

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Лиховид Андрей Александрович

Должность: И.о. декана медико-биологического факультета

Дата подписания: 19.06.2026 14:33:27

Уникальный программный ключ:

842008d9d07ceade57ed427a05fd21c9bdc6cab6

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение

высшего образования

«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медико-биологического факультета

д-р геогр. наук, проф. А.А. Лиховид

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине Пропедевтика внутренних болезней

Специальность	30.05.01 Медицинская биохимия
Форма обучения	очная
Год начала обучения	2026
Изучается в семестре	8

Введение

1. Назначение ФОС предназначен для объективной оценки уровня сформированности компетенций.

2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней».

3. Разработчик: Ивченко Г.С., и.о. зав. кафедрой внутренних болезней

4. Проведена экспертиза ФОС.

Председатель Пахомова Т.А. – председатель УМК Медико-биологического факультета

Члены комиссии:

Бутова О.А.. – заведующий кафедрой физиологии и патологии, профессор кафедры физиологии и патологии;

Джикаев Г.Д. – доцент кафедры физиологии и патологии.

Представитель организации-работодателя Муратова А.Ю., зав. клинко-диагностической лабораторией МБУЗ «Городская клиническая больница №4 города Ставрополя»

Экспертное заключение ФОС по дисциплине позволяет оценить уровень сформированности компетенций. Приступить к апробации

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

1. Описание критериев оценивания на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Уровни сформированности и компетенции(ий), индикатора (ов)	Дескрипторы			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетворительно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворительно) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
<i>Компетенция:</i> ОПК-2. Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo и in vitro при проведении биомедицинских исследований				
Результаты обучения по дисциплине Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении <i>Индикатор</i> ИД-1 ОПК-2 -применяет методы непосредственно го исследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -знает и использует знания основных синдромов в клинике внутренних болезней; -обладает навыками лабораторных и инструментальных методов исследования при обследовании пациентов с заболеваниями внутренних органов.	Не применяет методы непосредственного исследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -знает и использует знания основных синдромов в клинике внутренних болезней; -обладает навыками лабораторных и инструментальных методов исследования при обследовании пациентов с заболеваниями внутренних органов.	Слабо применяет методы непосредственного исследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - знает и использует знания основных синдромов в клинике внутренних болезней; - обладает навыками лабораторных и инструментальных методов исследования при обследовании пациентов с заболеваниями внутренних органов.	Применяет методы непосредственного исследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - знает и использует знания основных синдромов в клинике внутренних болезней; - обладает навыками лабораторных и инструментальных методов исследования при обследовании пациентов с заболеваниями внутренних органов.	Применяет методы непосредственного исследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - знает и использует знания основных синдромов в клинике внутренних болезней; - обладает навыками лабораторных и инструментальных методов исследования при обследовании пациентов с заболеваниями внутренних органов.

заболеваниями внутренних органов.				
Результаты обучения по дисциплине Результаты обучения по дисциплине Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении Индикатор: ИД-2 ОПК-2 -Выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека; -Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека; - Создает модели патологических состояний in vivo и in vitro.	Не выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека; - Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека; - Создает модели патологических состояний in vivo и in vitro.	Слабо выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека; - Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека; - Создает модели патологических состояний in vivo и in vitro.	Выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека; - Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека; - Создает модели патологических состояний in vivo и in vitro.	Выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека; - Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека; - Создает модели патологических состояний in vivo и in vitro.
Результаты обучения по дисциплине Индикатор: Результаты обучения по дисциплине	Не владеет правильной оценкой данных лабораторных методов исследования.	Слабо владеет правильной оценкой данных лабораторных методов исследования.	Владеет правильной оценкой данных лабораторных методов исследования.	Отлично владеет правильной оценкой данных лабораторных методов исследования.

Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении <i>Индикатор</i> ИД-3 ОПК-2 -владеет правильной оценкой данных лабораторных методов исследования.				
---	--	--	--	--

Оценивание уровня сформированности компетенции по дисциплине осуществляется на основе «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры - в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет» в актуальной редакции.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
		Семестр 8	
1.	d	Важнейшим из перечисленных дифференциально-диагностических признаков ХОБЛ является: а) экспираторное диспноэ б) кашель с отделением мокроты с) ослабленное или жесткое везикулярное дыхание с удлиненным выдохом, сухими жужжащими и влажными мелкопузырчатыми хрипами д) необратимая или частично обратимая бронхиальная обструкция е) все вышеперечисленное	ОПК-2
2.	a	Какой антибиотик является средством выбора при лечении внебольничной пневмонии, клиническо-рентгенологически определяемой как пневмококковая: а) амоксициллин б) цефтриаксон с) ампициллин д) левофлоксацин е) котримоксазол	ОПК-2
3.	a	При каком заболевании чаще всего наблюдается кровохарканье: а) фиброзно-кавернозный туберкулез легких б) первичная эмфизема легких с) ХОБЛ	ОПК-2

		d) стеноз трикуспидального клапана е) пневмония	
4.	d	Наиболее частая причина митрального стеноза: a) атеросклеротическое изменение клапана b) врожденный порок c) инфекционный эндокардит d) ревматическая болезнь сердца e) инфаркт миокарда	ОПК-2
5.	d	Злокачественная гипертензия может привести ко всему следующему, кроме: a) гипертонической ретинопатии b) дыхательной недостаточности c) почечной недостаточности d) аутоиммунной гемолитической анемии	ОПК-2
6.	b	Наименее информативным признаком атерогенной дислипидемии является повышение содержания в крови: a) ЛПВП b) ЛПНП c) общего холестерина d) коэффициент атерогенности	ОПК-2
7.	b	Биохимическим маркером хронической сердечной недостаточности служит: a) наличие антител к тканевой трансглутаминазе b) мозговой натрийуретический пептид c) гликированный гемоглобин d) гаммаглутамилтранспептидаза e) прокальцитонин	ОПК-2
8.	d	При каких экстрасистолах наблюдается полная компенсаторная	ОПК-2

		пауза: а)предсердных б)экстрасистол из AV узла с предшествующим возбуждением желудочков с) групповых d) желудочковых е) блокированных	
9.	d	Какой из следующих препаратов является ингибитором протонной помпы: а) ранитидин b) сукральфат с) мизопростол d) омепразол е) альмагель	ОПК-2
10.	a	Признаками обтурационной желтухи являются все, кроме: а) нормальный уровень щелочной фосфатазы b) умеренное повышение уровня аминотрансфераз с) стул цвета глины d) кожный зуд е) повышение преимущественного конъюгированного билирубина	ОПК-2
11.	e	Пути инфицирования при хроническом пиелонефрите: а) лимфогенный b) гематогенный с) урогенный d) все перечисленные е) половой	ОПК-2
12.	e	Ревматоидный артрит - это аутоиммунное заболевание, которое характеризуется:	ОПК-2

		а) воспалением и гиперплазией синовиальной оболочки б) продукцией аутоантител в) деструкцией хрящевой и костной ткани г) системными проявлениями, в том числе со стороны сердечнососудистой, дыхательной системы, психическими и скелетными расстройствами е) всеми указанными признаками	
13.	a	Глюкозотолерантный тест не проводится, если: а) у пациента гликемия натощак 6,4 ммоль/л б) у пациента повышен уровень билирубина в) у родственников выявлен сахарный диабет 1 типа г) у пациента гликемия натощак 5,9 ммоль/л е) у родственников выявлен сахарный диабет 2 типа	ОПК-2
14.	abc	Относительно сахарного диабета I типа справедливо: а) А Диабет требует постоянного лечения инсулином б) Б Диабет чаще возникает в молодом возрасте в) В Течение диабета сопровождается склонностью к кетоацидозу г) Г Диабет обычно возникает на фоне ожирения д) Д Диабет часто сопровождает рак поджелудочной железы	ОПК-2
15.	b	Какие аутоантитела определяются в повышенном титре при аутоиммунном тиреоидите: а) антитела к рецептору ТТГ б) антитела к тиреоидной пероксидазе (ТРО) в) тиреоидблокирующие антитела г) тиреоидстимулирующие антитела	ОПК-2
16.	b	Ожидаемые параметры сыворотки при железодефицитной анемии – все, кроме:	ОПК-2

		а) снижение уровня железа сыворотки крови б) снижение железосвязывающей способности сыворотки крови с) снижение концентрации гемоглобина в эритроците д) снижение уровня ферритина сыворотки крови	
17.	Бронхиальная астма	Гетерогенное заболевание, характеризующееся хроническим воспалением дыхательных путей, наличием респираторных симптомов, таких как свистящие хрипы, одышка, заложенность в груди и кашель, которые варьируют по времени и интенсивности, и проявляются вместе с вариабельной обструкцией дыхательных путей - это	ОПК-2
18.	Пневмония или воспаление легких	Острое, преимущественно инфекционное заболевание, при котором происходит поражение альвеол и легочной ткани различной степени тяжести - это	ОПК-2
19.	аномалии развития (пороки) сердца, сосудов и легких; сердечная недостаточность застойного характера, когда сниженная сократительная способность миокарда не позволяет прокачивать необходимое количество крови; сужение отверстия между левым предсердием и желудочком (митральный стеноз);	Назовите причины легочной гипертензии	ОПК-2
20.	Первичная профилактика включает рациональный режим труда и отдыха, увеличение физической активности, ограничение поваренной	Назовите принципы первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний	ОПК-2

	соли, отказ от алкоголя и курения, снижение калорийности пищи и массы тела. Вторичная профилактика предполагает мероприятия, проводимые под присмотром врачей. Болезни и предболезни своевременно выявлены, пациент обследован и ему назначено адекватное лечение. Терапевтическая цель – снизить риск прогрессирования имеющейся патологии и развития осложнений, улучшить качество жизни. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний проводится у людей, которые находятся в группе риска. Возможные меры: Снизить лишний вес, если он имеется. Контролировать давление. Сократить потребление соли. Контролировать гликемию. Соблюдать гипохолестериновую диету.		
21.	β-адреноблокаторы, антагонисты кальция,	Перечислите основные группы препаратов, используемых при лечении хронических форм ишемической болезни сердца	ОПК-2

	органические нитраты.		
22.	давящие боли за грудиной; отеки рук, ног, лица, шеи и верхних отделов грудной клетки; одышка; ночные приступы удушья; асцит – накопление жидкости в брюшной полости; увеличение печени; тахикардия; цианоз (синюшность) в области носогубного треугольника; бледность кожных покровов.	Перечислите симптомы правожелудочковой недостаточности	ОПК-2
23.	кровотечение, перфорация, пенетрация, стеноз привратника и малигнизация	Виды осложнений язвы желудка и двенадцатиперстной кишки	ОПК-2
24.	нефротический — преобладают патологические изменения мочи; гипертонический — проявляется повышением давления; смешанный — сочетание двух вышеперечисленных форм гематурический — наблюдается кровь в моче, другие симптомы выражены слабо или вовсе отсутствуют;	Классификация хронических гломерулонефритов	ОПК-2

25.	слабость, апатия, усталость; постоянная сонливость днем и бессонница ночью; необоснованный набор веса; сухость и дряблость кожи, выпадение волос; частые запоры; ухудшение аппетита; нарушения менструального цикла; у мужчин, и у женщин происходит снижение полового влечения;	Основные клинические проявления гипотиреоза	ОПК-2
26.	Нефропатия, сопровождающаяся развитием хронической почечной недостаточности Ретинопатия – поражение сосудов глаз, проводящее не только к снижению зрения, но и к слепоте Диабетическая стопа Стенокардия и инфаркт миокарда при поражении сосудов сердца Полинейропатия	Перечислить возможные осложнения сахарного диабета	ОПК-2
27.	низкое потребление кальция с пищей; дефицит витамина D; избыточное потребление соли; низкая физическая активность.	Укажите факторы риска развития остеопороза	ОПК-2

28.	аутоиммунное заболевание неясной природы, при котором в начале страдают симметричные мелкие суставы пальцев кистей и стоп, развивается системное (во всем теле) воспаление, а затем поражаются крупные суставы и другие внутренние органы.	Дайте определение понятию «ревматоидный артрит»	ОПК-2
-----	---	--	-------

Критерии оценивания компетенций при выполнении тестовых заданий

Оценка «отлично» выставляется студенту, выполнившему 88-100% от всех предложенных тестовых заданий, разных типов, самостоятельно и последовательно ориентируется в тестовых заданиях.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он выполнил правильно 87-72% предложенных тестовых заданий, ориентируется в тестовых заданиях.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он выполнил правильно 71-53 % предложенных тестовых заданий, фрагментарно ориентируется в заданиях.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он выполнил менее 52% из предложенных тестовых заданий, слабо ориентируется в заданиях.

Критерии оценивания компетенций

Оценка «отлично» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические компетенции сформированы; исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагает материал курса, умеет увязывать теорию с практикой, свободно справляется с лабораторными работами и задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе дополнительный материал; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические компетенции в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения достаточно высокое. Студент твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при выполнении лабораторных работ и решении задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические компетенции в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных задач выполнено, но в них имеются ошибки, при ответе на поставленный вопрос студент допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, наблюдаются нарушения логической последовательности в изложении программного материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет лабораторные работы и решении задач, необходимые практические компетенции не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.