

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лиховид Андрей Александрович
Должность: И.о. декана медико-биологического факультета
Дата подписания: 19.06.2026 13:53:30
Уникальный программный ключ:
842008d9d07ceade57ed427a05fd21c9bdf6cab6

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. Лиховид А.А

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Факультетская терапия»

Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Форма обучения	очная
Год начала обучения	2026
Реализуется в семестре	7,8

Введение

1. Предназначен для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине «Факультетская терапия» у студентов специальности 31.05.01 Лечебное дело.

2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Факультетская терапия»

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

4. Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель: Кубанов С.И., доцент кафедры хирургии, ортопедии и травматологии

Члены комиссии: Джандарова Т.И., зав.кафедрой анатомии и гистологии,

Представитель организации-работодателя: Виленский И.Л., главный врач ООО «Независимая КДЛ»

Экспертное заключение – ФОС позволяет оценить уровень сформированности компетенций, рекомендуется к использованию в учебном процессе

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

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

Компетенция (ии), индикатор (ы)	Уровни сформированности компетенци(ий)			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетворител ьно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворитель но) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
<i>Компетенция: УК-1-Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий</i>				
Результаты обучения по дисциплине <i>Индикатор: ИД-1 УК-1 выделяет проблемную ситуацию, осуществляет ее анализ и диагностику на основе системного подхода;</i>	Не способен выделяет проблемную ситуацию, осуществляет ее анализ и диагностику на основе системного подхода;	Частично способен выделяет проблемную ситуацию, осуществляет ее анализ и диагностику на основе системного подхода;	Способен выделяет проблемную ситуацию, осуществляет ее анализ и диагностику;	Способен выделяет проблемную ситуацию, осуществляет ее анализ и диагностику на основе системного подхода;
Результаты обучения по дисциплине <i>Индикатор: ИД-2 УК-1 осуществляет поиск, отбор и систематизацию информации для определения альтернативных вариантов стратегических решений в проблемной ситуации;</i>	Не способен осуществлять поиск, отбор и систематизацию информации для определения альтернативных вариантов стратегических решений в проблемной ситуации;	Частично способен осуществлять поиск, отбор и систематизацию информации для определения альтернативных вариантов стратегических решений в проблемной ситуации;	Способен осуществлять поиск, отбор и систематизацию информации в проблемной ситуации;	Способен осуществлять поиск, отбор и систематизацию информации для определения альтернативных вариантов стратегических решений в проблемной ситуации;
Результаты обучения по дисциплине <i>Индикатор: ИД-3 УК-1 определяет и оценивает риски возможных вариантов решений проблемной</i>	Не способен определять и оценивать риски возможных вариантов решений проблемной ситуации, выбирает оптимальный вариант её решения;	Частично способен определять и оценивать риски возможных вариантов решений проблемной ситуации, выбирает оптимальный вариант её решения;	Способен определять и оценивать риски возможных вариантов решений проблемной ситуации;	Способен определять и оценивать риски возможных вариантов решений проблемной ситуации, выбирает оптимальный вариант её

ситуации, выбирает оптимальный вариант её решения.				решения;
Компетенция: ПК- 3- Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра				
Результаты обучения по дисциплине Индикатор: ИД-1ПК-3 Способен построить алгоритм и выбрать критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х)	Не Способен построить алгоритм и выбрать критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х)	Слабо способен построить алгоритм и выбрать критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х)	Частично способен построить алгоритм и выбрать критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х)	Способен построить алгоритм и выбрать критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х)
Результаты обучения по дисциплине Индикатор: ИД-2ПК-3 Выделяет основные патологические симптомы и синдромы, формулирует клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х	Не способен выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулирует клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х	Слабо способен выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулирует клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х	Частично способен выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулирует клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х	Способен выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулирует клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х
Компетенция: ПК-6-Готов к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов,				

нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении				
Результаты обучения по дисциплине <i>Индикатор: ИД-1ПК-6</i> Способен планировать мероприятия по медицинской реабилитации пациента, определять медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не способен планировать мероприятия по медицинской реабилитации пациента, определять медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Способен частично планировать мероприятия по медицинской реабилитации пациента, определять медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Способен определять медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Способен свободно планировать мероприятия по медицинской реабилитации пациента, определять медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Результаты обучения по дисциплине <i>Индикатор: ИД-2ПК-6</i> Определяет медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	Не способен определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	Способен определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками	Способен частично определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими	Способен определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками

инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	оказания медицинской помощи	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Компетенция: ПК-7-Способен и готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания				
Результаты обучения по дисциплине Индикатор: ИД-ИПК-7 Способен оценить медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний, профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не способен оценить медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний, профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Частично Способен оценить медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний, профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Способен оценить медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний, профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	Способен оценить медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний, профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом

лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи				стандартов медицинской помощи
Результаты обучения по дисциплине Индикатор: ИД-2ПК-7 Применяет принципы специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок, в том числе по эпидемическим показаниям	Не способен применять принципы специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок, в том числе по эпидемическим показаниям	Способен применять принципы специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок	Способен частично применять принципы специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок, в том числе по эпидемическим показаниям	Способен применять принципы специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок, в том числе по эпидемическим показаниям

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

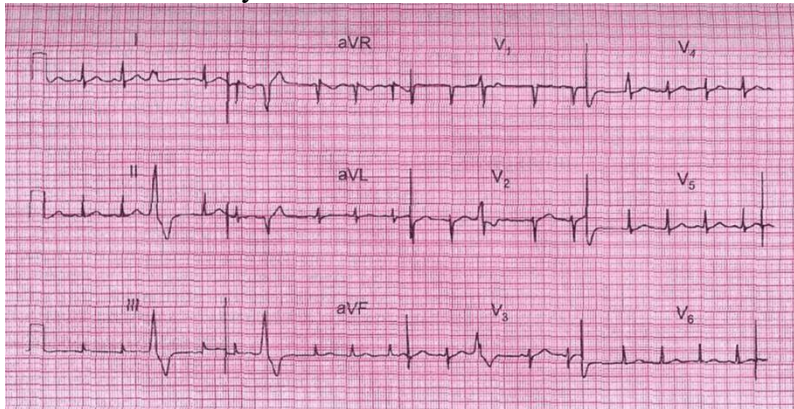
Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
		Семестр 7	
1.	a	КАКОМУ АНТИБИОТИКУ СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ? a) ампициллин b) пенициллин c) карбенициллин d) гентамицин e) левомицетин	УК-1
2.	b	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИЛЕННЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПОДТВЕРЖДАЕТ РАЗВИТИЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА В ПЕРВЫЕ 4 ЧАСА ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ? a) АСТ b) КФК c) ЛДГ d) щелочная фосфатаза e) γ – глутаматтранспептидаза	УК-1
3.	d	КАКОВ ХАРАКТЕР БОЛЕЙ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ? a) тупая, давящая боль в эпигастрии, усиливающаяся при приеме пищи b) схваткообразные ноющие боли в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо при приеме жирной пищи c) постоянная тупая боль, не связанная с приемом пищи d) боли в эпигастрии, возникающие натощак и через 2–3 часа после еды e) боли через 30 мин после еды	УК-1
4.	c	КАКОЙ СИМПТОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА?	УК-1

		а) разлитая боль в животе б) жидкий стул с) частые кровавистые испражнения д) узловая эритема е) боли в суставах	
5.	б	ПРИ УГРОЗЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В ДИЕТЕ: а) углеводы б) белки с) жиры д) жидкость е) минеральные соли	УК-1
6.	а	ОСНОВНОЕ ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ: а) нефротический синдром б) артериальная гипертензия с) почечная недостаточность д) гематурия е) профилактика обострений	УК-1
7.	с	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ НАИБОЛЕЕ РАНО ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ БИЛИАРНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ? а) кровоточивость десен б) увеличение селезенки с) кожный зуд д) повышение АСТ и АЛТ е) снижение уровня холинэстеразы	УК-1
8.	с	КАКОЕ ИЗ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К ВТОРИЧНОМУ АМИЛОИДОЗУ ПОЧЕК? а) ревматизм	УК-1

		b) остеоартроз c) ревматоидный артрит d) подагра e) сахарный диабет	
9.	d	КАКОЙ ФАКТОР НЕОБХОДИМ ДЛЯ ВСАСЫВАНИЯ ВИТАМИНА В12? a) соляная кислота b) гастрин c) пепсин d) гастромукопротеин e) фолиевая кислота	УК-1
10.	b	КАКОЕ ИЗ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ВЫЗОВЕТ ЯСНУЮ КРЕПИТАЦИЮ? a) долевая пневмония b) фиброз c) туберкулез d) бронхолит e) ничто из вышеперечисленного	УК-1
11.	e	КАКОЙ ПРИЗНАК НЕХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АОРТАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ? a) пульсация зрачков b) снижение пульсового давления c) быстрый и высокий пульс d) высокое систолическое АД e) высокий сердечный выброс	УК-1
12.	a,b,d	ПРИ КАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ИЛИ ФАКТОРОМ РИСКА ЯВЛЯЕТСЯ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ? a) хронический панкреатит b) цирроз печени c) амилоидоз d) опухоли пищевода	УК-1

		е) синдром Мэллори-Вейса	
13.	a,b,d	КАКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА? а) стойкие боли в пояснице б) лихорадка с ознобами в) макрогематурия г) наличие лекарственной аллергии е) цикличность течения	УК-1
14.	b,c,e	КАКИЕ СРЕДСТВА НАЗНАЧАЮТ БОЛЬНОМУ С АСТМАТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ? а) адреномиметики б) глюкокортикоиды парентерально в большой дозе в) теофиллин г) седативные препараты е) кислород	УК-1
15.	с	ПРИЧИНЫ ХПН СЛЕДУЮЩИЕ, КРОМЕ: а) хронический гломерулонефрит б) хронический пиелонефрит в) острый внутрисосудистый гемолиз г) амилоидоз е) подагра	УК-1
16.	a,b,c	КАКИЕ ФАКТОРЫ СПОСОБСТВУЮТ РАЗВИТИЮ РАКА ЛЁГКИХ? а) курение б) никель в) асбест г) кремний е) ионизирующее излучение	УК-1
17.	a,c,d	КАКИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ГЕМОЛИЗА? а) уменьшение продолжительности жизни эритроцитов	УК-1

		b) повышение уровня прямого билирубина с) повышение уровня непрямого билирубина d) ретикулоцитоз е) повышение осмотической резистентности эритроцитов	
18.	это количество воздуха, которое человек вдыхает и выдыхает при спокойном дыхании. В норме дыхательный объём равен 0,3–0,7 л.	Дыхательный объем – это...	УК-1
19.	заболевания, возникновение и развитие которых связано с различными дефектами и нарушениями в наследственном аппарате клеток.	Наследственные болезни - это...	УК-1
20.	это хроническое рецидивирующее заболевание, обусловленное нарушением моторно-эвакуаторной функции органов гастроэзофагеальной (желудочно-пищеводной) зоны.	Гастроэзофагеально-рефлюксная болезнь – это...	УК-1
21.	это нарушение	«Мерцательная аритмия» – это..	УК-1

	сердечного ритма, характеризующееся частым (350–700 в минуту) и хаотичным сокращением отдельных групп мышечных волокон предсердий		
22.	d	Беременная с жалобами на перебои в сердце. Аускультативно - мягкий систолический шум.  a) AV-ритм с наджелудочковой экстрасистолией b) Синусовый ритм с наджелудочковой экстрасистолией c) AV-ритм с желудочковой экстрасистолией d) Синусовый ритм с желудочковой экстрасистолией	УК-1
23.	a,c,d	КАКИЕ СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГЕМОДИАЛИЗА? a) выраженная гиперкалиемия b) уремический перикардит c) уремическая остеодистрофия	УК-1

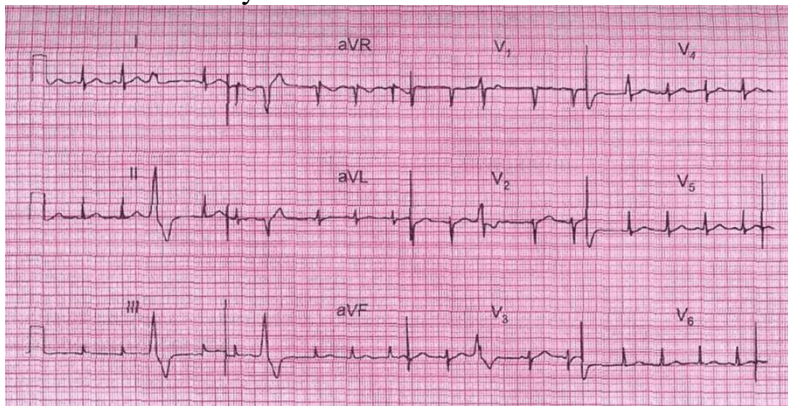
		d) уреимический гастрит e) анурическая стадия острой почечной недостаточности	
24.	a	КАКОМУ АНТИБИОТИКУ СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ? a) ампициллин b) пенициллин c) карбенициллин d) гентамицин e) левомицетин	ПК-3
25.	b	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИЛЕННЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПОДТВЕРЖДАЕТ РАЗВИТИЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА В ПЕРВЫЕ 4 ЧАСА ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ? a) АСТ b) КФК c) ЛДГ d) щелочная фосфатаза e) γ – глутаматтранспептидаза	ПК-3
26.	d	КАКОВ ХАРАКТЕР БОЛЕЙ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ? a) тупая, давящая боль в эпигастрии, усиливающаяся при приеме пищи b) схваткообразные ноющие боли в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо при приеме жирной пищи c) постоянная тупая боль, не связанная с приемом пищи d) боли в эпигастрии, возникающие натощак и через 2–3 часа после еды e) боли через 30 мин после еды	ПК-3
27.	c	КАКОЙ СИМПТОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА? a) разлитая боль в животе	ПК-3

		b) жидкий стул c) частые кровавистые испражнения d) узловая эритема e) боли в суставах	
28.	b	ПРИ УГРОЗЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В ДИЕТЕ: a) углеводы b) белки c) жиры d) жидкость e) минеральные соли	ПК-3
29.	a	ОСНОВНОЕ ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ: a) нефротический синдром b) артериальная гипертензия c) почечная недостаточность d) гематурия e) профилактика обострений	ПК-3
30.	c	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ НАИБОЛЕЕ РАНО ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ БИЛИАРНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ? a) кровоточивость десен b) увеличение селезенки c) кожный зуд d) повышение АСТ и АЛТ e) снижение уровня холинэстеразы	ПК-3
31.	c	КАКОЕ ИЗ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К ВТОРИЧНОМУ АМИЛОИДОЗУ ПОЧЕК? a) ревматизм b) остеоартроз c) ревматоидный артрит	ПК-3

		d) подагра е) сахарный диабет	
32.	d	КАКОЙ ФАКТОР НЕОБХОДИМ ДЛЯ ВСАСЫВАНИЯ ВИТАМИНА В12? a) соляная кислота b) гастрин c) пепсин d) гастромукопротеин е) фолиевая кислота	ПК-3
33.	b	КАКОЕ ИЗ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ВЫЗОВЕТ ЯСНУЮ КРЕПИТАЦИЮ? a) долевая пневмония b) фиброз c) туберкулез d) бронхолит е) ничто из вышеперечисленного	ПК-3
34.	e	КАКОЙ ПРИЗНАК НЕХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АОРТАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ? a) пульсация зрачков b) снижение пульсового давления c) быстрый и высокий пульс d) высокое систолическое АД е) высокий сердечный выброс	ПК-3
35.	a,b,d	ПРИ КАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ИЛИ ФАКТОРОМ РИСКА ЯВЛЯЕТСЯ ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ? a) хронический панкреатит b) цирроз печени c) амилоидоз d) опухоли пищевода е) синдром Мэллори-Вейса	ПК-3
36.	a,b,d	КАКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОСТРОГО	ПК-3

		ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА? а) стойкие боли в пояснице б) лихорадка с ознобами с) макрогематурия д) наличие лекарственной аллергии е) цикличность течения	
37.	b,c,e	КАКИЕ СРЕДСТВА НАЗНАЧАЮТ БОЛЬНОМУ С АСТМАТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ? а) адреномиметики б) глюкокортикоиды парентерально в большой дозе с) теofilлин д) седативные препараты е) кислород	ПК-3
38.	c	ПРИЧИНЫ ХПН СЛЕДУЮЩИЕ, КРОМЕ: а) хронический гломерулонефрит б) хронический пиелонефрит с) острый внутрисосудистый гемолиз д) амилоидоз е) подагра	ПК-3
39.	a,b,c	КАКИЕ ФАКТОРЫ СПОСОБСТВУЮТ РАЗВИТИЮ РАКА ЛЁГКИХ? а) курение б) никель с) асбест д) кремний е) ионизирующее излучение	ПК-3
40.	a,c,d	КАКИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ГЕМОЛИЗА? а) уменьшение продолжительности жизни эритроцитов б) повышение уровня прямого билирубина с) повышение уровня непрямого билирубина	ПК-3

		d) ретикулоцитоз е) повышение осмотической резистентности эритроцитов	
41.	это количество воздуха, которое человек вдыхает и выдыхает при спокойном дыхании. В норме дыхательный объём равен 0,3–0,7 л.	Дыхательный объём – это...	ПК-3
42.	заболевания, возникновение и развитие которых связано с различными дефектами и нарушениями в наследственном аппарате клеток.	Наследственные болезни - это...	ПК-3
43.	это хроническое рецидивирующее заболевание, обусловленное нарушением моторно-эвакуаторной функции органов гастроэзофагеальной (желудочно-пищеводной) зоны.	Гастроэзофагеально-рефлюксная болезнь – это...	ПК-3
44.	это нарушение сердечного ритма, характеризующееся	«Мерцательная аритмия» – это..	ПК-3

	частым (350–700 в минуту) и хаотичным сокращением отдельных групп мышечных волокон предсердий		
45.	d	Беременная с жалобами на перебои в сердце. Аускультативно - мягкий систолический шум.  а) АВ-ритм с наджелудочковой экстрасистолией б) Синусовый ритм с наджелудочковой экстрасистолией в) АВ-ритм с желудочковой экстрасистолией д) Синусовый ритм с желудочковой экстрасистолией	ПК-3
46.	a,c,d	КАКИЕ СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГЕМОДИАЛИЗА? а) выраженная гиперкалиемия б) уремический перикардит в) уремическая остеодистрофия д) уремический гастрит е) анурическая стадия острой почечной недостаточности	ПК-3

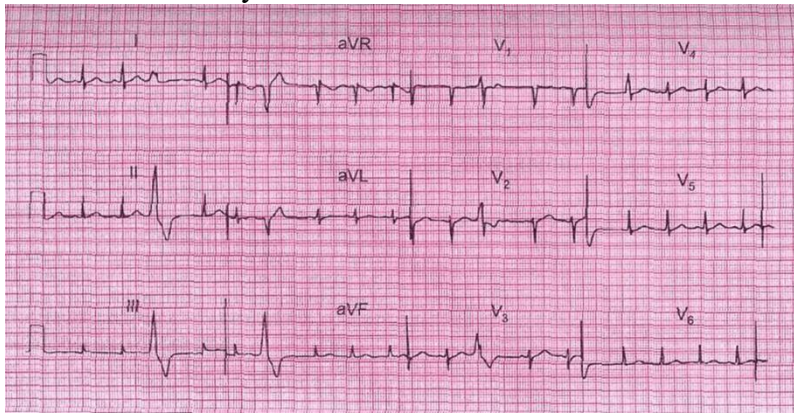
47.	a	КАКОМУ АНТИБИОТИКУ СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ? a) ампициллин b) пенициллин c) карбенициллин d) гентамицин e) левомицетин	ПК-6
48.	b	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИЛЕННЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПОДТВЕРЖДАЕТ РАЗВИТИЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА В ПЕРВЫЕ 4 ЧАСА ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ? a) АСТ b) КФК c) ЛДГ d) щелочная фосфатаза e) γ – глутаматтранспептидаза	ПК-6
49.	d	КАКОВ ХАРАКТЕР БОЛЕЙ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ? a) тупая, давящая боль в эпигастрии, усиливающаяся при приеме пищи b) схваткообразные ноющие боли в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо при приеме жирной пищи c) постоянная тупая боль, не связанная с приемом пищи d) боли в эпигастрии, возникающие натощак и через 2–3 часа после еды e) боли через 30 мин после еды	ПК-6
50.	c	КАКОЙ СИМПТОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА? a) разлитая боль в животе b) жидкий стул c) частые кровянистые испражнения	ПК-6

		d) узловая эритема е) боли в суставах	
51.	b	ПРИ УГРОЗЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В ДИЕТЕ: a) углеводы b) белки c) жиры d) жидкость е) минеральные соли	ПК-6
52.	a	ОСНОВНОЕ ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ: a) нефротический синдром b) артериальная гипертензия c) почечная недостаточность d) гематурия е) профилактика обострений	ПК-6
53.	c	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ НАИБОЛЕЕ РАНО ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ БИЛИАРНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ? a) кровоточивость десен b) увеличение селезенки c) кожный зуд d) повышение АСТ и АЛТ е) снижение уровня холинэстеразы	ПК-6
54.	c	КАКОЕ ИЗ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К ВТОРИЧНОМУ АМИЛОИДОЗУ ПОЧЕК? a) ревматизм b) остеоартроз c) ревматоидный артрит d) подагра е) сахарный диабет	ПК-6

55.	d	КАКОЙ ФАКТОР НЕОБХОДИМ ДЛЯ ВСАСЫВАНИЯ ВИТАМИНА В12? a) соляная кислота b) гастрин c) пепсин d) гастромукопротеин e) фолиевая кислота	ПК-6
	b	КАКОЕ ИЗ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ВЫЗОВЕТ ЯСНУЮ КРЕПИТАЦИЮ? a) долевая пневмония b) фиброз c) туберкулез d) бронхиолит e) ничто из вышеперечисленного	ПК-6
	e	КАКОЙ ПРИЗНАК НЕХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АОРТАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ? a) пульсация зрачков b) снижение пульсового давления c) быстрый и высокий пульс d) высокое систолическое АД e) высокий сердечный выброс	ПК-6
	a,b,d	ПРИ КАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ИЛИ ФАКТОРОМ РИСКА ЯВЛЯЕТСЯ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ? a) хронический панкреатит b) цирроз печени c) амилоидоз d) опухоли пищевода e) синдром Мэллори-Вейса	ПК-6
	a,b,d	КАКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА?	ПК-6

		a) стойкие боли в пояснице b) лихорадка с ознобами c) макрогематурия d) наличие лекарственной аллергии e) цикличность течения	
	b,c,e	КАКИЕ СРЕДСТВА НАЗНАЧАЮТ БОЛЬНОМУ С АСТМАТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ? a) адреномиметики b) глюкокортикоиды парентерально в большой дозе c) теofilлин d) седативные препараты e) кислород	ПК-6
	c	ПРИЧИНЫ ХПН СЛЕДУЮЩИЕ, КРОМЕ: a) хронический гломерулонефрит b) хронический пиелонефрит c) острый внутрисосудистый гемолиз d) амилоидоз e) подагра	ПК-6
	a,b,c	КАКИЕ ФАКТОРЫ СПОСОБСТВУЮТ РАЗВИТИЮ РАКА ЛЁГКИХ? a) курение b) никель c) асбест d) кремний e) ионизирующее излучение	ПК-6
	a,c,d	КАКИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ГЕМОЛИЗА? a) уменьшение продолжительности жизни эритроцитов b) повышение уровня прямого билирубина c) повышение уровня непрямого билирубина d) ретикулоцитоз e) повышение осмотической резистентности эритроцитов	ПК-6

	это количество воздуха, которое человек вдыхает и выдыхает при спокойном дыхании. В норме дыхательный объём равен 0,3–0,7 л.	Дыхательный объем – это...	ПК-6
	заболевания, возникновение и развитие которых связано с различными дефектами и нарушениями в наследственном аппарате клеток.	Наследственные болезни - это...	ПК-6
	это хроническое рецидивирующее заболевание, обусловленное нарушением моторно-эвакуаторной функции органов гастроэзофагеальной (желудочно-пищеводной) зоны.	Гастроэзофагеально-рефлюксная болезнь – это...	ПК-6
	это нарушение сердечного ритма, характеризующееся частым (350–700 в минуту) и	«Мерцательная аритмия» – это..	ПК-6

	хаотичным сокращением отдельных групп мышечных волокон предсердий		
	d	Беременная с жалобами на перебои в сердце. Аускультативно - мягкий систолический шум.  а) АВ-ритм с наджелудочковой экстрасистолией б) Синусовый ритм с наджелудочковой экстрасистолией в) АВ-ритм с желудочковой экстрасистолией д) Синусовый ритм с желудочковой экстрасистолией	ПК-6
	a,c,d	КАКИЕ СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГЕМОДИАЛИЗА? а) выраженная гиперкалиемия б) уремический перикардит в) уремическая остео дистрофия д) уремический гастрит е) анурическая стадия острой почечной недостаточности	ПК-6
	a	КАКОМУ АНТИБИОТИКУ СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ	ПК-7

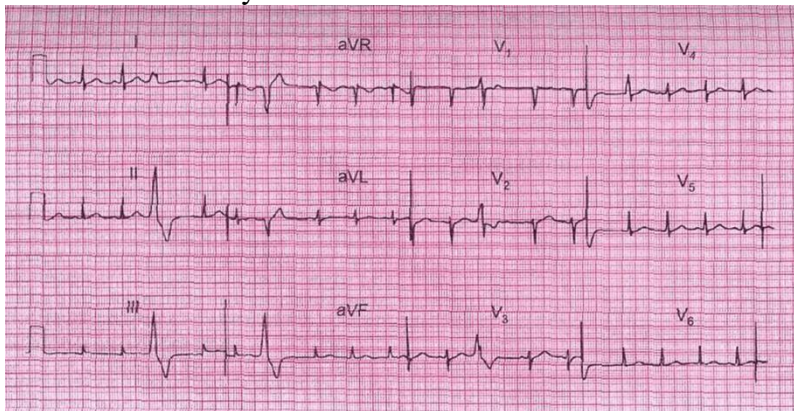
		БРОНХИТОМ? a) ампициллин b) пенициллин c) карбенициллин d) гентамицин e) левомицетин	
	b	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИЛЕННЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПОДТВЕРЖДАЕТ РАЗВИТИЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА В ПЕРВЫЕ 4 ЧАСА ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ? a) АСТ b) КФК c) ЛДГ d) щелочная фосфатаза e) γ – глутаматтранспептидаза	ПК-7
	d	КАКОВ ХАРАКТЕР БОЛЕЙ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ? a) тупая, давящая боль в эпигастрии, усиливающаяся при приеме пищи b) схваткообразные ноющие боли в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо при приеме жирной пищи c) постоянная тупая боль, не связанная с приемом пищи d) боли в эпигастрии, возникающие натощак и через 2–3 часа после еды e) боли через 30 мин после еды	ПК-7
	c	КАКОЙ СИМПТОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА? a) разлитая боль в животе b) жидкий стул c) частые кровянистые испражнения d) узловая эритема e) боли в суставах	ПК-7

	b	ПРИ УГРОЗЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В ДИЕТЕ: a) углеводы b) белки c) жиры d) жидкость e) минеральные соли	ПК-7
	a	ОСНОВНОЕ ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ: a) нефротический синдром b) артериальная гипертензия c) почечная недостаточность d) гематурия e) профилактика обострений	ПК-7
	c	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ НАИБОЛЕЕ РАНО ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ БИЛИАРНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ? a) кровоточивость десен b) увеличение селезенки c) кожный зуд d) повышение АСТ и АЛТ e) снижение уровня холинэстеразы	ПК-7
	c	КАКОЕ ИЗ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К ВТОРИЧНОМУ АМИЛОИДОЗУ ПОЧЕК? a) ревматизм b) остеоартроз c) ревматоидный артрит d) подагра e) сахарный диабет	ПК-7
	d	КАКОЙ ФАКТОР НЕОБХОДИМ ДЛЯ ВСАСЫВАНИЯ ВИТАМИНА В12?	ПК-7

		a) соляная кислота b) гастрин c) пепсин d) гастромукопротеин e) фолиевая кислота	
	b	КАКОЕ ИЗ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ВЫЗОВЕТ ЯСНУЮ КРЕПИТАЦИЮ? a) долевая пневмония b) фиброз c) туберкулез d) бронхиолит e) ничто из вышеперечисленного	ПК-7
	e	КАКОЙ ПРИЗНАК НЕХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АОРТАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ? a) пульсация зрачков b) снижение пульсового давления c) быстрый и высокий пульс d) высокое систолическое АД e) высокий сердечный выброс	ПК-7
	a,b,d	ПРИ КАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ИЛИ ФАКТОРОМ РИСКА ЯВЛЯЕТСЯ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ? a) хронический панкреатит b) цирроз печени c) амилоидоз d) опухоли пищевода e) синдром Мэллори-Вейса	ПК-7
	a,b,d	КАКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА? a) стойкие боли в пояснице b) лихорадка с ознобами	ПК-7

		с) макрогематурия д) наличие лекарственной аллергии е) цикличность течения	
	b,c,e	КАКИЕ СРЕДСТВА НАЗНАЧАЮТ БОЛЬНОМУ С АСТМАТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ? а) адреномиметики б) глюкокортикоиды парентерально в большой дозе с) теofilлин д) седативные препараты е) кислород	ПК-7
	с	ПРИЧИНЫ ХПН СЛЕДУЮЩИЕ, КРОМЕ: а) хронический гломерулонефрит б) хронический пиелонефрит с) острый внутрисосудистый гемолиз д) амилоидоз е) подагра	ПК-7
	a,b,c	КАКИЕ ФАКТОРЫ СПОСОБСТВУЮТ РАЗВИТИЮ РАКА ЛЁГКИХ? а) курение б) никель с) асбест д) кремний е) ионизирующее излучение	ПК-7
	a,c,d	КАКИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ГЕМОЛИЗА? а) уменьшение продолжительности жизни эритроцитов б) повышение уровня прямого билирубина с) повышение уровня непрямого билирубина д) ретикулоцитоз е) повышение осмотической резистентности эритроцитов	ПК-7
	это количество воздуха, которое	Дыхательный объем – это...	ПК-7

	человек вдыхает и выдыхает при спокойном дыхании. В норме дыхательный объём равен 0,3–0,7 л.		
	заболевания, возникновение и развитие которых связано с различными дефектами и нарушениями в наследственном аппарате клеток.	Наследственные болезни - это...	ПК-7
	это хроническое рецидивирующее заболевание, обусловленное нарушением моторно-эвакуаторной функции органов гастроэзофагеальной (желудочно-пищеводной) зоны.	Гастроэзофагеально-рефлюксная болезнь – это...	ПК-7
	это нарушение сердечного ритма, характеризующееся частым (350–700 в минуту) и хаотичным сокращением	«Мерцательная аритмия» – это..	ПК-7

	отдельных групп мышечных волокон предсердий		
	d	Беременная с жалобами на перебои в сердце. Аускультативно - мягкий систолический шум.  a) AV-ритм с наджелудочковой экстрасистолией b) Синусовый ритм с наджелудочковой экстрасистолией c) AV-ритм с желудочковой экстрасистолией d) Синусовый ритм с желудочковой экстрасистолией	ПК-7
		Семестр 8	
77	внезапные боли в грудной клетке; появление одышки; понижение артериального давления; учащенное сердцебиение; акроцианоз; нарушение сердечного ритма.	Перечислите признаки хронического легочного сердца	УК-1

78	боль в груди, одышка, холодный пот, чувство страха, потеря сознания, тошнота, рвота.	Перечислите признаки острого инфаркта миокарда.	УК-1
79	Лейкопеническая форма острого лейкоза; пароксизмальная ночная гемоглобинурия; В12-дефицитная анемия; Гиперспленизм;	Приведите примеры заболеваний, при которых наблюдается панцитопения в периферической крови.	УК-1
80	1. Возникшие из-за кровопотери (острая и хроническая постгеморрагические). 2. Вызванные патологией образования эритроцитов и гемоглобина. 3. Связанные с повышенным разрушением клеток крови. 4. Смешанные.	По механизму развития анемии делят на :	УК-1
81	ноющая или жгучая боль в верхней части живота;	Приведите примеры признаков обострения язвенной болезни 12-перстной кишки.	УК-1

	боль, проходящая после еды или после приема лекарств, которые уменьшают или нейтрализуют кислотность желудка; боль, которая возникает на голодный желудок или возобновляется спустя 2-3 часа после еды; боль, которая будит ночью		
82	кровотечение из варикозных вен пищевода; прием тиазидовых диуретиков; длительный прием барбитуратов.	Причиной печеночной комы у больного циррозом печени может быть..	УК-1
83	Новокаин; Фентанил; Баралгин; Анальгин.	В борьбе с болью при хроническом панкреатите можно применять лекарственные средства, такие как:	УК-1
84	Желтуха; спленомегалия; снижение уровня гемоглобина; гипербилирубинемия ; уробилинурия; ретикулоцитоз.	Укажите общие признаки гемолиза:	УК-1

85	симметричное поражение мелких суставов стоп; возможно развитие недостаточности митрального клапана; типично усиление болевого синдрома по утрам; отсутствие эффекта от применения антибиотиков;	Какие признаки характерны для ревматоидного артрита, приведите примеры	УК-1
86	Спонтанный пневмоторакс	У мужчины 23 лет среди полного здоровья после сильного кашля возник приступ резких болей в грудной клетке справа. При обследовании: справа тимпанит, ослабление дыхания и бронхофонии. Вероятным диагнозом является:	УК-1
87	Бронхография	18-летний больной обратился к врачу с жалобами на кашель с гнойной мокротой, повышение температуры тела до 38,2°С, слабость. За последние 7 лет неоднократно находился на стационарном лечении по поводу левосторонней нижнедолевой пневмонии. Какое исследование необходимо для установления диагноза?	УК-1
88	Остеоартроз.	48-летняя женщина госпитализирована с жалобами на боли и ограничение движений в межфаланговых суставах кистей. При осмотре в области дистальных межфаланговых суставов выявлены плотные узелки размером 0,5 см, умеренно болезненные при пальпации. Суставы незначительно деформированы, движения в них ограничены. При рентгенографии обнаружено сужение суставной щели, остеопороз. наиболее вероятный диагноз?	УК-1
89	внезапные боли в грудной клетке; появление одышки; понижение артериального	Перечислите признаки хронического легочного сердца	ПК-3

	давления; учащенное сердцебиение; акроцианоз; нарушение сердечного ритма.		
90	боль в груди, одышка, холодный пот, чувство страха, потеря сознания, тошнота, рвота.	Перечислите признаки острого инфаркта миокарда.	ПК-3
91	Лейкопеническая форма острого лейкоза; пароксизмальная ночная гемоглобинурия; В12-дефицитная анемия; Гиперспленизм;	Приведите примеры заболеваний, при которых наблюдается панцитопения в периферической крови.	ПК-3
92	1. Возникшие из-за кровопотери (острая и хроническая постгеморрагические). 2. Вызванные патологией образования эритроцитов и гемоглобина. 3. Связанные с	По механизму развития анемии делят на :	ПК-3

	повышенным разрушением клеток крови. 4. Смешанные.		
93	ноющая или жгучая боль в верхней части живота; боль, проходящая после еды или после приема лекарств, которые уменьшают или нейтрализуют кислотность желудка; боль, которая возникает на голодный желудок или возобновляется спустя 2-3 часа после еды; боль, которая будит ночью	Приведите примеры признаков обострения язвенной болезни 12-перстной кишки.	ПК-3
94	кровотечение из варикозных вен пищевода; прием тиазидовых диуретиков; длительный прием барбитуратов.	Причиной печеночной комы у больного циррозом печени может быть..	ПК-3
95	Новокаин; Фентанил; Баралгин; Анальгин.	В борьбе с болью при хроническом панкреатите можно применять лекарственные средства, такие как:	ПК-3

96	Желтуха; спленомегалия; снижение уровня гемоглобина; гипербилирубинемия ; уробилинурия; ретикулоцитоз.	Укажите общие признаки гемолиза:	ПК-3
97	симметричное поражение мелких суставов стоп; возможно развитие недостаточности митрального клапана; типично усиление болевого синдрома по утрам; отсутствие эффекта от применения антибиотиков;	Какие признаки характерны для ревматоидного артрита, приведите примеры	ПК-3
98	Спонтанный пневмоторакс	У мужчины 23 лет среди полного здоровья после сильного кашля возник приступ резких болей в грудной клетке справа. При обследовании: справа тимпанит, ослабление дыхания и бронхофонии. Вероятным диагнозом является:	ПК-3
99	Бронхография	18-летний больной обратился к врачу с жалобами на кашель с гнойной мокротой, повышение температуры тела до 38,2°С, слабость. За последние 7 лет неоднократно находился на стационарном лечении по поводу левосторонней нижнедолевой пневмонии. Какое исследование необходимо для установления диагноза?	ПК-3
100	Остеоартроз.	48-летняя женщина госпитализирована с жалобами на боли и ограничение движений в межфаланговых суставах кистей. При осмотре в области дистальных	ПК-3

		межфаланговых суставов выявлены плотные узелки размером 0,5 см, умеренно болезненные при пальпации. Суставы незначительно деформированы, движения в них ограничены. При рентгенографии обнаружено сужение суставной щели, остеопороз. наиболее вероятный диагноз?	
101	внезапные боли в грудной клетке; появление одышки; понижение артериального давления; учащенное сердцебиение; акроцианоз; нарушение сердечного ритма.	Перечислите признаки хронического легочного сердца	ПК-6
102	боль в груди, одышка, холодный пот, чувство страха, потеря сознания, тошнота, рвота.	Перечислите признаки острого инфаркта миокарда.	ПК-6
103	Лейкопеническая форма острого лейкоза; пароксизмальная ночная гемоглобинурия; В12-дефицитная анемия; Гиперспленизм;	Приведите примеры заболеваний, при которых наблюдается панцитопения в периферической крови.	ПК-6
104	1. Возникшие из-за кровопотери (острая	По механизму развития анемии делят на :	ПК-6

	и хроническая постгеморрагические). 2. Вызванные патологией образования эритроцитов и гемоглобина. 3. Связанные с повышенным разрушением клеток крови. 4. Смешанные.		
105	ноющая или жгучая боль в верхней части живота; боль, проходящая после еды или после приема лекарств, которые уменьшают или нейтрализуют кислотность желудка; боль, которая возникает на голодный желудок или возобновляется спустя 2-3 часа после еды; боль, которая будит ночью	Приведите примеры признаков обострения язвенной болезни 12-перстной кишки.	ПК-6
106	кровотечение из варикозных вен	Причиной печеночной комы у больного циррозом печени может быть..	ПК-6

	пищевода; прием тиазидовых диуретиков; длительный прием барбитуратов.		
107	Новокаин; Фентанил; Баралгин; Анальгин.	В борьбе с болью при хроническом панкреатите можно применять лекарственные средства, такие как:	ПК-6
108	Желтуха; спленомегалия; снижение уровня гемоглобина; гипербилирубинемия ; уробилинурия; ретикулоцитоз.	Укажите общие признаки гемолиза:	ПК-6
109	симметричное поражение мелких суставов стоп; возможно развитие недостаточности митрального клапана; типично усиление болевого синдрома по утрам; отсутствие эффекта от применения антибиотиков;	Какие признаки характерны для ревматоидного артрита, приведите примеры	ПК-6
110	Спонтанный пневмоторакс	У мужчины 23 лет среди полного здоровья после сильного кашля возник приступ резких болей в грудной клетке справа. При обследовании: справа тимпанит, ослабление дыхания и бронхофонии. Вероятным диагнозом является:	ПК-6

111	Бронхография	18-летний больной обратился к врачу с жалобами на кашель с гнойной мокротой, повышение температуры тела до 38,2°С, слабость. За последние 7 лет неоднократно находился на стационарном лечении по поводу левосторонней нижнедолевой пневмонии. Какое исследование необходимо для установления диагноза?	ПК-6
112	Остеоартроз.	48-летняя женщина госпитализирована с жалобами на боли и ограничение движений в межфаланговых суставах кистей. При осмотре в области дистальных межфаланговых суставов выявлены плотные узелки размером 0,5 см, умеренно болезненные при пальпации. Суставы незначительно деформированы, движения в них ограничены. При рентгенографии обнаружено сужение суставной щели, остеопороз. наиболее вероятный диагноз?	ПК-6
113	внезапные боли в грудной клетке; появление одышки; понижение артериального давления; учащенное сердцебиение; акроцианоз; нарушение сердечного ритма.	Перечислите признаки хронического легочного сердца	ПК-7
114	боль в груди, одышка, холодный пот, чувство страха, потеря сознания, тошнота, рвота.	Перечислите признаки острого инфаркта миокарда.	ПК-7
115	Лейкопеническая форма острого лейкоза; пароксизмальная ночная	Приведите примеры заболеваний, при которых наблюдается панцитопения в периферической крови.	ПК-7

	гемоглобинурия; В12-дефицитная анемия; Гиперспленизм;		
116	1. Возникшие из-за кровопотери (острая и хроническая постгеморрагические). 2. Вызванные патологией образования эритроцитов и гемоглобина. 3. Связанные с повышенным разрушением клеток крови. 4. Смешанные.	По механизму развития анемии делят на :	ПК-7
117	ноющая или жгучая боль в верхней части живота; боль, проходящая после еды или после приема лекарств, которые уменьшают или нейтрализуют кислотность желудка; боль, которая возникает на голодный желудок	Приведите примеры признаков обострения язвенной болезни 12-перстной кишки.	ПК-7

	или возобновляется спустя 2-3 часа после еды; боль, которая будит ночью		
118	кровотечение из варикозных вен пищевода; прием тиазидовых диуретиков; длительный прием барбитуратов.	Причиной печеночной комы у больного циррозом печени может быть..	ПК-7
119	Новокаин; Фентанил; Баралгин; Анальгин.	В борьбе с болью при хроническом панкреатите можно применять лекарственные средства, такие как:	ПК-7
120	Желтуха; спленомегалия; снижение уровня гемоглобина; гипербилирубинемия ; уробилинурия; ретикулоцитоз.	Укажите общие признаки гемолиза:	ПК-7
121	симметричное поражение мелких суставов стоп; возможно развитие недостаточности митрального клапана; типично усиление болевого синдрома по	Какие признаки характерны для ревматоидного артрита, приведите примеры	ПК-7

	утрам; отсутствие эффекта от применения антибиотиков;		
122	Спонтанный пневмоторакс	У мужчины 23 лет среди полного здоровья после сильного кашля возник приступ резких болей в грудной клетке справа. При обследовании: справа тимпанит, ослабление дыхания и бронхофонии. Вероятным диагнозом является:	ПК-7
123	Бронхография	18-летний больной обратился к врачу с жалобами на кашель с гнойной мокротой, повышение температуры тела до 38,2°С, слабость. За последние 7 лет неоднократно находился на стационарном лечении по поводу левосторонней нижнедолевой пневмонии. Какое исследование необходимо для установления диагноза?	ПК-7
124	Остеоартроз.	48-летняя женщина госпитализирована с жалобами на боли и ограничение движений в межфаланговых суставах кистей. При осмотре в области дистальных межфаланговых суставов выявлены плотные узелки размером 0,5 см, умеренно болезненные при пальпации. Суставы незначительно деформированы, движения в них ограничены. При рентгенографии обнаружено сужение суставной щели, остеопороз. наиболее вероятный диагноз?	ПК-7

2. Описание шкалы оценивания

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Рейтинговая система оценки знаний студентов основана на использовании совокупности контрольных мероприятий по проверке пройденного материала (контрольных точек), оптимально расположенных на всем временном интервале изучения дисциплины. Принципы рейтинговой системы оценки знаний студентов основываются на требованиях, описанных в Положении об организации образовательного процесса на основе рейтинговой системы оценки знаний студентов в ФГАОУ ВО «СКФУ».

3. Критерии оценивания компетенций

Оценка «отлично» выставляется студенту, если он Способен выделяет проблемную ситуацию, осуществляет ее анализ и диагностику на основе системного подхода, способен осуществлять поиск, отбор и систематизацию информации для определения альтернативных вариантов стратегических решений в проблемной ситуации, способен определять и оценивать риски возможных вариантов решений проблемной ситуации, выбирает оптимальный вариант её решения, способен построить алгоритм и выбрать критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-X), способен выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулирует клинический диагноз в соответствии с МКБ-X, способен свободно планировать мероприятия по медицинской реабилитации пациента, определять медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, способен определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, способен оценить медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний, профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, способен применяет принципы специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок, в том числе по эпидемическим показаниям.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он Способен выделяет проблемную ситуацию, осуществляет ее анализ и диагностику, способен осуществлять поиск, отбор и систематизацию информации в проблемной ситуации, способен определять и оценивать риски возможных вариантов решений проблемной ситуации, частично способен построить алгоритм и выбрать критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-X), частично способен выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулирует клинический диагноз в соответствии с МКБ-X, способен определять медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации с учетом диагноза в соответствии с

действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, способен частично определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, способен оценить медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний, профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, способен частично применяет принципы специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок, в том числе по эпидемическим показаниям.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он частично способен выделяет проблемную ситуацию, осуществляет ее анализ и диагностику на основе системного подхода, частично способен осуществлять поиск, отбор и систематизацию информации для определения альтернативных вариантов стратегических решений в проблемной ситуации, частично способен определять и оценивать риски возможных вариантов решений проблемной ситуации, выбирает оптимальный вариант её решения, слабо способен построить алгоритм и выбрать критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-X), слабо способен выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулирует клинический диагноз в соответствии с МКБ-X, способен частично планировать мероприятия по медицинской реабилитации пациента, определять медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, способен определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, частично способен оценить медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний, профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, способен применять принципы специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не способен выделять проблемную ситуацию, осуществляет ее анализ и диагностику на основе системного подхода, не способен осуществлять поиск, отбор и систематизацию информации для определения альтернативных вариантов стратегических решений в проблемной ситуации, не способен определять и оценивать риски возможных вариантов решений проблемной ситуации, выбирает оптимальный вариант её решения, не способен построить алгоритм и выбрать критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-X), не способен выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулирует клинический диагноз в соответствии с МКБ-X, не способен планировать мероприятия по медицинской реабилитации пациента, определять медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в

соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, не способен определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, не способен оценить медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний, профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, не способен применяет принципы специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок, в том числе по эпидемическим показаниям.