последние несколько недель температура тела повышается до 37,5°С, что связывали с ОРВИ. На боковой поверхности левого плеча БЦЖ-рубчик отсутствует. Динамика туберкулиновых тестов следующая: 1 год — папулы нет, 2 года — папулы нет, 3 года — папула 3 мм, 4 года — папула 10 мм, 5 лет — папула 11 мм. Общий анализ крови $\mathrm{Эp}-4.2*10^{12}/\mathrm{л}$, $\mathrm{Hb}-110~\mathrm{г/n}$, $\mathrm{Ц\Pi}-0.8$, $\mathrm{J}-8.6*10^9/\mathrm{л}$, $\mathrm{\Pi}-1\%$, С — 47%, $\mathrm{J}-38\%$, $\mathrm{J}-2\%$, $\mathrm{M}-12\%$; общий анализ мочи: цвет с/ж, уд. вес 1007, Б-0,033 г/л, эпителий — 2-4 в п/з, л — 2-4 в п/з. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки

патологии не выявлено. Проба Манту - папула 17 мм. Назначенное лечение антибактериальными препаратами широкого спектра действия в течении 12 дней оказалось не эффективно.

ЗАДАНИЕ:

- 1. Какие заболевания необходимо дифференцировать у этого больного?
- 2. Какие дополнительные исследования необходимо выполнить для подтверждения или исключения туберкулезной природы заболевания?

Эталон ответа:

- 1. Дифференциальную диагностику следует проводить со следующими заболеваниями: афтозный стоматит, травматический стоматит, туберкулез слизистой оболочки полости рта, сифилитический шанкр.
- 2. Мазок-отпечаток с цитологическим и бактериологическим исследованием материала, пункционная или инцизионная биопсия измененных подчелюстных лимфоузлов с гистологическим исследованием, определение титра противотуберкулезных антител в крови, активность аденозиндезаминазы в крови, КТ челюстно-лицевой области (исследование костей скелета, мягких тканей лица и шеи, лимфатических узлов).

Задача № 4 (тема 2,4,7, иПК-3.4, иПК-3.6, иПК-2.4, иПК-2.6)

Девочка, 4г. Обратилась в детскую поликлинику с жалобами на Т-37,1 С-37,3С, сухой кашель. Лечение в течении 3-х недель в амбулаторных условиях (бромгексин, аспирин, амоксиклав) - без эффекта. Родилась доношенной, весом 3200 г, без осложнений. Прививки по календарю. Контакта с инфекционными больными не имела. Детсад не посещает.

Объективно: достаточного питания. Пальпируются подчелюстные, заднепередне-шейные группы лимфоузлов, безболезненные, подвижные размером 0,6-1,0 см в диаметре. Перкуторный звук легочный. Аускультативно-везикулярное дыхание. Хрипов нет.

На левом плече знак БЦЖ - 3мм.

ОАК:Л-6,7* 10^{9} \п э-4, п-8, с-53, л-21, м-4%, СОЭ 20мм/час.

Реакция Манту с 2ТЕ 24.06.2016 — папула 17 мм с везикулой.

Предшествующие пробы: 04.04.2013-папула 10 мм, 26.05.2014 - папула 3 мм, 02.06.2015 - гиперемия 7 мм.

На обзорной рентгенограмме и на линейной томограмме: имеются расширения правого корня легкого, за счет увеличения бронхопульмональных лимфатических узлов.

ЗАДАНИЕ:

1. Поставьте клинический диагноз в соответствии с классификацией.

Эталон ответа:

1. Предварительный диагноз: Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, инфильтративная форма.

Задача № 5 (тема 2,4,7, иПК-3.4, иПК-3.6, иПК-2.4, иПК-2.6)

Больной М., 27 лет. Работает на машиностроительном заводе. В течение последних трех месяцев отмечает повышение температуры до 37,5 С, слабость, сонливость, потерю массы тела, потливость. К врачу не обращался, продолжал работать, но два дня назад появилось кровохарканье.

Объективно: Состояние больного удовлетворительное. Кожные покровы бледные, влажные. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Правая половина грудной клетки отстает в дыхании. При перкуссии отмечается притупление легочного звука в области верхних долей легких. Дыхание жесткое, после покашливания выслушиваются мелкопузырчатые влажные хрипы. Тоны сердца ритмичные. Пульс — 92 удара в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. Живот безболезненный при пальпации, печень у края реберной дуги.

ОАК: Эр -3.8/л, Hb -104 г/л, лейк. -11.3*10/л, п/я -2%, с/я -78%, лимф. -16%, мон. -4%, СОЭ -24 мм/ч.

Проба Манту с 2 ТЕ - папула 21 мм, диаскинтест – папула 8 мм.

Анализ мокроты на МБТ 3х кратно: мокрота с прожилками крови, в двух порциях обнаружены кислотоустойчивые микобактерии (КУМ).

На линейной томограмме органов грудной клетки в верхних долях определяются множественные тени неправильной формы с участками просветлений по центру, с нечеткими контурами, размером более 1 см.

ЗАДАНИЕ:

1. Поставьте предварительный диагноз. Тактика врача.

Эталон ответа:

1.Инфильтративный туберкулез верхних долей легких в фазе распада МБТ (+).Больной должен быть взят на диспансерный учет к фтизиатру в противотуберкулезный диспансер по 1А группе. Назначить лечение по 1 режиму химиотерапии: изониазид, рифампицин, пиразинамид, этамбутол в течение 6 месяцев. Лечение показано в условиях стационара.

Задача № 6 (тема 2,4,7, иПК-3.4, иПК-3.6, иПК-2.4, иПК-2.6)

Мужчина 54 лет жалуется на сухость во рту, периодические боли и припухлость в околоушной области слева. Болен в течение нескольких лет: отмечает эпизоды повышения температуры тела, связывая это с переохлаждением. Обратился для санации полости рта.

При осмотре выявлены припухлость и уплотнение мягких тканей нижней челюсти и увеличение подчелюстных и шейных лимфатических узлов. В области левой слюнной железы пальпируется малоболезненное плотное образование. Слизистая оболочка полости рта не изменена, поступление слюны снижено.

ЗАДАНИЕ:

- 1. Какие заболевания необходимо дифференцировать у этого больного?
- 2 .Какие исследования необходимо выполнить для подтверждения или исключения туберкулезной природы заболевания?

Эталон ответа:

- 1. Дифференциальную диагностику следует проводить со следующими заболеваниями: гриппозный сиалоаденит, острый бактериальный сиалоаденит, калькулезный сиалоаденит, фиброзный сиалодохит, туберкулез слюнной железы, опухоль слюнной железы.
- 2. Для установления диагноза необходимо выполнение сиалографии, ортопантомографии, бужирования слюнного протока, УЗИ, пукционной и(или) железы цитологическим биопсии ткани гистологическим c исследованием, рентгенографии легких для выявления легочного туберкулеза.

3.Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач

4.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

4.1. Перечень компетенций с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Код и	Содержание		Критерии оценива	ния результатов	обучения (дескриптор	ы) по пятибалльной	й шкале
наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	компетенции/ индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	1	2	3	4	5
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	Знать: задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: применять медицинские технологии, медицинские изделия, диагностическое оборудование при решении профессиональных задач	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

	задач в рамках РП		последовательности	материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	
оборудов решении	навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	части	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

Код и наименовани е компетенции. / Код и наименовани е индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции / индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивані 1	ия результатов обучен 2	з з	пятибалльной шкале 4	5
иОПК-4.1	Демонстриру ет применение медицинских технологий, медицинских	Знать: базовые медицинские технологии в профессиональной деятельности	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и	показывает отличные знания изученного учебного материала;

Т.	изделий, при		значительные	ошибки,	неточности,	последовательно	самостоятельно,
	решении		затруднения при	неуверенно, с	,	излагает и	логично и
	профессионал		ответе на	большими	недостаточно	интерпретирует	последовательн
	ьных задач		предложенные	затруднениями	правильные	материалы учебного	о излагает и
	ыных эцди г		основные и	излагает материал.	формулировки,	курса; но не	интерпретирует
			дополнительные	nonaraer marephan.	нарушения	полностью	материалы
			вопросы		логической	раскрывает смысл	учебного курса;
			вопросы		последовательности	предлагаемого	раскрывает весь
					в изложении	вопроса	смысл
						zenpeta	предлагаемого
					программного		вопроса
					материала		Бопроси
		Уметь: Выполнять	Обучающийся не	Обучающийся не	Обучающийся	Обучающийся	Обучающийся
		диагностические	может использовать	может использовать	может использовать	может использовать	использует
		мероприятия с	теоретические	теоретические	теоретические	теоретические	теоретические
		применением	знания по	знания части	знания материала,	знания материала	знания
		медицинских	дисциплине для	программного	но не усвоил его	самостоятельно,	материала
		изделий, с	решения	материала,	деталей, допускает	логично и	самостоятельно,
		использованием	практических	допускает	неточности,	последовательно	логично и
		медицинских	профессиональных	существенные	нарушения	интерпретирует	последовательн
		технологий	задач в рамках РП	ошибки	логической	материалы учебного	0
					последовательности	курса, но допускает	интерпретирует
						существенные	материалы
						неточности	учебного курса
		Владеть: навыками	Не владеет	Не владеет	Владеет частью	Владеет большей	Владеет всеми
		применения	навыками в	навыками части	навыков в	частью навыков в	навыками в
		медицинских	соответствии с	программного	соответствии с	соответствии с	соответствии с
		технологий,	требованиями РП	материала,	требованиями РП	требованиями РП	требованиями
		медицинских	дисциплины	допускает	1	дисциплины и	РП дисциплин и
		изделий с целью		существенные	дисциплины	может реализовать	может
		постановки		ошибки		их в своей	реализовать их
		диагноза				профессиональной	в своей
						деятельности	профессиональ
							ной
							деятельности

L'or H	Содоримания		Критерии опенирация разун тетор обущения (десуринторы) по натибеля пой шке де
Код и	Содержание	Планируемые	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале

наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	компетенци и/ индикатора достижения компетенци и	результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	1	2	3	4	5
иОПК-4.2.	Демонстриру ет умение применять диагностичес кие инструментал ьные методы обследования с целью установления диагноза	Знать: диагностические инструментальные методы обследования	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

ПК-2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Владеть: навыками применения инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза Знать: методы обследования пациента с целью установки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно
			ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	оольшими затруднениями излагает материал.	формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: провести обследование пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

иПК-2.1.	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Владеть: навыками постановки диагноза Знать методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь
						вопроса	смысл предлагаемого вопроса
		Уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

		Владеть навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Знать методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		Уметь проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

иПК-2.3.	Формулирова ние предваритель ного диагноза и составление плана лабораторны х и инструментальных обследований пациента	Владеть навыками анализа полученной информации Знать этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого
		Уметь анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	вопроса Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

	Владеть определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
пацие лабор; обследпри на медин показа соотве с дейсти ми поряд оказан медин помон клини и реком ями (прото лечень вопро оказан	ния цинской щи, ическим иендаци гоколами ния) по осам ния цинской	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

	стандартов						
	медицинской						
	помощи						
	помощи						
		Уметь	Обучающийся не	Обучающийся не	Обучающийся	Обучающийся	Обучающийся
		обосновывать	может использовать	может использовать	может использовать	может использовать	использует
		необходимость и	теоретические	теоретические	теоретические	теоретические	теоретические
		объем	знания по	знания части	знания материала,	знания материала	знания материала
		лабораторного	дисциплине для	программного	но не усвоил его	самостоятельно,	самостоятельно,
		обследования	решения	материала,	деталей, допускает	логично и	логично и
		пациента	практических	допускает	неточности,	последовательно	последовательно
			профессиональных	существенные	нарушения	интерпретирует	интерпретирует
			задач в рамках РП	ошибки	логической	материалы учебного	материалы
					последовательности	курса, но допускает	учебного курса
						существенные	
		D	TT	TT	D	неточности	D
		Владеть навыками	Не владеет	Не владеет	Владеет частью	Владеет большей	Владеет всеми
		интерпретации	навыками в	навыками части	навыков в	частью навыков в	навыками в
		данных,	соответствии с	программного	соответствии с	соответствии с	соответствии с
		полученных при лабораторном	требованиями РП	материала,	требованиями РП	требованиями РП	требованиями РП
		обследовании	дисциплины	допускает	дисциплины	дисциплины и	дисциплин и
		пациента		существенные оппибки		может реализовать их в своей	может реализовать их в своей
		пациента		ОШИОКИ		профессиональной	профессиональной
						деятельности	деятельности
иПК-2.5.	Направление	Знать методы	отсутствия знаний	отсутствия знаний	отсутствия знаний	· ' '	
ипк-2.3.		инструментальных	основных понятий и	значительной части	значительной части	показывает хорошие знания изученного	показывает отличные знания
	пациента на	исследований для	определений	программного	программного	учебного материала;	изученного
	инструментал	оценки состояния	дисциплины	материала,	материала,	самостоятельно,	учебного
	ьное	здоровья,	обучающийся	допускает	допускает	логично и	материала;
	обследование	медицинские	показывает	существенные	существенные	последовательно	самостоятельно,
	при наличии	показания к	значительные	ошибки,	ошибки,	излагает и	логично и
	медицинских	проведению	затруднения при	неуверенно, с	неуверенно, с	интерпретирует	последовательно
	показаний в	исследований,	ответе на	большими	большими	материалы учебного	излагает и
	соответствии	правила	предложенные	затруднениями	затруднениями	курса; но не	интерпретирует
		интерпретации их	основные и	излагает материал.	излагает материал.	полностью	материалы
	С	результатов	дополнительные	1		раскрывает смысл	учебного курса;
	действующи	1 2	вопросы			предлагаемого	раскрывает весь

ми порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендаци ями (протоколам лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом	и				вопроса	смысл предлагаемого вопроса
медицинской помощи	Уметь обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

		Владеть навыками интерпретации данных, полученных при инструментальном обследовании пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
иПК-2.6.	Направление пациента на консультаци ю к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующи ми порядками	Знать порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл

оказания медицинской						предлагаемого вопроса
помощи,						
клиническим						
И						
рекомендаци						
ями						
(протоколами						
лечения) по						
вопросам						
оказания						
медицинской						
помощи с						
учетом						
стандартов						
медицинской						
помощи						
	Уметь	Обучающийся не	Обучающийся не	Обучающийся	Обучающийся	Обучающийся
	обосновывать	может использовать	может использовать	может использовать	может использовать	использует
	необходимость	теоретические	теоретические	теоретические	теоретические	теоретические
	направления пациента на	знания по дисциплине для	знания части программного	знания материала, но не усвоил его	знания материала самостоятельно,	знания материала самостоятельно,
	консультации к	решения	материала,	деталей, допускает	логично и	логично и
	врачам-	практических	допускает	неточности,	последовательно	последовательно
	специалистам	профессиональных	существенные	нарушения	интерпретирует	интерпретирует
		задач в рамках РП	ошибки	логической	материалы учебного	материалы
				последовательности	курса, но допускает	учебного курса
					существенные	
	Владеть навыками	Не владеет	Не владеет	Владеет частью	неточности Владеет большей	Владеет всеми
	интерпретации	не владеет навыками в	не владеет навыками части	навыков в	частью навыков в	навыками в
	данных,	соответствии с	программного	соответствии с	соответствии с	соответствии с
	полученных при	требованиями РП	материала,	требованиями РП	требованиями РП	требованиями РП
	консультациях	дисциплины	допускает	дисциплины	дисциплины и	дисциплин и
	пациента врачами-		существенные		может реализовать	может реализовать
	специалистами		ошибки		их в своей	их в своей

						профессиональной	профессиональной
						деятельности	деятельности
						показывает хорошие	оказывает
						знания изученного	отличные знания
						учебного материала;	изученного
						самостоятельно,	учебного
						логично и	материала;
						последовательно	самостоятельно,
						излагает и	логично и
						интерпретирует	последовательно
						материалы учебного	излагает и
						курса; но не	интерпретирует
						полностью	материалы
						раскрывает смысл	учебного курса;
						предлагаемого	раскрывает весь
						вопроса	смысл
							предлагаемого
							вопроса
	Направление	Знать порядки	отсутствия знаний	отсутствия знаний	отсутствия знаний	показывает хорошие	показывает
иПК-2.7	пациента для	оказания	основных понятий и	значительной части	значительной части	знания изученного	отличные знания
	оказания	медицинской	определений	программного	программного	учебного материала;	изученного
	специализиро	помощи,	дисциплины	материала,	материала,	самостоятельно,	учебного
	ванной	клинические	обучающийся	допускает	допускает	логично и	материала;
	медицинской	рекомендации	показывает	существенные	существенные	последовательно	самостоятельно,
	помощи в	(протоколы	значительные	ошибки,	ошибки,	излагает и	логично и
	стационарны	лечения) по	затруднения при	неуверенно, с	неуверенно, с	интерпретирует	последовательно
	х условиях	вопросам оказания	ответе на	большими	большими	материалы учебного	излагает и
	или в	медицинской	предложенные	затруднениями	затруднениями	курса; но не	интерпретирует
	условиях	помощи, стандарты	основные и	излагает материал.	излагает материал.	полностью	материалы
	дневного	медицинской	дополнительные			раскрывает смысл	учебного курса;
	стационара	помощи	вопросы			предлагаемого	раскрывает весь
	при наличии		-			вопроса	смысл
	медицинских					_	предлагаемого
	показаний в						вопроса
	HORasalinin b						
	соответствии						
	соответствии с						
	соответствии						

	Γ	Г	Г	Г	1	1
оказания						
медицинской						
помощи,						
клиническим						
И						
рекомендаци						
ЯМИ						
(протоколами						
лечения) по						
вопросам						
оказания						
медицинской						
помощи с						
учетом						
стандартов						
медицинской						
помощи						
	Уметь определять	Обучающийся не	Обучающийся не	Обучающийся	Обучающийся	Обучающийся
	медицинские	может использовать	может использовать	может использовать	может использовать	использует
	показания для	теоретические	теоретические	теоретические	теоретические	теоретические
	оказания скорой, в	знания по	знания части	знания материала,	знания материала	знания материала
	том числе скорой	дисциплине для	программного	но не усвоил его	самостоятельно,	самостоятельно,
	специализированно	решения	материала,	деталей, допускает	логично и	логично и
	й, медицинской	практических	допускает	неточности,	последовательно	последовательно
	помощи	профессиональных	существенные	нарушения	интерпретирует	интерпретирует
		задач в рамках РП	ошибки	логической	материалы учебного	материалы
				последовательности	курса, но допускает	учебного курса
					существенные	
					неточности	
	Владеть	Не владеет	Не владеет	Владеет частью	Владеет большей	Владеет всеми
	способами	навыками в	навыками части	навыков в	частью навыков в	навыками в
	применения	соответствии с	программного	соответствии с	соответствии с	соответствии с
	медицинских	требованиями РП	материала,	требованиями РП	требованиями РП	требованиями РП
	изделий в	дисциплины	допускает	дисциплины	дисциплины и	дисциплин и
			существенные		может реализовать	может реализовать
	соответствии с		ошибки		их в своей	их в своей
	действующими				профессиональной	профессиональной
	порядками оказания				деятельности	деятельности
	медицинской,				показывает хорошие	оказывает

		клиническими				знания изученного учебного материала;	отличные знания
		рекомендациями				учеоного материала; самостоятельно,	изученного учебного
		(протоколами				логично и	материала;
		лечения) по				последовательно	самостоятельно,
		вопросам оказания				излагает и	логично и
		медицинской				интерпретирует	последовательно
		помощи, помощи с				материалы учебного	излагает и
		учетом стандартов				курса; но не	интерпретирует
		медицинской				полностью	материалы
						раскрывает смысл	учебного курса;
		помощи				предлагаемого	раскрывает весь
						вопроса	смысл
						1	предлагаемого
							вопроса
иПК-2.8.	Проведение	Знать	отсутствия знаний	отсутствия знаний	отсутствия знаний	показывает хорошие	показывает
	дифференциа	дифференциальную	основных понятий и	значительной части	значительной части	знания изученного	отличные знания
	льной	диагностику,	определений	программного	программного	учебного материала;	изученного
	диагностики	особенности	дисциплины	материала,	материала,	самостоятельно,	учебного
	с другими	течения,	обучающийся	допускает	допускает	логично и	материала;
	заболеваниям	осложнения и	показывает	существенные	существенные	последовательно	самостоятельно,
	и/состояниям	исходы заболеваний	значительные	ошибки,	ошибки,	излагает и	логично и
	и, в том числе	внутренних	затруднения при	неуверенно, с	неуверенно, с	интерпретирует	последовательно
	неотложными	органов; МКБ	ответе на	большими	большими	материалы учебного	излагает и
	Установление		предложенные	затруднениями	затруднениями	курса; но не	интерпретирует
	диагноза с		основные и	излагает материал.	излагает материал.	полностью	материалы
	учетом		дополнительные			раскрывает смысл	учебного курса;
	действующей		вопросы			предлагаемого	раскрывает весь
	международн					вопроса	смысл
	ой						предлагаемого
	статистическ						вопроса
	ой						
	классификац						
	ии болезней и						
	проблем,						
	связанных со						
	здоровьем						

(M	МКБ)						
		***	0.5	0.5	0.5 V	0.7 V	0.5 V
		Уметь проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности,	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно
			профессиональных задач в рамках РП	существенные ошибки	нарушения логической последовательности	интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	интерпретирует материалы учебного курса
		Владеть навыками	Не владеет	Не владеет	Владеет частью	Владеет большей	Владеет всеми
		ранней диагностики	навыками в	навыками части	навыков в	частью навыков в	навыками в
		заболеваний	соответствии с	программного	соответствии с	соответствии с	соответствии с
		внутренних органов	требованиями РП	материала,	требованиями РП	требованиями РП	требованиями РП
			дисциплины	допускает	дисциплины	дисциплины и	дисциплин и
				существенные ошибки		может реализовать их в своей	может реализовать их в своей
						профессиональной	профессиональной
						деятельности	деятельности
						показывает хорошие	оказывает
						знания изученного	отличные знания
						учебного материала;	изученного
						самостоятельно,	учебного
						логично и	материала;
						последовательно	самостоятельно,
						излагает и	логично и
						интерпретирует	последовательно
						материалы учебного	излагает и
						курса; но не	интерпретирует
						полностью	материалы
						раскрывает смысл	учебного курса;
						предлагаемого	раскрывает весь

	1	1		вопроса	смысл
				вопроса	предлагаемого
					вопроса
ПК-3	Назначение	Знать:			
	лечения и	механизмы			
	контроль его	действия			
	эффективнос	лекарственных			
	ти и	препаратов,			
		допустимые и			
	безопасности	недопустимые			
	y	комбинации			
	конкретного	препаратов,			
	больного, в	немедикаментозное			
	том числе с	лечение, признаки			
	сочетанной	эффективности и			
	патологией	безопасности			
	патологиен	лечения,			
		правила оценки			
		безопасности и			
		эффективности			
		лекарственных			
		препаратов,			
		применяемых в			
		клинических			
		исследований			
		лекарственных			
		препаратов,			
		требования к			
		организации			
		испытательных			
		центров, службе			
		контроля за			
		качеством			
		испытаний			
		требования к			
		составлению			
		протокола и к			

порядку проведения			
клинического			
исследования,			
требования к			
регистрации данных			
и оформлению			
отчета			
Уметь: назначить			
лечение и оценить			
его эффективность			
и безопасность			
использовать			
информационные			
технологии, в том			
числе			
использующихся			
уполномоченным			
государственным			
органом			
исполнительной			
власти по			
клиническим			
исследованиям			
лекарственных			
препаратов			
Владеть навыками			
составления листов			
назначений			
методами оценки			
фармакологической			
активности			
действующего			
вещества на			
организм,			
микроорганизмы			
или паразиты в			
тканях и жидкостях			
или поверхностях			
тела			

иПК-3.1 Разработка	Знать:	отсутствия знаний	отсутствия знаний	отсутствия знаний	показывает хорошие	показывает
плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующи ми порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендаци ями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с	основы в области фармакологии , клинической фармакологии лечебного дела, педиатрии, гериатрии и токсикологии современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

	учетом						
	стандартов						
	медицинской						
	помощи						
		Уметь: составлять	Обучающийся не	Обучающийся не	Обучающийся	Обучающийся	Обучающийся
		план лечения	может использовать	может использовать	может использовать	может использовать	использует
		заболевания и	теоретические знания по	теоретические знания части	теоретические	теоретические	теоретические
		состояния пациента	дисциплине для	программного	знания материала, но не усвоил его	знания материала самостоятельно,	знания материала самостоятельно,
		с учетом диагноза,	решения	материала,	деталей, допускает	логично и	логично и
		возраста пациента,	практических	допускает	неточности,	последовательно	последовательно
		клинической	профессиональных	существенные	нарушения	интерпретирует	интерпретирует
		картины	задач в рамках РП	ошибки	логической	материалы учебного	материалы
		заболевания в			последовательности	курса, но допускает	учебного курса
		соответствии с				существенные неточности	
		действующими				нсточности	
		порядками оказания					
		медицинской					
		помощи,					
		клиническими					
		рекомендациями					
		(протоколами					
		лечения) по					
		вопросам оказания					
		медицинской					
		помощи с учетом					
		стандартов					
		медицинской					
		помощи					
			l				

		Владеть навыками составления плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала;	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания изученного
		помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи				самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
иПК-3.2	Назначение лекарственны х препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в	Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл

соответствии с действующи ми порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендаци ями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	молекулярные, биохимические, клеточные, органные и системные действия лекарственных препаратов основы клинической фармакокинетики и принципов разработки режимов дозирования лекарственных средств					предлагаемого вопроса
	Уметь: назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

						1
I	помощи,					
F	клиническими					
	рекомендациями					
	(протоколами					
J	лечения) по					
F	вопросам оказания					
	медицинской					
	помощи с учетом					
	стандартов					
	медицинской					
	помощи					
	Владеть: навыками	Не владеет	Не владеет	Владеет частью	Владеет большей	Владеет всеми
	составления плана	навыками в	навыками части	навыков в	частью навыков в	навыками в
	назначения	соответствии с	программного	соответствии с	соответствии с	соответствии с
	лекарственных	требованиями РП	материала,	требованиями РП	требованиями РП	требованиями РП
	препаратов,	дисциплины	допускает	дисциплины	дисциплины и	дисциплин и
	медицинских	дисциплипл	существенные	дисциппины	может реализовать	может реализовать
	изделий и лечебного		ошибки		их в своей	их в своей
	питания с учетом		ошноки		профессиональной	профессиональной
	диагноза, возраста и				деятельности	деятельности
	диагноза, возраста и клинической					
					показывает хорошие	оказывает
	картины болезни и в				знания изученного	отличные знания
	соответствии с				учебного материала;	изученного
	действующими				самостоятельно,	учебного
	порядками оказания				логично и	материала;
	медицинской				последовательно	самостоятельно,
	помощи,				излагает и	логично и
F	клиническими				интерпретирует	последовательно
	рекомендациями				материалы учебного	излагает и
	(протоколами				курса; но не	интерпретирует
]]	лечения) по				полностью	материалы
E	вопросам оказания				раскрывает смысл	учебного курса;
N	медицинской				предлагаемого	раскрывает весь
	помощи с учетом				вопроса	смысл
	стандартов					предлагаемого
	медицинской					вопроса
	помощи					
	методами оценки					
	фармакологической					

иПК-3.3.	Назначение немедикамен тозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующи ми порядками оказания медицинской помощи,	активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела Знать: современные методы немедикаментозног о лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской медицинской	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
	оказания медицинской	медицинской помощи с учетом стандартов					

медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	осложнения, вызванные его применением					
	Уметь: назначать немедикаментозное лечение 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 с учетом стандартов медицинской помощи	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
	Владеть навыками назначения немедикаментозног о лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания

		порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи				учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
иПК-3.4.	Оценка эффективнос ти и безопасности применения лекарственны х препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Знать: признаки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения требования к службе контроля за качеством испытаний ЛС методы изучения фармакокинетическ их свойств действующего вещества и лекарственной формы	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

Т		l	l ~		l ~	
	Уметь: оценивать	Обучающийся не	Обучающийся не	Обучающийся	Обучающийся	Обучающийся
	эффективность и	может использовать	может использовать	может использовать	может использовать	использует
	безопасность	теоретические	теоретические	теоретические	теоретические	теоретические
	применения	знания по	знания части	знания материала,	знания материала	знания материала
	лекарственных	дисциплине для	программного	но не усвоил его	самостоятельно,	самостоятельно,
	препаратов,	решения	материала,	деталей, допускает	логично и	логично и
	медицинских	практических	допускает	неточности,	последовательно	последовательно
	изделий и лечебного	профессиональных	существенные	нарушения	интерпретирует	интерпретирует
	питания	задач в рамках РП	ошибки	логической	материалы учебного	материалы
				последовательности	курса, но допускает	учебного курса
					существенные	
					неточности	
	Владеть навыками	Не владеет	Не владеет	Владеет частью	Владеет большей	Владеет всеми
	оценки	навыками в	навыками части	навыков в	частью навыков в	навыками в
	эффективности и	соответствии с	программного	соответствии с	соответствии с	соответствии с
	безопасности	требованиями РП	материала,	требованиями РП	требованиями РП	требованиями РП
	применения	дисциплины	допускает	дисциплины	дисциплины и	дисциплин и
	лекарственных		существенные		может реализовать	может реализовать
	препаратов,		ошибки		их в своей	их в своей
	медицинских				профессиональной	профессиональной
	изделий и лечебного				деятельности	деятельности
	питания				показывает хорошие	оказывает
	методами изучения				знания изученного	отличные знания
	токсикологических				учебного материала;	изученного
	свойств				самостоятельно,	учебного
	действующего				логично и	материала;
	вещества				последовательно	самостоятельно,
					излагает и	логично и
					интерпретирует	последовательно
					материалы учебного	излагает и
					курса; но не	интерпретирует
					полностью	материалы
					раскрывает смысл	учебного курса;
					предлагаемого	раскрывает весь
					вопроса	смысл
						предлагаемого
						вопроса
						вопроса

иПК-3.6.	Организация персонализир ованного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективнос ти и безопасности лечения	знать	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		Уметь назначить лечение пациентам пожилого и старческого возраста, беременной женщинам	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		Владеть навыками назначения пациенту старческого и пожилого возраста, беременной женщине, оценить	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей

эффективность и		профессиональной	профессиональной
безопасность		деятельности	деятельности
назначенного		показывает хорошие	оказывает
лечения		знания изученного	отличные знания
		учебного материала;	изученного
		самостоятельно,	учебного
		логично и	материала;
		последовательно	самостоятельно,
		излагает и	логично и
		интерпретирует	последовательно
		материалы учебного	излагает и
		курса; но не	интерпретирует
		полностью	материалы
		раскрывает смысл	учебного курса;
		предлагаемого	раскрывает весь
		вопроса	смысл
			предлагаемого
			вопроса

4.2. Шкала и процедура оценивания

4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	текущий контроль
		промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый
		контроль, решение ситуационных задач, подготовка
		докладов/устных реферативных сообщений,
		курация/разбор тематического больного, разбор
		историй болезни

4.2.2 Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Примечание:

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление соответствие осуществляется по следующей методике:

Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа не вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Текст вопроса: "Какие из следующих симптомов характерны для острого аппендицита? (Выберите все подходящие варианты)"

Варианты ответов и их веса:

- А) Боль в правой нижней части живота (+25%)
- В) Тошнота и/или рвота (+25%)

- С) Повышение температуры тела (+25%)
- D) Потеря аппетита (+25%)
- Е) Головная боль
- F) Боль в левой нижней части живота

Например, выбор двух правильных симптомов дает 0.5 балла, трех - 0.75 балла, и так далее.

Для тестов на установление соответствие:

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа не вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Вопрос: "Сопоставьте медицинские термины с их определениями."

Общий балл за вопрос: 1 балл Элементы для сопоставления:

Анемия

Гипертония

Диабет

Остеопороз

Варианты ответов:

- А) Повышенное кровяное давление
- В) Снижение плотности костной ткани
- С) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови
- D) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

- 1 C
- 2 A
- 3 D
- 4 B

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0.25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 х 4).

При частичном оценка равна произведению веса ответа на количество правильных ответов. Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 (0,25x3) и т.д.

Для оценки доклада/устного реферативного сообщения:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферативное сообщение/доклад соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.
- Оценка «хорошо» выставляется, если реферативное сообщение/доклад соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание \ отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферативное сообщение/доклад не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферативного сообщения/доклада не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферативного сообщения количество литературных источников.

Для оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Для разбора тематического больного:

Отлично – студент правильно оценивает и интерпретирует данные о пациенте, грамотно проводит дифференциальную диагностику, определяет лечебную тактику.

Хорошо – студент допускает отдельные ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

Удовлетворительно – студент допускает частые ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

Неудовлетворительно – студент допускает частые грубые ошибки, принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

Для курации больного:

Отлично- Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, проводит дифференциальную диагностику, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

Хорошо - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно, иногда недостаточно полно интерпретирует лабораторные и инструментальные метолы исследования, при проведении дифференциальной диагностики может допускать ошибки не принципиального характера, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

Удовлетворительно - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская тактические ошибки, не всегда правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, для проведения дифференциальной диагностики и формулировки диагноза и лечения пациента требуются наводящие вопросы преподавателя или чтение учебной литературы.

Неудовлетворительно - Курация пациента обучающимся проводится без учета этических и деонтологических норм. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская ошибки, которые могут привести к неправильной диагностике и лечения пациента, не правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, затрудняется с проведением дифференциальной диагностики, формулировкой диагноза и назначением лечения

Для разбора истории болезни:

Оценка «отлично» выставляется, если все разделы истории болезни интерпретированы полностью, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

Оценка «хорошо» выставляется, если в истории болезни интерпретированы все разделы, но есть недостатки в толковании имеющихся данных, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если при разборе истории болезни представлены, есть негрубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если допущены грубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики.

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации Критерии оценки зачета с оценкой (в соответствии с п.4.1.):

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе на все вопросы билета студент демонстрирует полную сформированность заявленных компетенций отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует сформированность заявленных компетенций, грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует частичную сформированность заявленных компетенций , нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета у студента отсутствуют признаки сформированности компетенций, не проявляются даже поверхностные знания по существу поставленноговопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе.