

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 «Урология»

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 и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины

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

№ 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	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Формы СРС № Темы доклада/устного реферативного сообщения и др. форм контроля проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Основы урологии Воспалительные заболевания Нефролитиаз Нефроптоз	иОПК-4.1	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	Медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты применяемые в урологии.	1-4	3	1-5	Устный опрос, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа), доклад/устное реферативное сообщение, ситуационные задачи, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иОПК-4.1	Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза	Диагностические и инструментальные методы обследования у больных нефролитиазом, нефроптозом.	5-9	2		Устный опрос, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа), доклад/устное реферативное со-	В соответствии с п.4.2.2.

								общение, ситуационные задачи, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
		иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у больных нефролитиазом, нефроптозом.	10	1,2			В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-3.6	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	Особенности ведения пациентов старческого и пожилого возраста и беременных в урологии.	11,12	1		Устный опрос, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа), доклад/устное реферативное сообщение, ситуационные задачи, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-3.4	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Оценка эффективности применения лекарственных препаратов лечебного питания в урологии.	13,14	3		Устный опрос, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа), доклад/устное реферативное сообщение, ситуационные задачи,	В соответствии с п.4.2.2.

								курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
2	Острая и хроническая почечная недостаточность. Вазоренальная и паренхиматозная гипертония. Туберкулез почки, яичка, придатка яичка. Фимоз. Парафимоз. Баланит Баланопостит. Повреждение почки. Внутривентрикулярные и внебрюшинные повреждения мочевого пузыря. Повреждение уретры.	иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Осмотр пальпация, перкуссия, аускультация пациентов с повреждениями почки, мочевого пузыря и уретры	15-21	1,2	1-4	Устный опрос, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа), доклад/устное реферативное сообщение, ситуационные задачи, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	План лабораторных и инструментальных методов обследования, формулирование предварительного диагноза.	22,23	2		Устный опрос, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа), доклад/устное реферативное сообщение, ситуационные задачи,	В соответствии с п.4.2.2.

								курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
		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	Показания для направления пациентов на лабораторное обследование	24,25	1		Устный опрос, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа), доклад/устное реферативное сообщение, ситуационные задачи, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		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 помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Направление пациентов на инструментальное обследование	26,27	2,3		Устный опрос, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа), доклад/устное реферативное сообщение, ситуационные задачи, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.

		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 медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Назначение немедикаментозного лечения	28-30	1,2		Устный опрос, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа), доклад/устное реферативное сообщение, ситуационные задачи, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
3	Водянка яичка. Варикоцеле. Крипторхизм. Аденома простаты. Рак простаты. Рак почки. Рак мочевого пузыря.	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) Разработка плана лечения заболевания или состояния с	Дифференциальная диагностика изучаемых заболеваний.	31-36	1,3	1-3	Устный опрос, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа), доклад/устное реферативное сообщение, ситуационные задачи, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-3.1	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками	Разработка плана лечения.	37-43	2		Устный опрос, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа), доклад/устное ре-	В соответствии с п.4.2.2.

			оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи					феративное сообщение, ситуационные задачи, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
		иПК-3.2	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание у пациентов с водянка яичка, варикоцеле, крипторхизмом, аденомой простаты.	44-49	2,3		Устный опрос, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа), доклад/устное реферативное сообщение, ситуационные задачи, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.6	Направление пациента 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 ме-	Показания для направления пациентов к врачам специалистам.	50-54	1,2		Устный опрос, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа), доклад/устное реферативное сообщение, ситуационные задачи, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.

			дицинской помощи						
		иПК-2.7	<p>Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в лечении) по вопросам оказания медицинской помощи стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Направление пациентов с раком простаты, почки, мочевого пузыря для оказания специализированной помощи.</p>	55-60	2,3		<p>Устный опрос, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа), доклад/устное реферативное сообщение, ситуационные задачи, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни</p>	<p>В соответствии с п.4.2.2.</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);
- стандартизированный тестовый контроль;
- решение ситуационных задач;
- защита рефератов;
- курация/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

2.2 Перечень тематик докладов/устных реферативных сообщений для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

Тема №1 «Основы урологии. Воспалительные заболевания. Нефролитиаз. Нефроптоз.»

1. Симптоматология и методы обследования урологических больных
2. Мочекаменная болезнь.
3. Аномалии развития мочеполовой системы.
4. Нефроптоз.

Тема №2 «Острая и хроническая почечная недостаточность. Вазоренальная и паренхиматозная гипертензия. Туберкулез почки, яичка, придатка яичка. Фимоз. Парафимоз. Баланит. Баланопостит. Повреждение почки. Внутрибрюшинные и внебрюшинные повреждения мочевого пузыря. Повреждение уретры.»

1. Туберкулез мочеполовой системы.
2. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы.
3. Травмы мочеполовой системы.

Тема №3 «Водянка яичка. Варикоцеле. Крипторхизм. Аденома простаты. Рак простаты. Рак почки. Рак мочевого пузыря.»

1. Новообразования мочеполовой системы.
2. Опухоли почек.
3. Варикоцеле.

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

2.3 Итоговый контроль

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Вставьте пропущенное слово:

1. (Тема №1.иПК-3.4)Профилактика цистита включает соблюдение _____.
Ответ: личной гигиены
2. (Тема №1.иОПК-4.1)УЗИ почек является одним из _____ индикаторов в урологии.
Ответ: диагностических
3. (Тема №1.иПК-2.1)Острый _____-это воспаление мочевого пузыря, характеризующееся болезненным мочеиспусканием.
Ответ: цистит
4. (Тема №1.иПК-2.1)Симптомами _____ могут быть боли в проекции почки, иррадиирующие в боковую и/или подвздошную области, частые позывы к мочеиспусканию.

Ответ: почечной колики

5. (Тема №1.иОПК-4.1)Наиболее распространенными типами почечных камней являются _____ и уратные камни.

Ответ: оксалатные

6. (Тема №1.иОПК-4.1)Основное лечение нефролитиаза в случае коралловидных камней - _____.

Ответ: хирургическое

7. (Тема №1.иОПК-4.1)Для диагностики нефролитиаза используют(золотой стандарт) _____.

Ответ: КТ с контрастным усилением

Выберете 1 правильный ответ

8. (Тема №2.иПК-2.3)В зависимости от причины, острая почечная недостаточность может быть классифицирована на:

- 1) преренальную, ренальную, постренальную
- 2) остро-воспалительную и хроническую
- 3) инфекционную и неинфекционную
- 4) легкую и тяжелую

Ответ: 1

9. (Тема №2.иПК-2.4)Важным диагностическим показателем для оценки функции почек является:

- 1) уровень глюкозы в крови
- 2) уровень креатинина в крови
- 3) уровень холестерина
- 4) уровень мочевой кислоты

Ответ: 2

10. (Тема №2.иПК-2.3)Вазоренальная гипертония чаще всего возникает вследствие :

- 1) стеноза почечной артерии
- 2) гипотонии
- 3) сердечной недостаточности
- 4) аритмии

Ответ: 1

11. (Тема №2.иПК-2.3)Какой из следующих факторов является основным риском для развития туберкулеза почки?

- 1) Хронический алкоголизм
- 2) Сахарный диабет
- 3) Иммунодефицитные состояния
- 4) Пожилой возраст

Ответ: 3

12. (Тема №2.иПК-3.3)Основным методом лечения туберкулеза почки является:

- 1) хирургическое вмешательство
- 2) химиотерапия с использованием противотуберкулезных препаратов
- 3) противотуберкулезные препараты
- 4) иммунотерапия

Ответ: 2

13. (Тема №2.иПК-2.2)Парафимоз можно описать как:

- 1) состояние, при котором крайняя плоть не может быть возвращена на головку полового члена после того, как была отодвинута
- 2) полное отсутствие крайней плоти
- 3) воспаление головки полового члена
- 4) состояние, при котором головку полового члена полностью обнажить не представляется возможным

Ответ:1

14. (Тема №2.иПК-2.3)Какова наиболее распространенная причина возникновения баланита и баланопостита?

- 1) аллергическая реакция
- 2) плохая гигиена
- 3) вирусная инфекция
- 4) травма полового члена

Ответ:2

15. (Тема №2.иПК-2.5)Какой метод является наиболее информативным для диагностики повреждения почки?

- 1) УЗИ
- 2) КТ
- 3) МРТ
- 4) Рентгенография

Выберете несколько правильных вариантов ответа:

Ответ:2

16. (Тема №2.иПК-2.5)Что из следующих методов является наиболее информативным для диагностики разрыва мочевого пузыря?

- 1) УЗИ
- 2) МРТ
- 3) Ретроградная цистография
- 4) Проба Зельдовича

Ответ:1,3,4

17. (Тема №2.иПК-2.3)Каковы симптомы разрыва мочевого пузыря:

- 1) Болезненное мочеиспускание
- 2) Гематурия
- 3) Острая боль внизу живота
- 4) Повышение температуры тела

Ответ:2,3

18.(Тема №2.иПК-2.3) Каковы основные причины повреждения уретры?

- 1) Прямые травмы(удары, падения)
- 2) Механические травмы во время медицинских манипуляций(катетеризация, цистоскопия)
- 3) Инфекционные заболевания
- 4) Хирургические вмешательства на органах малого таза

Ответ:1,2,4

19.(Тема №2.иПК-2.3) Какой симптом наиболее часто появляется при повреждениях уретры?

- 1) Затрудненное мочеиспускание
- 2) Гематурия
- 3) Боль в области живота
- 4) Отек в области перинеума

Ответ:1,4

20. (Тема №2.иПК-2.3)Каковы основные причины гидроцеле?

- 1) Травмы мошонки
- 2) Инфекции
- 3) Обструкция лимфатических сосудов
- 4) Генетические аномалии

Ответ:1,2,3

21.(Тема №2.иПК-2.3)Какой из следующих симптомов является характерным для водянки яичка?

- 1) Боль в яичках

- 2) Увеличение соответствующей стороны мошонки
- 3) Выделения из полового члена
- 4) Ощущение тяжести в мошонке

Ответ: 2,4

22. (Тема №2.иПК-2.2) Ведущими симптомами при открытых травмах почки являются:

- 1) Гематурия
- 2) Наличие мочи в ране
- 3) Повышение температуры тела
- 4) Анурия

Ответ: 1,2

23. (Тема №2.иПК-2.5) При раке мочевого пузыря необходима

- 1) нисходящая цистография
- 2) осадочная пневмоцистография
- 3) полицистография
- 4) урофлоуметрия

Ответ: 1,2,3

24. (Тема №1.иПК-2.1) Сопоставьте элементы из двух колонок (1 и 2), выбрав правильные комбинации:

1. Основная причина нефролитиаза
2. Типы камней при мочекаменной болезни
3. Симптомы мочекаменной болезни
4. Методы диагностики
5. Лечение МКБ

Ответ: 1-1,2-3,3-5,4-4,5-2

1. обезвоживание, нарушения обмена веществ
2. консервативная терапия, хирургическое вмешательство
3. оксалатные, уратные, фосфатные
4. УЗИ, КТ
5. боли в поясничной области

25. (Тема №3.иПК-2.8) Сопоставьте элементы из двух колонок (1 и 2), выбрав правильные комбинации:

1. Лечение аденомы простаты
2. Симптомы доброкачественной гиперплазии простаты
3. Методы диагностики рака простаты
4. Лечение рака предстательной железы
5. Методы диагностики аденомы простаты

Ответ: 1-2,2-3,3-4,4-1,5-5

1. Гормональная терапия, оперативное лечение, лучевая терапия, химиотерапия
2. Медикаментозная терапия, оперативное вмешательство
3. Затруднение мочеиспускания, частые позывы к мочеиспусканию, чувство неопорожденного мочевого пузыря, ноктурия
4. Анализ крови на ПСА, ректальное пальцевое исследование, ТРУЗИ, МРТ органов малого таза
5. Анализ крови на ПСА, ректальное пальцевое исследование, ТРУЗИ

26. (Тема №3.иПК-2.8)Сопоставьте элементы из двух колонок(1 и 2), выбрав правильные комбинации:

- | | |
|--|---|
| 1. Определение крипторхизма | 1. увеличение объема одной из половин мошонки |
| 2. Основная причина возникновения крипторхизма | 2. неопущение яичка в мошонку |
| 3. Симптомы гидроцеле | 3. УЗИ,физикальный осмотр |
| 4. Методы диагностики | 4. низведение яичка в мошонку |
| 5. Лечение крипторхизма | 5. генетические факторы, нарушение внутриутробного развития |

Ответ: 1-2,2-5,3-1,4-3,5-4

27. (Тема №3.иПК-2.8)Сопоставьте элементы из двух колонок(1 и 2), выбрав правильные комбинации:

- | | |
|--|---|
| 1. Основной симптом рака почки | 1. Удаление опухоли, химиотерапия |
| 2. Основном симптом рака мочевого пузыря | 2. Кровь в моче,боли в пояснице, частое мочеиспускание. |
| 3. Методы диагностики рака почки | 3. Кровь в моче, боли при мочеиспускании |
| 4. Лечение | 4. УЗИ,КТ,Цистоскопия |
| 5. Методы диагностики рака мочевого пузыря | 5. УЗИ,КТ |

Ответ: 1-2,2-3,3-5,4-1,5-4

28.(Тема №1.иОПК-4.1)Процесс диагностики заболеваний мочевыводящих путей. Упорядочите этапы диагностики.

1. Физикальный осмотр
2. УЗИ
3. КТ
4. Анализ мочи
5. Цистоскопия

Ответ: 1,2,3,4,5,6,7

29. (Тема №1.иОПК-4.1)Лечение инфекций мочевыводящих путей. Упорядочите этапы.

- 1.Назначение антибиотиков
- 2.Сбор анамнеза
- 3.Подбор индивидуального лечения
- 4.Установление диагноза
- 5.Контроль за симптомами

Ответ: 2,4,1,5,3

30.(тема №3.иПК-3.1)Ход обследования и лечения крипторхизма. Упорядочите этапы от первого к последнему.

1. Консультация уролога
2. Назначение УЗИ органов мошонки

3. Наблюдение за состоянием на протяжении нескольких месяцев
4. Операция по орхиопексии(если яички не опустились самостоятельно)
5. Физикальный осмотр для проверки наличия яичек в мошонке

Ответ: 1,5,2,3,4

Вставьте пропущенное слово:

31. (Тема №3.иПК-2.2)Заподозрить открытую травму почки можно по наличию _____ в ране.
Ответ: мочи
32. (Тема №1.иОПК-4.1)Входящий в состав мочи водный компонент составляет примерно _____.
Ответ: 95%
33. (Тема №1.иПК-2.1)Часто причиной пиелонефрита являются _____, которые проникают из нижних отделов мочевыводящей системы.
Ответ: бактерии
34. (Тема №1.иПК-3.6)Основным методом лечения острого цистита являются _____.
Ответ: антибиотики
35. (Тема №1.иПК-2.1)Нефролитиаз- это заболевание, характеризующееся образованием камней в _____.
Ответ: почках
36. (Тема №1.иПК-2.1)Основной причиной образования камней является _____ организма и изменения в химическом составе мочи.
Ответ: дегидратация
37. (Тема №1.иПК-2.1)Нефроптоз может возникать из-за _____ веса, травм или наследственных факторов.
Ответ: потери
38. (Тема №2.иПК-2.3)Одной из причин прerenальной острой почечной недостаточности является:
1) Острая инфекция
2) Гиповолемия
3) Камни в почках
4) Атеросклероз
Ответ:2
39. (Тема №2.иПК-2.3)Один из основных симптомов ХПН на поздних стадиях-это:
1) Учащенное мочеиспускание
2) Отеки
3) Зуд кожи
4) Головные боли
Ответ:2
40. (Тема №2.иПК-2.3)Паренхиматозная гипертония может быть результатом:
1) острого нефрита
2) стеноза артерий
3) атеросклероза
4) сахарного диабета
Ответ: 1

41. (Тема №2.иПК-2.3)Основной симптом туберкулеза почки может включать:

- 1) Боль в животе
- 2) Учащенное мочеиспускание
- 3) Гематурию
- 4) Потерю аппетита

Ответ:3

42. (Тема №2.иПК-2.3)Туберкулез яичка чаще всего развивается как следствие:

- 1) первичного туберкулеза
- 2) переносимых инфекций
- 3) травмы яичек
- 4) генетических факторов

Ответ:1

43. (Тема №2.иПК-3.3)Какое из следующих методов может быть частью лечения фимоза?

- 1) Циркумцизию
- 2) Антибактериальная терапия
- 3) Физиотерапевтические процедуры
- 4) Применение кремов/средств для увлажнения

Ответ:1

44.(Тема №2.иПК-3.3) Какое лечение может быть рекомендовано при баланите и баланопостите?

- 1) хирургическое вмешательство
- 2) антибактериальная терапия и местная обработка антисептиками
- 3) альтернативные методы лечения
- 4) физиотерапия

Ответ:2

45. (Тема №2.иПК-2.3)Какой из факторов является наиболее распространенной причиной травмы почки?

- 1) Спортивные травмы
- 2) ДТП
- 3) Падения с высоты
- 4) Удар в область поясницы

Ответ:2

Выберете несколько правильных вариантов ответа:

46. (Тема №2.иПК-3.3)Какое лечение является основным методом при разрыве мочевого пузыря?

- 1) Оперативное вмешательство
- 2) Консервативное лечение с наблюдением
- 3) Антибактериальная терапия
- 4) Физиотерапия

Ответ:1,3

47. (Тема №2.иПК-2.3)Какое из следующих утверждений правильно относится к внутрибрюшинным и внебрюшинным разрывам мочевого пузыря?

- 1) Внутрибрюшинные разрывы приводят к утечке мочи в брюшную полость
- 2) Внебрюшинные разрывы приводят к образованию проникающих травм в мягких тканях
- 3) Внутрибрюшинные разрывы чаще встречаются при закрытых травмах
- 4) Внебрюшинные разрывы могут не сопровождаться гематурией

Ответ:1,2

48. Тема №2.иПК-2.3)Какое из следующих исследований наиболее часто используется для диагностики повреждений уретры?

- 1) УЗИ
- 2) Рентгенографическое исследование с применением контраста
- 3) Цистоскопия
- 4) КТ

Ответ:2,4

49.(Тема №2.иПК-3.3)Какое лечение рекомендуется при повреждениях уретры?

- 1) Оперативное вмешательство для устранения разрывов
- 2) Консервативное лечение с наблюдением
- 3) Использование антибиотиков
- 4) Физиотерапия

Ответ:1,3

50. (Тема №2.иПК-2.3)Какой из следующих факторов может соотноситься с повреждением уретры у мужчин?

- 1) Падение с высоты
- 2) Травмы половых органов
- 3) Спортивные травмы
- 4) Недостаток витаминов

Ответ:1,2,3

51.(Тема №3.иПК-2.8) Какой метод является основным для диагностики водянки яичка?

- 1) УЗИ
- 2) Рентгенография
- 3) КТ
- 4) Диафаноскопия

Ответ:1,4

52. (Тема №3.иПК-2.8) Увеличение половины мошонки с чувством тяжести появляется при:

- 1) варикоцеле
- 2) крипторхизме
- 3) водянке оболочек яичка
- 4) перекруте яичка
- 5) синдроме отечной мошонки

Ответ: 1,3

53. Противопоказания к катетеризации мочевого пузыря:

- 1) парафимоз
- 2) хронический простатит
- 3) внутрибрюшной разрыв мочевого пузыря
- 4) свежее повреждение уретры

Ответ:1,4

54. (Тема №3.иПК-3.2) Сопоставьте элементы из двух колонок(1 и 2), выбрав правильные комбинации:

- | | |
|--|-----------------------------------|
| 1. Водянка яичка | 4. Основная причина возникновения |
| 2. Варикоцеле | |
| 3. Симптомы, характерные для гидроцеле | |

Методы диагностики

1. Увеличение вен в области семенного канала

Ответ: 1-2,2-1,3-3,4-5,5-4

2. Наличие жидкости в оболочке яичка

3. Увеличение одной из половин мошонки

4. УЗИ

5. Травмы, инфекции, опухоли

55. (Тема №2. иПК-2.3) Сопоставьте элементы из двух колонок (1 и 2), выбрав правильные комбинации:

1. Внебрюшинный разрыв мочевого пузыря

2. Внутривнутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря

1. Перитонит

2. Чаще всего возникает при наполненном мочевом пузыре

3. Консервативное лечение, катетеризация мочевого пузыря

4. Лапаротомия, ушивание разрыва стенки мочевого пузыря, санация и дренирование брюшной полости.

Ответ: 1-3, 2-1,2,4

56. (Тема №3. иПК-2.8) Сопоставьте элементы из двух колонок (1 и 2), выбрав правильные комбинации:

1. Лечение аденомы простаты

2. Симптомы доброкачественной гиперплазии простаты

3. Методы диагностики рака простаты

4. Лечение рака предстательной железы

5. Методы диагностики аденомы простаты

1. Гормональная терапия, оперативное лечение, лучевая терапия, химиотерапия

2. Медикаментозная терапия, оперативное вмешательство

3. Затруднение мочеиспускания, частые позывы к мочеиспусканию, чувство неопорожденного мочевого пузыря, ноктурия

4. Анализ крови на ПСА, ректальное пальцевое исследование, ТРУЗИ, МРТ органов малого таза

5. Анализ крови на ПСА, ректальное пальцевое исследование, ТРУЗИ

Ответ: 1-2,2-3,3-4,4-1,5-5

57. (Тема №2. иПК-2.3) Сопоставьте элементы из двух колонок (1 и 2), выбрав правильные комбинации:

1. Частичный разрыв уретры

2. Полный разрыв уретры

3. Открытые повреждения уретры

4. Закрытые повреждения уретры

Ответ: 1-3,2-4,3-1,4-2

1. Связаны с проникающими травмами(ножевые ранения, нападение животных)
2. Могут быть связаны с переломом костей таза, ятрогенными факторами
3. Требуется установки уретрального катетера
4. Требуется наложения эпицистостомы

58. (Тема №1.иОПК-4.1) Укажите правильный порядок диагностики и лечения мочекаменной болезни

1. Сбор анамнеза
2. Физикальный осмотр
3. Проведение лабораторных исследований(анализ мочи и крови)
4. Инструментальная диагностика (УЗИ, КТ,рентгенография)
5. Установление диагноза
6. Назначение лечения (консервативное или хирургическое)
7. Осмотры и контроль за состоянием пациента

Ответ: 1,2,3,4,5

59. (Тема №3.иПК-2.8)Обследование при подозрении на рак почки. Упорядочите последовательность обследования.

1. Первичный осмотр
2. УЗИ почек
3. Биопсия
4. КТ
5. Консультация онколога

Ответ: 1,2,4,3,5

60. (Тема №1.иОПК-4.1)Лечение инфекций мочевыводящих путей. Упорядочите этапы.

1. Назначение антибиотиков
2. Сбор анамнеза
3. Подбор индивидуального лечения
4. Назначение лабораторных и инструментальных методов обследования,в том числе посев на наличие микрофлоры и чувствительность к антибиотикам
5. Установление предварительного диагноза
6. Контроль за симптомами
7. Установление заключительного диагноза

Ответ: 2,4,5,1,6,7,3

Эталон ответов:

Во-прос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	лич-ной ги-ги-ены	диа-гно-сти-че-ских	ци-стит	почечной колики	окса-лат-ные	хи-рур-гиче-ское	КТ с кон-траст-ным усиле-нием	1	2	1
Во-прос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	3	2	1	2	2	1,3,4	2,3	1,2,4	1,4	1,2,3
Во-прос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	2,4	1,2	1,2,3	1-1,2-3,3-5,4-4,5-2	1-2,2-3,3-4,4-1,5-5	1-2,2-5,3-1,4-3,5-4	1-2,2-3,3-5,4-1,5-4	1,2,3,4,5,6,7	2,4,1,5,3	1,5,2,3,4
Во-прос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ответ	мочи	95%	бак-терии	антибиоти-ки	поч-ках	де-гид-рата-ция	потери	2	2	1
Во-прос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	3	1	1	2	2	1,3	1,2	2,4	1,3	1,2,3
Во-прос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Ответ	1,4	1,3	1,4	1-2,2-1,3-3,4-5,5-4	1-3, 2-1,2,4	1-2,2-3,3-4,4-1,5-5	1-3,2-4,3-1,4-2	1,2,3,4,5	1,2,4,3,5	2,4,5,1,6,7,3

Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Задача №1.(Тема №1, иПК-3.6)

У больной С., 67 лет, внезапно появились острые боли в поясничной области слева, иррадиирующие в бедро; поведение больной беспокойное, мочеиспускание учащено. Анализ мочи без патологических изменений.

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Ваши диагностические мероприятия?
3. Лечебная тактика.

Ответ: 1. Мочекаменная болезнь, почечная колика слева.
 2. Ультразвуковое исследование почек. Хромоцистоскопия, обзорный снимок мочевой системы. Компьютерная томография почек с контрастным усилением.
 3. Спазмолитические препараты и НПВС для купирования болевого синдрома, тепловые процедуры (грелка на поясничную область или теплая ванна). Оперативное лечение - ДУВЛ/КУЛТ.

Задача №2 (Тема 2, иПК-2.3)

Мужчина 40 лет получил травмы при катании на велосипеде, при обращении в больницу беспокоят боли в промежности, невозможность мочеиспускания; обнаружено объемное образование в нижних отделах живота, промежности, небольшое количество крови в наружном отверстии мочеиспускательного канала.

1. Ваш диагноз?
2. Инструментальный метод подтверждения.
3. Тактика лечения?

Эталон ответа:

1. Повреждение уретры.
2. Уретрограмма.
3. Частичный разрыв-катетеризация мочевого пузыря на 7-10 дней. Полный разрыв- наложение эпицистостомии, в дальнейшем пластика уретры.

Задача №3 (Тема №3, иПК-3.1)

Мужчина, 25 лет, с жалобами на увеличение левой половины мошонки, периодические боли в левом яичке после физической нагрузки. Увеличение левой половины мошонки выявлено случайно около года назад. При объективном исследовании выявлено, что половые органы развиты правильно, левая половина мошонки несколько увеличена, при пальпации по ходу семенного канатика определяется образование, напоминающее «клубок червей».

Требуется определить:

1. Предварительный диагноз;
2. Инструментальные исследования для подтверждения диагноза;
3. Тактика лечения.

Эталон ответа:

1. Варикоцеле слева.
2. УЗИ органов мошонки с ЦДК сосудов семенного канатика
4. Показано оперативное лечение-Операция Мармара, Лапароскопическое клипирование яичковой вены, Операция Иванисевича.

Задача №4. (Тема №1, иОПК-4.1)

Женщина, 20 лет, обратилась на прием к терапевту с жалобами на наличие безболезненного, подвижного опухолевидного образования в правой половине живота. При осмотре: в правой половине живота пальпируется легко смещаемое образование бобовидной формы с ровной поверхностью. В положении стоя указанное образование определяется в подвздошной области.

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

Ответ. 1. Нефроптоз справа.

2. УЗИ почек или экскреторную урографию.

Задача №5. (Тема №2, иПК-2.3)

Во время амбулаторного приема пациентка Л. 57 лет предъявляет жалобы на боли в поясничной области, которые появились со вчерашнего вечера и выделение мочи красного цвета.

Перечислите заболевания почек, при которых появляются боли в боку и макрогематурия.

Эталон ответа: опухоли почек, тромбоз почечных вен, папиллярный некроз.

Задача №6. (Тема №3, иПК-2.8)

Больной, 62 лет, в течение последних трех лет отмечает затрудненное мочеиспускание, выделение мочи слабой и тонкой струей. Кожные покровы нормальной окраски. Язык влажный, не обложен. Живот мягкий, безболезненный. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Мочевой пузырь перкуторно не определяется. Наружные половые органы развиты правильно. При пальцевом ректальном исследовании предстательная железа умеренно увеличена в размерах, правая доля ее бугристая, каменистой плотности, безболезненная. Слизистая прямой кишки над правой долей железы неподвижна.

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Какие исследования необходимо предпринять для уточнения диагноза?

Ответ. 1. Рак предстательной железы.

2. ПСА, ТРУЗИ, биопсию предстательной железы, МРТ органов малого таза с вовлечением паховых и подвздошных лимфоузлов.

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 шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование 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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: применять медицинские технологии, медицинские изделия, диагностическое оборудование при решении профессиональных задач	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, ,диагностического оборудования при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-4.1.	Демонстрирует применение меди-	Знать: базовые медицинские технологии в профессиональной	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии боль-	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпре-

	цинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач	деятельности	шого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	тирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Выполнять диагностические мероприятия с применением медицинских изделий, с использованием медицинских технологий	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий с целью постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
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 или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками применения инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

ПК-2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Знать: методы обследования пациента с целью установки диагноза	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: провести обследование пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает 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	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает 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	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками анализа полученной информации	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает 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	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть:	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	ветствии с требованиями РП дисциплины	ниями РП дисциплины
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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает 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	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками интерпретации данных, полученных при лабораторном обследовании пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.5.	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекоменда-	Знать: методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

	циями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи			
		Уметь: обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками интерпретации данных, полученных при инструментальном обследовании пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.6.	Направление пациента 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 меди-	Знать: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

	цинской помощи			
		Уметь: обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.7.	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 помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов меди-	Знать: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

	цинской помощи			
		Уметь: определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: способами применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает 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	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками ранней диагностики заболеваний внутренних органов	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
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, немедикаментозное 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 проведения клинического исследования, требования к регистрации данных и оформлению отчета		
		Уметь: назначить лечение и оценить его эффективность и безопасность использовать информационные технологии, в том числе используемых уполномо-		

		<p>ченным государственным органом исполнительной власти по клиническим исследованиям лекарственных препаратов</p> <p>Владеть навыками составления листов назначений методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела</p>		
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	<p>Знать: основы в области фармакологии, клинической фармакологии, педиатрии, гериатрии и токсикологии современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>
		<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</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.</p>

		рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		
		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	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-3.2.	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания 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	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для реше-	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

	<p>по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>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>ния практических профессиональных задач в рамках РП</p>	
		<p>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 помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>
<p>иПК-3.3.</p>	<p>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с</p>	<p>Знать:</p> <p>современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам ока-</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>

	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>зания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p>		
		<p>Уметь: назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.</p>
		<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>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>
<p>иПК-3.4.</p>	<p>Оценка эффективности и безопасности применения</p>	<p>Знать: признаки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, ме-</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полно-</p>

	лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	дицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения требования к службе контроля за качеством испытаний ЛС методы изучения фармакокинетических свойств действующего вещества и лекарственной формы	интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	стью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		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	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
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 или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: назначить лечение пациентам пожилого и старческого возраста, беременной женщинам	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками назначения лечения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		пациенту старческого и пожилого возраста, беременной женщине, оценить эффективность и безопасность назначенного лечения	дисциплины	
--	--	---	------------	--

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 опрос, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа), доклад/устное реферативное сообщение, ситуационные задачи, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни

4.2.2 Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

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

Для стандартизированного тестового контроля :

- ❖ Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.
- ❖ Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.
- ❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- ❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Примечание:

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление 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:

- A) Боль в правой нижней части живота (+25%)
- B) Тошнота и/или рвота (+25%)
- C) Повышение температуры тела (+25%)

D) Потеря аппетита (+25%)

E) Головная боль

F) Боль в левой нижней части живота

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

Для тестов на установление 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:

A) Повышенное кровяное давление

B) Снижение плотности костной ткани

C) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

D) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - C

2 - A

3 - D

4 - B

Оценивание:

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

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 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 решения ситуационной задачи:

- ❖ Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- ❖ Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.
- ❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- ❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Для оценки доклада/ устного реферативного сообщения:

- ❖ Оценка «отлично» выставляется, если реферативное сообщение/доклад соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.
- ❖ Оценка «хорошо» выставляется, если реферативное сообщение/доклад соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание \ отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует

логика изложения материала. Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферативное сообщение/доклад не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- ❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферативного сообщения/доклада не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферативного сообщения количество литературных источников.

Для разбора тематического больного:

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

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

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

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

Для курации больного:

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

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

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

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

Для разбора истории болезни:

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

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

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

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

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации.

Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)

«Зачтено» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.