

Электронная цифровая подпись



Утверждено "30" мая 2024 г.
Протокол № 5

председатель Ученого Совета
Буланов С.И.
ученый секретарь Ученого Совета
Супильников А.А.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Дисциплина «Психиатрия»

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 2024

1. Перечень компетенций, индикаторов и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины «Психиатрия»

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Формы СРС № Темы презентации/ реферата и др. форм контроля, проверяющего освоение компетенции / индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Особенности психиатрии, медицинской психологии Предмет и задачи психиатрии. История развития психиатрии и современное ее состояние. Место психиатрии среди других медицинских дисциплин. Психическая заболеваемость и	иОПК-4.2.	Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза	Предмет и задачи психиатрии, ее отношение к другим разделам медицинской науки. Важнейшие этапы развития отечественной и зарубежной психиатрии. Психиатрия древних веков, средневековья, XVIII, XIX и начала XX веков. Первые организационные формы психиатрической помощи на Руси. Основоположники	1-6	1-4	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентации, эссе, разбор тематического больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2

	распространенность психических расстройств.			<p>научной, городской и земской психиатрии. М. Балинский, В. М. Бехтерев, В. Х. Кандинский, И.П. Мержеевский, В.И. Яковенко, П.П. Кащенко.</p> <p>Выдающаяся роль в развитии отечественной психиатрии И.М. Балинского, С.С. Корсакова, учения И.М. Сеченова и И.П. Павлова.</p> <p>Важнейшие организационные принципы современной психиатрии: профилактическое направление, единство и непрерывность стационарной и диспансерной помощи, общедоступность всех видов помощи (больничной, поликлинической, патронажной), связь теории с практикой.</p>				
--	---	--	--	--	--	--	--	--

				<p>Нозологическое направление в психиатрии. Единство психических и соматических нарушений при психических заболеваниях. Соматические и неврологические проявления, нарушения эндокринновегетативной системы и обмена веществ при психических заболеваниях. Лабораторные, нейрофизиологические и генетические исследования при психических заболеваниях. Способность применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза. Этиология и патогенез психических заболеваний.</p>				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

				Соотношение эндогенных и экзогенных, социальных и биологических факторов в формировании психозов, неврозов, психопатий. Роль защитных механизмов организма и компенсации нарушений психической деятельности. Типы течения и исходов психических заболеваний. Международная классификация психических заболеваний 9-го и 10-го пересмотра.				
2	Характеристика психических нарушений (симптом, синдром, болезнь). Принципы классификации	иПК-2.3.	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований	Ощущения, восприятие и их расстройства Ощущения и восприятие как процесс отражения (чувственного познания) реального мира.	7-12	1-4	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентации, эссе, разбор тематического	В соответствии с п.4.2.2

	и психических заболеваний		пациента	<p>Ощущения и их расстройства: гиперестезия, гипостезия, анестезия, парестезия. Снестопатии. Восприятие и их расстройства: агнозии, иллюзии, истинные и ложные галлюцинации. Элементарные, простые и сложные галлюцинации. Гипногические, императивные, функциональные галлюцинации. Объективные признаки галлюцинаций. Психогенные параноические галлюцинации. Расстройства сенсорного синтеза (психосенсорные расстройства). Дерезализация, деперсонализация (аутопсихическая и соматопсихическая). Нарушения схемы тела. Особенности нарушения восприятия при различных психических</p>			больного, разбор истории болезни	
--	---------------------------	--	-----------------	--	--	--	----------------------------------	--

				заболеваниях. Современные представления о патофизиологической сущности галлюцинаций. Сравнительно-возрастной анализ различных форм расстройств восприятия. С целью диагностики: сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.				
3	Расстройства ощущений и восприятия	иПК-2.5.	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	Ощущения, восприятие и их расстройства Ощущения и восприятие как процесс отражения (чувственного познания) реального мира. Ощущения и их расстройства: гиперестезия,	13-21	1-3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, эссе, разбор тематического больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2

			<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>гипостезия, анестезия, парестезия. Сенестопатии. Диагностика: Направление пациента на инструментальное обследование , на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>				
4	Расстройства мышления.	иПК-2.8.	<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе</p>	<p>Мышление как высший этап отражения (логическое познание) реального мира. Онтогенез представлений, формирование</p>	22-29	1-5	<p>Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, эссе, разбор тематического</p>	<p>В соответствии с п.4.2.2</p>

			<p>неотложными</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>понятий, суждений, умозаключений, абстрактного мышления. Развитие воображения и патология фантазий. Формирование процесса творчества в играх у детей; наиболее характерные нарушения этой деятельности в различные возрастные периоды.</p> <p>Ассоциативный процесс и его расстройства.</p> <p>Ускорение и замедление темпа мышления.</p> <p>Обстоятельное (детализированное) мышление.</p> <p>Персеверации.</p> <p>Аутистическое, разорванное, резонерское, символическое, формальное мышление. Ментизм, обрывы мышления.</p> <p>Инкогерентное</p>			<p>больного, разбор истории болезни</p>	
--	--	--	--	--	--	--	---	--

				<p>мышление. Особенности расстройств ассоциативного процесса при различных заболеваниях. Бредовые идеи. Определение понятия. Бред чувственный (образный, вторичный) и бред толкования (первичный, интерпретативный). Бредовые идеи величия, самоуничижения и преследования, их клинические разновидности. Бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный. Синдром психического автоматизма - Кандинского-Клерамбо: идеаторный, сенсорный, моторный (кинестетический) автоматизмы.</p>				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

				<p>Динамика бредовых синдромов.</p> <p>Сверхценные идеи.</p> <p>Определение понятия и клиническое значение. Навязчивые состояния (обсессии).</p> <p>Навязчивые страхи (фобии), навязчивые мысли, навязчивые действия. Современное представление о патофизиологической сущности бреда и навязчивостей.</p> <p>Сравнительно-возрастные особенности бреда, сверхценных идей и навязчивостей.</p> <p>Выработка способности к формулированию предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента, дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состоян</p>				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

				<p>иями, в том числе неотложными.</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>				
5	<p>Патология сознания.</p> <p>Патология эмоций</p>	иПК-2.1.	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p>	<p>Философский, психологический, психопатологический и физиологический аспекты определения сознания. Синдромы изменения и выключения сознания: обнубиляции, сомноленция, оглушение, сопор, кома. Критерии их различия. Признаки помрачения сознания. Аллопсихическая и аутопсихическая дезориентировка. Синдромы помрачения сознания. Онейроид,</p>	30-40	1	<p>Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентации, эссе, разбор тематического больного, разбор истории болезни</p>	<p>В соответствии с п.4.2.2</p>

				делирий, аменция. Сумеречные состояния сознания.				
		иПК-2.2.	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Объяснение схемы обследования больного. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Самостоятельная курация больных студентами. Эмоции и мотивации. Особенности формирования эмоциональных реакций. Виды эмоций. Физиологический и патологический аффекты. Гипертимия, эйфория, гипотимия, дисфория, эмоциональная лабильность, эксплозивность, слабодушие, апатия, эмоциональная		2		

				<p>тупость, эмоциональная неадекватность, амбивалентность.</p> <p>Маниакальный синдром. Атипичные формы маний: гневливая мания, заторможенная и непродуктивная мания.</p> <p>Депрессивный синдром. Различные клинические формы депрессий.</p>				
		иПК-2.7.	<p>Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>	<p>Соматические (вегетативные) нарушения при аффективных синдромах. Особенности аффективных нарушений при различных заболеваниях и в различные возрастные периоды. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного</p>		3		

			помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.				
6	Расстройства памяти, интеллекта, влечений и внимания	иПК-2.4.	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	Память как отражение прошлого опыта; ее связь с другими психическими функциями. Кратковременная и долговременная память. Современные представления о физиологических и биохимических основах памяти. Нарушения запоминания и воспроизведения. Гипермнезия, гипомнезия, амнезия, (ретроградная,	41-46	1-3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, эссе, разбор тематического больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2

			оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	антероградная, антероретроградная). Парамнезии: псевдореминисценции, конфабуляции, криптомнезии. Корсаковский синдром. Особенности расстройства памяти при различных заболеваниях.				
		иПК-2.5.	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской	Сравнительно-возрастной анализ расстройств памяти. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента, направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими				

			помощи с учетом стандартов медицинской помощи	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.				
7	Хронический алкоголизм. Алкогольные психозы.	иОПК-4.1.	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач	..Непреодолимое влечение к алкоголю, изменение чувствительности к алкоголю, абстинентный синдром при хроническом алкоголизме. Дипсомания и периодическое пьянство. Острые и хронические алкогольные психозы: белая горячка, алкогольный галлюциноз, алкогольный параноид, алкогольный бред ревности. Алкогольное изменение личности -	47-52	1,2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентации, эссе, разбор тематического больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2

				<p>деградация. Патофизиологические основы алкогольных нарушений психики. Способность применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач.</p>				
		иПК-2.4.	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	<p>Для уточнения диагноза направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими</p>		3		

			помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Роль врача в организационно-просветительной работе по борьбе с алкоголизмом - санитарно-просветительная работа среди населения на предприятиях. Роль наркологических кабинетов при психиатрических диспансерах. Лечение в				
--	--	--	---	--	--	--	--	--

				<p>амбулаторных условиях лиц с легкими начальными стадиями алкоголизма без выраженных психических нарушений.</p>				
		иПК-3.1.	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими	<p>Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>				

			порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, назначение немедикаментозного лечения 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.				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

		иПК-3.6.	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	<p>Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения</p> <p>Виды терапии - дезинтоксикация, условно-рефлекторная, сенсibiliзирующая.</p> <p>Лечение алкогольных психозов.</p> <p>Разновидности тяжелых форм алкогольных психозов.</p> <p>Значение правильно организованного лечения лиц с запущенными формами алкоголизма.</p>				
8	Эпилепсия.	иПК-3.2.	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза,	<p>Понятие о так называемой гениинной и симптоматической эпилепсии.</p> <p>Генириализованная и фокальная эпилепсия.</p> <p>Судорожные и</p>	53-58	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, эссе, разбор тематического	В соответствии с п.4.2.2

			<p>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</p>	<p>бессудорожные пароксизмальные проявления эпилепсии. Ночные и дневные припадки. Серии припадков. Эпилептический статус. Т. н. психические эквиваленты при эпилепсии (сумеречные расстройства сознания, дисфории и др.). Постепенно прогрессирующие изменения личности и слабоумие при эпилепсии. Особенности течения эпилепсии у детей. Современные представления об этиопатогенезе эпилепсии. Генетические исследования при эпилепсии. Патофизиологические и биохимические основы эпилептического</p>			<p>больного, разбор истории болезни</p>	
--	--	--	--	--	--	--	---	--

				<p>припадка.</p> <p>Принципы и методы лечения эпилепсии.</p> <p>Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской</p> <p>Комплексная терапия.</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с</p>				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

				<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Противосудорожная терапия, основные средства.</p> <p>Дегидратационная и общеукрепляющая терапия.. Диета при эпилепсии.</p> <p>Хирургическое лечение эпилепсии.</p>				
		иПК-3.6.	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности	<p>Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения. Оценка эффективности и безопасности</p>				

			лечения	применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения Купирование эпилептического статуса, сумеречных состояний и дисфорий. Вопросы трудоустройства, трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы. Значение медико-генетических консультации				
9	Симптоматические психозы (травматические, сифилитические, при нейроинфекциях, опухолях головного мозга).	иПК-2.6.	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Современное состояние вопроса. Роль дополнительных факторов - психической травмы, инфекции, наследственной отягощенности в развитии заболевания. Использование сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента для диагностики данных нарушений	59,60	1	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентации, эссе, разбор тематического больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2

			<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Клинические разновидности пресенильного психоза - депрессия, пресенильный параноид. Деменции пресенильного возраста. Сенильные (старческие) психозы. Разновидности старческого психоза. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p>				
		иПК-2.7.	<p>Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских</p>	<p>Основные клинические (соматические и психопатологические) симптомы. Клиника старческого слабоумия. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных</p>		2		

			<p>показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Особенности течения, исход. Патологическая анатомия, патогенез. Особенности ухода и терапия.</p>				
--	--	--	---	--	--	--	--	--

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 опрос (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины – п. п. 4.2, 5.2 рабочей программы дисциплины);

- тестовых заданий по темам изучаемой дисциплины;
- написание рефератов, (презентаций);
- написание эссе,
- разбор тематического больного,
- разбор историй болезни

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии 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

2.1.1 Перечень тематик рефератов, презентаций, эссе для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

Тема 1. Предмет и задачи психиатрии. История развития психиатрии и современное ее состояние. Место психиатрии среди других медицинских дисциплин. Психическая заболеваемость и распространенность психических расстройств.

1. Предмет и задачи психиатрии.
2. История развития психиатрии и современное ее состояние.
3. Место психиатрии среди других медицинских дисциплин.
4. Психическая заболеваемость и распространенность психических расстройств.

Тема 2. Характеристика психических нарушений (симптом, синдром, болезнь). Принципы классификации психических заболеваний.

1. Характеристика психических нарушений (симптом, синдром, болезнь).
2. Принципы классификации психических заболеваний.
3. Расстройства ощущений и восприятия.
4. Расстройства мышления.

Тема 3. Расстройства ощущений и восприятия.

1. Патология сознания.
2. Патология эмоций
3. Расстройства памяти, интеллекта, влечений и внимания.

Тема 4. Расстройства мышления.

1. Неврозы.
2. Реактивные психозы.
3. Психопатии.
4. Олигофрении.
5. Сенильные и пресенильные психозы

Тема 5. Патология сознания. Патология эмоций

1. Шизофрения. Принципы нейрорепитивной, биологической терапии и других форм лечения. Исходы и критерии прогноза. Понятие о реадaptации и реабилитации.
2. Основные типы течения шизофрении. Особенности инициального этапа при шизофрении
3. Социально-психологические причины возникновения алкоголизма

Тема 6. Расстройства памяти, интеллекта, влечений и внимания.

1. Систематика невротических состояний
2. Роль микросоциальных условий в формировании психопатий

Тема 7. Хронический алкоголизм. Алкогольные психозы.

1. Хронический алкоголизм.
2. Алкогольные психозы.

Тема 8. Эпилепсия

1. Эпилепсия. Вопросы эпидемиологии, этиологии и патогенеза.

2. Клинические разновидности, формы течения.

Тема 9. Симптоматические психозы (травматические, сифилитические, при нейроинфекциях, опухолях головного мозга).

1. Симптоматические психозы (травматические, сифилитические, при нейроинфекциях, опухолях головного мозга).

2. МДП. Аффективные психозы.

3. Современные транквилизаторы.

4. Психические особенности стареющего человека

Темы рефератов, презентаций, эссе могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

2.2 КРАТКИЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ОБОСНОВАНИЮ ДИАГНОЗА (методика клинического разбора).

Первое условие правильного разбора - полнота и точность исследования и описания больного в истории болезни, но для *того*, чтобы диагноз был правильным, нужно также систематическое мышление. В психиатрии это особенно необходимо ввиду сложности психопатологических проявлений и возможной субъективности в их оценке. Представленная здесь общая схема построения диагноза должна содействовать правильному и всестороннему пониманию болезни в каждом конкретном случае.

1. ВЫДЕЛЕНИЕ СИМПТОМОВ

Прежде всего нужно дать себе отчет в том, какие симптомы - неврологические, соматические и психопатологические - могут быть усмотрены в совокупности фактических данных, приведенных в истории болезни и перечислить эти симптомы. Недостаточный учет или неточное обозначение симптомов могут обесценить всю дальнейшую работу по построению диагноза и привести к ошибкам. Следует помнить, что врач далеко не всегда отмечает у больных такие типичные сочетания признаков, которые описаны в книгах. Для неопытного и невнимательного клинициста существует опасность "подгонять" свои описания к тем, которые есть в учебниках, находить симптомы, соответствующие заболеванию, на которые он настроился и не замечать явлений, противоречащих его диагностическому предположению.

2. СИНДРОМАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

Вторым этапом диагностического мышления является объединение симптомов в синдромы. Синдром (группа симптомов, обусловленным единым патогенезом и закономерно появляющихся вместе при разных болезнях) - основная единица, которой оперируют в диагностическом суждении. Обозначение синдрома должно соответствовать принятой в психиатрии номенклатуре (см. стр.38 "Номенклатура синдромов").

Квалификация синдрома может быть затруднительной ввиду нечеткой клинической картины или наличия симптомов, могущих быть отнесенными к различным синдромам. В таких случаях нужно определить, какие это синдромы и мотивировать, почему диагностирован тот или иной синдром, несмотря на отклонения от типовой картины.

3. ОЦЕНКА ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Синдромальная картина состояния - только один из критериев нозологического диагноза. Другой критерий - течение заболевания. Поэтому необходимо дать терминологическую квалификацию течения, не повторяя фактического описания его в истории болезни.

Нередко врачу приходится иметь дело с длительно текущим заболеванием, и оценка его течения чрезвычайно важна не только для определения нозологической формы, не и для прогноза и для выбора метода лечения. Поэтому характеристика течения заболевания должна отражать все индивидуальные особенности развития болезни у данного больного. Особенно важна характеристика начала заболевания, инициального этапа. Желательно установить, какой синдром являлся преобладающим, ведущим как в инициальном, так и в последующих этапах болезни. Важно также уловить моменты и характер смены (перехода) синдромов, их усложнение. Например, в случае параноидной шизофрении с обычным течением нужно выделить характерные этапы: паранойальный, параноидный, парафренный, шизофазия (А. В. Снежневский).

В общей характеристике течения нужно пользоваться установленными понятиями: острое, подострое, прогрессирующее (прогредиентное), ремиттирующее, приступообразное, регрессиентное течение.

4. ОЦЕНКА "ПОЧВЫ" И ЭТИОЛОГИИ

В понятие "почва" вкладывается конституция больного, все те моменты в его состоянии до болезни, которые могли бы повлиять на возникновение болезни и формирование ее картины. Должна быть дана оценка данных о наследственности больного, о вредностях, которые действовали на больного в прошлом, об особенностях характера и соматической сферы.

В качестве предполагаемых причин психоза прежде всего должны быть рассмотрены те внешние влияния, на которые есть достоверные указания в анамнезе. Должны быть приняты во внимание не только основные, но и дополнительные причины и условия (в частности, психологическая ситуация).

5. ПЕРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ (выбор диагноза)

2.3 Итоговый контроль

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. (тема 1, иОПК-4.2.)

Выберите один правильный ответ. К принципам государственной политики охраны здоровья населения относится:

- 1) плановое развитие здравоохранения
- 2) участковый принцип амбулаторно-поликлинической помощи
- 3) диспансерный метод
- 4) здоровье как одно из важнейших прав человека

Ответ: 4

2. (тема 1, иОПК-4.2.)

Выберите два основных вида оказания психиатрической помощи:

- 1) экстренная
- 2) неотложная
- 3) паллиативная
- 4) нейрохирургическая

Ответ: 1, 2.

3. (тема 1, иОПК-4.2.)

Для диагностики каких трех заболеваний проводится серологическое исследование крови в психиатрии:

- 1) сифилиса
- 2) ВИЧ-инфекции
- 3) черепно-мозговой травмы
- 4) опухолей головного мозга
- 5) ревматизма

Ответ: 1, 2, 5.

4. (тема 1, иОПК-4.2.)

При госпитализации пациента в психиатрическую больницу в приемном покое допустимы следующие два диагноза:

- 1) нозологический диагноз
- 2) экспертиза «военная», «трудовая»
- 3) «обследование»
- 4) синдромальный диагноз

Ответ: 1, 4.

5. (тема 2, иПК-2.1., иПК-2.3., иПК-2.7., иОПК-5.3.)

Выберите два правильных ответа на вопрос, какими могут синдромы:

- 1) субъективными и объективными
- 2) сквозными (аксиальными)
- 3) большими и малыми
- 4) этапными и транзиторными

Ответ: 2, 4.

6. (тема 2, иПК-2.1., иПК-2.3., иПК-2.7., иОПК-5.3.)

Определение симптомокомплекса включает в себя следующее:

- 1) простая сумма симптомов
- 2) субъективные симптомы
- 3) объективные симптомы
- 4) сумма субъективных и объективных симптомов

Ответ: 4.

7. (тема 2, иПК-2.1., иПК-2.3., иПК-2.7., иОПК-5.3.)

В процессе формирования психической травмы имеют значение следующие четыре фактора:

- 1) тяжесть психотравмирующего фактора
- 2) слабость механизмов психологической защиты
- 3) личностные особенности
- 4) эмоциональная значимость психотравмирующего фактора
- 5) снижение интеллекта
- 6) бредовое настроение

Ответ: 1, 2, 3, 4.

8. (тема 3, иПК-1.1., иПК-1.2., иПК-2.1., иПК-2.5., иПК-2.8, иОПК-5.3.)

Вставьте пропущенное в определении слово с заглавной буквы:

«... - особая разновидность патологических ощущений, характеризующихся «роскошью образных сравнений», неопределенные, неприятные, крайне тягостные, трудно локализуемые, диффузные, беспредметные ощущения, проецируемые внутрь телесного «Я»».

Ответ: Сенестопатия.

9. (тема 3, иПК-1.1., иПК-1.2., иПК-2.1., иПК-2.5., иПК-2.8, иОПК-5.3.)

Вставьте пропущенное в определении слово с заглавной буквы:

«... (по уровню сложности) галлюцинация возникает в одном анализаторе».

Ответ: Простая.

10. (тема 3, иПК-1.1., иПК-1.2., иПК-2.1., иПК-2.3., иПК-2.5., иПК-2.7, иОПК-5.3.)

Выберите два основных признака, характеризующих псевдогаллюцинации:

- 1) чувство сделанности
- 2) проекция в субъективное пространство
- 3) проекция в объективное пространство
- 4) уверенность в реальности образа

Ответ: 1, 2.

11. (тема 3, иПК-1.1., иПК-1.2., иПК-2.1., иПК-2.3., иПК-2.5., иПК-2.7, иОПК-5.3.)

Галлюцинации (выберите три верных ответа):

- 1) относятся к негативным симптомам
- 2) относятся к позитивным симптомам
- 3) являются признаком психоза
- 4) являются ошибкой восприятия
- 5) являются обманом восприятия

Ответ: 2, 3, 5.

12. (тема 4, иПК-1.1, иПК-1.2, , ПК-2.1, , иОПК-4.1)

Сенестопатически-ипохондрический синдром включает следующие три симптома:

- 1) галлюцинации общего чувства
- 2) вычурные, беспредметные, тягостные ощущения в различных областях тела
- 3) пониженное настроение
- 4) идеи преследования
- 5) расторможенность влечений

Ответ: 1, 2, 3.

13. (тема 4, иПК-1.1, иПК-1.2, , ПК-2.1, , иОПК-4.1)

К расстройствам ассоциативного процесса по критерию нарушения подвижности относят следующие три симптома:

- 1) детализация
- 2) резонерство
- 3) ментизм
- 4) обстоятельность
- 5) вязкость

Ответ: 1, 4, 5.

14. (тема 4, иПК-1.1, иПК-1.2, , ПК-2.1, , иОПК-4.1)

Вставьте пропущенное в определении слово с заглавной буквы:

«... - нарушение целенаправленности ассоциативного процесса, характеризующееся неожиданные переходами логически и грамматически правильно построенной мысли одного содержания на совершенно другую мысль».

Ответ: Соскальзывание.

15. (тема 4, иПК-1.1, иПК-1.2, , ПК-2.1, , иОПК-4.1)

Вставьте пропущенное в определении слово с заглавной буквы:

«... мышление оторвано от реальности, носит характер фантастического, лишено реального содержания, характеризуется малой открытостью для других людей, «пир за закрытыми шторами»».

Ответ: Аутистическое.

16. (тема 4, иПК-1.1, иПК-1.2, , ПК-2.1, , иОПК-4.1)

К навязчивым идеям (обсессиям) относят следующие три симптома:

- 1) навязчивые сомнения
- 2) резонерство
- 3) контрастные мысли
- 4) навязчивый счет
- 5) ментизм

Ответ: 1, 3, 4.

17. (тема 4, иПК-1.1, иПК-1.2, , ПК-2.1, , иОПК-4.1)

Вставьте пропущенное в определении слово с заглавной буквы:

«... бред – наведенный, внушенный другим лицом, чаще психически больным».

Ответ: Индуцированный.

18. (тема 4, иПК-1.1, иПК-1.2, , ПК-2.1, , иОПК-4.1)

Выберите два основных способа мышления:

- 1) индукция
- 2) понятие
- 3) умозаключение
- 4) дедукция

Ответ: 1, 4.

19. (тема 4, иПК-1.1, иПК-1.2, , ПК-2.1, , иОПК-4.1)

К симптомам первого ранга по К. Шнайдеру относятся следующие три:

- 1) навязчивые сомнения
- 2) открытость мыслей
- 3) чувство воздействия
- 4) слуховые галлюцинации
- 5) ментизм

Ответ: 1, 3, 4.

20. (тема 5, , иПК-2.1, иПК-2.2., иПК-2.7., иПК-2.8., иОПК-4.1.)

Вставьте пропущенное в определении слово с заглавной буквы:

«... – симптом из группы гипотимий, характеризующийся внутренним беспокойством. Волнением, ожиданием надвигающейся беды».

Ответ: Тревога.

21. (тема 5, ., иПК-2.1, иПК-2.2., иПК-2.7., иПК-2.8., иОПК-4.1.)

Для классической депрессии характерны следующие два симптома:

- 1) колебания настроения
- 2) зависимость клинической картины от стрессовой ситуации
- 3) скука
- 4) идеи самоуничтожения

Ответ: 1, 4.

22. (тема 5, ., иПК-2.1, иПК-2.2., иПК-2.7., иПК-2.8., иОПК-4.1.)

Вставьте пропущенное в определении слово с заглавной буквы:

«... депрессия – это простая депрессия, которая протекает с симптомами тревоги, навязчивыми сомнениями, опасениями, идеями отношения».

Ответ: Тревожная.

23. (тема 5, ., иПК-2.1, иПК-2.2., иПК-2.7., иПК-2.8., иОПК-4.1.)

Выберите три варианта циклотимических депрессий:

- 1) ажитированная
- 2) угрюмая
- 3) слезливая
- 4) вегетативная

Ответ: 1, 2, 3.

24. (тема 5, ., иПК-2.1, иПК-2.2., иПК-2.7., иПК-2.8., иОПК-4.1.)

Оглушение проявляется следующими тремя симптомами:

- 1) понижение ясности сознания
- 2) выраженные галлюцинаторные и бредовые переживания
- 3) повышение порога возбудимости
- 4) аспонтанность и малоподвижность

Ответ: 1, 3, 4.

25. (тема 5, ., иПК-2.1, иПК-2.2., иПК-2.7., иПК-2.8., иОПК-4.1.)

Клиническая картина развернутого делирия характеризуется следующими тремя симптомами:

- 1) наплывом парэйдолой, сценopodobных зрительных галлюцинаций
- 2) двигательным беспокойством
- 3) помрачением сознания
- 4) кататоническими нарушениями
- 5) массивными псевдогаллюцинациями

Ответ: 1, 2, 3.

26. (тема 5, ., иПК-2.1, иПК-2.2., иПК-2.7., иПК-2.8., иОПК-4.1.)

К триаде Протопопова при депрессии относятся:

- 1) снижение веса
- 2) тахикардия
- 3) дисменорея
- 4) мидриаз
- 5) запоры

Ответ: 2, 4, 5.

27. (тема 5, ., иПК-2.1, иПК-2.2., иПК-2.7., иПК-2.8., иОПК-4.1.)

К признакам помраченного сознания не относится следующее одно нарушение:

- 1) отрешенность
- 2) дезориентировка

- 3) расстройства мышления
- 4) расстройства памяти
- 5) конфабуляция

Ответ: 5.

28. (тема 6, ., иПК-2.4., иПК-2.5., ., иОПК-4.1.)

Вставьте пропущенное в определении слово с маленькой буквы:

«Сенсорная ... – это системная амнезия, при которой пациент не понимает устную и письменную речь».

Ответ: афазия.

29. (тема 5, ., иПК-2.1, иПК-2.2., иПК-2.7., иПК-2.8., иОПК-4.1.)

Маниакальное идеаторное возбуждение не может быть выражено только следующим из перечисленных признаков:

- 1) гипермнезия
- 2) конфабуляции
- 3) ускорение ассоциаций
- 4) явления отвлекаемости со скачкой идей
- 5) идеаторная спутанность

Ответ: 2.

30. (тема 5, ., иПК-2.1, иПК-2.2., иПК-2.7., иПК-2.8., иОПК-4.1.)

При соматических вариантах маскированной депрессии наблюдается следующий характерный признак:

- 1) типичная имитация картины соматического заболевания
- 2) необычность клинической картины заболевания
- 3) успешность обычной соматической терапии
- 4) неэффективность соматических методов диагностики

Ответ: 4.

31. (тема 6, ., иПК-2.4., иПК-2.5., ., иОПК-4.1.)

Вставьте пропущенное в определении слово с заглавной буквы:

«... амнезия – это амнезия, при которой из памяти выпадают события, предшествовавшие острому периоду болезни».

Ответ: Ретроградная.

32. (тема 5, ., иПК-2.1, иПК-2.2., иПК-2.7., иПК-2.8., иОПК-4.1.)

Соотнесите синдромы и соответствующие им симптомы:

- | | |
|------------------|--------------------------------|
| 1) Депрессивный | 1) идеаторная расторможенность |
| 2) Маниакальный | 2) тоска |
| 3) Паранойяльный | 3) персекуторный бред |
| 4) Парафренный | 4) фантастические конфабуляции |

Ответ: 1 - 2, 2 - 1, 3 - 3, 4 - 4

33. (тема 5, ., иПК-2.1, иПК-2.2., иПК-2.7., иПК-2.8., иОПК-4.1.)

Распределите нарушения сознания между группами выключения и помрачения сознания:

- | | |
|--|--------------------------------|
| 1) Непароксизмальное выключение сознания | 1) большой судорожный припадок |
| 2) Пароксизмальное выключение сознания | 2) делирий |
| 3) Непароксизмальное помрачение сознания | 3) оглушение |
| 4) Пароксизмальное помрачение сознания | 4) фуга |

Ответ: 1 - 3, 2 - 1, 3 - 2, 4 - 4

34. (тема 6, ., иПК-2.4., иПК-2.5., ., иОПК-4.1.)

Вставьте пропущенное в определении слово с заглавной буквы:

«... – вид парамнезии, при котором отмечается перемещение воспоминаний во времени, и события, имевшие место в более ранний период времени, переносятся на текущий период времени в воспоминаниях пациента».

Ответ: Псевдореминисценция.

35. (тема 6, ., иПК-2.4., иПК-2.5., ., иОПК-4.1.)

Соотнесите инстинкты и симптомы нарушения влечений:

- | | |
|--------------------|---------------------------|
| 1) Пищевой | 1) зоофилия |
| 2) Половой | 2) булимия |
| 3) Самосохранения | 3) клептомания |
| 4) Ориентировочный | 4) суицидальное поведение |

Ответ: 1 - 2, 2 - 1, 3 - 4, 4 - 3

36. (тема 6, ., иПК-2.4., иПК-2.5., ., иОПК-4.1.)

Вставьте пропущенное в определении слово с заглавной буквы:

«... – симптом патологии пищевого влечения, при котором отмечается болезненное усиление пищевого влечения, сопровождающееся постоянным чувством голода, прожорливостью и отсутствием чувства насыщения».

Ответ: Булимия.

37. (тема 6, ., иПК-2.4., иПК-2.5., ., иОПК-4.1.) **Соотнесите варианты тяжести**

психоорганического синдрома и соответствующие им симптомы:

- | | |
|-----------------|-------------------|
| 1) Астенический | 1) импульсивность |
| 2) Эксплозивный | 2) истощаемость |
| 3) Эйфорический | 3) безразличие |
| 4) Апатический | 4) сенситивность |

Ответ: 1 - 2, 2 - 1, 3 - 4, 4 - 3

38. (тема 6, ., иПК-2.4., иПК-2.5., ., иОПК-4.1.)

Вставьте пропущенное в определении слово с заглавной буквы:

«... - это нарушение внимания, при котором страдает способность длительно сохранять его целенаправленность».

Ответ: Рассеянность.

39. (тема 6, ., иПК-2.4., иПК-2.5., ., иОПК-4.1.)

Показатель IQ в диапазоне 50-69 встречается при:

- 1) легкой умственной отсталости
- 2) тяжелой умственной отсталости
- 3) психорганическом синдроме
- 4) деменции

Ответ: 1.

40. (тема 7, иПК-2.4., 2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иПК-3.6., иОПК-4.1., иОПК-4.2., .)

Клинико-экспертная комиссия наркодиспансеров решает следующую основную задачу:

- 1) определение наличия или отсутствия медицинских (наркологических) противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности
- 2) направление больных на медико-социальную экспертизу
- 3) принятие экспертного решения в сложных, конфликтных случаях
- 4) экспертиза алкогольного или наркотического опьянения

Ответ: 4.

41. (тема 7, иПК-2.4., 2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иПК-3.6., иОПК-4.1., иОПК-4.2., .)

Поражение клеток и ультраструктур организма при интоксикации алкоголем не связано со следующим нарушением:

- 1) обмена белков, жиров и углеводов
- 2) водно-электролитного обмена
- 3) кислотно-щелочного баланса
- 4) половых гормонов

Ответ: 4.

42. (тема 7, иПК-2.4., 2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иПК-3.6., иОПК-4.1., иОПК-4.2., .)

При острой интоксикации смерть наиболее вероятно наступает при концентрации алкоголя в крови (выберите один вариант ответа):

- 1) 2-3 промиле
- 2) 3-4 промиле
- 3) 4-5 промиле
- 4) 5-6 промиле
- 5) доза алкоголя строго индивидуально

Ответ: 5.

43. (тема 6, ., иПК-2.4., иПК-2.5., ., иОПК-4.1.)

Вставьте пропущенное в определении слово с заглавной буквы:

«... (по степени выраженности, МКБ-10) умственная отсталость характеризуется уровнем IQ 50-69 (дебильность), пациенты воспитуемы, обучаемы, трудоспособны».

Ответ: Легкая.

44. (тема 7, иПК-2.4., 2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иПК-3.6., иОПК-4.1., иОПК-4.2., .)

Соотнесите стадии алкоголизма и синдромальные нарушения:

- | | |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 1) Невротическая | 1) навязчивое влечение к алкоголю |
| 2) Наркоманическая | 2) импульсивное влечение к алкоголю |
| 3) Энцефалопатическая | 3) компульсивное влечение к алкоголю |

Ответ: 1 - 1, 2 - 3, 3 - 2

45. (тема 8, иПК-2.4., иПК-2.8., иПК-3.1, иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иПК-3.6., иОПК-4.2., .)

Соотнесите классификацию эпилептических приступов и их характеристики:

- | | |
|--|-------------------------------------|
| 1) Парциальные сложные | 1) Нарушение сознания и автоматизмы |
| 2) Генерализованные тонико-клонические | 2) С потерей сознания и судорогами |
| 3) Атонические | 3) Потеря мышечного тонуса |
| 4) Миоклонические | 4) Резкие мышечные подергивания |

Ответ: 1 - 1, 2 - 2, 3 - 3, 4 - 4

46. (тема 8, иПК-2.4., иПК-2.8., иПК-3.1, иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иПК-3.6., иОПК-4.2., .)

Соотнесите виды фокальных приступов и их сенсорные симптомы:

- | | |
|-----------------|---|
| 1) Зрительные | 1) Звуковые галлюцинации |
| 2) Слуховые | 2) Ощущения покалывания |
| 3) Осязательные | 3) Неприятный запах |
| 4) Обонятельные | 4) Зрительные вспышки и пятна перед глазами |

Ответ: 1 - 4, 2 - 1, 3 - 2, 4 - 3

47. (тема 8, иПК-2.4., иПК-2.8., иПК-3.1, иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иПК-3.6., иОПК-4.2., .)

Пароксизмальные расстройства при эпилепсии подразделяются на:

- 1) продромальные, судорожные, генерализованные
- 2) судорожные, бессудорожные
- 3) продромальные, судорожные, бессудорожные, генерализованные
- 4) продромальные, генерализованные

Ответ: 2.

48. (тема 8, иПК-2.4., иПК-2.8., иПК-3.1, иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иПК-3.6., иОПК-4.2., .)

Наибольшую диагностическую информативность краниография имеет при (выберите один ответ):

- 1) эндогенных психических заболеваний
- 2) психогенных расстройств

- 3) экзогенно-органических психических заболеваний
4) психогенно-органических психических заболеваний
Ответ: 3.

49. (тема 8, иПК-2.4., иПК-2.8., иПК-3.1, иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иПК-3.6., иОПК-4.2., .)

Преобладающим частотным ЭЭГ-диапазоном здорового человека являются (один ответ):

- 1) дельта-волны
2) тэта-волны
3) альфа-волны
4) бета-волны

Ответ: 3.

50. (тема 9, иПК-2.6., иПК-2.7., иПК-2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иОПК-4.1., иОПК-4.2.)

Основные причины деменции (один верный ответ):

- 1) церебральные дегенеративные расстройства
2) органические психические расстройства
3) черепно-мозговые травмы
4) сосудистые поражения головного мозга

Ответ: 4.

51. (тема 8, иПК-2.4., иПК-2.8., иПК-3.1, иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иПК-3.6., иОПК-4.2., .)

Вставьте пропущенное в определении слово с заглавной буквы:

«... припадок характеризуется внезапным началом, предшествующей аурой, полной амнезией, пирамидной симптоматикой, отсутствием реакцией зрачка на свет, мимических реакций и возможности контакта с пациентом во время припадка».

Ответ: Эпилептический.

52. (тема 9, иПК-2.6., иПК-2.7., иПК-2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иОПК-4.1., иОПК-4.2.)

Соотнесите эмоциональные и поведенческие изменения при болезни Альцгеймера и их проявления:

- | | |
|-----------------|---|
| 1) Апатия | 1) Обвинение окружающих в краже |
| 2) Паранойя | 2) Чувство беспокойство без видимой причины |
| 3) Агрессия | 3) Вспышки гнева |
| 4) Беспокойство | 4) Не проявляет интереса к окружающим |

Ответ: 1 - 4, 2 - 1, 3 - 3, 4 - 2

53. (тема 9, иПК-2.6., иПК-2.7., иПК-2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иОПК-4.1., иОПК-4.2.)

Соотнесите влияние генетических мутаций на возникновение нейродегенеративных заболеваний:

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Мутация генов APP и PSEN1/2 | 1) Болезнь Альцгеймера |
| 2) Мутация гена SNCA | 2) Болезнь Паркинсона |
| 3) Мутация гена FUS | 3) Хорея Гентингтона |

Ответ: 1 - 1, 2 - 2, 3 - 3

54. (тема 9, иПК-2.6., иПК-2.7., иПК-2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иОПК-4.1., иОПК-4.2.)

Клиника начальной стадии сифилитического поражения головного мозга проявляется (один верный ответ):

- 1) невротическими расстройствами
2) органическим амнестическим синдромом
3) депрессивными переживаниями
4) манией

Ответ: 1.

55. (тема 9, иПК-2.6., иПК-2.7., иПК-2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иОПК-4.1., иОПК-4.2.)

Упорядочьте стадии лечения биполярного расстройства:

- 1) медикаментозная стабилизация,
- 2) психотерапевтическая поддержка,
- 3) интенсивная терапия.

Ответ: 3, 1, 2.

56. (тема 9, иПК-2.6., иПК-2.7., иПК-2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иОПК-4.1., иОПК-4.2.)

Упорядочьте этапы лечения психосоматических расстройств:

- 1) психотерапия,
- 2) диагностика и оценка,
- 3) медикаментозная терапия.

Ответ: 2, 3, 1.

57. (тема 9, иПК-2.6., иПК-2.7., иПК-2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иОПК-4.1., иОПК-4.2.)

Упорядочьте шаги оказания помощи при паническом расстройстве:

- 1) обучение методам самопомощи,
- 2) медикаментозная стабилизация,
- 3) когнитивно-поведенческая терапия.

Ответ: 2, 3, 1.

58. (тема 9, иПК-2.6., иПК-2.7., иПК-2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иОПК-4.1., иОПК-4.2.)

Упорядочьте стадии развития расстройства адаптации:

- 1) стадия начального стресса,
- 2) стадия дезадаптации,
- 3) стадия восстановления.

Ответ: 1, 2, 3.

59. (тема 9, иПК-2.6., иПК-2.7., иПК-2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иОПК-4.1., иОПК-4.2.)

Выберите последовательность постадийного развития вариантов психоорганического синдрома при неблагоприятном течении последствий черепно-мозговой травмы:

- 1) эйфорический,
- 2) эксплозивный,
- 3) астенический.

Ответ: 3, 2, 1.

60. (тема 9, иПК-2.6., иПК-2.7., иПК-2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иОПК-4.1., иОПК-4.2.)

Выберите последовательность развития непароксизмального выключения сознания вследствие экзогенно-органического заболевания:

- 1) сопор,
- 2) оглушение,
- 3) кома.

Ответ: 2, 1, 3.

Эталон ответов:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	1,2	1,2,5	1,4	2,4	4	1,2,3,4	Сене стоп атия	Простая	1,2
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

2,3,5	1,2,3	1,4,5	Соска льзв ание	Аугист ическо е	1,3,4	Индуци рованн ый	1,4	1,3,4	Трев ога
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1,4	Трево жная	1,2,3	1,3,4	1,2,3	2,4,5	5	афаз ия	2	4
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ретрог радна я	1 - 2, 2 - 1, 3 - 3, 4 - 4	1 - 3, 2 - 1, 3 - 2, 4 - 4	Псевд ореми нисце нция	1 - 2, 2 - 1, 3 - 4, 4 - 3	Булимия	1 - 2, 2 - 1, 3 - 4, 4 - 3	Расс еянно сть	1	4
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
4	5	Легкая	1 - 1, 2 - 3, 3 - 2	1 - 1, 2 - 2, 3 - 3, 4 - 4	1 - 4, 2 - 1, 3 - 2, 4 - 3	2	3	3	4
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Эпиле птиче ский	1 - 4, 2 - 1, 3 - 3, 4 - 2	1 - 1, 2 - 2, 3 - 3	1	3, 1, 2.	2, 3, 1	2, 3, 1	1,2,3	3,2,1	2,1,3

Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Ситуационная задача 1 (тема 9, иПК-2.6., иПК-2.7., иПК-2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иОПК-4.1., иОПК-4.2.)

Прочтите внимательно текст. Выберите один правильный ответ.

Больная неподвижно сидит на постели, опустив голову, бессильно свесив руки. Выражение лица тоскливое, взгляд устремлен в одну точку. Жалуется на то, что у нее «часами не бывает в голове никаких мыслей». При этом на просьбу медицинской сестры убраться в палате, внезапно раздражается, говорит, что сегодня «не ее день убираться». **Назовите клинический вариант депрессии.**

Варианты ответов:

- 1) Меланхолическая депрессия
- 2) Тревожная депрессия
- 3) Дисфорическая депрессия
- 4) Депрессия с бредом
- 5) Апатическая депрессия

Ответ: 3.

Ситуационная задача 2 (тема 9, иПК-2.6., иПК-2.7., иПК-2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иОПК-4.1., иОПК-4.2.)

Прочтите внимательно текст. Выберите один правильный ответ.

Пациент Л., 32 лет, со слов жены, на протяжении последнего года постоянно «вмешивается в ее дела». В частности, он часто звонит и спрашивает, все ли у нее в порядке, а также становится чрезвычайно взволнованным, если она не приходит домой вовремя. По ее ощущениям, он все время ее контролирует. Сам пациент утверждает, что его беспокойство обусловлено мыслями о том, что с ней «может что-нибудь случиться» (например, авария, нападение, внезапная смерть). По его словам, эти мысли не вызваны никакими конкретными событиями и у жены отличное здоровье. Также заявляет, что по утрам, когда жена уезжает, тайком идет за ней на машине для того, чтобы убедиться в том, что она пристегнула ремень безопасности. Жена называет его поступки «авторитарными». Он понимает ее позицию, но не собирается менять свое поведение, т.к. хочет быть уверенным, что жена в безопасности. По его словам, в минуту беспокойства ему сложно сосредоточиться и вернуться к своим занятиям, пока его тревога не ослабнет. Тревога по

поводу жены нередко сопровождается расстройством желудка, а также чрезвычайной усталостью.

Назовите диагноз по МКБ-10.

Варианты ответов:

- 1) Генерализованное тревожное расстройство
- 2) Паническое расстройство
- 3) Обсессивно-компульсивное расстройство
- 4) Смешанное тревожно-депрессивное расстройство
- 5) Тревожное расстройство личности

Ответ: 1

Ситуационная задача 3 (тема 9, иУК-1.2)

(тема 9, иПК-2.6., иПК-2.7., иПК-2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., иОПК-4.1., иОПК-4.2.)

Прочтите внимательно текст. Выберите один правильный ответ.

40-летний школьный учитель обратился с жалобами на головокружение, сухость во рту, небольшой тремор рук, постоянное чувство тревоги, раздражительность и снижение концентрации внимания. Он также испытывает трудности с засыпанием, а утром у него нет ощущение бодрости. Данное состояние длится около трех месяцев и не связано с каким-либо определенными внешними факторами. Из-за плохого самочувствия ему становится трудно работать, и он старается ограничить общение с родными и друзьями. В то же время, снижение настроение он отрицает. Ранее он никогда к врачам не обращался и не принимал препаратов. У отца в настоящее время диагностирована болезнь Альцгеймера, а мать, насколько он себя помнит, всегда была тревожным и мнительным человеком. Состоит в браке около 15 лет и живет вместе с женой и двумя сыновьями, 8 и 10 лет. В среднем, выкуривает 20 сигарет в день и в компании иногда употребляет алкоголь. Наркотические препараты никогда не принимал.

Психическое состояние: В глаза врачу старается не смотреть. Хорошо одет, гладко выбрит. В начале беседы испытывает заметное волнение и нервозность. Речь нормально тембра. О своих проблемах говорит неохотно, подчеркивает, что обратился к врачу только по просьбе жены. В то же время соглашается, что симптомы негативно влияют на его жизнь и работу. Суицидальных мыслей не высказывает. Психотических симптомов не выявлено. Соматическое состояние: Артериальное давление – 140/90 мм рт ст. Пульс – регулярный, 110 ударов в минуту. Без патологии. **Какое состояние Вы диагностируете у этого пациента?**

Варианты ответов:

- 1) Нераспознанное соматическое заболевание
- 2) Депрессивный эпизод
- 3) Генерализованное тревожное расстройство
- 4) Шизофрения

Ответ: 3.

Ситуационная задача 4 (тема 9, иПК-2.6., иПК-2.7., иПК-2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., .., ..)

Прочтите внимательно текст. Выберите один правильный ответ.

Пациент, 30-летний врач-стоматолог, обратился к психиатру по настоянию родителей в связи с выраженным страхом заражения при контакте со стоматологическими инструментами и материалами. Пациент убежден, что, работая стоматологом, заразился при контакте с различными предметами и людьми. Он уточняет, что его обеспокоенность связана с контактом с возбудителями различных инфекций, например, ВИЧ. Он не верит доказательствам, противоречащим его точке зрения, таким, например, как отрицательные результаты многочисленных серологических тестов на ВИЧ, а также нормальному уровню ртути в крови. Пациент полагает, что несет ответственность за то, чтобы самому не заразить других людей и убежден, что сложные ритуалы, которые он выполняет каждый день в течение нескольких часов до тех пор, пока не ослабнет тревога смогут это сделать. По его словам, он проводит многократную уборку у себя дома, обрабатывает свою одежду и тело дезинфицирующими средствами и не позволяет другим людям прикасаться к своим вещам. Недавно родители приезжали к нему домой, и, по их рассказам, его спальня и гостиная так загромождены предметами, накопленными им за последние полгода, что по дому трудно передвигаться. Он постоянно надевает перчатки, прежде чем прикоснуться к предметам, которые, как он полагает,

после него будут брать другие люди. Из-за опасения заразить других людей он противится удалению накопленных предметов. Эти страхи существуют у него на протяжении последних пяти лет, но за последний год они усилились. Он полагает, что из-за высокого риска заражения других пациентов и персонала, он не сможет оставаться в клинике. **Какие «симптоматические дименсии» можно выделить у данного пациента?**

Варианты ответов:

- 1) «Симметрии»
- 2) «Табуированные мысли»
- 3) «Причинение вреда»
- 4) «Хординг» (патологическое собирательство)
- 5) «Компульсивный счет»

Ответ: 4.

Ситуационная задача 5 (тема 9, иПК-2.6., иПК-2.7., иПК-2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., .., ..)

Прочтите внимательно текст. Выберите один правильный ответ.

На протяжении двух последних месяцев пациент М. слышит четыре агрессивных голоса, принадлежавших мужчинам, которые говорят между собой о нем и обсуждают планы расправы с ним. Он сообщил, что думает, что «бандиты снова собираются это сделать», и поэтому рад, что сегодня жена направила его к доктору, поскольку он сможет сделать анализ на наличие яда в крови. Пациент отмечает, что он думал, будто «они» уже прекратили попытки причинить ему вред, но в течение нескольких последних дней он ощущает «туман в мозгу», и уверен, что «это снова действие яда». В течение этого же периода пациент спит ночью не более 3-4 часов и ощущает отсутствие энергии в течение дня. Свое настроение он охарактеризовал как «очень сниженное, очень плохое, я не хочу больше жить». Жена пациента сообщила, что в последнее время пациент ест очень мало лишь один раз в день и «очень медленно двигается и говорит». Жена пациента сообщила, что «он начал думать о том, что не стоит жить такой жизнью, если он вынужден весь день прятаться в квартире от этих людей». **Какой диагноз по МКБ-10 Вы бы поставили?**

Варианты ответов:

- 1) F31 Депрессивный эпизод тяжелой степени тяжести с психотическими симптомами
- 2) F20.0 Шизофрения параноидная
- 3) F25 Шизоаффективное расстройство
- 4) F20.4 Постшизофреническая депрессия
- 5) F22 Хроническое бредовое расстройство

Ответ: 3

Ситуационная задача 6 (тема 9, иПК-2.6., иПК-2.7., иПК-2.8., иПК-3.1., иПК-3.2., иПК-3.3., иПК-3.4., .., ..)

Прочтите внимательно текст. Выберите один правильный ответ.

Женщина, 26 лет, принимает антидепрессанты по поводу депрессивного эпизода на протяжении 8 месяцев. В течение первых 2-3 месяцев ее состояние существенно улучшилось и на протяжении последних 5 месяцев у нее практически нет симптомов депрессии. **Как определить ее состояние согласно общепринятому консенсусу?**

Варианты ответов:

- 1) Респонс/ответ на терапию
- 2) Ремиссия
- 3) Выздоровление

Ответ: 2

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, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Код и наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале				
			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 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

		<p>Уметь: применять медицинские технологии, медицинские изделия, диагностическое оборудование при решении профессиональных задач</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>
		<p>Владеть: навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями и РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>

<p>иОПК-4.1.</p>	<p>Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать: базовые медицинские технологии в профессиональной деятельности</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.</p>	<p>имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки и нарушения логической последовательности в изложении программного материала</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>	<p>показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p>Уметь: Выполнять диагностические мероприятия с применением медицинских изделий, с использованием медицинских технологий</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>

						е неточности	
		Владеть навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий с целью постановки диагноза	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 и РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями и РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
иОПК-4.2.	Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные 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 и, нарушения логической последовательности в изложении	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает

					программно о материала	раскрывает смысл предлагаемог о вопроса	весь смысл предлагаемог о 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
		Владеть навыками применения инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза	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 и РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями и РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

						деятельности	
ПК-2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Знать: методы обследования пациента с целью установки диагноза	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительно й части программно го материала, допускает существенн ые ошибки, неуверенно, с большими затруднения ми излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировк и, нарушения логической последовател ьности в изложении программно го материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовател ьно излагает и интерпретиру ет материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовател ьно излагает и интерпретиру ет материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: провести обследование пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональ ных задач в рамках РП	Обучающий ся не может использовать теоретическ ие знания части программно го материала, допускает	Обучающийс я может использовать теоретически е знания материала , но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения	Обучающийс я может использовать теоретически е знания материала самостоятельно, логично и последовател ьно интерпретиру	Обучающийс я использует теоретически е знания материала самостоятельно, логично и последовател ьно интерпретиру

				существенные ошибки	логической последовательности	ет материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	ет материалы учебного курса
		Владеть навыками постановки диагноза	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 и РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями и РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
иПК-2.1.	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	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	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса;

					изложении программно о материала	полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	раскрывает весь 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 и РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями и РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

						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.	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: 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	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует

				существенные ошибки	логической последовательности	ет материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	ет материалы учебного курса
		Владеть навыками анализа полученной информации	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 и РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями и РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
иПК-2.3.	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Знать: этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	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	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса;

					изложении программно о материала	полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		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	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		Владеть определять очередность объема, содержания и последовательности и 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 и РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями и РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

						деятельности	
иПК-2.4.	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: методы лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительно й части программно го материала, допускает существенн ые ошибки, неуверенно, с большими затруднения ми излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировк и, нарушения логической последовател ьности в изложении программног о материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовател ьно излагает и интерпретиру ет материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовател ьно излагает и интерпретиру ет материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

		Уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного 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 лабораторном обследовании пациентов	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 и РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями и РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

<p>иПК-2.5.</p>	<p>Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>отсутствия знаний значительно и части программно го материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.</p>	<p>имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программно го материала</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>	<p>показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p>Уметь: обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программно</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей,</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и</p>

			профессиональ ных задач в рамках РП	го материала, допускает существенн ые ошибки	допускает неточности, нарушения логической последовател ьности	последовател ьно интерпретиру ет материалы учебного курса, но допускает существенны е неточности	последовател ьно интерпретиру ет 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 программно го материала, допускает существенн ые ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиям и РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиям и РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиона льной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиям и РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиона льной деятельности
иПК-2.6.	Направление пациента на консультацию к врачам- специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками	Знать: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные	отсутствия знаний значительно й части программно го материала, допускает существенн ые ошибки, неуверенно, с большими	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировк и, нарушения	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятель но, логично и последовател ьно излагает и интерпретиру	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятель но, логично и последовател ьно излагает и интерпретиру

	<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>медицинской помощи</p>	<p>основные и дополнительные вопросы</p>	<p>затруднениями излагает материал.</p>	<p>логической последовательности в изложении программного материала</p>	<p>ет материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>	<p>ет материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p>Уметь: навыками интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, но, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>

		Владеть навыками интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программно го материала, допускает существенн ые ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиона льной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями и РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиона льной деятельности
иПК-2.7.	Направление пациента для оказания специализированн ой медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	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 значительн ой части программно го материала, допускает существенн ые ошибки, неуверенно, с большими затруднения ми излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировк и, нарушения логической последовател ьности в изложении программног о материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятель но, логично и последовател ьно излагает и интерпретиру ет материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятель но, логично и последовател ьно излагает и интерпретиру ет материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>						
		<p>Уметь: определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>
		<p>Владеть способами применения медицинских изделий в соответствии с</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала,</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями</p>

		действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи		допускает существенные ошибки	и РП дисциплины	требованиям и РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	и РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
иПК-2.8.	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Знать: дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; МКБ	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: проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний	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 ранней диагностики заболеваний внутренних органов	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 и РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями и РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

ПК-3	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у конкретного больного, в том числе с сочетанной патологией	Знать: механизмы действия лекарственных препаратов, допустимые и недопустимые комбинации препаратов, немедикаментозно е лечение, признаки эффективности и безопасности лечения, правила оценки безопасности и эффективности лекарственных препаратов, применяемых в клинических исследованиях лекарственных препаратов, требования к организации испытательных центров, службе контроля за качеством испытаний требования к составлению протокола и к порядку					
-------------	---	---	--	--	--	--	--

		<p>проведения клинического исследования, требования к регистрации данных и оформлению отчета</p>					
		<p>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</p>					
		<p>Владеть навыками составления листов назначений методами оценки фармакологическо й активности действующего вещества на организм, микроорганизмы</p>					

		или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела					
иПК-3.1.	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: 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	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительно й части программно го материала, допускает существенн ые ошибки, неуверенно, с большими затруднения ми излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировк и, нарушения логической последовательности в изложении программног о материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последователь но излагает и интерпретиру ет материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последователь но излагает и интерпретиру ет материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

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

		Владеть навыками составления плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программно го материала, допускает существенн ые ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиона льной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями и РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиона льной деятельности
иПК-3.2.	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни	Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на	отсутствия знаний значительно й части программно го материала, допускает существенн ые ошибки, неуверенно,	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировк	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятель но, логично и последователь но излагает и	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятель но, логично и последователь но излагает и

	<p>и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>к их применению; осложнения, вызванные их применением молекулярные, биохимические, клеточные, органные и системные действия лекарственных препаратов основы клинической фармакокинетики и принципов разработки режимов дозирования лекарственных средств</p>	<p>предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>с большими затруднениями излагает материал.</p>	<p>и, нарушения логической последовательности в изложении программного материала</p>	<p>интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>	<p>интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p>Уметь: назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>

		помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи				существенные неточности	
		Владеть: навыками составления плана назначения 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	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 и РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями и РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

		помощи с учетом стандартов медицинской помощи методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела					
иПК-3.3.	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	Знать: современные методы немедикаментозного 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	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

	медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, 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	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

		помощи					
		<p>Владеть навыками назначения немедикаментозного лечения 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</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями и РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>

<p>иПК-3.4.</p>	<p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p>	<p>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 фармакокинетических свойств действующего вещества и лекарственной формы</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>отсутствия знаний значительно й части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.</p>	<p>имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>	<p>показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p>Уметь: оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного</p>

					бности	курса, но допускает существенные неточности	курса
		Владеть навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания методами изучения токсикологических свойств действующего вещества	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 и РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями и РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
иПК-3.6.	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	Знать: особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста, беременных женщин	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	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса;

					изложении программно о материала	полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: назначить лечение пациентам пожилого и старческого возраста, беременным 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 лечения пациенту старческого и пожилого возраста, беременной женщине, оценить эффективность и безопасность назначенного лечения	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 и РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями и РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями и РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

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 успеваемости, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, эссе, разбор тематического больного, разбор истории 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 соответствия 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 на 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%)

Д) Потеря аппетита (+25%)

Е) Головная боль

Ф) 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 соответствия:

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

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

В результате ответа на 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

Д) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - С

2 - А

3 - D

4 - В

Оценивание:

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

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

При частичном соответствии 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 реферата.

Оценка «отлично» выставляется при наличии 5 пунктов в плане. Содержание изложено логично. Разделы плана в тексте выделены. Имеется введение и заключение. В основной части изложены теоретические проблемы темы и практика реализации в современных условиях. В заключении подведены основные итоги. Список литературы включает 15 современных источников.

Оценка «хорошо» выставляется при наличии 4 пунктов в плане. Содержание изложено в целом логично. Разделы плана в тексте выделены. Имеется введение и заключение. В основной части нечетко изложены теоретические проблемы темы и практика реализации в современных условиях. В заключении подведены основные итоги. Список литературы включает 10 современных источников.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при наличии 3 пунктов в плане. Содержание изложено нелогично. Разделы плана в тексте не выделены. Имеется введение и заключение. В основной части нечетко изложены теоретические проблемы темы и практика реализации в современных условиях. В заключении подведены основные итоги. Список литературы включает 7 современных источников.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при наличии 2 пунктов в плане. Содержание изложено в целом нелогично. Разделы плана в тексте не выделены. Не имеется введение и заключение. В основной части нечетко изложены теоретические проблемы темы и практика реализации в современных условиях. В заключении не подведены основные итоги. Список литературы включает 5 современных источников.

Для оценки презентаций:

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации

(графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

Для оценки эссе.

Ответ на 5 баллов:

- использовано большое количество современных источников информации
- используемые понятия строго соответствуют теме
- умело использованы приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений
- приведены альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему, высказана собственная точка зрения
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией
- сделано логически выверенное заключение
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи

Ответ на 4 балла:

4 балла.

- использовано большое количество различных источников информации
- используемые понятия строго соответствуют теме
- умело использованы приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений
- приведены альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему, высказана собственная точка зрения
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией
- сделано логически выверенное заключение
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи

3 балла:

- использовано ограниченное количество источников информации
- используемые понятия в большей части соответствуют теме
- высказана собственная точка зрения
- выдвинутые тезисы сопровождаются не достаточной аргументацией
- заключение имеется, но его аргументация не достаточна
- общая форма изложения полученных результатов соответствует правилам русского языка

2 балла:

- использовано недостаточное количество источников информации
- используемые понятия не всегда соответствуют теме
- собственная точка зрения не высказана
- аргументация приводимой информации выводы не достаточно убедительны
- общая форма изложения полученных результатов соответствует правилам русского языка

1 балл:

- эссе написано на основе 1 источника информации
- имеются ошибки в толковании понятий, используемых при написании эссе

- собственная точка зрения не высказана
- аргументация не убедительна
- отсутствует заключение, имеются стилистические погрешности при изложении материала

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 экзамена (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 поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе.