



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ**

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной программы

Декан медицинского факультета

_____/_____

_____ Ахриева Х.

М.

от «22» мая 2024 г.

от «23» мая 2024г.

**Фонд оценочных средств дисциплины (модуля)
Б1.0.40 Факультетская терапия, профессиональные болезни**

Направление специальности (специалитет)

31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль подготовки)

Лечебное дело

Квалификация выпускника

Врач -лечебник

Форма обучения

очная

Магас, 2024

Составитель ФОС

ТолдиеваФ.А., доцент., к.м.н.

ФОС одобрен на заседании кафедры «Факультетская терапия»

Протокол № 9 от «21» **мая 2024 года**

ФОС одобрен Учебно-методическим советом медицинского факультета

Протокол № 8 от **21 мая 2024 года**

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины (модуля) компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины (модуля), в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

ОПК-5; ПК-6

№	Код компетенции	Номер темы (раздела) дисциплины (модуля)	Степень реализации компетенции при освоении дисциплины (модуля)	Этап формирования компетенции при освоении дисциплины (модуля)
1.	УК-1		Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	
2.	ОПК-4	Разделы 1-6	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	

3.	ПК-2	Разделы 1-6	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	
----	------	-------------	--	--

**2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций,
описание шкал оценивания**

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации

Шкала оценивания	Показатели и критерии оценивания
5, «отлично»	Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры.
4, «хорошо»	Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.
3, «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.
2, «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время промежуточной аттестации

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
5, отлично	Оценка «5 (отлично)» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал и демонстрирует это на занятиях и экзамене, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагал его, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний.

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	<p>Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, использовал в ответе материал учебной и монографической литературы, в том числе из дополнительного списка, правильно обосновывал принятое решение.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрировали высокую степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – высокий.</p>
4, хорошо	<p>Оценка «4, (хорошо)» выставляется обучающемуся, если он твёрдо знает материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и экзамене, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют хорошую степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – хороший (средний).</p>
3, удовлетворительно	<p>Оценка «3 (удовлетворительно)» выставляется обучающемуся, если он имеет и демонстрирует знания на занятиях и экзамене только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – достаточный.</p>
2, неудовлетворительно	<p>Оценка «2 (неудовлетворительно)» выставляется обучающемуся, который не знает большей части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и экзамене. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не</p>

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	<p>могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающимся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, не сформированы.</p>

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося на зачете по дисциплине

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
зачтено	<p>Результат «зачтено» выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал знание материала, грамотно и по существу излагал его, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял использовал в ответах учебно-методический материал исходя из специфики практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют высокую (15...13) / хорошую (12..10) / достаточную (9...7) степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне от достаточного до высокого.</p>
незачтено	<p>Результат «незачтено» выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.</p> <p>Как правило, «незачтено» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся как</p>

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	<p>среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, не сформированы</p>

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

3.1. Текущий контроль успеваемости

Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)

1. Общие сведения о профессиональных болезнях. История профпатологии. Правовые основы проведения медицинской и судебно-трудовой экспертизы. Показательный разбор пациента.
2. Профессиональные заболевания, вызванные действием фиброгенных и токсико-аллергенных аэрозолей.
3. Профессиональные заболевания, обусловленные воздействием физических факторов.
4. Интоксикации с преимущественным поражением кроветворной системы.
5. Интоксикации с преимущественным поражением нервной системы.
6. Профессиональные болезни костно-мышечной и периферической нервной системы.
7. Интоксикации, обусловленные действием раздражающих веществ.
8. Профилактика профессиональных болезней.

Типовые темы рефератов

1. Особенности течения и лечения инфекционного эндокардита и инъекционных наркоманов, больных, находящихся на гемодиализе и лиц пожилого возраста.
2. Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома.
3. Тромболитическая терапия инфаркта миокарда. Оценка эффективности. Понятие о реперфузионном синдроме.
4. Алгоритм обследования больного с синдром артериальной гипертензии.
5. Стандартизованные алгоритмы ведения больных с хронической сердечной недостаточностью
6. Особенности течения и лечения пневмоний в зависимости от возбудителя с позиции доказательной медицины.

7. Использование АСТ теста как критерия контроля над бронхиальной астмой.
8. Возможности использования небулайзерной терапии у пациентов с ХОБЛ.
9. Значение лабораторных и гистологических маркеров в диагностике и оценки тяжести аутоиммунных заболеваний печени.
10. Особенности течения язвенной болезни в зависимости от локализации. Клинические маски.
11. Особенности течения и лечения хронического гломерулонефрита в зависимости от морфологической картины.
12. Особенности течения и лечения внебольничной пневмонии, ассоциированной с пандемическим вирусом гриппа H1N1.
13. ДВС - синдром в клинике внутренних болезней.
14. Железодефицитная анемия и беременность. Тактика ведения.
15. Современные подходы к лечению хронического миелолейкоза. Место ингибиторов мутантной тирозинкиназы в лечении хронического миелолейкоза.
16. Компрессионные мононевропатии от функционального перенапряжения (туннельные мононевропатии, мононевропатии от сдавления).
17. Хронические миофиброзы предплечья и плечевого пояса.
18. Профессиональные деформирующие остеоартрозы (локтевых, плечевых, коленных суставов).
19. Профессиональные онкологические заболевания органов дыхательной системы.
20. Профессиональные онкологические заболевания органов брюшной полости.
21. Профессиональные гемобластозы.
22. Профессиональные новообразования кожи.
23. Основные диагностические методы, применяемые в клинике профессиональных болезней (холодовая проба, проба Паля, капилляроскопия, паллестезиометрия, спирометрия).
24. Структура профпатологической службы в РФ. Задачи.
25. Причины профессиональных заболеваний
26. Профилактика профессиональных заболеваний.
27. Пневмокониозы, патогенез, принципы классификации.
28. Особенности клинической картины неосложненных пневмокониозов.
29. Осложнения пневмокониозов.
30. Классификация ядов крови по механизму действия. Профессиональная интоксикация свинцом и его неорганическими соединениями.

31. Хроническая профессиональная интоксикация свинцом. Патогенез анемии и абдоминального синдрома. Клиника. Неотложная помощь при свинцовой кишечной колике.
32. Хроническая профессиональная интоксикация свинцом. Поражение сердечно-сосудистой и нервной систем. Клиника. Принципы лечения.
33. Профессиональная интоксикация марганцем.
34. Анемии. Определение. Классификация анемий по размерам и интенсивности окраски эритроцитов, по регенераторной активности.
35. Эпидемиология анемий. Клинические проявления анемий (общие и специфические). Принципы лечения. Профилактика.
36. Железодефицитные анемии. Обмен железа в организме человека в норме.
37. Этиология. Факторы риска. Эпидемиология. Клинические проявления (общие и специфические). Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. Профилактика.
38. Гиперхромные анемии. Этиология. Патогенез. Клинические проявления (общие и специфические). Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. Профилактика.
39. В-12 дефицитная анемия. Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Клинические проявления (общие и специфические). Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
40. Гемолитические анемии. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы терапии.
41. Геморрагические диатезы. Определение понятия. Звенья гемостаза. Классификация геморрагических диатезов. Принципы диагностики. Типы кровоточивости. Примеры заболеваний и их эпидемиология. Принципы лечения.
42. Геморрагические диатезы. Тромбоцитопатии и тромбоцитопении (болезнь Вергольфа). Этиология. Клинические проявления. Тип кровоточивости. Методы диагностики. Принципы лечения. Профилактика. Прогноз.
43. Геморрагические диатезы. Гемофилия. Этиология. Клинические проявления. Тип кровоточивости. Методы диагностики. Принципы лечения. Профилактика. Прогноз.
44. Геморрагические диатезы. Геморрагический васкулит Шенлейна-Геноха. Этиология. Клинические проявления (синдромны). Тип кровоточивости. Методы диагностики. Принципы лечения. Профилактика. Прогноз.
45. Лейкозы. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация лейкозов. Особенности общего анализа крови при остром и хроническом лейкозе.

Принципы диагностики и лечения. Прогноз.

46. Острые лейкозы. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы терапии. Прогноз.
47. Хронические лейкозы. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы терапии. Прогноз.
48. Лейкемоидные реакции. Определение. Классификация. Клинические проявления. Принципы диагностики

Типовые тесты / задания

1. ЛИЦОМ, СОСТАВЛЯЮЩИМ КОНТИНГЕНТ РАБОТАЮЩИХ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПЕРИОДИЧЕСКОМУ МЕДИЦИНСКОМУ ОСМОТРУ, ЯВЛЯЕТСЯ

1. участковый терапевт
2. инженер по технике безопасности
3. главный инженер предприятия
4. врач ТУ Роспотребнадзора
5. профпатолог

2. КАКИМ СПЕЦИАЛИСТАМ ДАНО ПРАВО ПЕРВИЧНОЙ СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ С ПРОФЕССИЕЙ

1. пульмонолог территориальной поликлиники, семейный врач
2. специалисты федерального и территориального центров профпатологии
3. территориальный врач- профпатолог
4. участковый терапевт
5. кандидаты и доктора медицинских наук, работающие в высших учебных заведениях медицинского профиля

3. КАК ЧАСТО РАБОЧИЕ «ВРЕДНЫХ» ПРОИЗВОДСТВ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ № 302Н МЗ РФ ДОЛЖНЫ НАПРАВЛЯТЬСЯ В ЦЕНТР ПРОФПАТОЛОГИИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПМО

1. один раз в год
2. один раз в три года
3. один раз в пять лет

4. СПИСОК ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДСТАВЛЕН В

1. приказе № 176
2. приказе № 302н

3. приказе 417н

5. ПРИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОСМОТРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДИТСЯ

1. флюорография органов грудной клетки
2. рентгенография органов грудной клетки в прямой проекции
3. рентгенография органов грудной клетки в прямой и правой боковой проекциях

6. КТО ОПРЕДЕЛЯЕТ КОНТИНГЕНТЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ И ПЕРИОДИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОСМОТРАМ

1. центр ТУ Роспотребнадзора
2. работодатель
3. профсоюзная организация предприятия

7. В СЛУЧАЯХ УСТАНОВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ МЕДОСМОТРА РАБОТНИК НАПРАВЛЯЕТСЯ

1. в медико-санитарную часть
2. в центр профпатологии
3. в диагностический центр

8. ПРИЗНАНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ

1. всегда означает нарушение общей трудоспособности
2. не всегда означает нарушение общей трудоспособности

9. КАКИМИ НОРМАТИВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ ОПРЕДЕЛЕН ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ

1. приказом № 275
2. приказом № 417н
3. приказом № 130
4. приказом № 90
5. приказом № 302н

10. КАКИМИ ДОКУМЕНТАМИ УТВЕРЖДЕН ПЕРЕЧЕНЬ ВРЕДНЫХ, ОПАСНЫХ ВЕЩЕСТВ И ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, А ТАКЖЕ РАБОТ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТНИКОВ

1. приказом № 338
2. приказом № 280
3. приказом № 90
4. приказом № 130
5. приказом № 302н

Выберите несколько правильных ответов

11. К НЕОБХОДИМЫМ МЕДИЦИНСКИМ ОСМОТРАМ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ ВО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА ОТНОСЯТСЯ

1. предварительные (при поступлении на работу)
2. периодические (в период работы)
3. целевые (на выявление заболеваний определенной нозологии)
4. после снятия с соответствующей группы инвалидности

12. В ФУНКЦИИ ЦЕНТРА ПРОФПАТОЛОГИИ ВХОДЯТ

1. диагностика профзаболеваний, лечение, реабилитация и наблюдение больных профзаболеваниями и инвалидов вследствие профзаболеваний
2. проведение окончательной экспертизы связи заболевания с профессией в сложных случаях
3. организационно-методическое руководство по вопросам профпатологии в территории
4. учет и углубленный анализ профессиональной заболеваемости и инвалидности вследствие профзаболеваний
5. контроль за качеством предварительных и периодических медицинских осмотров

13. В ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА-ПРОФПАТОЛОГА ВХОДЯТ

1. проведение анализа профессиональной заболеваемости и инвалидности вследствие профзаболеваний
2. контроль использования средств индивидуальной защиты
3. ведение учетно-отчетной документации
4. систематическое повышение своей квалификации
5. участие в работе МСЭК

14. ЦЕЛЯМИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЯВЛЯЮТСЯ

1. динамическое наблюдение за состоянием здоровья работающих в условиях профессиональных вредностей и неблагоприятных условий труда
2. своевременное установление начальных признаков профессиональных заболеваний и их профилактика
3. выявление общих заболеваний, препятствующих продолжению работы во вредных условиях
4. установление группы инвалидности
5. установление связи заболевания с профессией

15. КАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЩИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ДОПУСКУ В КОНТАКТЕ С ВРЕДНЫМИ, ОПАСНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ И ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ФАКТОРАМИ

1. злокачественные новообразования
2. гипертоническая болезнь I ст.

3. анемия легкой степени
4. бронхиальная астма тяжелого течения с выраженными функциональными нарушениями дыхания и кровообращения
5. болезни нервно-мышечной системы и опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функции

16. ОСОБЕННОСТЯМИ ПРОФПАТОЛОГИИ КАК КЛИНИЧЕСКОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

1. тесная связь с гигиеной труда
2. тесная связь с коммунальной гигиеной, гигиеной питания, атмосферного воздуха, экологией
3. связь с общей патологией
4. интегрирующий характер дисциплины

17. К КАТЕГОРИИ СОБСТВЕННО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ

1. антракоз
2. экзема
3. варикозное расширение вен нижних конечностей
4. вибрационная болезнь
5. хронический бронхит

Выберите правильную комбинацию ответов

18. ОПТИМАЛЬНЫМ МЕСТОМ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ПМО) ЯВЛЯЕТСЯ:

- а)здравпункт; б)поликлиника; в)цех, непосредственно у рабочего места обследуемого;
г)кабинет администратора

1. если верно а и б
2. если верно б и в
3. если верно в и г
4. если верно а и в
5. если верно а и г

19. СОСТАВЛЕНИЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОГО АКТА О ПРОВЕДЕНИИ ПМО ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- а)инженер по технике безопасности; б)директор предприятия; в)председатель профкома;
г)врач ТУ Роспотребнадзора; д)цеховой врач

1. если верно а и б
2. если верно б и в

3. если верно в и г
4. если верно г и д
5. если верно а и д

20. К ФАКТОРАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯТСЯ

а)химические; б)космические лучи; в)промышленные аэрозоли; г)солнечная радиация;
д)физические

1. если верно а, б и в
2. если верно б, в и г
3. если верно в, г и д
4. если верно а, в и г
5. если верно а, в и д

Типовые контрольные вопросы

1. Профессиональные заболевания кожи.
2. Профессиональные заболевания органа зрения, обусловленные воздействием профессиональных вредностей.
3. Нарушения здоровья, обусловленные работой с видеодисплейными терминалами.
4. Общие принципы лечения острых профессиональных отравлений.
5. Профессиональные дисфонии.
6. Профессиональные заболевания работников, занятых в строительной промышленности.
7. Профессиональные заболевания работников птицефабрик.
8. Профессиональные заболевания в текстильной промышленности.
9. Профессиональные заболевания работников, занятых в горнодобывающей промышленности.
10. Профессиональные заболевания работников транспортных предприятий.
11. Дифференциальная диагностика вегетативно-сенсорной полиневропатии.
12. Профессиональные заболевания, вызванные функциональным перенапряжением органов и систем организма.
13. Влияние вредных производственных факторов на репродуктивное здоровье работников.
14. Влияние вредных производственных факторов на качество жизни.

3.2. Промежуточная аттестация

Типовые вопросы к промежуточной аттестации (экзамен)

1. Атеросклероз. Определение понятия. Этиология. Патогенез. Морфология.

Классификация дислипидемий. Локализации атеросклеротического процесса и их клинические проявления.

2. Атеросклероз. Понятие о дислипидемии. Принципы лечения и профилактика атеросклероза.

3. Ишемическая болезнь сердца. Классификация. Стенокардия. Определение. Классификация. Клиника.

4. Ишемическая болезнь сердца. Стабильная стенокардия напряжения. Методы подтверждения диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение.

5. Ишемическая болезнь сердца. Определение понятий: нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, острый коронарный синдром. Исходы острого коронарного синдрома. Принципы лечения пациентов с острым коронарным синдромом.

6. Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Определение. Патогенез. Классификация. Диагностические критерии острого периода инфаркта миокарда. Клинические варианты течения острого инфаркта миокарда. Прогноз.

7. Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Периоды течения инфаркта миокарда и их временные характеристики. Осложнения инфаркта миокарда. Реабилитация пациентов, перенесших инфаркт миокарда.

8. Ишемическая болезнь сердца. Острый коронарный синдром. Определение. Клинические варианты. Тактика неотложной помощи пациентам с острым коронарным синдромом.

9. Артериальная гипертензия. Определение. Факторы риска. Классификация по степени и стадии. Органы-мишени: определение и признаки поражения органов-мишеней.

10. Артериальная гипертензия. Понятие об ассоциированных клинических состояниях. Критерии стратификации с определением дополнительного сердечно-сосудистого риска. Формулировка диагноза артериальной гипертензии (эссенциальной и симптоматической).

11. Артериальная гипертензия. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная и инструментальная диагностика артериальной гипертензии, её степени и стадии, выявление признаков поражения органов -мишеней и ассоциированных клинических состояний.

12. Артериальная гипертензия. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения артериальной гипертензии. Основные группы препаратов, используемые для лечения. Рациональные комбинации антигипертензивных препаратов. Критерии эффективности лечения.

13. Симптоматические артериальные гипертензии. Этиология и патогенез.

- Клинические проявления. План обследования пациента для исключения симптоматической артериальной гипертензии.
14. Ревматизм. Определение. Классификация. Этиология и патогенез.
 15. Острая ревматическая лихорадка. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика.
 16. Острая ревматическая лихорадка. Клинико-лабораторные критерии диагноза. Принципы лечения, клинико-лабораторные критерии выздоровления. Первичная и вторичная профилактика.
 17. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Клиника, диагностика, лечение, показания к хирургическому лечению.
 18. Инфекционный эндокардит. Этиология. Патогенез. Категории лиц, отнесенных к группе риска по возникновению инфекционного эндокардита. Клинические проявления.
 19. Инфекционный эндокардит. Критерии диагностики. Осложнения. Тактика лечения. Принципы антибактериальной терапии.
 20. Пороки сердца. Этиология. Классификация. Гемодинамика митральных пороков сердца: стеноз, недостаточность. Клиника, диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению.
 21. Пороки сердца. Этиология. Классификация. Гемодинамика аортальных пороков сердца: стеноз, недостаточность. Клиника, диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению.
 22. Сочетанные и комбинированные пороки сердца. Клиника, диагностика, лечение, показания к хирургическому лечению.
 23. Некоронарогенные поражения миокарда, понятие. Миокардиты. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы терапии. Осложнения. Прогноз.
 24. Некоронарогенные поражения миокарда, понятие. Кардиомиопатии. Определение понятия. Классификация. Патогенез и клинические проявления гипертрофической кардиомиопатии. Инструментальная диагностика. Тактика лечения.
 25. Некоронарогенные поражения миокарда, понятие. Кардиомиопатии. Определение понятия. Классификация. Патогенез и клинические проявления дилатационной кардиомиопатии. Инструментальная диагностика. Тактика лечения.
 26. Некоронарогенные поражения миокарда, понятие. Кардиомиопатии.

Определение понятия. Классификация. Патогенез и клинические проявления рестриктивной кардиомиопатии. Инструментальная диагностика. Тактика лечения.

27. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Определение.

Классификация. Понятие о функциональных классах и стадиях ХСН.

Клинические проявления ХСН.

28. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы немедикаментозной и медикаментозной терапии. Основные группы препаратов, применяемые для лечения ХСН, план их применения.

29. Хроническое легочное сердце (ХЛС). Определение. Классификация.

Этиология. Клинические проявления ХЛС.

30. Хроническое легочное сердце (ХЛС). Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы немедикаментозной и медикаментозной терапии.

31. Пневмонии. Определение понятия. Этиологические факторы.

Патогенетические варианты. Клиническая классификация пневмоний.

Лабораторная и инструментальная диагностика пневмоний.

32. Внебольничная пневмония. Этиология. Клинические проявления.

Лабораторная и инструментальная диагностика. Критерии тяжести пневмонии, показания к госпитализации. Выбор тактики лечения. Медикаментозная терапия. Критерии эффективности лечения.

33. Нозокомиальная (госпитальная) пневмония. Этиология. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Медикаментозная терапия. Критерии эффективности лечения. Профилактика пневмоний.

34. Хроническая обструктивная болезнь легких. Определение. Этиология.

Патогенез. Классификация. Формулировка клинического диагноза.

35. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы лечения, группы препаратов, используемых для терапии в ремиссию и при обострении. Первичная и вторичная профилактика ХОБЛ.

36. Бронхиальная астма. Определение. Этиология. Патогенез. Клинические критерии диагноза бронхиальной астмы. Клиническая классификация бронхиальной астмы.

37. Бронхиальная астма. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Принципы лечения пациентов с

бронхиальной астмой. Основные группы препаратов, используемые для лечения. Методы контроля бронхиальной астмы. Первичная и вторичная профилактика бронхиальной астмы.

38. Нагноительные заболевания лёгких. Определение понятия. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности антибактериальной терапии при деструктивных заболеваниях легких. Показания к оперативному лечению. Прогноз.

39. Нагноительные заболевания лёгких. Бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Классификация. Лечение: особенности антибактериальной терапии при деструктивных заболеваниях легких и показания к оперативному лечению.

40. Нагноительные заболевания лёгких. Этиология. Патогенез. Классификация. Абсцесс лёгкого. Клинические проявления до и после прорыва абсцесса. Лечение. Особенности антибактериальной терапии при деструктивных заболеваниях легких. Показания к оперативному лечению. Прогноз.

41. Нагноительные заболевания лёгких. Гангрена лёгкого. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Особенности антибактериальной терапии при деструктивных заболеваниях легких. Показания к оперативному лечению. Прогноз.

42. Заболевания суставов. Классификация. Эпидемиология. Лабораторная и инструментальная диагностика воспалительных и невоспалительных заболеваний суставов. Принципы лечения. Прогноз.

43. Остеоартроз. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления преимущественных локализаций.

44. Остеоартроз. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение: немедикаментозные, медикаментозные и хирургические методы. Показания к эндопротезированию. Прогноз.

45. Реактивные артриты. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. Прогноз.

46. Ревматоидный артрит. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления.

47. Ревматоидный артрит. Лабораторная и инструментальная диагностика. Маркеры заболевания. Лечение. Высокотехнологичные методы лечения. Прогноз.

48. Диффузные заболевания соединительной ткани. Этиология. Патогенез. Объединяющие признаки. Классификация. Принципы лечения.

49. Системная красная волчанка. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Классификация. Лабораторная и инструментальная диагностика. Маркеры заболевания. Лечение. Прогноз.
50. Системная склеродермия. Определение. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Маркеры заболевания. Лечение. Прогноз.
51. Кислотозависимые заболевания: понятие, классификация. Этиология. Патогенез. Методы диагностики кислотозависимых заболеваний. Принципы терапии.
52. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Классификация. Клинические проявления: пищеводные и внепищеводные симптомы. Диагностика. Немедикаментозное и медикаментозное лечение.
53. Функциональная (неязвенная) диспепсия. Определение. Патогенез. Классификация. Лабораторная и инструментальная диагностика. Тактика лечения. Группы препаратов, используемые при лечении функциональной диспепсии.
54. Хронический гастрит. Определение. Этиология и патогенез. Диагностические критерии хронического гастрита. Классификация хронического гастрита. Соотношение понятий «хронический гастрит» и «функциональная диспепсия». Методы выявления *Helicobacter pylori*.
55. Хронический гастрит и функциональная диспепсия, определение и соотношение понятий «хронический гастрит» и «функциональная диспепсия». Цели и задачи медикаментозной и немедикаментозной терапии. Препараты, используемые при лечении хронического гастрита. Показания для эрадикационной терапии инфекции *Helicobacter pylori*. Схемы эрадикационной терапии первой и второй линий.
56. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Определение понятия. Эпидемиология. Этиология и патогенез развития язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Роль хеликобактерной инфекции. Клиническая картина в зависимости от локализации язвенного дефекта.
57. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Роль хеликобактерной инфекции и методы её выявления. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Прогноз.
58. Заболевания кишечника. Классификация. Эпидемиология. Этиологические факторы. Методы диагностики заболеваний кишечника. Понятие о скрининге заболеваний

кишечника. Современные подходы к лечению воспалительных и невоспалительных заболеваний кишечника. Прогноз.

59. Синдром раздраженного кишечника (СРК). Определение. Факторы риска. Эпидемиология. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Симптомы «тревоги» («красные флаги»). Лечение. Прогноз.

60. Воспалительные заболевания кишечника. Терминальный илеит (болезнь Крона). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. Прогноз.

61. Воспалительные заболевания кишечника. Язвенный колит (неспецифический). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. Прогноз.

62. Глютеновая энтеропатия. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клинические проявления. Скрининг на целиакию. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. Прогноз.

63. Хронические гепатиты и циррозы печени. Определение. Патогенез. Классификации (этиологическая, по степени активности и стадии процесса). Клинические и сыровоточно-биохимические синдромы поражения печени.

64. Хронические вирусные гепатиты. Клинические проявления. Сравнительная характеристика гепатитов В, С и D. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы этиотропной терапии вирусных гепатитов. Прогноз.

65. Циррозы печени. Этиология. Факторы риска трансформации хронического гепатита в цирроз. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Принципы лечения цирроза печени. Прогноз.

66. Заболевания желчевыводящих путей. Этиологические факторы функциональных и органических заболеваний желчевыводящих путей и желчного пузыря. Дисфункция сфинктера Одди. Классификация и патогенез основных типов дисфункции сфинктера Одди. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Тактика лечения.

67. Заболевания желчевыводящих путей. Хронический холецистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Тактика лечения.

68. Желчнокаменная болезнь (ЖКБ). Стадии болезни. Патогенез развития воспаления и холелитиаза. Клинические проявления (субъективные и объективные). Лабораторные и инструментальные методы диагностики.

69. Желчнокаменная болезнь (ЖКБ). Характеристика конкрементов в зависимости от химического состава и структуры. Билиарная колика.
Неотложная помощь. Показания к хирургическому лечению.
70. Хронический панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация хронических панкреатитов. Клинические проявления. Прогноз.
71. Лабораторная и инструментальная диагностика хронических панкреатитов. Группы препаратов, используемые для лечения хронического панкреатита. Основные лечебные мероприятия в стадии обострения и после его купирования.
72. Описторхоз. Биология паразита. Цикл развития. Патогенез основных клинических проявлений описторхоза. Профилактика описторхоза.
73. Описторхоз. Клинические варианты течения острой и хронической стадии заболевания. Методы диагностики описторхоза. Принципы лечения описторхоза в острой и хронической стадиях. Дегельминтизация.
74. Гломерулонефриты. Определение. Классификация клиническая и морфологическая. Эпидемиология. Острый гломерулонефрит. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Тактика лечения. Прогноз.
75. Хронические гломерулонефриты. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Тактика лечения. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз.
76. Пиелонефриты. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Тактика лечения.
77. Понятие о хронической болезни почек (ХБП), почечной недостаточности. Этиология. Патогенез. Эпидемиология ХБП. Скорость клубочковой фильтрации и методы её определения. Классификация ХБП. Принципы лечения ХБП (нефропротекция). Прогноз.
78. Сахарный диабет. Определение. Критерии диагностики. Клинико-патогенетические формы сахарного диабета. Понятие о метаболическом синдроме и инсулинорезистентности.
79. Сахарный диабет. Клинические проявления сахарного диабета первого типа. Лабораторная и инструментальная диагностика. Течение сахарного диабета первого типа. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения. Прогноз.
80. Сахарный диабет. Клинические проявления сахарного диабета второго типа. Лабораторная и инструментальная диагностика. Течение сахарного диабета

второго типа. Принципы рационального питания и медикаментозной терапии. Прогноз сахарного диабета 1 и 2 типа. Методы их диагностики, терапии и профилактики.

82. Диабетические комы. Классификация. Этиология, патогенез. Темпы развития и клинические проявления гипогликемической и гипергликемической ком. Принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

83. Заболевания щитовидной железы. Классификация заболеваний щитовидной железы. Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний щитовидной железы. Принципы терапии заболеваний, протекающих с гипертиреозом и гипотиреозом.

84. Заболевания щитовидной железы, сопровождающиеся гипотиреозом.

Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики первичного, вторичного и третичного гипотиреоза. Лечение.

85. Заболевания щитовидной железы, сопровождающиеся синдромом тиреотоксикоза. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики гипертиреоза. Принципы и виды лечения заболеваний щитовидной железы, сопровождающихся тиреотоксикозом.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания достижения запланированных результатов обучения по дисциплине (модулю)

Текущая аттестация

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала;
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием;

несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.
- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

Промежуточная аттестация

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Оценивание обучающегося на промежуточной аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.