федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности
_____ О.Н. Барканова
«26» ____08_____ 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНАМ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-

программы ординатуры

по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2026

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Подготовка к ПСА» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления
по основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) на 2026-2027 учебный год

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

Универсальные компетенции (УК):

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) Содержание и структура универсальных компетенций/ индикаторы их достижения		
		знания / ИД УК-1	умения / ИД УК-2	навыки / ИД УК-3
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	знать профессиональные источники информации в области медицины и фармации и критерии оценки их надежности	уметь пользоваться профессиональными источниками информации и проводить анализ источников, выделяя надежные и качественные	владеть навыками поиска, отбора, обработки и оценки полученной информации
		знать современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов научных исследований в клиническую практику	уметь определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	владеть навыками использования методов и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Самоорганизация и саморазвитие (в т.ч. здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	знать методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей, включая задачи изменения карьерной траектории	уметь намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития, осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории	владеть навыками использования методов объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории, а также приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) Содержание и структура общепрофессиональных компетенций/ индикаторы их достижения**		
		знания/ ИД ОПК-1	**умения / ИД ОПК-2**	**навыки / ИД ОПК-3**
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	знать основные направления использования современных информационных технологий в работе врача и организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия врачебных и управленческих решений, телемедицинские технологии	уметь использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний в своей практической работе, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации, структурировать и формализовать медицинскую информацию	владеть навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет, работы с различными медицинскими системами и использования систем поддержки принятия клинических решений, алгоритмизации лечебно-диагностического процесса владеть навыками работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты, использования основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации
		знать основные требования информационной безопасности, предъявляемы к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации	уметь работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту, использовать основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации	владеть навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	знать основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении и нормативные правовые акты, регулирующие деятельность медицинских организаций и оказание медицинской помощи населению; знать методику сбора информации о состоянии здоровья и клинические рекомендации по	уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни проводить физикальное обследование пациента и анализировать полученную информацию; уметь выявлять отклонения, оценивать тяжесть состояния и оценивать показания и объем медицинской помощи	владеть навыками постановки предварительного диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования

		вопросам оказания медицинской помощи пациентам; знать анатомо-функциональные особенности органов и систем в возрастном аспекте		
		знать методы лабораторных и инструментальных исследований их возможности, значение для дифференциальной диагностики заболеваний, нормативные показатели результатов данных исследований с учетом возраста	уметь определять показания для назначения лабораторных и инструментальных исследования у пациентов	владеть навыками назначения лабораторных и инструментальных исследований пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; владеть навыками интерпретации лабораторных и инструментальных исследований
Медицинская деятельность	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	знать алгоритмы оказания помощи пациентам; знать критерии оценки тяжести клинического состояния пациентов с учетом выявленной патологии; знать показания к применению и дозировки препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам с учетом выявленной патологии и возраста	уметь разрабатывать план лечения пациентов с учетом характера заболевания и степени тяжести клинического состояния; уметь определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	владеть навыками назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; владеть навыками расчета дозировок и методами введения фармакологических препаратов при оказании помощи пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
		знать классификацию и основные характеристики (фармакодинамику и фармакокинетику) лекарственных препаратов, побочные и токсические медицинские эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов у пациентов различных групп; знать клинические исследования лекарственных средств, немедикаментозные методы	уметь анализировать клиническую картину, данные лабораторных и инструментальных исследований с учетом возможных эффектов проводимой терапии	владеть навыками оценки динамики клинической симптоматики и данных лабораторно-инструментальных обследований пациентов с учетом проводимой терапии; владеть навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики

		лечения и их оценку с позиции доказательной медицины; знать принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины		
Медицинская деятельность	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в т.ч. при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	знать нормативно-правовую базу, принципы и порядок организации медицинской и медико-социальной помощи отдельным категориям граждан: одиноким, престарелым, инвалидам, хронически больным пациентам, нуждающимся в уходе; знать степени нарушения функций организма и жизнеспособности пациентов; знать различные принципы, виды и технологии реабилитации и абилитации амбулаторных пациентов, в том числе и пожилых пациентов	уметь разработать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	владеть навыками составления плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
		знать механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов и способы определения эффективности мероприятий по медицинской реабилитации	уметь проводить медицинскую реабилитацию пациентов и оценивать эффективность, безопасность мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов при различных заболеваниях	владеть навыками контроля выполнения плана по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; владеть навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
Медицинская деятельность	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	знать нормативные правовые документы, регламентирующие проведение МСЭ и правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на медико-социальную экспертизу	уметь выявлять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами и оформлять направительные документы для проведения медико-социальной экспертизы;	владеть навыками определения медицинских показаний для направления пациентов на медико-социальную экспертизу; владеть навыками подготовки и оформления медицинской документации для направления пациентов на медико-социальную

		знать основы проведения и порядок направления на медико-социальную экспертизу; знать признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами	уметь организовать направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медицинскую экспертизу при наличии показаний	экспертизу в учреждения медико-социальной экспертизы
		знать порядок и принципы проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности; знать правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность	уметь проводить экспертизу временной нетрудоспособности и оформлять листок нетрудоспособности; уметь определять медицинские показания и оценивать способность пациента осуществлять трудовую деятельность	владеть навыком организации и проведения медицинской экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности; владеть навыками оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность
Медицинская деятельность	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	знать формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний и формированию элементов здорового образа жизни, в том числе по реализации программ потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ; знать программы обучения в школах здоровья для здоровых взрослых, молодых родителей, лиц старших возрастных групп, для пациентов с хроническими заболеваниями и высоким риском их развития, включая программы обучения правилам первой помощи и установленные (Минздравом России) алгоритмы действий лиц без медицинского образования при внезапной сердечной смерти, остром коронарном синдроме,	уметь разработать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия, проводить мотивационное профилактическое консультирование индивидуальное и групповое по вопросам ведения здорового образа жизни, коррекции факторов риска основных хронических неинфекционных и профилактики их осложнений; уметь разработать и реализовать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ	владеть навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний, проведения мотивационного профилактического консультирования (индивидуальное или групповое) по вопросам ведения здорового образа жизни, коррекции факторов риска основных хронических неинфекционных и профилактики их осложнений; владеть навыками составления программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ

		инсульте, развитии жизнеугрожающих осложнений		
		знать порядок проведения диспансеризации населения, диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями; знать принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди населения и пациентов с хроническими заболеваниями	уметь контролировать соблюдение пациентом профилактических мероприятий; уметь оценивать эффективность профилактических работы и мероприятий среди пациентов; уметь оценивать эффективности снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности	владеть навыками использования методов контроля соблюдения профилактических мероприятий и оценки эффективности профилактической работы с пациентами санитарно-гигиенического просвещения и проведенных мероприятий по формированию здорового образа жизни

Профессиональные компетенции (ПК):

Код и наименование обобщенной трудовой функции	**Код и наименование трудовой функции**	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Код и наименование индикаторов достижения профессиональной компетенции**	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) Содержание и структура профессиональных компетенций/ индикаторы их достижения**		
				знания /ИД ПК-1	**умения /ИД ПК-2**	**навыки / ИД ПК-3**
А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослым	А/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза	ПК-1. Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослым	ПК-1.1. Способен к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза	Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; Диагностику наиболее распространенных заболеваний Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации. Основные показатели лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования, их интерпретация в зависимости от пола и физиологического состояния пациента, в том числе	Составлять план лабораторного, инструментального обследования. Проводить диагностические процедуры, медицинские вмешательства (манипуляции) с учетом показаний или противопоказаний, возникновения возможных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, а также интерпретировать результаты в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по таким профилям, как: терапия, включая пульмонологию, кардиологию, гастроэнтерологию, гематологию, эндокринологию, нефрологию, ревматологию, аллергологию; хирургия,	Проводить осмотр и оценивает данные физического исследования пациента. Осуществлять амбулаторный прием и посещения на дому, проводит комплекс лечебно-диагностических мероприятий, содействует в решении медико-социальных проблем семьи. Интерпретирует результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования; самостоятельно проводит обследование, диагностику пациентов, при необходимости организует дообследование, консультацию, госпитализацию пациентов, в

				пожилого и старческого возраста. Закономерности функционирования здорового организма, механизмы обеспечения здоровья, возникновения, течения и прогрессирования болезни человека в различные периоды онтогенетического развития. Функциональные изменения и адаптационные механизмы в организме стареющего человека. Эпидемиология, особенности клинической картины и течения распространенных заболеваний в том числе у лиц пожилого и старческого возраста. Подходы, модели, методики (виды) и этапы консультирования пациентов в общей врачебной практике. Особенности консультирования лиц пожилого и старческого возраста. Принципы классификации заболеваний. Формулировка заключений диагностического решения с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ).	включая травматологию, ортопедию, урологию; акушерство и гинекологию, неврология, офтальмология, оториноларингология, дерматовенерология, фтизиатрия, инфекционные болезни, психиатрия, профессиональные болезни и стоматология. Выявлять старческую астению при самостоятельном обращении пациентов пожилого и старческого возраста.	последующем выполняет назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях. Проводить раннюю клиническую диагностикк предраковых заболеваний и (или) состояний у пациентов. Выполнять раннюю диагностику злокачественных новообразований по клиническим синдромам. Направлять пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с порядком организации медицинской помощи по профилю «гериатрия». Установить заключительный диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее МКБ)
	A/02.8 Лечение пациентов и контроль его эффективности и безопасности		ПК-1.2 Способен назначать лечение пациентам и контролировать его эффективность и безопасность	Нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; теоретические основы по избранной специальности. Лечение наиболее распространенных заболеваний терапевтического профиля. Основы диетического питания и диетотерапии.	Составлять план лечения с учетом показаний или противопоказаний, возникновения возможных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по таким профилям, как: терапия, включая пульмонологию, кардиологию,	Осуществлять амбулаторный прием и посещения на дому, проводить комплекс лечебно-диагностических мероприятий, содействует в решении медико-социальных проблем семьи. Оказывать непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его

				Классификацию и основные характеристики лекарственных препаратов, показания и противопоказания к их назначению, побочные и токсические медицинские эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов. Фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных препаратов, особенности при беременности и лактации. Клинические исследования лекарственных средств, немедикаментозных методов лечения и их оценка с позиции доказательной медицины. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам назначения лечения. Общие принципы оформления рецептурных бланков.	гастроэнтерологию, гематологию, эндокринологию, нефрологию, ревматологию, аллергологию; хирургия, включая травматологию, ортопедию, урологию; акушерство и гинекологию, неврология, офтальмология, оториноларингология, дерматовенерология, фтизиатрия, инфекционные болезни, психиатрия, профессиональные болезни и стоматология. Определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара. Предотвращать и устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания Назначать немедикаментозное лечение пациентам с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.	возраста, пола и характера заболевания. Организовать и проводить лечение пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому. Назначать пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при острых и хронических заболеваниях и (или) состояниях с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Проводит мониторинг эффективности лечебных мероприятий, их коррекцию в зависимости от особенностей течения заболевания.
	A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов, в		ПК-1.3 Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов, в том	Порядок организации медицинской реабилитации взрослых. Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.	Выявлять пациентов, нуждающихся в индивидуальных реабилитационных программах, проводимых в амбулаторных условиях.

	том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность		числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценивать способность пациента осуществлять трудовую деятельность	и (или) состояниями, последствиями травм. Принципы и методы реабилитации пациентов. Вопросы организации медико-социальной экспертизы. Порядок направления больных на санаторно-курортное лечение; основы трудового законодательства. Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение. Льготы и социальные услуги, установленные законодательством для пациентов, имеющих группу инвалидности. Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации инвалидов, включая санаторно-курортное лечение, медицинские показания и противопоказания к их проведению. Демографическую и медико-социальную характеристику прикрепленного контингента.	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых. Оценивать способность пациента осуществлять трудовую деятельность. Мотивировать пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации. Оценивать способность пациента осуществлять трудовую деятельность. Оформлять и выдавать медицинские документы при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.	Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Направлять больных на консультации к специалистам для стационарного и восстановительного лечения по медицинским показаниям. Выдавать заключение о необходимости направления пациентов по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение. Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, пациентов пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, дистанционно или на дому, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи Направлять пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при

						реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых Проводить профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбоэмболии и другие) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.
	А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний (состояний), формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению		ПК-1.4 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний (состояний), формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению	Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения профилактики, медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения. Принципы и методы профилактики наиболее распространенных заболеваний.	Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и контролировать их эффективность. Обеспечивать необходимой информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий и показания для направления к врачу-специалисту.	Организовать и проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами. Проводить диспансеризацию и скрининг взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных и других заболеваний, основных факторов риска их развития. Проводить анализ состояния здоровья прикрепленного контингента, профилактику заболеваний, мероприятия по укреплению здоровья

				Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Формы, методы и средства санитарно-просветительной работы по профилактике заболеваний, формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ отказа от курения табака и использования других курительных дымовых и парообразных смесей, снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ. Противоэпидемические мероприятия при инфекционных заболеваниях. Санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения. Постановление Правительства Российской Федерации об утверждении перечня субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте, для целей статей 2301 и 2302 Уголовного кодекса Российской Федерации	Противодействовать допингу в спорте. Осуществлять динамическое наблюдение за лицами, контактирующими с инфицированными пациентами. Обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования.	населения, включая формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака, ведет учетно-отчетную медицинскую документацию. Осуществлять профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска путем диспансеризации прикрепившегося контингента в установленном порядке инвалидов, лиц старших возрастных групп. Организует и проводит противоэпидемические мероприятия и иммунопрофилактику в установленном порядке. Осуществлять санитарно-гигиеническое просвещение населения и обучение пациентов с целью повышения грамотности в вопросах здоровья. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания.
	A/07.8 Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности и при гинекологичес		ПК-1.7 Способен оказывать медицинскую помощь женщинам в период беременности и при гинекологических заболеваниях	Организационно, нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие оказание акушерской и гинекологической помощи женщинам врачом общей практики (семейным врачом) в системе первичной медико-санитарной помощи.	Осуществлять сбор клинико-анамнестических данных с целью выявления беременности, осложнений беременности, родов и послеродового периода; выявлять противопоказания к беременности и родам; определять показания к госпитализации, организовать	Оказывает медицинскую помощь пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями и доброкачественными

	ких заболеваниях			Особенности организации и основные принципы охраны материнства и детства в Российской Федерации. Показатели и структура материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, мероприятия по их снижению. Анатомия и физиология беременности, родов и послеродового периода. Основные методы диагностики пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. Общие принципы диагностики и лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями; показания к направлению на консультацию к врачу-специалисту и лечение в условиях стационара. Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», клинические рекомендации.	госпитализацию; выявлять факторы риска развития акушерской и гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики. Осуществлять мероприятия по диспансеризации, реабилитации и экспертизе трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. Проводить консультации по вопросам планирования семьи и контрацепции. Осуществлять мероприятия, направленные на укрепление здоровья и профилактику заболеваний репродуктивной сферы, наиболее часто встречающиеся у женщин.	диффузными изменениями молочных желез, включая диагностику, лечение, профилактику и реабилитацию, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология». Осуществляет патронаж беременных женщин в установленном порядке. Ведет нормально протекающую беременность амбулаторно в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Диагностика осложнений беременности и своевременное направление беременных женщин на консультацию к врачам акушерам-гинекологам, другим профильным специалистам, по медицинским показаниям лечения в стационарных условиях. Диагностировать и проводить лечение экстрагенитальных заболеваний у беременных женщин, своевременное направление на консультацию к врачамакушерам-гинекологам, врачам-специалистам в условиях стационара
В Оказание первичной медико-	В/01.8 Оказание медицинской помощи детям	ПК-2. Способен к оказанию первичной медико-	ПК-2.1 Способен оказывать медицинскую помощь детям в	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие оказание	Устанавливать контакт с ребенком (и/или его законным представителем). Осуществлять сбор жалоб, всех видов анамнеза	Сбор жалоб, всех видов анамнеза (жизни, заболевания, аллергологический, наследственный,

санитарной помощи детям	в амбулаторных условиях Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях	санитарной помощи детям	амбулаторных условиях	медицинской помощи детям в Российской Федерации. Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей. Основы детской и подростковой психологии и психиатрии. Критерии диагностики алкогольной, наркотической и другой зависимостей у детей и подростков. Этиология и патогенез симптомов, синдромов и заболеваний у детей в разные возрастные периоды. Методики определения группы здоровья, медицинской группы для занятий физкультурой в образовательных учреждениях, готовности ребенка к посещению дошкольного образовательного учреждения и средней общеобразовательной школы. Диагностика и дифференциальная диагностика основных симптомов, синдромов и заболеваний у детей. Особенности динамического наблюдения за юношами-подростками предпризывного возраста. Перечень показаний и противопоказаний для направления пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия» на стационарное лечение (в том числе в дневной стационар). Особенности фармакодинамики и фармакокинетики у детей. Правила дозирования	(жизни, заболевания, аллергологический, наследственный, эпидемиологический, вакцинальный) у ребенка с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия» (и/или его законного представителя). Проводить диагностические мероприятия и лечение детей разного возраста с учетом показаний и противопоказаний, возрастных анатомофункциональных и психологических особенностей и конкретной клинической ситуации, в соответствии с клиническими рекомендациями. Наблюдать за здоровым ребенком. Исследовать и интерпретировать состояние здоровья детей в разные возрастные периоды: проводить оценку физического развития; оценку полового созревания; оценку психомоторного развития; комплексную оценку состояния здоровья детей; выделение групп здоровья. Проводить диагностику, дифференциальную диагностику основных синдромов и заболеваний у детей разных возрастных периодов. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «педиатрия». Применять медицинские изделия, лабораторные, инструментальные и дополнительные методы исследования для диагностики и дифференциальной диагностики симптомов/синдромов/заболеван	эпидемиологический, вакцинальный), в том числе информации о профилактических прививках у ребенка либо у его законного представителя. Объективное клиническое обследование детей разных возрастных периодов по функциональным системам и органам и выявление физиологических и патологических симптомов и синдромов. Диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний и (или) состояний у детей. Направлять детей на консультацию к врачам-специалистам, в том числе к врачу-педиатру, врачу-психиатру детскому, врачу-психиатру-наркологу в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи детям, с учетом стандартов медицинской помощи. Осуществляет патронаж детей раннего возраста, в том числе новорожденных, в установленном порядке. Оказывает: помощь детям, медицинскую помощь при острых и неотложных состояниях организма, требующих проведение реанимационных

				лекарственных препаратов с учетом возраста и массы тела. Нормативно-правовая база по оформлению рецептов на лекарственные препараты, в том числе сильнодействующие и иммунобиологические лекарственные средства, продукты детского и лечебного питания. Формы выпуска лекарственных средств, их способы введения и доставки. Организация и оказание медицинской помощи детям в разные возрастные периоды жизни в экстренной и неотложной формах.	ий у детей в разные возрастные периоды с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.	мероприятий, интенсивной терапии. Осуществляет профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска путем диспансеризации прикрепившегося контингента в установленном порядке, в том числе детей.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПОДГОТОВКА К ПСА»

основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)[1]

№ п/п	Литература:
1.	COVID-19: от этиологии до вакцинопрофилактики : руководство для врачей / О. А. Бургасова, В. В. Никифоров [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7967-4, DOI: 10.33029/9704-7967-4-COV-2023-1-288. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970479674.html[2] - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
2.	Акушерство и гинекология: клинические рекомендации : путеводитель / под ред. В. Е. Радзинского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-8604-7, DOI: 10.33029/9704-8604-7-OBS-2024-1-480. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486047.html [3] - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
3.	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970463413.html [4] - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
4.	Анемический синдром в практике врача поликлиники / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-8201-8, DOI: 10.33029/9704-8201-8-ANS-2024-1-176. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970482018.html [5]- Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
5.	Болевой синдром у пациентов пожилого и старческого возраста: руководство для врачей / под ред. О. Ю. Кузнецовой. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 168 с. — ISBN 978-5-9704-9514-8, DOI: 10.33029/9704-9514-8-BSP-2026-1-168. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

[1] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №4 от 20.05.2024 г.)

[2] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.54 Общая врачебная практика на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025

[3] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.54 Общая врачебная практика на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025

[4] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.54 Общая врачебная практика на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025

[5] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.54 Общая врачебная практика на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025

	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495148.html - Режим доступа: по подписке. — Текст: электронный[6]
6.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[7]
7.	Василевский, В. П. Амбулаторная хирургия и острая хирургическая патология : учебное пособие / В. П. Василевский. — Гродно : ГрГМУ, 2019. — 264 с. — ISBN 978-985-595-112-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/237404
8.	Гинекология : учебное пособие : в 2 т. / И. В. Игнатко, В. М. Пашков, А. В. Лебедев [и др.]. — Т. 1. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 324 с. — ISBN 978-5-9704-9756-2, DOI: 10.33029/9704-9756-2-G1-2026-1-328. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970497562.html Режим доступа: по подписке. — Текст: электронный[8]
9.	Диагностика и лечение неотложных состояний в терапевтической практике : руководство для врачей / Н. Д. Кислый [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-8029-8, DOI: 10.33029/9704-8029-8-DLNS-2024-1-544. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480298.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[9]
10.	Жернакова, Н. И. Общая врачебная практика : избранные лекции : учебное пособие / Н. И. Жернакова, Т. Ю. Лебедев. — Белгород : НИУ БелГУ, 2023. — 122 с. — ISBN 978-5-9571-3396-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/399482 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
11.	Запорощенко, А. В. Симптомы, синдромы, заболевания и пробы в практике работы врача первичного звена здравоохранения : учебное пособие / А. В. Запорощенко ; рец.: Стаценко М. Е., Емельянов Д. Н. ; Министерство здравоохранения РФ ; Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2020. - 132 с. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/179528 . — Режим доступа: для авториз. пользователей..
12.	Избранные вопросы кардиоонкологии : учебно-методическое пособие для слушателей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Кардиоонкология¬ / С.В.Недогода, Е.В. Чумачек, А.А. Ледяева [и др.]. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2024. – 88 с. Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/478208 — Режим доступа: для авториз. пользователей[10]

[6] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[7] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[8] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[9] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[10] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

13.	Интенсивная терапия : национальное руководство. Краткое издание : в 2 т. Т. 1 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-7512-6, DOI: 10.33029/9704-7512-6-IT-2024-1-640. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475126.html . - Режим доступа: по подписке.[11]
14.	Инфекционные болезни : синдромальная диагностика : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5603-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html . - Режим доступа : по подписке.
15.	Каптильный В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учебное пособие / В. А. Каптильный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; под ред. А. И. Ищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-8639-9, DOI: 10.33029/9704-8639-9-OAG-2024-1-392. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486399.html - Режим доступа: по подписке[12]
16.	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5230-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452301.html - Режим доступа : по подписке.
17.	Корелина, В. Е. Методика проведения офтальмологического осмотра в общей врачебной практике : учебное пособие / В. Е. Корелина. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. — 44 с. — ISBN 978-5-89588-134-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/413105 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
18.	Лебедев, А. К. Раннее выявление онкологических заболеваний в общей врачебной практике : учебно-методическое пособие / А. К. Лебедев. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. — 32 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/242411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
19.	Нарушения кровообращения, ассоциированные с COVID-19 : руководство для врачей / Е. А. Кольцова, В. В. Гудкова, Е. А. Петрова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-8775-4, DOI: 10.33029/9704-8775-4-CDA-2025-1-104. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487754.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[13]
20.	Неотложная амбулаторно-поликлиническая помощь детям : учебное пособие / Н. А. Федько, В. А. Бондаренко, О. И. Галимова [и др.]. — Ставрополь : СтГМУ, 2020. — 132 с. — ISBN 978-5-89822-679-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-

[11] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.54 Общая врачебная практика на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025

[12] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[13] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

	библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/259109 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
21.	Обрезан, А. Г. Общая врачебная практика : краткое руководство для семейных врачей / А. Г. Обрезан, Е. К. Сережина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-8766-2, DOI: 10.33029/9704-8766-2-RSV-2025-1-448. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487662.html . - Режим доступа: по подписке.
22.	Общая врачебная практика (семейная медицина): сборник ситуационных задач по внутренним болезням и другим частным вопросам : учебное пособие / О. С. Кобякова, Е. В. Немеров, И. В. Захарова [и др.]. — Томск : СибГМУ, 2018. — 93 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/113543 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
23.	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке.
24.	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
25.	Ожирение — базовый курс для врачей терапевтического профиля: учебнометодическое пособие для обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры по специальностям «Терапия¬, «Эндокринология¬ / С.В. Недогода, А.С. Саласюк, И.Н. Барыкина [и др.]. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2023. – 72 с. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/418958 — Режим доступа: для авториз. пользователей[14]
26.	Основные синдромы внутренних болезней : учебное пособие / Е. В. Резник, А. П. Баранов, П. А. Могутова [и др.] ; под рук. Е. В. Резник. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 264 с. — ISBN 978-5-9704-9677-0, DOI: 10.33029/9704-8373-2-SID-2024-1-264. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496770.html - Режим доступа: по подписке. — Текст: электронный[15]
27.	Плавунов, Н. Ф. Алгоритмы диагностики и оказания скорой медицинской помощи пациентам инфекционного профиля : руководство для врачей и фельдшеров / Н. Ф. Плавунов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-8747-1, DOI: 0.33029/9704-8747-1-ALG-2025-1-192. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970487471.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
28.	Самооценка коммуникативных навыков врачами-ординаторами / Е.Ю. Васильева, Т.В. Семенова, Л.Н. Кузьмина, Е.В. Дьяченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. -

[14] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[15] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

	ISBN 978-5-9704-9094-5, DOI: 10.33029/9704-9094-5-SKN-2025-1-184. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490945.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный. [16]
29.	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html - Режим доступа: по подписке.
30.	Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1032 с. — ISBN 978-5-9704-9461-5. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494615.html - Режим доступа: по подписке. — Текст: электронный[17]
31.	Скорая медицинская помощь в экстренной и неотложной формах : учебник / под ред. С. Ф. Багненко, И. П. Миннуллина, В. М. Теплова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 440 с. — ISBN 978-5-9704-9291-8, DOI: 10.33029/9704-9291-8-ERF-2026-1-440. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492918.html - Режим доступа: по подписке. — Текст: электронный[18]
32.	Схемы лечения. Инфекции / С. В. Яковлев. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 272 с. - ISBN 978-5-4235-0468-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504687.html - Режим доступа : по подписке. [19]
33.	Тактика ведения пациента в пульмонологии : практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html. - - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[20]
34.	Трудный пациент с COVID-19. Междисциплинарный подход : учебное пособие / под ред. М. А. Лысенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-7788- 5, DOI: 10.33029/9704-7788-5-TPC-2023-1-208. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477885.html Режим доступа: по подписке[21]

[16] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[17] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[18] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[19] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №5 от 18.05.2026 г.)

[20] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.54 Общая врачебная практика на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025

[21] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.54 Общая врачебная практика на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от

35.	Хоров, О. Г. Оториноларингология для врачей общей практики : учебное пособие / О. Г. Хоров. — Гродно : ГрГМУ, 2022. — 196 с. — ISBN 978-985-595-741-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/306554 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
36.	Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481479.html [22] - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
37.	Акушерство : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 10-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-6698-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466988.html . - Режим доступа : по подписке.
38.	Амбулаторная неврология : избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970451595.html [23] - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.
39.	Амбулаторная травматология детского возраста : руководство для врачей / Н. Г. Жила, В. И. Зорин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970441190.html[24] - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.
40.	Внутренние болезни : в 2 т. Т. II : учебник / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7232-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472323.html . - Режим доступа : по подписке.
41.	Внутренние болезни : в 2 т. Т. I : учебник : в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-7231-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472316.html . - Режим доступа : по подписке.
42.	Пирадов, М. А. Неврологические орофациальные заболевания и синдромы : руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 216 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-9074-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490747.html . - Режим доступа : по подписке.

12.05.2025

[22] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.54 Общая врачебная практика на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025

[23] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.54 Общая врачебная практика на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025

[24] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.54 Общая врачебная практика на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025

43.	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html - Режим доступа : по подписке.
44.	Диагностика и лечение заболеваний органов дыхания в работе семейного врача : учебное пособие / сост.: Е. Ю. Вычугжанина [и др.]. — Киров : Кировский ГМУ, 2014. — 103 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/136059 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
45.	Дифференциальная диагностика суставного синдрома в практике врача-терапевта : учебное пособие / Р. М. Арамисова, З. А. Камбачокова, Ф. В. Шаваева [и др.]. — Нальчик : КБГУ, 2022. — 91 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/293513 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
46.	Ишемические болезни в практике семейного врача / Р. Е. Калинин [и др.] ; под ред. Р. Е. Калинина, В. Н. Абросимова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-3660-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436608.html . - Режим доступа : по подписке.
47.	Усанова, А. А. Клиническая нефрология : учебное пособие / А. А. Усанова, Н. Н. Гуранова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-8309-1, DOI: 10.33029/9704-8309-1-CLI-2024-1-432. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483091.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
48.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html . - Режим доступа : по подписке.
49.	Петров В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : мастер-класс : учебник / В. И. Петров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-3505-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435052.html . - Режим доступа : по подписке.
50.	Петрова, Н. Н. Медицинская психология : учебное пособие / Петрова Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6118-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461181.html - Режим доступа: по подписке.
51.	COVID-19, тромбовоспаление и тромбозы : руководство для врачей / под общ. ред. акад. РАН А. Д. Макацария. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-8160-8, DOI: 10.33029-9704-8160-8-COV-2023-1-184. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481608.html [25] - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

[25] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.54 Общая врачебная практика на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

http://bibl.vol2med.ru/Me2aPro/Web — Электронно-библиотечная система ВолгГМУ (ЭБС ВолгГМУ) (профессиональная база данных).

https://e.lanbook.com — Консорциум сетевых электронных библиотек (СЭБ) (профессиональная база данных).

https://www.booksup.ru/ru/catalo2/bolshayamedicinskava-biblioteka/ — Большая медицинская библиотека (профессиональная база данных).

http://www.studentlibrary.ru/ — Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (профессиональная база данных).

http://mbasegeotar.ru/ — Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» (профессиональная база данных).

https://speclit.profy-lib.ru — Электронно-библиотечная система Спецлит «Электроннобиблиотечная система для ВУЗов и СУЗов» (профессиональная база данных).

https://e.lanbook.com/books — Электронно-библиотечная система ЛАНЬ. Коллекция «Медицина» (профессиональная база данных).

https://biblioclub.ru/ — Университетская библиотека онлайн (профессиональная база данных).

https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (профессиональная база данных).

http://elibrary.ru — электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных).

http://www.consultant.ru/ — справочно-правовая система «Консультант-Плюс» (профессиональная база данных).

https://eduport-global.com/catalog/show/MedicalScience/8 — электронная библиотека англоязычной медицинской литературы (профессиональная база данных).

https://www.books-up.ru/ru/catalog/bolshaya-medicinskaya-biblioteka/ — большая медицинская библиотека (профессиональная база данных).

https://event.scardio.ru/ — Российское кардиологическое общество.

https://rosagg.ru/ — Российская ассоциация геронтологов и гериатров.

https://rnmot.org/?ysclid=lvv8vw17jq994208672 — Российское научное медицинское общество терапевтов (РНМОТ).

http://www.rsl.ru/ru/networkresources — Электронный каталог Российской государственной библиотеки.

http://www.scsml.rssi.ru/ — Электронный каталог «Российская медицина» Центральной научной медицинской библиотеки.

http://ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/ — Библиотека Национального института здоровья США (PubMed). Поиск статей и материалов по любой теме.

http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.

http://www.uptodate.com/home — Медицинский информационный ресурс UpToDate.

https://www.clinicalkey.com — Медицинский информационный ресурс ClinicalKey.

https://www.tripdatabase.com/ — Медицинский информационный ресурс TripDatabase.

http://www.guideline.gov/ — Медицинский информационный ресурс National Guidelines Clearinghouse.

http://www.cochranelibrary.com/ — Кохрановская библиотека (Кохрановское сотрудничество).

http://www.scopus.com/ — База научных публикаций SCOPUS.

https://webofknowledge.com/ — База научных публикаций Web of science.

http://russia.cochrane.org — Кохрейн Россия.

URL:https://clinicaltrials.gov/ — Регистр клинических исследований.

Клинические рекомендации[26]

№ п/п	Наименование клинических рекомендаций
1.	«Clostridioides difficile (C. difficile)- ассоциированная болезнь» Клинические рекомендации (2020): https://www.gastro.ru/userfiles/R_Cl_dificile%202022.pdf
2.	«Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом» Выпуск 11 (2023). https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-

[26] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.54 Общая врачебная практика на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025

	recomendations/2023_alg_sum.pdf
3.	«Алкогольная болезнь печени». Клинические рекомендации. Год утверждения: 2024. Разработчик клинической рекомендации: Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация, Общероссийская общественная организация «Российское научное медицинское общество терапевтов», Ассоциация психиатров и психологов за научно-обоснованную практику, Российское общество по изучению печени, Российское общество профилактики неинфекционных заболеваний. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/711_2
4.	«Амиодарон-индуцированная дисфункция щитовидной железы». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации (2024). https://medbase.ru/book/GLR005815.html
5.	«Анемия при злокачественных новообразованиях». - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. – URL. https://medbase.ru/book/GLR005665.html
6.	«Анемия при хронической болезни почек». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации (2024). https://medbase.ru/book/GLR005801.html
7.	«Артериальная гипертензия у взрослых». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации (2024). https://medbase.ru/book/GLR005743.html
8.	«Болезнь Крона». Клинические рекомендации. Год утверждения: 2024. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Ассоциация колопроктологов России», Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/176_2
9.	«Брадиаритмии и нарушения проводимости» Клинические рекомендации РКО и Министерства здравоохранения Российской Федерации (2020) https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_Bradiaritmiya-unlocked.pdf
10.	«Бронхиальная астма». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации (2024). https://medbase.ru/book/GLR005828.html
11.	«Вирусные пневмонии». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации (2024). https://medbase.ru/book/GLR005892.html
12.	«Витамин-В12-дефицитная анемия». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации (2024). https://medbase.ru/book/GLR005864.html
13.	«Внебольничная пневмония у взрослых». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации (2024). https://medbase.ru/book/GLR005938.html
14.	«Гастрит и дуоденит». Клинические рекомендации. Год утверждения: 2024. Разработчик клинической рекомендации: Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация, Ассоциация «Эндоскопическое общество «РЭндО», Межрегиональная ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии, Межрегиональная Общественная Организация «Научное сообщество по содействию клиническому изучению микробиома человека». https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/708_2
15.	«Гестационный сахарный диабет». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации (2024). https://medbase.ru/book/GLR005901.html
16.	«Гипертрофическая кардиомиопатия» Клинические рекомендации РКО и Министерства здравоохранения Российской Федерации (2020) https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_Kardiomiopatiya-unlocked.pdf
17.	Гиперчувствительный пневмонит. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005316.html
18.	«Гипотиреоз» Клинические рекомендации Министерства здравоохранения

	Российской Федерации (2021) https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/531_3
19.	«Гломерулярные болезни: иммуноглобулин А-нефропатия». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации (2024). https://medbase.ru/book/GLR005976.html
20.	«Гломерулярные болезни: фокально-сегментарный гломерулосклероз». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации (2024). https://medbase.ru/book/GLR005839.html
21.	«Гонартроз». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации (2024). https://medbase.ru/book/GLR005945.html
22.	«Грипп у взрослых». Клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - URL: https://medbase.ru/book/GLR003387.html
23.	«Дегенеративные заболевания позвоночника». - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005858.html
24.	«Диагностика и лечение гастрита, дуоденита». Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и ассоциации «Эндоскопическое общество РЭНДО». Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2021;31(4):70–99. https://doi.org/10.22416/1382-4376-2021-31-4-70-99.
25.	«Диагностика и лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни». Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020;30(4):70–97. https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-4-70-97
26.	«Диагностика и лечение запора у взрослых». Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Ассоциации колопроктологов России. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020;30(6):69–85. https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-6-69-85
27.	«Диагностика и лечение инфекции Helicobacter pylori у взрослых». Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2018; 28(1):55-70 DOI: 10.22416/1382-4376-2018-28-1-55-70
28.	«Диагностика и лечение пациентов со стенозом сонных артерий» Российский консенсус (2022) https://scardio.ru/content/Guidelines/2022_KR_Stenoz.pdf
29.	«Диагностика и лечение фиброза и цирроза печени и их осложнений» Клинические рекомендации Российского общества по изучению печени и Российской гастроэнтерологической ассоциации. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2021;31(6):56–102. https://doi.org/10.22416/1382-4376-2021-31-6-56-102
30.	«Дивертикулярная болезнь». Клинические рекомендации. Год утверждения: 2024. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Ассоциация колопроктологов России», Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/179_3
31.	«Другие нарушения накопления липидов (Дефицит лизосомой кислой липазы)». Клинические рекомендации Год утверждения: 2024. Разработчик клинической рекомендации: Союз педиатров России, Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация, Ассоциация медицинских генетиков, Российское трансплантологическое общество. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/354_2
32.	«Железодефицитная анемия». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2024. https://medbase.ru/book/GLR005789.html
33.	«Желудочковые нарушения ритма. Желудочковые тахикардии и внезапная сердечная смерть» Клинические рекомендации РКО и Министерства здравоохранения

	Российской Федерации (2020) https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_ZHNR-unlocked.pdf
34.	«Желчнокаменная болезнь». Клинические рекомендации. Год утверждения: 2024. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Российское общество хирургов», Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация, Ассоциация «Эндоскопическое общество «РЭндО». https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/877_1
35.	«Запор». Клинические рекомендации. Год утверждения: 2024. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Ассоциация колопроктологов России», Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация, Межрегиональная Общественная Организация «Научное сообщество по содействию клиническому изучению микробиома человека». https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/274_3
36.	«Инфекционный эндокардит и инфекция внутрисердечных устройств» Клинические рекомендации РКО и Министерства здравоохранения Российской Федерации (2021) https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/KP_Inf_Endokardit-unlocked.pdf
37.	«Кардиоваскулярная профилактика 2022». Российские национальные рекомендации. https://scardio.ru/content/Guidelines/5452-21174-1-PB.pdf
38.	«Коксартроз». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2024. https://medbase.ru/book/GLR005944.html
39.	«Коморбидная патология в клинической практике. Алгоритмы диагностики и лечения», Разработчик Ассоциация врачей общей практик (семейных врачей), 2019. https://profmedforum.ru/dlya-vrachej/klinicheskie-rekomendaczii//
40.	«Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия» Клинические рекомендации РКО и Министерства здравоохранения Российской Федерации (2020) https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_LG-unlocked.pdf
41.	«Лекарственные поражения печени (ЛПП) у взрослых». Клинические рекомендации Год утверждения: 2024. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Российское научное медицинское общество терапевтов», Научное общество гастроэнтерологов России. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/747_1
42.	«Миокардиты» Клинические рекомендации РКО и Министерства здравоохранения Российской Федерации (2020) https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_Miokardit-unlocked.pdf
43.	«Мочекаменная болезнь» Российское общество урологов, одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации (2024). https://medbase.ru/book/GLR005845.html
44.	«Наджелудочковые тахикардии» Клинические рекомендации РКО и Министерства здравоохранения Российской Федерации (2020) https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_NT-unlocked.pdf
45.	«Нарушения липидного обмена» Клинические рекомендации РКО и Министерства здравоохранения Российской Федерации (2023) https://scardio.ru/content/Guidelines/KR_NLO_2023.pdf
46.	«Неалкогольная жировая болезнь печени». Клинические рекомендации. Год утверждения: 2024. Разработчик клинической рекомендации: Российская ассоциация эндокринологов, Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация, Общероссийская общественная организация "Российское научное медицинское общество терапевтов", Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация геронтологов и гериатров», Российское общество по изучению печени, Российское общество профилактики неинфекционных заболеваний, Национальное общество профилактической кардиологии. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/748_2

47.	«Недержание мочи у пациентов пожилого и старческого возраста». Опубликованный документ. Разработчик: ООО «Российская ассоциация геронтологов и гериатров» https://medbase.ru/book/GLR001154.html
48.	«Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста: клиническая рекомендация». - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - URL: https://medbase.ru/book/GLR000164.html
49.	«Ожирение» Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации (2020) https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/28_2
50.	«Остеопороз» Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации (2021) https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/87_4
51.	«Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ): клиническая рекомендация». - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - URL: https://medbase.ru/book/GLR002639.html
52.	«Острые кишечные инфекции (ОКИ) у взрослых». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2024. https://medbase.ru/book/GLR005957.html
53.	«Острый бронхит». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2024. https://medbase.ru/book/GLR005972.html
54.	«Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2024. https://medbase.ru/book/GLR005852.html
55.	«Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2024. https://medbase.ru/book/GLR005788.html
56.	«Острый пиелонефрит» Российское общество урологов, одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2024. https://medbase.ru/book/GLR005987.html
57.	«Оценка и коррекция сердечно-сосудистых рисков при несердечных операциях» Рекомендации (2023) https://scardio.ru/content/Guidelines/Rekom_noncardsurgery2023.pdf
58.	«Падения у пациентов пожилого и старческого возраста». клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - URL: https://medbase.ru/book/GLR000165.html.
59.	«Перикардиты» Клинические рекомендации РКО и Министерства здравоохранения Российской Федерации (2022) https://scardio.ru/content/Guidelines/KR_Perikardit.pdf
60.	«Подагра» Ассоциация ревматологов России, 2018 http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/174
61.	«Применение пробиотиков, пребиотиков, синбиотиков и обогащенных ими функциональных пищевых продуктов для лечения и профилактики заболеваний гастроэнтерологического профиля у детей и взрослых». Практические рекомендации Научного сообщества по содействию клиническому изучению микробиома человека (НСОИМ) и Российской гастроэнтерологической ассоциации (РГА). Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2021;31(2):65–91. https://doi.org/10.22416/1382-4376-2021-31-2-65-91
62.	«Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)». Временные методические рекомендации Версия 17 (09.12.2022).
63.	«Синдром избыточного бактериального роста» Клинические рекомендации РГА (2023) https://www.gastro.ru/userfiles/R_SIBR-23.pdf
64.	«Синдром раздраженного кишечника». Клинические рекомендации. Год утверждения: 2024. Разработчик клинической рекомендации: Союз педиатров России, Общероссийская общественная организация «Ассоциация колопроктологов России», Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация, Межрегиональная Общественная Организация «Научное сообщество по содействию клиническому изучению

	микробиома человека», Российское общество детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/892_1
65.	«Стабильная ишемическая болезнь сердца». - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html.
66.	«Старческая астения». - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005532.html
67.	«Техника инъекций и инфузии при лечении сахарного диабета». Методические руководства, 2018. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/mr102.pdf
68.	«Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста» (2018) http://rgnkc.ru/images/projects_documents/Farmakoterapiya.pdf
69.	«Фибрилляция и трепетание предсердий» Клинические рекомендации РКО и Министерства здравоохранения Российской Федерации (2020) https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_FP_TP-unlocked.pdf
70.	«Фолиеводефицитная анемия». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2024. Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005863.html
71.	«Холецистит». Клинические рекомендации. Год утверждения: 2024. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Российское общество хирургов», Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/819_1
72.	Хроническая болезнь почек (ХБП). - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005830.html
73.	«Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста». Клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - URL: https://medbase.ru/book/GLR000163.html
74.	«Хронический бронхит», одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации (2024) https://medbase.ru/book/GLR005986.html
75.	«Хроническая обструктивная болезнь легких» Клинические рекомендации, одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации (2024) https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/603_2
76.	«Хроническая сердечная недостаточность» (РКО, 2024), одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации https://medbase.ru/book/GLR005746.html
77.	«Хроническая сердечная недостаточность» Клинические рекомендации РКО и Министерства здравоохранения Российской Федерации (2020) https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_HSN-unlocked.pdf
78.	«Хронический вирусный гепатит В». Клинические рекомендации. Год утверждения: 2024. Общероссийская общественная организация «Российское общество по изучению печени», Национальная ассоциация специалистов по инфекционным болезням имени академика В.И. Покровского. Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации https://medbase.ru/book/GLR005990.html
79.	«Хронический вирусный гепатит D (ХВГD) у взрослых». Клинические рекомендации. Год утверждения: 2024. Разработчик клинической рекомендации: Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация, Российское общество по изучению печени, Национальная ассоциация специалистов по инфекционным болезням имени академика В. И. Покровского (НАСИБ). https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/673_2
80.	«Хронический вирусный гепатит С». Клинические рекомендации. Год утверждения: 2024. Разработчик клинической рекомендации: Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация, Некоммерческое партнерство «Национальное научное общество инфекционистов», Российское общество по изучению печени.

	https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/516_2
81.	«Хронический панкреатит». Клинические рекомендации. Год утверждения: 2024. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Российское общество хирургов», Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация, Международная общественная организация «Ассоциация хирургов-гепатологов», Ассоциация «Эндоскопическое общество «РЭндО», Межрегиональная Общественная Организация «Научное сообщество по содействию клиническому изучению микробиома человека». https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/273_5
82.	«Хронический пиелонефрит у взрослых» Российское общество урологов, 2016. http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/55
83.	«Цирроз и фиброз печени». Клинические рекомендации. Год утверждения: 2024. Разработчик клинической рекомендации: Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация, Российское общество по изучению печени. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/715_1
84.	«Цистит у женщин». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2024. https://medbase.ru/book/GLR005809.html
85.	«Эмфизема легких». Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2024. https://medbase.ru/book/GLR005848.html
86.	«Энтероколит, вызванный Clostridioides difficile (C. difficile)». Клинические рекомендации. Год утверждения: 2024. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Ассоциация колопроктологов России», Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация, Российское общество колоректальных хирургов, Национальная ассоциация специалистов по инфекционным болезням имени академика В. И. Покровского (НАСИБ), Межрегиональная Общественная Организация «Научное сообщество по содействию клиническому изучению микробиома человека», Российское общество профилактики неинфекционных заболеваний, Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекционных и неинфекционных болезней (НАСКИ). https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/878_1
87.	«Язвенная болезнь». Клинические рекомендации Год утверждения: 2024. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Российское общество хирургов», Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация, Ассоциация «Эндоскопическое общество «РЭндО», Российское общество колоректальных хирургов, Межрегиональная Общественная Организация «Научное сообщество по содействию клиническому изучению микробиома человека». https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/277_2
88.	«Язвенный колит». Клинические рекомендации Год утверждения: 2024. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Ассоциация колопроктологов России», Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/193_2

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

1. http://lib.volgmed.ru
2. http://elibrary.ru
3. http://www.scopus.com
4. http://www.studentlibrary.ru

5. http://e.lanbook.com

6. Стандарты медицинской помощи: http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1

7. Протоколы ведения больных: http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols3&mod2=db1

8. http://cr.rosminzdrav.ru/#!/ — клинические рекомендации и алгоритмы действий врача, рекомендованные министерством здравоохранения РФ.

9. https://roszdravnadzor.gov.ru/ — федеральная служба по надзору в области здравоохранения

10. http://pedklin.ru/ — Научно-исследовательский клинический институт педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева, ФГАОУ ВО РНИМУ им.Н.И.Пирогова

11. www.ronc.ru — Российский Научный Центр им. Н.Н. Блохина РАМН (представлена полнотекстовая библиотека: журналы, бюллетени, конференции)

12. www.epa-unepsa.org — Сайт Европейского общества педиатров (иностранные публикации по педиатрии в формате PDF)

21. www.aap.org — Сайт Американского общества педиатров (книги и публикации на иностранных языках)

22. www.vrachirf.ru — общероссийская социальная сеть «Врачи РФ» единственная в стране социальная сеть, объединенная с информационно-справочной системой лекарственных средств РЛС. Новое сообщество предполагает создание полноценной онлайн-базы знаний, включающей научные статьи, результаты клинических исследований, материалы научных конференций. Публикуются клинические случаи, их обсуждения

23. https://www.pediatr-russia.ru/ Союз педиатров России

24. www.elibrary.ru национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных)

25. www.pubmed.com англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций (профессиональная база данных)

26. www.scopus.com крупнейшая в мире единая реферативная база данных (профессиональная база данных)

27. http://www.babyrisk.ru/ — информационный портал Северо-Западный медицинский центр безопасности лекарственных средств при беременности и лактации (профессиональная база данных)

28. https://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx — государственный реестр лекарственных средств.

29. www.internist.ru - Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей. Интернет-лекции читают ведущие специалисты в области кардиологии, гастроэнтерологии, пульмонологии, гематологии , педиатрии и других врачебных специальностей. Лекции посвящены наиболее актуальным вопросам диагностики и лечения заболеваний, встречающихся в практике врача-интерниста.

30. Совместные клинические рекомендации Российской ассоциации аллергологов и клинических иммунологов, Союза педиатров, Российского

респираторного общества по бронхиальной астме, 2021 года пересмотра, ссылка: Рубрикатор КР (minzdrav.gov.ru).

31. Клинические рекомендации Российской ассоциации эндокринологов «Ожирение у детей», пересмотр 2021 года, ссылка: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/229_2

32. Клинические рекомендации Российской ассоциации эндокринологов «Сахарный диабет 1 типа у детей», пересмотр 2021 года, ссылка https://rae-org.ru/system/files/documents/pdf/klinicheskie_rekomendacii_sd1_deti_2021_4.pdf

33. Методический центр аккредитации специалистов https://fmza.ru/fos_primary_specialized/Infekcionnye-bolezni/

Фонд оценочных средств (компетентностный подход)
для дисциплины «Подготовка к ПСА»

обязательная дисциплина части, формируемой участниками образовательных отношений, основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности:
31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К наиболее характерному признаку ЭКГ для больных гипертонической болезнью относят а) гипертрофию миокарда левого желудочка б) уширенный двугорбый зубец Р в отведениях I, II в) блокаду правой ножки пучка Гиса г) остроконечный зубец Р в отведениях I, II	а) гипертрофию миокарда левого желудочка	Жернакова, Н. И. Общая врачебная практика : избранные лекции : учебное пособие / Н. И. Жернакова, Т. Ю. Лебедев. — Белгород : НИУ БелГУ, 2023. — 122 с. — ISBN 978-5-9571-3396-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/399482 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	Наиболее значимым фактором риска ИБС является: а) употребление алкоголя б) артериальная гипертензия в) курение г) умеренное ожирение	б) артериальная гипертензия	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	К модифицируемым поведенческим факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний относятся а) пол, возраст, сахарный диабет, избыточная масса тела б) артериальная гипертензия, дислипидемия, избыточная масса тела, ожирение в) курение, нездоровое питание, низкая физическая активность г) курение, пол, возраст, дислипидемия, артериальная гипертензия	в) курение, нездоровое питание, низкая физическая активность	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	К немодифицируемым факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний относятся а) возраст, пол, генетическая предрасположенность б) курение, нездоровое питание, дислипидемия, артериальная гипертензия в) избыточное потребление алкоголя, хроническое психоэмоциональное напряжение г) пол, возраст, курение, артериальная гипертензия, избыточная масса тела	а) возраст, пол, генетическая предрасположенность	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Самым ранним электрокардиографическим признаком трансмурального инфаркта миокарда является а) нарушение сердечного ритма б) подъем сегмента ST в) изменение комплекса QRS г) инверсия зубца Т	б) подъем сегмента ST	Жернакова, Н. И. Общая врачебная практика : избранные лекции : учебное пособие / Н. И. Жернакова, Т. Ю. Лебедев. — Белгород : НИУ БелГУ, 2023. — 122 с. — ISBN 978-5-9571-3396-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/399482 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Аккредитация специалиста как необходимое условие допуска к профессиональной деятельности. Определение процедуры аккредитации, виды аккредитации.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов».
2.	Этапы первичной специализированной аккредитации, их содержание (тестирование, оценка практических навыков (умений) в симулированных условий, решение ситуационных задач.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.12.2017 №1043н (ред. от 04.08.2020) «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»
3.	Положение об аккредитации специалистов: основные сведения об аккредитации, подача документов, проведение аккредитации, формирование и организация работы ЦАК и АК, апелляции.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов».

УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Нестабильная стенокардия прогностически неблагоприятна в плане а) тромбоэмболии мозговых сосудов б) развития инфаркта миокарда в) формирования венозной недостаточности г) появления легочной гипертензии	б) развития инфаркта миокарда	Жернакова, Н. И. Общая врачебная практика : избранные лекции : учебное пособие / Н. И. Жернакова, Т. Ю. Лебедев. — Белгород : НИУ БелГУ, 2023. — 122 с. — ISBN 978-5-9571-3396-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/399482 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	К позднему осложнению инфаркта миокарда относится а) разрыв стенки левого желудочка б) фибрилляция желудочков в) кардиогенный шок г) аневризма левого желудочка	г) аневризма левого желудочка	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Для выявления воспалительных изменений миокарда подтверждение может быть получено с помощью	а) биопсии миокарда	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное

	а) биопсии миокарда б) электрокардиографии в) радионуклидной вентрикулографии г) сцинтиграфии миокарда		руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	При дифференциальной диагностике болевого синдрома при остром перикардите от острого инфаркта миокарда может помочь а) локализация боли за грудиной б) отсутствие эффекта от нитроглицерина в) усиление боли при глубоком вдохе г) иррадиация в левое плечо	в) усиление боли при глубоком вдохе	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Самым ранним электрокардиографическим признаком трансмурального инфаркта миокарда является а) нарушение сердечного ритма б) подъем сегмента ST в) изменение комплекса QRS г) инверсия зубца Т	б) подъем сегмента ST	Жернакова, Н. И. Общая врачебная практика : избранные лекции : учебное пособие / Н. И. Жернакова, Т. Ю. Лебедев. — Белгород : НИУ БелГУ, 2023. — 122 с. — ISBN 978-5-9571-3396-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/399482 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Соответствие квалификационным требованиям	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»

2.	Аккредитация специалиста как необходимое условие допуска к профессиональной деятельности. Определение процедуры аккредитации, виды аккредитации.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов».
3.	Этапы первичной специализированной аккредитации, их содержание (тестирование, оценка практических навыков (умений) в симулированных условий, решение ситуационных задач.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.12.2017 №1043н (ред. от 04.08.2020) «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»

УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для миокардита наиболее характерны жалобы на боли в области сердца, сердцебиения и а) одышку б) асцит в) обмороки г) головокружения	а) одышку	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Реабилитация на поликлиническом этапе после перенесенного инфаркта миокарда должна проводится а) при первичном инфаркте миокарда б) больным до 50 летнего возраста в) при отсутствии сопутствующих заболеваний г) по индивидуальной программе с учетом функционального состояния миокарда	г) по индивидуальной программе с учетом функционального состояния миокарда	Жернакова, Н. И. Общая врачебная практика : избранные лекции : учебное пособие / Н. И. Жернакова, Т. Ю. Лебедев. — Белгород : НИУ БелГУ, 2023. — 122 с. — ISBN 978-5-9571-3396-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/399482 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3.	Наиболее часто встречаемым осложнением гриппа, вызванным вторичной бактериальной флорой, является а) пневмония б) печеночно-почечная недостаточность в) отек мозга г) инфекционно-токсический шок	а) пневмония	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-

			3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Диффузный пневмосклероз может развиться у больных а) абсцессом легких б) тяжелой пневмонией в) бронхоэктатической болезнью г) хронической обструктивной болезнью легких	г) хронической обструктивной болезнью легких	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Самой частой причиной хронического легочного сердца является а) рак легкого б) хроническая обструктивная болезнь легких в) деформация грудной клетки г) первичная легочная гипертензия	б) хроническая обструктивная болезнь легких	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вызов участкового педиатра на дом к мальчику 4 лет. **Жалобы** Отек кистей рук, уртикарная сыпь, невыраженный зуд. **Анамнез заболевания** Начало заболевания острое. В гостях на детском дне рождения ребенок съел молочный коржик и выпил апельсиновый сок. В течение десяти минут на лице, туловище появились уртикарные элементы, сопровождающиеся зудом. Мама дала антигистаминный препарат. Сыпь стала	Ответ 1. анамнеза и физикального осмотра 2. определение аллергоспецифических IgE-антител в сыворотке крови 3. аллерголога-иммунолога 4. Острая аллергическая крапивница, 2 степень, пищевая аллергия 5. пищевая аллергия на белок коровьего молока 6. 6	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	бледнеть. На утро сыпь сохранилась, однако новых элементов не появилось, зуд слабый. Вызван участковый педиатр. **Анамнез жизни** Рос и развивался соответственно возрасту. Перенесенные заболевания: острый гастроэнтерит в 3 года, ОРВИ 2 недели назад. Травмы и операции не было. Аллергоанамнез: Пищевая аллергия на белок коровьего молока (молочные продукты не введены), атопический дерматит (со второго года жизни обострений не отмечалось) Вакцинирован согласно Национальному календарю. Наследственный анамнез: у матери поллиноз. **Объективный статус** Состояние удовлетворительное. Самочувствие страдает незначительно из-за зуда. Не лихорадит. Кожа влажная, тургор сохранен. Уртикарная сыпь крупная на коже без четкой локализации около 20-25 элементов. Отек кистей рук. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС – 88 в минуту, АД 90/50 мм рт ст. Грудная клетка правильной формы. Перкуторно звук ясный, легочный. Дыхание проводится по всем отделам, везикулярное хрипов нет. ЧДД 22 в минуту. Живот безболезненный при поверхностной пальпации, мягкий, печень, селезенка не увеличены. Стул и диурез в норме. Очаговой и менингеальной симптоматики нет. **Вопросы** 1. Диагностика данного заболевания основывается на данных 2. Для уточнения этиологии заболевания необходимо 3. Пациент нуждается в консультации 4. Сформулируйте диагноз 5. Наиболее вероятной причиной заболевания в данном случае является 6. При хроническом течении заболевания симптомы сохраняются более ____ недель 7. Пациенту необходимо назначить 8. При неэффективности первой линии терапии необходимо назначить 9. Суточная доза цетиризина у данного пациента должна составлять _____ мг 10. Для определения степени тяжести данного заболевания прежде всего оценивают 11. Доза преднизолона, назначаемая при тяжелом течении крапивницы должна составлять _____ мг/кг/сут 12. Прогноз течения заболевания у данного пациента Результаты лабораторных методов обследования	7. H1-антигистаминные препараты II поколения 8. 2-х кратную дозу H1-антигистаминные препараты II поколения 9. 5 10. количество высыпаний и интенсивность кожного зуда 11. 1-2 12. в целом благоприятный, при соблюдении элиминационной диеты	URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке.

	Определение аллергоспецифических IgE-антител в сыворотке крови Антиген – белок коровьего молока Концентрация (ku/l) – более 100 Класс – 6 (очень высокий титр антител)		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Аккредитация специалиста как необходимое условие допуска к профессиональной деятельности. Определение процедуры аккредитации, виды аккредитации.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов».
2.	Этапы первичной специализированной аккредитации, их содержание (тестирование, оценка практических навыков (умений) в симулированных условий, решение ситуационных задач.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.12.2017 №1043н (ред. от 04.08.2020) «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»
3.	Положение об аккредитации специалистов: основные сведения об аккредитации, подача документов, проведение аккредитации, формирование и организация работы ЦАК и АК, апелляции.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов».

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.
УК-5 ИД УК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Аккредитация специалиста проводится а) один раз в 10 лет б) не реже одного раза в 5 лет в) каждый год г) один раз в 3 года	б) не реже одного раза в 5 лет	Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2.	Проведение аккредитации специалистов в Российской Федерации регулируется а) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.12.2017 №1043н б) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н в) Федеральным законом № 323-ФЗ г) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н	б) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов»

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Аккредитация специалиста как необходимое условие допуска к профессиональной деятельности. Определение процедуры аккредитации, виды аккредитации.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов».

2.	Этапы первичной специализированной аккредитации, их содержание (тестирование, оценка практических навыков (умений) в симулированных условий, решение ситуационных задач.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.12.2017 №1043н (ред. от 04.08.2020) «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»
3.	Положение об аккредитации специалистов: основные сведения об аккредитации, подача документов, проведение аккредитации, формирование и организация работы ЦАК и АК, апелляции.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов».

УК-5 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Аккредитация специалиста проводится а) один раз в 10 лет б) не реже одного раза в 5 лет в) каждый год г) один раз в 3 года	б) не реже одного раза в 5 лет	Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2.	Проведение аккредитации специалистов в Российской Федерации регулируется а) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.12.2017 №1043н б) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н в) Федеральным законом № 323-ФЗ г) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н	б) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов»

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Аккредитация специалиста как необходимое условие допуска к профессиональной деятельности. Определение процедуры аккредитации, виды аккредитации.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов».
2.	Этапы первичной специализированной аккредитации, их содержание (тестирование, оценка практических навыков (умений) в симулированных условий, решение ситуационных задач.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.12.2017 №1043н (ред. от 04.08.2020) «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»
3.	Положение об аккредитации специалистов: основные сведения об аккредитации, подача документов, проведение аккредитации, формирование и организация работы ЦАК и АК, апелляции.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов».

УК-5 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Аккредитация специалиста проводится а) один раз в 10 лет б) не реже одного раза в 5 лет в) каждый год г) один раз в 3 года	б) не реже одного раза в 5 лет	Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2.	Проведение аккредитации специалистов в Российской Федерации регулируется а) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.12.2017 №1043н б) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н в) Федеральным законом № 323-ФЗ г) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н	б) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов»

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Аккредитация специалиста как необходимое условие допуска к профессиональной деятельности. Определение процедуры аккредитации, виды аккредитации.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов».
2.	Этапы первичной специализированной аккредитации, их содержание (тестирование, оценка практических навыков (умений) в симулированных условий, решение ситуационных задач.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.12.2017 №1043н (ред. от 04.08.2020) «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»
3.	Положение об аккредитации специалистов: основные сведения об аккредитации, подача документов, проведение аккредитации, формирование и организация работы ЦАК и АК, апелляции.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов».

ОПК- 1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности ОПК-1 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К наиболее часто встречающимся симптоматическим язвам относятся а) стрессорные (при инфаркте миокарда, инсульте, ожоговой болезни и др.) б) лекарственные (применение НПВС, глюкокортикостероидов) в) ишемические г) гормональные (при синдроме Золлингера-Эллисона, гиперпаратиреозе, карциноидном синдроме и др.)	б) лекарственные (применение НПВС, глюкокортикостероидов)	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-

			3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
2.	При лечении хронического панкреатита для коррекции внешнесекреторной недостаточности показаны ферментные препараты а) высокодозные таблетированные б) высокодозные микрогранулированные в) низкодозные микрогранулированные г) низкодозные таблетированные	б) высокодозные микрогранулированные	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Какие суточные дозы панкреатина (в пересчете на липазу) рекомендуется при тяжелой внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы а) 100 000 – 150 000 ЕД б) более 150 000 ЕД в) 30 000 – 50 000 ЕД г) 50 000 – 100 000 ЕД	б) более 150 000 ЕД	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	При болезни Крона поражаются а) подслизистый и мышечный слои б) слизистый и подслизистый слои в) мышечный слой и серозная оболочка г) все слои кишечника	г) все слои кишечника	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.

5.	Анемия при нефротическом синдроме чаще всего бывает а) нормохромной, дисгемопоэтической, арегенераторной б) макроцитарной, гиперхромной, норморегенераторной в) нормохромной, гемолитической, гиперрегенераторной г) микроцитарной, гипохромной, железорезистентной	г) микроцитарной, гипохромной, железорезистентной	Барабаш, И. В. Анемии хронических заболеваний – современный взгляд на проблему : учебно-методическое пособие / И. В. Барабаш, М. Е. Евсевьева, О. В. Сергеева ; под ред. М. Е. Евсевьевой. — Ставрополь : СтГМУ, 2021. — 104 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/326291. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

ОПК-1 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Стернальная пункция является обязательной диагностической процедурой при а) остром лейкозе б) гемолитической анемии в) хроническом лимфолейкозе г) болезни Виллебранда	а) остром лейкозе	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Тромбоцитопения может наблюдаться при а) эссенциальной тромбоцитемии б) ДВС-синдром в) железодефицитной анемии г) гемолитической анемии	б) ДВС-синдром	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Самой частой причиной приобретенного митрального порока сердца является	г) ревматическая лихорадка	Общая врачебная практика. Т. 1 :

	а) перикардит б) инфекционный эндокардит в) инфаркт миокарда г) ревматическая лихорадка		национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	К поздним признакам ревматической лихорадки относится а) хорея б) вальвулит в) кардит г) полиартрит	а) хорея	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Синдром Рейно чаще является первым проявлением а) дерматомиозита б) узелкового периатрита в) ревматоидного артрита г) системной склеродермии	г) системной склеродермии	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.

ОПК-1 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Противопоказанием к назначению тиазидных диуретиков является а) инсульт в анамнезе б) подагра	б) подагра	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред.

	в) сахарный диабет г) ИБС		О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Клинический и биохимический анализы крови при остеоартритах, как правило, отражают а) интенсивное воспаление б) увеличение трансаминаз в) нормальные показатели г) гипохромную анемию	в) нормальные показатели	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Одним из критериев диагноза системной красной волчанки является а) серозит б) пульмонит в) полинейропатия г) гепатит	а) серозит	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Самая высокая протеинурия наблюдается при а) остром гломерулонефрите б) нефротическом синдроме в) амилоидозе г) хроническом гломерулонефрите	б) нефротическом синдроме	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	К характерным признакам обострения хронического пиелонефрита относят а) кожный зуд б) лихорадку в) отеки г) уменьшение количества мочи	б) лихорадку	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	СЗ 1. Женщина 50 лет, бухгалтер, обратилась к врачу общей врачебной практики с просьбой обследовать и назначить лечение. **Жалобы** На эпизоды повышения АД до 160/100 мм рт.ст. при обычном АД 110-120/80 мм рт.ст., на периодически возникающую головную боль, особенно на фоне повышения АД, на боль в поясничном отделе позвоночника. **Анамнез заболевания** Около 10-15 лет назад стала отмечать повышение АД максимально до 160/100 мм рт.ст., по поводу чего не обследовалась, постоянную терапию не получала, периодически принимала Тенорик при повышении АД. **Анамнез жизни** Росла и развивалась нормально. Образование высшее Работает. Наследственность: мать 78 лет страдает АГ, перенесла ОНМК, отец умер в 60 лет от острого инфаркта миокарда. Гинекологический анамнез отягощен – менопауза с 35 лет после гистерэктомии по поводу миомы матки. Аллергологический анамнез не отягощен. Вредные привычки: не курит, злоупотребление алкоголем отрицает. Ведет малоподвижный образ жизни. **Объективный статус.** Общее состояние удовлетворительное.	Ответы 1. Общий анализ крови Исследование глюкозы в плазме крови (натощак) Исследование общего холестерина (ОХС), холестерина липопротеидов высокой плотности (ХС ЛПВП), холестерина липопротеидов низкой плотности (ХС ЛПНП), триглицеридов (ТГ) Уровень креатинина плазмы крови Общий анализ мочи 2. Внеофисное измерение АД: СКАД и/или СМАД Эхокардиография трансторакальная Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий Ультразвуковое исследование почек Электрокардиография покоя в 12 отведениях 3. Гипертоническая болезнь 4. 2 5. 2 6. высокий 7. SCORE 8. снижение массы тела	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	Телосложение нормостеническое, рост – 158 см, масса тела – 67 кг, ИМТ = 26,8 кг/м. Окружность талии 86 см. Кожные покровы обычной окраски, чистые, влажные. Лимфоузлы не увеличены. Костно-суставная система: болезненность при пальпации в области паравертебральных точек. Мышечная система: без патологии. ЧДД – 16 в мин. Перкуторный звук ясный легочный. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы сердца не расширены, тоны ясные, ритмичные, акцент II тона над проекцией аорты, шумов нет. ЧСС – 68 ударов в минуту, АД – 150/90 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень, селезенка не увеличены. Почки не пальпируются, симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Щитовидная железа не увеличена. В неврологическом статусе очаговой симптоматики не выявлено. **Вопросы.** 1. Выберите необходимые для постановки диагноза лабораторные методы исследования на первом этапе обследования 2. Выберите необходимые для постановки диагноза инструментальные методы исследования 3. Какой основной диагноз? 4. У пациентки стадия АГ 5. У пациентки степень АГ 6. У пациентки риск развития СС осложнений 7. У бессимптомных больных АГ без СС заболеваний, ХБП и диабета рекомендуется стратификация риска с помощью модели 8. Помимо диеты с ограничение употребления соли, животных жиров и легкоусвояемых углеводов пациентке необходимо рекомендовать 9. Больной следует назначить 10. Целевым для пациентки является АД менее (мм рт.ст.) 11. Больной рекомендуется 12. Учитывая раннее начало менопаузы (гистерэктомия в 35 лет) и жалобы на боли в поясничном отделе позвоночника для исключения остеопороза больной необходимо выполнить	9. комбинацию 2-х антигипертензивных препаратов 10. 130/80 11. лечение в амбулаторных условиях 12. денситометрию	студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Аккредитация специалиста как необходимое условие допуска к профессиональной деятельности. Определение процедуры аккредитации, виды аккредитации.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов».
2.	Этапы первичной специализированной аккредитации, их содержание (тестирование, оценка практических навыков (умений) в симулированных условий, решение ситуационных задач.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.12.2017 №1043н (ред. от 04.08.2020) «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское,

		фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»
3.	Положение об аккредитации специалистов: основные сведения об аккредитации, подача документов, проведение аккредитации, формирование и организация работы ЦАК и АК, апелляции.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов».

ОПК- 4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-4 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Артериальная гипертония диагностируется на уровне систолического артериального давления более чем на _____ мм рт.ст. и/или диастолического артериального давления более чем на _____ мм рт.ст. а) 129; 80 б) 140; 90 в) 130; 85 г) 120; 80	б) 140; 90	Жернакова, Н. И. Общая врачебная практика : избранные лекции : учебное пособие / Н. И. Жернакова, Т. Ю. Лебедев. — Белгород : НИУ БелГУ, 2023. — 122 с. — ISBN 978-5-9571-3396-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/399482 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	Самым ранним электрокардиографическим признаком трансмурального инфаркта миокарда является а) нарушение сердечного ритма б) подъем сегмента ST в) изменение комплекса QRS г) инверсия зубца Т	б) подъем сегмента ST	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	Для выявления воспалительных изменений миокарда подтверждение может быть получено с помощью а) биопсии миокарда б) электрокардиографии в) радионуклидной вентрикулографии г) сцинтиграфии миокарда	а) биопсии миокарда	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	При дифференциальной диагностике болевого синдрома при остром перикардите от острого инфаркта миокарда может помочь а) локализация боли за грудиной б) отсутствие эффекта от нитроглицерина в) усиление боли при глубоком вдохе г) иррадиация в левое плечо	в) усиление боли при глубоком вдохе	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Для миокардита наиболее характерны жалобы на боли в области сердца, сердцебиения и а) одышку б) асцит в) обмороки г) головокружения	а) одышку	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

ОПК-4 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Симптомокомплекс при новой коронавирусной инфекции COVID-19 включает а) лихорадку, скудную розеолезную сыпь, относительную брадикардию б) лихорадку, кашель сухой или со скудной мокротой, одышку в) лихорадку, конъюнктивит, гепатолиенальный синдром г) боли в грудной клетке, кашель с обильной гнойной мокротой, одышку	б) лихорадку, кашель сухой или со скудной мокротой, одышку	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Развитие сердечно-сосудистых осложнений при COVID-19 сопровождается повышением уровня а) ВВ-фракции креатинкиназы б) прокальцитонина в) МВ-фракции креатинкиназы г) щелочной фосфатазы	в) МВ-фракции креатинкиназы	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	У пациентов с инфекцией COVID-19 высокий риск бактериальной коинфекции наблюдается при уровне прокальцитонина начиная с _____ нг/мл а) 5,0 б) 0,25 в) 0,5 г) 0,05	б) 0,25	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	При подозрении на внутрибольничную пневмонию показанием к компьютерной томографии является а) выявление средне-очаговой инфильтрации с нечеткими контурами в нижней доле легкого с уплотнением плевры б) выявление типичных для пневмонии изменений при рентгенологическом исследовании в прямой и боковой проекциях в) наличие очевидной клинической симптоматики пневмонии длительностью более одной недели, но менее одного месяца г) отсутствие изменений в легких на рентгеновских снимках у пациента с очевидной клинической симптоматикой пневмонии	г) отсутствие изменений в легких на рентгеновских снимках у пациента с очевидной клинической симптоматикой пневмонии	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Лабораторные проявления холестатического синдрома включают повышение уровня а) гамма-ГТ и щелочной фосфатазы	а) гамма-ГТ и щелочной фосфатазы	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное

	б) АЛТ и АСТ в) АСТ г) АЛТ		руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	О наличии синдрома холестаза свидетельствует а) повышение уровня гамма-глобулинов б) повышение уровней аминотрансфераз в) повышение уровня щелочной фосфатазы г) снижение уровня липопротеидов	в) повышение уровня щелочной фосфатазы	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
2.	При подозрении на хронический калькулезный холецистит с целью уточнения диагноза необходимо провести а) дуоденальное зондирование б) ЭГДС в) обзорную рентгенографию органов брюшной полости г) УЗИ органов брюшной полости	г) УЗИ органов брюшной полости	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	Предпочтительным инструментальным методом диагностики язвенного колита является а) виртуальная колоноскопия б) ирригоскопия	г) колоноскопия с исследованием гистологического материала	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О.

	в) ректороманоскопия г) колоноскопия с исследованием гистологического материала		М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	К серонегативным спондилоартритам относят а) псориатический артрит б) ревматоидный артрит в) подагрический артрит г) деформирующий остеоартроз	а) псориатический артрит	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Клинический и биохимический анализы крови при остеоартритах, как правило, отражают а) интенсивное воспаление б) увеличение трансаминаз в) нормальные показатели г) гипохромную анемию	в) нормальные показатели	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	СЗ 2. Мужчина 55 лет, служащий, обратился к врачу-терапевту участковому с просьбой обследовать и начать лечение. **Жалобы** На сжимающие боли в грудной клетке с иррадиацией в левую руку длительностью до 5 минут, ощущение нехватки воздуха при умеренной физической нагрузке (быстрая	Ответы 1. общий анализ крови исследование уровня креатинина крови исследование уровня общего холестерина, холестерина липопротеидов высокой плотности,	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-

	ходьба более 500 м, подъем более 2-х пролетов). **Анамнез заболевания** Из анамнеза известно, что боли в грудной клетке при физической нагрузке появились около 2-х лет назад, купировались самостоятельно после прекращения нагрузки. Кроме этого, в последние полгода стал отмечать появление и постепенное нарастание одышки при физической нагрузке. Ранее за медицинской помощью не обращался, лечения не получал. **Анамнез жизни** Рос и развивался нормально. Образование высшее. Работает. Наследственность: мать 79-ти лет страдает АГ, ИБС, перенесла ИМ; отец умер в 50 лет от ИМ. Аллергологический анамнез не отягощен. Вредные привычки: курит более 30 лет, по ½ пачке сигарет в день, злоупотребление алкоголем отрицает. **Объективный статус.** Общее состояние относительно удовлетворительное. Телосложение нормостеническое, рост – 179 см, масса тела – 93 кг, ИМТ+29 кг/м2. Кожные покровы обычной окраски, чистые, влажные. Лимфоузлы не увеличены. Костно-суставная система: без патологии. Мышечная система: без патологии. ЧДД – 16 в минуту. Перкуторный звук ясный легочный. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы сердца не расширены. Тоны приглушены, ритмичные, шумов нет. ЧСС – 72 удара в минуту, АД - 130/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень, селезенка не увеличены. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Щитовидная железа: пальпируется перешеек щитовидной железы. В неврологическом статусе без очаговой симптоматики. **Вопросы.** 1. Выберите необходимые методы исследования (4) 2. Выберите необходимые для постановки диагноза инструментальные методы обследования (4) 3. План дальнейшего обследования и лечения больного строится исходя из полученных первичных данных и 4. Основной диагноз пациента следующий 5. У пациента _____ функциональный класс стенокардии 6. У пациента предтестовая вероятность (ПТВ) диагноза стабильной ишемической болезни сердца в зависимости от характера боли в грудной клетке, пола и возраста	холестерина липопротеидов низкой плотности, триглицеридов измерение уровня гликированного гемоглобина крови и уровня глюкозы крови натощак 2. электрокардиография покоя в 12 отведениях эхокардиография трансторакальная ультразвуковое исследование сонных артерий рентгенография грудной клетки 3. предтестовой вероятности (ПТВ) диагноза ИБС 4. ИБС. Стенокардия напряжения 5. 2 6. направить на дополнительные неинвазивные визуализирующие тесты 7. пациентов с тяжелой стабильной стенокардией III-IV ФК или с клиническими признаками высокого риска ССО, особенно когда симптомы плохо поддаются лечению 8. бета-адреноблокатор или ритмурежающий антагонист кальция 9. ацетилсалициловую кислоту в низких дозах 10. <1,4 11. снизить массу тела 12. избыточная масса тела	Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке

	составляет 32%. На основании этого следует его 7. Инвазивная коронароангиография (КАГ) показана при доказанной ИБС у 8. В качестве антиишемического препарата 1-й линии пациенту рекомендуется назначить 9. Для профилактики ССО в качестве антитромбоцитарного средства пациенту рекомендуется назначить 10. Для профилактики ССО пациенту рекомендуется назначить статины для достижения целевого уровня ХсЛНП _____ ммоль/л 11. Помимо отказа от курения и диеты с ограничением употребления животных жиров и легкоусвояемых углеводов пациенту следует рекомендовать 12. У пациента масса тела		

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
ОПК-5 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Нагрузочная доза ацетилсалициловой кислоты при остром инфаркте миокарда составляет (в мг) а) 75 б) 500 в) 250-300 г) 150	в) 250-300	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Препаратом выбора для купирования пароксизма фибрилляции предсердий на фоне острого инфаркта миокарда является а) новокаинамид б) лидокаин в) амиодарон г) метопролол	в) амиодарон	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	Абсолютным противопоказанием для применения пропранолола является а) бронхиальная астма б) глаукома в) сердечная недостаточность г) инфаркт миокарда	а) бронхиальная астма	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	Критерием эффективности антибактериальной терапии пневмонии является а) нормализация температуры в утренние и дневные часы б) полное рассасывание инфильтрата в легочной ткани в) нормализация температуры через 48-72 часа г) нормализация всех лабораторных показателей	в) нормализация температуры через 48-72 часа	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	В терапии ХОБЛ среднетяжелого течения чаще всего используют а) отхаркивающие препараты б) антибактериальные препараты в) бронходилататоры г) ингаляционные глюкокортикостероиды	в) бронходилататоры	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

ОПК-5 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для лечения гастроэзофагеальной болезни используют а) Лактулозу б) Рабепрозол в) Рифаксимин г) Дротаверина гидрохлорид	б) Рабепрозол	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
2.	В лечении кандидозного эзофагита наиболее часто применяется а) флуконазол б) омепразол в) алгедрат+магния гидрокисд г) висмута трикалия дицитрат	а) флуконазол	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	У пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью усилению симптомов может способствовать приём а) метопролола сукцината б) стронция ранелата в) алюминия гидроксида г) изосорбида мононитрата	г) изосорбида мононитрата	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	В терапию хронического панкреатита с секреторной недостаточностью включают а) ингибиторы АПФ б) ферменты (панкреатин) в) кортикостероиды г) сосудистые препараты	б) ферменты (панкреатин)	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. -

			Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	При сидероахрестической анемии противопоказан а) железа (III) гидроксид полимальтозат б) десферал в) витамин С г) дефероксамин	а) железа (III) гидроксид полимальтозат	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

ОПК-5 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Препаратами выбора для лечения артериальной гипертензии у пациентов с подагрой являются а) тиазидные диуретик б) бета-адреноблокаторы в) прямые ингибиторы ренина г) сартаны	г) сартаны	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Для купирования острой суставной атаки при подагре назначают а) лозартан б) аллопуринол в) НПВП или колхицин г) фенофибрат	в) НПВП или колхицин	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. -

			ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	Укажите препараты, являющиеся средствами профилактики йоддефицитных состояний: а) калия йодид 100 и 200 мкг б) биоактивные пищевые добавки из морской капусты в) антиструмин г) левотироксин натрия	а) калия йодид 100 и 200 мкг	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	Стартовая доза тиамазола при лечении диффузного токсического зоба: а) 30-40 мг б) 10 мг в) 5 мг г) 2.5 мг	а) 30-40 мг	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Назовите основную причину узлового коллоидного зоба? а) дефицит йода б) аутоиммунные процессы в) генетические предрасполагающие факторы г) стресс	а) дефицит йода	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0455203.html . - Режим доступа : по подписке

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 38 лет, учительница средней школы, обратилась к врачу-терапевту участковому с просьбой обследовать и назначить лечение. **Жалобы** На эпизоды повышения АД до 150/95 мм рт.ст. при обычном АД 110-120/80 мм рт.ст. **Анамнез заболевания** Около 5 лет назад стала отмечать повышение АД максимально до 155/95 мм рт.ст., по поводу чего не обследовалась, антигипертензивную терапию не получала. В настоящее время беременность 16 недель, последний месяц АД в пределах 150/85 – 155/90 мм рт.ст. **Анамнез жизни** Росла и развивалась нормально. Образование высшее. Работает. Наследственность: мать с 60-ти лет страдает АГ, отец в 52 года перенес инфаркт миокарда Гинекологический анамнез: беременности – 2, роды – 1. Во время первой беременности часто отмечались повышенные цифры АД. Аллергологический анамнез не отягощен. Вредные привычки: нет. **Объективный статус** Общее состояние удовлетворительное. Телосложение нормостеническое, рост – 160 см, масса тела – 66 кг (до беременности 63 кг), ИМТ=24,6 кг/м2 (до беременности). Кожные покровы обычной окраски, чистые, влажные. Лимфоузлы не увеличены. ЧДД – 16 в минуту. Перкуторный звук ясный легочный. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы сердца не расширены, тоны ясные ритмичные, акцент II тона над аортой, шумов нет. ЧСС – 68 в минуту, АД – 155/ 95 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень, селезенка не увеличены. Почки не пальпируются, симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Щитовидная железа не увеличена. В неврологическом статусе очаговой симптоматики не выявлено. Вопросы. **1. Выберите необходимые для постановки диагноза лабораторные методы обследования (5)** **2. Выберите необходимые для постановки диагноза инструментальные методы исследования** **3. Основной диагноз**	Ответ 1. общий анализ крови исследование глюкозы в плазме крови (натощак) исследование общего холестерина (ОХС), холестерина липопротеидов высокой плотности (ХС ЛПВП), холестерина липопротеидов низкой плотности (ХС ЛПНП), триглециридов (ТГ) уровень креатинина плазмы общий анализ мочи 2. Внеофисное измерение АД: СКАД и/или СМАД Эхокардиография трансторакальная Ультразвуковое исследование почек Электрокардиография покоя в 12 отведениях 3. Гипертоническая болезнь 4. I 5. 1 6. средний 7. SCORE 8. ограничить потребление соли 9. метилдопу 10. 140/90 11. лечение в амбулаторных условиях 12. препараты железа внутрь	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке

	4. У пациентки _____ стадия ГБ **5. У пациентки _____ степень АГ** **6. У пациентки риск развития сердечно-сосудистых осложнений** **7. У бессимптомных больных АГ без сердечно-сосудистых заболеваний, ХБП и диабета рекомендуется стратификация риска с помощью модели** **8. Пациентке следует рекомендовать** **9. Больной следует назначить** **10. Целевым для пациентки является АД менее мм рт.ст.** **11. Больной показана/показано** **12. Учитывая уровень гемоглобина, больной необходимо назначить** **Результаты лабораторных и инструментальных методов обследования** **Результат ОАК** Показатель Результат Эритроциты *1012/л 3,6 Гемоглобин, г/л 100 ЦП 0,84 Ретикулоциты, % - СОЭ, мм/ч 7 Тромбоциты, *109/л 172,0 Гематокрит, % 40,7 Лейкоциты, *109/л 8,0 **Лейкоцитарная формула** Нейтрофилы палочкоядерные, % 1 Нейтрофилы сегментоядерные, % 58 Эозинофилы, % 3 Базофилы, % 1 Лимфоциты, % 31 Моноциты, % 6 **Результат ОАМ** **Показатель** **Результат** Цвет желтая Прозрачность полная pH 5,05 Отн. плотность утренней порции 1018 Белок - Сахар - Кетоновые тела - Уробилин - Билирубин - **Микроскопия** Эритроциты 1-2 в поле зрения Лейкоциты 1-2 в поле зрения Эпителий эпител. клетки плоские умер. кол-во Цилиндры - Микробное число бактерии умеренное кол-во **Глюкоза в плазме крови натощак** 5,0 ммоль/л.		

Исследование общего холестерина (ОХС), холестерина липопротеидов высокой плотности (ХС ЛПВП), холестерина липопротеидов низкой плотности (ХС ЛПНП), триглицеридов (ТГ)

Показатель	Результат	Ед. измерения
Холестерин общий	4,47	ммоль/л
Триглицериды	1,0	ммоль/л
Холестерин ЛПВП	1,67	ммоль/л
Холестерин ЛПОНП	0,45	ммоль/л
Холестерин ЛПНП	2,35	ммоль/л
Коэффициент атерогенности	1,68	

Уровень креатинина плазмы
Креатинин 0,76 мг/дл, СКФ по формуле CKD-EPI = 100 мл/мин/1,73 м

Суточное мониторирование АД:
АД: макс. 159/95 мм рт. ст., миним. 115/79 мм рт.ст., в среднем – 150/90 мм рт.ст.
ЧСС: макс. 83 в мин., минимально 61 в мин., в среднем 72 в мин.
Снижение АД (САД и ДАД) ночью 0% и 0%.
Индекс гипертонии по САД = 35%, по ДАД = 47% (норма 0-25%, умеренно повышенный 25-50%, высокий более 50%).
ЭКГ покоя
Заключение: ритм синусовый, правильный, ЧСС 65 в мин, PR 120 мсек., QRS 80 мсек., QT 374 мсек., QTc 394 мсек., горизонтальное положение ЭОС.
Эхокардиография трансторакальная.
Полость левого желудочка: Dd 4,4 см; KDO 66 мл; KSO 25 мл.
Толщина стенок левого желудочка: МЖП 0,8 см; ЗС 0,8 см, в области верхушки левого желудочка дополнительная хорда.
Глобальная сократительная функция ЛЖ: не нарушена, ФВ=62%.
Нарушение локальной сократимости: нет.
Диастолическая функция не нарушена: E/A = 1,28.
Полость правого желудочка: 1,8 см, толщина свободной стенки ПЖ: 0,35 см, характер движения стенок: не изменен.
Левое предсердие: 37 мл.
Правое предсердие: 33 мл.
Митральный клапан не изменен, регургитации нет.
Аортальный клапан не изменен, регургитации нет.
Трикуспидальный клапан не изменен, регургитации нет.
Клапан легочной артерии: признаков легочной гипертензии нет, регургитации нет.
Диаметр ствола легочной артерии 1, см.
Диаметр корня аорты: 3,3 см.
Стенки аорты не изменены.

	Наличие жидкости в полости перикарда: нет. Заключение: дополнительная хорда в левом желудочке, ЭхоКГ параметры в пределах нормы.. **УЗИ почек.** Почки: правая – 102х55 мм, левая – 103х53 мм, обычно расположены, с ровными, четкими контурами, подвижность не изменена, толщина паренхимы до 15 мм, кортико-медуллярная дифференцировка сохранена, кровоток до корковых отделов, расширения ЧЛС нет, область надпочечников не изменена. Заключение: патологии не выявлено.		

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в т.ч. при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ОПК-6 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больному, перенесшему крупноочаговый инфаркт миокарда 30 дней назад, для проведения реабилитационных мероприятий целесообразно назначить а) ультразвук на шейно-грудной отдел позвоночника б) грязелечение на воротниковую область в) общие сероводородные ванны концентрацией 50 мг/л г) «суховоздушные» радоновые ванны	г) «суховоздушные» радоновые ванны	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Реабилитация на поликлиническом этапе после перенесенного инфаркта миокарда должна проводится а) при первичном инфаркте миокарда б) больным до 50 летнего возраста в) при отсутствии сопутствующих заболеваний г) по индивидуальной программе с учетом функционального состояния миокарда	г) по индивидуальной программе с учетом функционального состояния миокарда	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0455210.html . - Режим доступа : по подписке
3.	Больным старше 80 лет, с ИБС, атеросклеротическим кардиосклерозом и гипертонической болезнью III ст., целесообразно назначить а) общие радоновые ванны, лазерную терапию на область сердца б) общие скипидарные ванны, ультрафонофорез гидрокортизона в) «сухие» углекислые ванны, магнитолазеротерапию воротниковой области г) пелоидотерапию температурой 38-400С, ПеМП на затылочную область	в) «сухие» углекислые ванны, магнитолазеротерапию воротниковой области	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке
4.	К мультифакториальным болезням относятся а) синдром Дауна, синдром Клайнфельтера, синдром Патау б) псевдогипертрофическая мышечная дистрофия, хорея Гентингтона в) бронхиальная астма, нейродермит, атопический дерматит г) муковисцидоз, фенилкетонурия, мукополисахаридоз	в) бронхиальная астма, нейродермит, атопический дерматит	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Для достижения противовоспалительного эффекта у больных с пневмонией затяжного течения целесообразно назначить а) массаж грудной клетки, скипидарные ванны, низкочастотный ультразвук б) электрофорез с Эуфиллином, углекислые ванны, электросон в) мануальную терапию, электрическое поле УВЧ, грязелечение г) ТНЧ-терапию, магнитотерапию, физические тренировки	а) массаж грудной клетки, скипидарные ванны, низкочастотный ультразвук	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

ОПК-6 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Курортный этап медицинской реабилитации больных уролитиазом возможен при наличии сопутствующей патологии а) терминальной стадии хронической почечной недостаточности б) хронического калькулезного пиелонефрита в фазе ремиссии, с нормальным функциональным состоянием почек и верхних мочевыводящих путей в) конкремента, размером 0,8-0,9 см, в верхней трети правого мочеточника с явлениями гидронефротической трансформации справа г) острой почечной недостаточности	б) хронического калькулезного пиелонефрита в фазе ремиссии, с нормальным функциональным состоянием почек и верхних мочевыводящих путей	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Обследование на предмет поздних осложнений пациенту с впервые выявленным сахарным диабетом 2 типа должно проводится _____ после установления диагноза а) сразу б) через 3 месяца в) через 1 год г) через 6 месяцев	а) сразу	Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481479.html
3.	Ожирению II степени соответствует ИМТ а) 30,0-34,9 кг/м2 б) 35,0-39,9 кг/м2 в) ≥40 кг/м2 г) 25,0-29,9 кг/м2	б) 35,0-39,9 кг/м2	Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481479.html
4.	Беременным женщинам с нарушением толерантности к углеводам назначают а) диету с полным исключением легко усваиваемых углеводов б) бигуаниды в) производные сульфонилмочевины г) инсулинотерапию	а) диету с полным исключением легко усваиваемых углеводов	Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481479.html
5.	Механизм действия бисфосфонатов связан а) с анаболическим эффектом б) с резорбтивным эффектом в) со стимуляцией костной резорбции г) со стимуляцией костеобразования	б) с резорбтивным эффектом	Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. Режим доступа:

			https://medbase.ru/book/ISBN9785970481479.html

ОПК-6 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больным старше 80 лет, с ИБС, атеросклеротическим кардиосклерозом и гипертонической болезнью III ст., целесообразно назначить а) общие радоновые ванны, лазерную терапию на область сердца б) общие скипидарные ванны, ультрафонофорез гидрокортизона в) «сухие» углекислые ванны, магнитолазеротерапию воротниковой области г) пелоидотерапию температурой 38-400С, ПеМП на затылочную область	в) «сухие» углекислые ванны, магнитолазеротерапию воротниковой области	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке
2.	К мультифакториальным болезням относятся а) синдром Дауна, синдром Клайнфельтера, синдром Патау б) псевдогипертрофическая мышечная дистрофия, хорея Гентингтона в) бронхиальная астма, нейродермит, атопический дерматит г) муковисцидоз, фенилкетонурия, мукополисахаридоз	в) бронхиальная астма, нейродермит, атопический дерматит	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	Для достижения противовоспалительного эффекта у больных с пневмонией затяжного течения целесообразно назначить а) массаж грудной клетки, скипидарные ванны, низкочастотный ультразвук б) электрофорез с Эуфиллином, углекислые ванны, электросон в) мануальную терапию, электрическое поле УВЧ, грязелечение г) ТНЧ-терапию, магнитотерапию, физические тренировки	а) массаж грудной клетки, скипидарные ванны, низкочастотный ультразвук	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	Курортный этап медицинской реабилитации больных уролитиазом возможен при наличии сопутствующей патологии а) терминальной стадии хронической почечной недостаточности б) хронического калькулезного пиелонефрита в фазе ремиссии, с нормальным функциональным состоянием почек и верхних мочевыводящих путей в) конкремента, размером 0,8-0,9 см, в верхней трети правого мочеточника с явлениями гидронефротической трансформации справа г) острой почечной недостаточности	б) хронического калькулезного пиелонефрита в фазе ремиссии, с нормальным функциональным состоянием почек и верхних мочевыводящих путей	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Обследование на предмет поздних осложнений пациенту с впервые выявленным сахарным диабетом 2 типа должно проводится _____ после установления диагноза а) сразу б) через 3 месяца в) через 1 год г) через 6 месяцев	а) сразу	Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481479.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	СЗ 3. Женщина 70 лет вызвала врача-терапевта участкового на дом. **Жалобы** На боль в загрудинной области давящего характера, возникающую как при незначительной физической нагрузке (ходьба менее 500 м), так и в покое, купирующуюся приемом нитратов, одышку при физической нагрузке, эпизоды повышения АД до 170/100 мм рт.ст. **Анамнез заболевания** Считает себя больной с 45-летнего возраста, когда впервые стала отмечать повышение АД до 170/100 мм рт.ст., по поводу чего не обследовалась и постоянной терапии не получала. 10 лет назад присоединились загрудинные давящие боли при физической нагрузке, проходящие в покое. С этого же времени известно о наличии сахарного диабета 2 типа. Постоянно принимает пероральные сахароснижающие препараты (в настоящее время метформин 2000 мг/сутки), на фоне чего уровень гликемии 3,9-4,9-4,2 ммоль/л. Постоянно получает	Ответ 1. ЭКГ покоя в 12 отведениях измерение уровня тропонина I, или тропонина T, или высокочувствительного тропонина 2. V7-V9 3. госпитализировать в стационар, имеющий отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения 4. ОКСбпST 5. Нестабильная стенокардия 6. GRACE 7. умеренного (промежуточно) 8. ацетилсалициловая кислота 300 мг + тикагрелор 180 мг	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М.

	терапию нитратами, эналаприлом, индапамидом, аспирином. Гиполипидемические препараты принимает нерегулярно. Отмечает ухудшение состояния в течение 2 дней, когда приступы стенокардии стали возникать в покое, увеличились их интенсивность и длительность, стала нарастать одышка, появились отеки ног. Последний приступ ангинозных болей накануне вечером, длительностью более 20 минут. **Анамнез жизни** Росла и развивалась нормально. Образование среднее. На пенсии с 65 лет, работала продавцом. Наследственность: мать умерла от ОНМК, сестра 66-лет страдает ИБС, АГ. Аллергологический анамнез не отягощен. Гинекологический анамнез: беременности – 3, роды – 2, менопауза с 55 лет. Вредные привычки: не курит, злоупотребление алкоголем отрицает. **Объективный статус.** Общее состояние средней степени тяжести. Распределение подкожной жировой клетчатки по абдоминальному типу, повышенного питания. ИМТ – 33,2 кг/м2. ОТ – 98 см. Кожные покровы обычной окраски, чистые, умеренной влажности. Пастозность голеней, стоп. Язык влажный, чистый. Периферические лимфатические узлы, доступные пальпации, не увеличены. ЧДД – 18 в минуту. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, шумов нет. АД – 14/80 мм рт.ст., ЧСС – 68 ударов в минуту. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги, при пальпации безболезненна. Селезенка не увеличена. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Щитовидная железа не увеличена. Вопросы. 1. Выберите необходимые для постановки диагноза инструментальные и лабораторные методы исследования (2) 2. При подозрении на инфаркт миокарда нижне-базальной локализации необходимо использовать дополнительные отведения ЭКГ 3. Больную необходимо 4. Предварительный диагноз пациентки 5. У пациентки ре-тест на высокочувствительный тропонин через 3 часа не выявил повышения уровня фермента. По результатам ЭхоКГ, выполненной в стационаре при поступлении, зон нарушения локальной сократимости миокарда не	9. бета-адреноблокатор 10. в течение 72 ч 11. 12 12. снизить массу тела	Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке

	выявлено. Основной диагноз пациентки 6. Для определения тактики ведения пациентки необходимо оценить риск по шкале 7. У пациентки сумма баллов по шкале GRACE равна 102. Учитывая наличие в анамнезе СД, ее следует отнести к группе _____ риска неблагоприятного исхода 8. Больной в возможно более ранние сроки необходимо назначить двойную антитромбоцитарную терапию в нагрузочной дозе 9. В качестве антиишемического препарата необходимо назначить 10. Коронароангиографию (КГ) с намерением выполнить реваскуляризацию миокарда пациентке следует провести _____ после госпитализации 11. Двойная антитромбоцитарная терапия показана пациентке в течение _____ месяцев 12. Помимо диеты с ограничением употребления соли, животных жиров и легкоусвояемых углеводов, пациентке следует рекомендовать Результаты инструментальных и лабораторных методов обследования **ЭКГ покоя в 12 отведениях** Заключение: ритм, синусовый, правильный, ЧСС 68 в минуту, PQ 162 мсек, QRS 90 мсек, QT 408 мсек, QTc 392 мсек. Нормальное положение ЭОС. Депрессии сегмента ST=0,05 мВ в отведениях V5-6. Признаки гипертрофии миокарда ЛЖ. **Измерение уровня тропонина I, или тропонина T, или высокочувствительного тропонина** Вч Тропонин 4 нг/л (N 2 – 7 нг/л)		

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
ОПК-7 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Врачебная комиссия продлевает листок нетрудоспособности при сроках временной нетрудоспособности более дней а) 15 б) 10 в) 7 г) 14	а) 15	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. -

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке
2.	При очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе по решению врачебной комиссии листок нетрудоспособности формируется и продлевается на срок не более месяцев с даты начала временной нетрудоспособности а) 4 б) 6 в) 7 г) 5	а) 4	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке
3.	Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при хроническом гастрите составляют (дней) а) 2-3 б) 10-14 в) 5-7 г) 7-10	в) 5-7	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке
4.	Листок нетрудоспособности по уходу за взрослым больным членом семьи при лечении в амбулаторных условиях выдается (формируется) сроком не более чем на календарных дней а) 10 б) 20 в) 30 г) 7	г) 7	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Работник уволен с предприятия по собственному желанию. В 18 часов того же дня обращается в поликлинику. Врач констатирует временную нетрудоспособность. Какой документ должен сформировать (выдать) врач? а) никакой б) справку произвольной формы с указанием времени обращения в) справку ф. 095/у г) листок нетрудоспособности	г) листок нетрудоспособности	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке

ОПК-7 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при хроническом гастрите составляют (дней) а) 2-3 б) 10-14 в) 5-7 г) 7-10	в) 5-7	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Листок нетрудоспособности по уходу за взрослым больным членом семьи при лечении в амбулаторных условиях выдается (формируется) сроком не более чем на календарных дней а) 10 б) 20 в) 30 г) 7	г) 7	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN

			978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке
3.	Работник уволен с предприятия по собственному желанию. В 18 часов того же дня обращается в поликлинику. Врач констатирует временную нетрудоспособность. Какой документ должен сформировать (выдать) врач? а) никакой б) справку произвольной формы с указанием времени обращения в) справку ф. 095/у г) листок нетрудоспособности	г) листок нетрудоспособности	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке
4.	Продолжительность поддерживающего курса лечения ингибиторами протонной помпы при ГЭРБ составляет не менее ____ недель а) 8 б) 16 в) 10 г) 6	б) 16	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Кратность ежегодного посещения врача-терапевта в рамках диспансерного наблюдения пациента с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью составляет _____ раз/раза в год а) 1 б) 3 в) 2 г) 4	в) 2	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке

ОПК-7 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Листок нетрудоспособности по уходу за взрослым больным членом семьи при лечении в амбулаторных условиях выдается (формируется) сроком не более чем на календарных дней а) 10 б) 20 в) 30 г) 7	г) 7	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Работник уволен с предприятия по собственному желанию. В 18 часов того же дня обращается в поликлинику. Врач констатирует временную нетрудоспособность. Какой документ должен сформировать (выдать) врач? а) никакой б) справку произвольной формы с указанием времени обращения в) справку ф. 095/у г) листок нетрудоспособности	г) листок нетрудоспособности	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке
3.	Продолжительность поддерживающего курса лечения ингибиторами протонной помпы при ГЭРБ составляет не менее ____ недель а) 8 б) 16 в) 10 г) 6	б) 16	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные

			руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке
4.	Врачебная комиссия продлевает листок нетрудоспособности при сроках временной нетрудоспособности более дней а) 15 б) 10 в) 7 г) 14	а) 15	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Причиной временной нетрудоспособности при гипертонической болезни является а) гипертонический криз б) признаки гипертрофии миокарда левого желудочка по электрокардиограмме в) головная боль г) повышение уровня креатинина крови	а) гипертонический криз	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 58 лет, работает экономистом. Наблюдается у кардиолога в поликлинике 8 месяцев с диагнозом: ИБС: стенокардия напряжения III ФК. Постинфарктный кардиосклероз (передне-перегородочный инфаркт миокарда - non Q-wave от 12 июня 2019 г.). ХСН II А ст. (III ФК по NYHA). Принимает: аспирин, статины, бета-блокаторы, антагонисты кальция	1.Диуретики, ингибиторы АПФ. 2.Медикаментозный, физический, психологический, социальный. 3. От функционального класса коронарной и сердечной недостаточности.	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. -

	(амлодипин), иАПФ, диуретики - постоянно, нитроглицерин - 4 - 6 раз в неделю при физических нагрузках. В последние 3 недели, после стресса, отмечает инспираторную одышку при незначительной физической нагрузке. Объективно: частота дыханий- 24 в 1 мин. В легких единичные влажные хрипы над нижними долями. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС-62 в 1 мин. АД 130/ 82 мм.рт.ст. Печень - у края реберной дуги, на ногах отеков нет. **Вопросы:** 1. Терапию какими препаратами следует усилить? 2. Перечислите аспекты реабилитации пациента. 3.От чего зависит интенсивность рекомендуемой физической нагрузки? 4.От чего зависит срок временной нетрудоспособности? 5. У какого специалиста и как долго должен наблюдаться пациент? Объем обследования в первый год наблюдения.	4. От степени коронарной и сердечной недостаточности, сопутствующей патологии, условий труда. 5. У кардиолога – в течение 1 года, далее у участкового терапевта. Липидный профиль, калий, ЭКГ, ЭхоКГ, Холтеровское мониторирование.	ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ОПК-8 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее значимым фактором риска ИБС является: а) употребление алкоголя б) артериальная гипертензия в) курение г) умеренное ожирение	б) артериальная гипертензия	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
2.	К модифицируемым поведенческим факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний относятся а) пол, возраст, сахарный диабет, избыточная масса тела	в) курение, нездоровое питание, низкая физическая активность	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О.

	б) артериальная гипертензия, дислипидемия, избыточная масса тела, ожирение в) курение, нездоровое питание, низкая физическая активность г) курение, пол, возраст, дислипидемия, артериальная гипертензия		М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	К немодифицируемым факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний относятся а) возраст, пол, генетическая предрасположенность б) курение, нездоровое питание, дислипидемия, артериальная гипертензия в) избыточное потребление алкоголя, хроническое психоэмоциональное напряжение г) пол, возраст, курение, артериальная гипертензия, избыточная масса тела	а) возраст, пол, генетическая предрасположенность	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	При остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST, сопровождающимся повышением маркеров повреждения миокарда, показано проведение коронарографии в течение (в часах) а) 48 б) 24 в) 96 г) 72	б) 24	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Нестабильная стенокардия прогностически неблагоприятна в плане а) тромбоэмболии мозговых сосудов б) развития инфаркта миокарда в) формирования венозной недостаточности г) появления легочной гипертензии	б) развития инфаркта миокарда	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

ОПК-8 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К позднему осложнению инфаркта миокарда относится а) разрыв стенки левого желудочка б) фибрилляция желудочков в) кардиогенный шок г) аневризма левого желудочка	г) аневризма левого желудочка	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
2.	К модифицируемым факторам риска развития атеросклероза относится а) возраст б) мужской пол в) отягощенная наследственность г) сахарный диабет 2 типа	г) сахарный диабет 2 типа	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	К мультифакториальным болезням относятся а) синдром Дауна, синдром Клайнфельтера, синдром Патау б) псевдогипертрофическая мышечная дистрофия, хорея Гентингтона в) бронхиальная астма, нейродермит, атопический дерматит г) муковисцидоз, фенилкетонурия, мукополисахаридоз	в) бронхиальная астма, нейродермит, атопический дерматит	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	Наиболее часто встречаемым осложнением гриппа, вызванным вторичной бактериальной флорой, является а) пневмония б) печеночно-почечная недостаточность в) отек мозга г) инфекционно-токсический шок	а) пневмония	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Диффузный пневмосклероз может развиться у больных а) абсцессом легких б) тяжелой пневмонией в) бронхоэктатической болезнью г) хронической обструктивной болезнью легких	г) хронической обструктивной болезнью легких	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

ОПК-8 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Самой частой причиной хронического легочного сердца является а) рак легкого б) хроническая обструктивная болезнь легких в) деформация грудной клетки г) первичная легочная гипертензия	б) хроническая обструктивная болезнь легких	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0455203.html . - Режим доступа : по подписке
2.	У пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью усилению симптомов может способствовать приём а) метопролола сукцината б) стронция ранелата в) алюминия гидроксида г) изосорбида мононитрата	г) изосорбида мононитрата	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	Эрозивно-язвенные изменения верхних отделов желудочно-кишечного тракта реже всего возникают на фоне приема а) диклофенака б) целекоксиба в) индометацина г) ацетилсалициловой кислоты	б) целекоксиба	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	К наиболее часто встречающимся симптоматическим язвам относятся а) стрессорные (при инфаркте миокарда, инсульте, ожоговой болезни и др.) б) лекарственные (применение НПВС, глюкокортикостероидов) в) ишемические г) гормональные (при синдроме Золлингера-Эллисона, гиперпаратиреозе, карциноидном синдроме и др.)	б) лекарственные (применение НПВС, глюкокортикостероидов)	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Наиболее подвержены малигнизации _____ полипы желудка а) аденоматозные б) ювенильные в) гиперпластические г) гиперплазиогенные	а) аденоматозные	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд.,

			перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент К. 52 лет доставлен СМП в приемное отделение стационара **Жалобы** - на озноб - повышение температуры тела до 39^0С - одышку при обычной физической нагрузке преимущественно на вдохе - кашель с небольшим количеством мокроты - боль слева в подлопаточной области, усиливающуюся при кашле и глубоком дыхании - общую слабость - снижение аппетита. **Анамнез заболевания** Заболел остро 2 дня назад после переохлаждения, когда внезапно появился озноб, повысилась температура тела до 39^0С, присоединился кашель, сначала сухой, затем с отделением небольшого количества мокроты. Свое состояние расценил как «простуду» и самостоятельно принимал жаропонижающие препараты («Колдрекс») и аскорбиновую кислоту 1 г в день. На фоне проводимой терапии сохранялась температура, появились боли в грудной клетке, усиливающиеся при кашле и глубоком дыхании, появилась одышка, пациент вызвал СМП. В связи с тяжестью состояния был доставлен в приемный покой стационара. **Анамнез жизни** Рос и развивался согласно возрасту Работает электриком, профессиональные вредности отрицает Перенесенные заболевания и операции: ОРВИ, аппендэктомия в 30 летнем возрасте Наследственность: у отца – язвенная болезнь желудка, у матери – гипертоническая болезнь Аллергоанамнез: не отягощен Вредные привычки: не курит, алкоголь употребляет редко **Объективный статус** Общее состояние относительно средней тяжести. Кожные покровы повышенной	Ответ 1. ОАК исследование газового состава артериальной крови 2. рентгенография органов грудной клетки в прямой и левой боковой проекциях 3. Внебольничная пневмония нижней доли левого легкого нетяжелого течения. Осл.: ДН I ст. 4. сохранение инфильтративных изменений в легочной ткани более одного месяца 5. эмпиема плевры 6. бактериальную инфекцию 7. аспирационную 8. пневмококк 9. уровень креатинина крови 10. амоксициллин/ клавуланат в/в 11. снижение температуры тела ≤370С через 48-72 часа после начала приема антибиотика 12. ацетилцистеин	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке

	влажности. Цианоз губ. Рост – 180 см, вес 78 кг. Периферических отеков нет. Периферические лимфатические узлы, доступные пальпации не увеличены. Температура 39,1^{0}С. Грудная клетка конической формы, при осмотре выявлено отставание левой половины грудной клетки при глубоком дыхании. ЧДД – 26 в минуту. $SatO_2$ 91%. Слева ниже угла лопатки притупление перкуторного звука. При аускультации слева, над зоной притупления перкуторного звука выслушивается бронхиальное дыхание, звонкие мелкопузырчаты хрипы. Тоны сердца ясные, шумов нет, ритм сердечных сокращений правильный. ЧСС – 109 ударов в минуту. АД 105/70 мм рт. ст. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень по Курлову 9х8х7 см, при пальпации нижний край гладкий, безболезненный. Стул оформленный. Область почек не изменена, симптом поколачивания отрицательный. Мочеиспускание свободное, безболезненное. **Вопросы.** 1. Необходимыми для постановки диагноза лабораторными методами обследования являются 2. Необходимым для постановки диагноза инструментальным методом обследования является 3. Какой диагноз можно поставить данному больному? 4. Показанием для проведения компьютерной томографии органов грудной полости при пневмонии является 5. К осложнениям внебольничной пневмонии относится 6. К этиологическим факторам пневмонии относят 7. К пневмониям, которые выделяют согласно классификации, основанной на клинико-патогенетическом принципе с учетом эпидемической ситуации и факторов риска, относят 8. Наиболее частым возбудителем внебольничной пневмонии у лиц молодого возраста без сопутствующей патологии является 9. К критериям, для определения тяжести пневмонии, относится 10. К антибактериальным препаратам, которые необходимо использовать для стартовой терапии в данной ситуации, относят 11. Критерием оценки эффективности антибактериальной терапии является 12. В качестве симптоматической терапии больному необходимо назначить		

Результаты лабораторных и инструментальных методов обследования

Общий анализ крови

Показатель	Значение
Гемоглобин (Hb), г/л	146
Гематокрит (HCT), %	44
Эритроциты (RBC), 10^{12}/л	4,9
Цветовой показатель	0,98
Усредненное значение объема эритроцита (MCV), (фл)	85
Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH), (пг)	31
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC), г/дл	35,3
Ретикулоциты (RET), ‰	3
Тромбоциты (PLT), *10^9/л	240,0
Лейкоциты (WBC), *10^9/л	13,9
Лейкоцитарная формула	
Нейтрофилы палочкоядерные, %	7
Нейтрофилы сегментоядерные, %	70
Эозинофилы, %	1
Базофилы, %	0
Лимфоциты, %	20
Моноциты, %	2
СОЭ, мм/ч	24

Исследование газового состава артериальной крови

PaO2 – 79 мм рт.ст.

Результаты инструментальных методов обследования

Рентгенография органов грудной клетки в прямой и левой боковой проекциях

На рентгенограмме определяется интенсивная инфильтративная тень в проекции нижней доли левого легкого. Утолщение плевры в области передне-диафрагмального синуса

ПК – 1. Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослым

ПК-1.1. Способен к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза

ПК-1.1. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для кетоацидотической комы характерно: а. Гипергликемия (более 15 ммоль/л), кетонемия и метаболический ацидоз б. Высокая гипергликемия (более 33 ммоль/л), гиперосмолярность крови (более 350 мосмоль/л), выраженная	а. Гипергликемия (более 15 ммоль/л), кетонемия и метаболический ацидоз	Жернакова, Н. И. Общая врачебная практика : избранные лекции : учебное пособие / Н. И. Жернакова, Т. Ю.

	дегидратация в. Увеличение продукции и/или снижение клиренса лактата, метаболический ацидоз и тяжелая сердечно-сосудистая недостаточность г. Гипогликемия, активация вегетативной нервной системы и нейрогликопенические синдромы		Лебедев. — Белгород : НИУ БелГУ, 2023. — 122 с. — ISBN 978-5-9571-3396-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/399482 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	Наиболее достоверное диагностическое значение для верификации диагноза пиелонефрита имеют: а) боли в поясничной области б) лейкоцитурия в) бактериурия г) учащенное, болезненное мочеиспускание	в) бактериурия	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	Критерием, отражающем запасы железа в организме, является а) трансферрин б) гепсидин в) гемосидерин г) ферритин	г) ферритин	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	При диагностике фенотипа ХОБЛ и БА (перекрест ХОБЛ-БА) одним из больших критериев является а) повышенный уровень общего IgE б) эозинофилия мокроты (>3%) в) атопия в анамнезе г) увеличение ОФВ1 после пробы с бронхолитиком >200 мл и >12%	б) эозинофилия мокроты (>3%)	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Показателем функции внешнего дыхания для определения тяжести ХОБЛ является а) ОФВ1 б) ФЖЕЛ в) МВЛ г) ПСВ25-75	а) ОФВ1	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0455203.html . - Режим доступа : по подписке

ПК-1.1. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При подозрении на внутрибольничную пневмонию показанием к компьютерной томографии является а) выявление средне-очаговой инфильтрации с нечеткими контурами в нижней доле легкого с уплотнением плевры б) выявление типичных для пневмонии изменений при рентгенологическом исследовании в прямой и боковой проекциях в) наличие очевидной клинической симптоматики пневмонии длительностью более одной недели, но менее одного месяца г) отсутствие изменений в легких на рентгеновских снимках у пациента с очевидной клинической симптоматикой пневмонии	г) отсутствие изменений в легких на рентгеновских снимках у пациента с очевидной клинической симптоматикой пневмонии	Жернакова, Н. И. Общая врачебная практика : избранные лекции : учебное пособие / Н. И. Жернакова, Т. Ю. Лебедев. — Белгород : НИУ БелГУ, 2023. — 122 с. — ISBN 978-5-9571-3396-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/399482 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	Функциональный класс хронической сердечной недостаточности 0 соответствует дистанции 6-минутной ходьбы, которая составляет (в метрах) а) более 551 б) более 1000 в) менее 150 г) более 850	а) более 551	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0455203.html . - Режим доступа : по подписке

3.	Для миокардита наиболее характерными жалобами являются: а) боли в области сердца, сердцебиения, одышку б) боли в области сердца, сердцебиения, обмороки в) боли в области сердца, одышку, асцит г) боли в области сердца, головокружения, одышку	а) боли в области сердца, сердцебиения, одышку	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	При тяжелой форме коклюша в спазматический период число приступов кашля достигает _____ раз в сутки а) 40-50 б) 15-25 в) 10-15 г) 5-10	а) 40-50	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Катаральный период при коклюше длится а) 3 недели б) около 2 недель в) 1 месяц г) 1-2 дня	б) около 2 недель	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

ПК-1.1. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вирусную этиологию имеет а) легионеллеза	б) краснуха	Жернакова, Н. И. Общая врачебная

	б) краснуха в) микоплазмоз г) скарлатина		практика : избранные лекции : учебное пособие / Н. И. Жернакова, Т. Ю. Лебедев. — Белгород : НИУ БелГУ, 2023. — 122 с. — ISBN 978-5-9571-3396-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/399482 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	При инфекционном мононуклеозе в периферической крови выявляются а) лимфоцитоз, атипичные мононуклеары б) лимфопения, атипичные мононуклеары в) лимфоцитоз, эозинофилия г) нейтрофилез, лимфопения	а) лимфоцитоз, атипичные мононуклеары	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	Каким образом наиболее часто происходит заражение при дифтерии: а) воздушно-капельным путем б) пищевым путем в) нозокомиально г) трансмиссивно	а) воздушно-капельным путем	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	Какие из возбудителей могут передаваться воздушно-капельным путем при внутрибольничном заражении? а) шигеллы б) легионеллы в) сальмонеллы г) эшерихии	б) легионеллы	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	К клинико-гематологическим симптомам, характерным для наследственной микросфероцитарной анемии, относят а) анемию, желтуху, спленомегалию б) тромбоцитоз, гипоплазию костного мозга в) лейкопению, гепатомегалию г) тромбоцитопению, лейкоцитоз	а) анемию, желтуху, спленомегалию	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент Н. 42 лет, обратился к врачу-терапевту. Жалобы Одышка при умеренной физической нагрузке, непродуктивный кашель. Боль в правой половине грудной клетки без четкой локализации. Повышение температуры тела до 37,40С. Анамнез заболевания Заболел остро, когда появились боли в правом боку связанные с дыханием, кашель непродуктивный, повысилась температура тела до 37,60С. Принимал аспирин. Затем боли, связанные с дыханием, прекратились, но появилась одышка, которая с течением времени усилилась и стала беспокоить при умеренной физической нагрузке. Вновь возникли боли в правой половине грудной клетки, но постоянные, не связанные с дыханием. Сохранялся непродуктивный кашель и повышение температуры тела до 37,5-37,60С. В связи с указанными симптомами и нарастанием одышки обратился к врачу. Анамнез жизни. Хроническими заболеваниями не болеет Профессиональных вредностей не имел. Аллергологический анамнез спокойный. Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Наследственность: у матери гипертоническая болезнь, у отца ишемическая болезнь сердца, перенес инфаркт миокарда. В возрасте 38 лет перенес туберкулез легких, находился под	1. Плевральный выпот справа при состояниях, классифицированных в других рубриках 2. межреберье, определенном под рентгенологическим и УЗИ контролем 3. линии, определенной под рентгенологическим и УЗИ контролем 4. застойной сердечной недостаточностью 5. поступлением жидкости и белка через поврежденный барьер с повышенной проницаемостью 6. злокачественных новообразованиях легких и плевры 7. 1 литра 8. лечение основного заболевания, приведшего к развитию плеврального выпота 9. биохимическое исследование 10. белка в плевральном выпоте к белку в плазме крови более 0,5	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	наблюдением в противотуберкулезном диспансере. В настоящее время с учета снят. Объективный статус Состояние средней тяжести. Температура тела 37,5 0С. Кожные покровы и видимые слизистые розовые с бледно-сероватым оттенком. Пульс 94 уд. в минуту, ритмичный. АД 115/70 мм рт ст. Тоны сердца приглушены. I тон на верхушке громче II тона. Шумы не выслушиваются. Частота дыхания 22 в минуту. При перкуссии над легкими определяется притупление легочного звука справа от угла лопатки с косой границей. Над местом притупления перкуторного звука голосовое дрожание ослаблено, здесь же при аускультации выслушивается ослабленное дыхание. Слева дыхание везикулярное, хрипов нет. Край печени не выступает из-под реберной дуги по среднеключичной. Симптомов раздражения брюшины нет. Почки не пальпируются. РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ОАК Показатель Результат Лейкоциты 10*109/л Нейтрофилы палочкоядерные 10% Нейтрофилы сегментоядерные 67% Лимфоциты 12% Моноциты 11% СОЭ 21 мм/час БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ Показатель Результат Общий белок 78 г/л Глюкоза 6,0 ммоль/л ЛДГ 165 Ед/л Амилаза 60 Ед/л С-реактивный белок 45 Ед/л РЕЗУЛЬТАТЫ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ ОГК На рентгенограмме органов грудной клетки имеется однородное, гомогенное затемнение в нижних отделах правой половины грудной клетки с верхней косой границей на уровне передних отрезков V ребра. УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ При УЗИ-исследовании в правой плевральной полости у больного выявлено наличие жидкости с косой границей на уровне V ребра. **Вопросы:** 1. Учитывая данные анамнеза, объективных, лабораторных и инструментальных методов обследования больному можно поставить следующий диагноз. 2. Наиболее безопасно проводить плевральную пункцию следует в 3. Наиболее безопасно проводить плевральную пункцию следует по 4. Чаще всего появление транссудата обусловлено		студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке

	5. Появление экссудата обусловлено 6. Экссудат чаще всего развивается при 7. Не рекомендуется удалять за один раз более _____ жидкости 8. Ведущим принципом терапии больного с плевральным выпотом является 9. Для получения данных о генез процесса, приведшего к развитию выпота, проводят _____ плевральной жидкости 10. В общепринятых критериях Лайта биохимическим маркером для разграничения экссудата от транссудата считают отношение		

ПК-1.2. Способен назначать лечение пациентам и контролировать его эффективность и безопасность
ПК-1.2. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Препаратом выбора для лечения гипертонического криза, осложненного приступом стенокардии, является а) нифедипин б) моксонидин в) нитроглицерин г) клофелин	в) нитроглицерин	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
2.	В качестве антиагреганта при ИБС, стабильной стенокардии без инфаркта миокарда в анамнезе и других соутствующих клинических состояний может использоваться а) ацетилсалициловая кислота б) гепарин в) варфарин г) ацетилсалициловая кислота в комбинации с клопидогрелем д) гепарин в комбинации с варфарином	а) ацетилсалициловая кислота	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	. Какой препарат можно назначить при наличии брадикардии у больных артериальной гипертензией: а) обзидан б) верапамил в) норваск	в) норваск	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В.

	г) метопролол д) все препараты противопоказаны		Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	Для вторичной медикаментозной профилактики повторного инфаркта миокарда или внезапной смерти следует применять а) сердечные гликозиды б) нитраты в) антикоагулянты г) бета-блокаторы	г) бета-блокаторы	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	У пациентов с коморбидным течение бронхиальной астмы и ИБС для купирования приступов удушья целесообразно применение а) комбинации ß2-адреномиметика короткого действия и М-холиноблокатора б) ингаляции М-холиноблокаторов в) препаратов теофиллина пролонгированного действия г) глюкокортикостероидов системного действия	а) комбинации ß2-адреномиметика короткого действия и М-холиноблокатора	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

ПК-1.2. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Легочный фиброз может развиться при приеме а) хинидина б) амиодарона в) пропранолола г) верапамила	б) амиодарона	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. -

			Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Продолжительность основного курса лечения ингибиторами протонной помпы при ГЭРБ составляет не менее ____ недель а) 8 б) 6 в) 4 г) 3	а) 8	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	Гематомный тип кровоточивости характерен для а) тромбоцитопенической пурпуры б) телеангиэктазии в) гемофилии А и В г) геморрагического васкулита	в) гемофилии А и В	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	Продолжительность антибиотикотерапии при остром пиелонефрите составляет (в днях) а) 3-5 б) 7-10 в) 10-14 г) 5-7	в) 10-14	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Больным ишемической болезнью сердца с синдромом слабости синусового узла не следует назначать а) нифедипин б) бета-адреноблокаторы в) нитраты г) фуросемид	б) бета-адреноблокаторы	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

ПК-1.2. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Препаратом выбора для купирования пароксизма фибрилляции предсердий на фоне острого инфаркта миокарда является а) новокаинамид б) лидокаин в) амиодарон г) метопролол	в) амиодарон	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Назначение инфузии нитроглицерина при остром инфаркте миокарда показано а) только при кардиогенном шоке б) только при отеке легких в) при любой ситуации г) только при сочетании со стенозом устья аорты	б) только при отеке легких	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	Маркером цитокинового шторма при инфекции COVID-19 является значение а) тропонина б) протромбинового индекса в) ферритина г) NT-proBNP/BNP	в) ферритина	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	В лечении кандидозного эзофагита наиболее часто применяется а) флуконазол б) омепразол в) алгедрат+магния гидрокисд г) висмута трикалия дицитрат	а) флуконазол	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	У пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью усилению симптомов может способствовать приём а) метопролола сукцината б) стронция ранелата в) алюминия гидроксида г) изосорбида мононитрата	г) изосорбида мононитрата	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка 65 лет обратилась к врачу-терапевту участковому.	Ответ 1. клинический анализ крови	Общая врачебная практика. Т. 1 :

	Жалобы. На кашель с трудноотделяемой мокротой желтого цвета, повышение температуры тела до 38,20С, одышку при незначительной физической нагрузке, учащенное сердцебиение, теки ног, озноб, общую слабость, головную боль. **Анамнез заболевания.** Заболела остро после переохлаждения 2 дня назад: повысилась температура до 38,2 0С, появились кашель с мокротой желтого цвета, озноб, общая слабость. Одновременно отметила усиление одышки при ходьбе и в ночные часы. С 50 лет страдает артериальной гипертонией с повышением АД до 170/110 мм рт. ст. В 60 лет перенесла инфаркт миокарда без подъема ST с локализацией в передне-перегородочной области левого желудочка. С 63 лет присоединилась одышка при обычной физической нагрузке, теки ног. Постоянно принимает статины и ацетилсалициловую кислоту, нерегулярно – ингибиторы АПФ, тиазидные диуретики. **Анамнез жизни.** Росла и развивалась нормально. Перенесенные заболевания, операции: холецистэктомия. Наследственность и аллергоанамнез: без особенностей. Вредные привычки: отрицает. **Объективный статус** Общее состояние средней степени тяжести, температура тела – 38,20С. Гиперстенического телосложения, рост – 158 см, масса тела – 72 кг, индекс массы тела – 28,8 кг/м2, периферические лимфоузлы не увеличены, отечность стоп и нижней трети голеней. Дыхание поверхностное, ЧДД – 20 в минуту. При сравнительной перкуссии легких отмечается притупление перкуторного звука в подлопаточных областях с обеих сторон. При аускультации в зонах притупления выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца звучные, ритм правильные, ЧСС – 100 в минуту. АД – 160/95 мм рт.ст. Пульс – 100 ударов в минуту, ритмичный. Язык слегка обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из под реберной дуги на 3 см. Симптом поколачивания отрицательный. Стул и мочеиспускание не нарушены. **Вопросы.** 1. Выберите необходимыми для постановки диагноза лабораторные методы обследования 2. Выберите необходимые для постановки диагноза инструментальные методы обследования	общий анализ мокроты бактериоскопия мокроты (с окраской по Цилю – Нильсену и Грамму) 2. рентгенография органов грудной клетки пульсоксиметрия 3. Внебольничная пневмония нижней доли левого и правого легкого 4. ИБС: постинфарктный кардиосклероз, ХСН IIБ ст. III ФК. ГБIII ст., ст. 3, риск 4. Избыточная масса тела 5. отделении общего профиля 6. ингибиторзащищенного аминопенициллина 7. ингибиторов АПФ, бета-адреноблокаторов, антагонистов минералокортикоидных рецепторов, диуретиков 8. гриппа 9. IIIа 10. 130-139 11. 80 12. 2	национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке

3. В данной клинической ситуации основным диагнозом является
4. В данной клинической ситуации к сопутствующей патологии можно отнести
5. В данной клинической ситуации наблюдение и лечение пациентке следует проводить в
6. В качестве стартовой эмпирической антибактериальной терапии пациентке показано внутривенное введение
7. Для лечения сопутствующей патологии данной пациентке показано назначение комбинации
8. Вторичная профилактика пневмонии включает проведение вакцинации против пневмококковой инфекции и
9. Учитывая сопутствующую патологию, пациентку следует отнести к ____ группе состояния здоровья
10. Целевым значением систолического артериального давления для пациентки является _____ мм рт.ст.
11. Целевым значением диастолического артериального давления для пациентки является величина менее _____ мм рт.ст.
12. Суточный объем потребляемой жидкости для данной пациентки не должен превышать _____ л

Результаты лабораторных и инструментальных методов обследования
Общий анализ крови

Показатель	Результат
Эритроциты	4,7*1012/л
Гемоглобин	136 г/л
Гематокрит	42%
Цветовой показатель	0,94
Усредненное значение объема эритроцита	84 фл
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	28 пг
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	35,6 г/дл
Ретикулоциты	10%
Тромбоциты	210*109/л
Лейкоциты	16,8*109/л
Лейкоцитарная формула	
Нейтрофилы палочкоядерные	10
Нейтрофилы сегментоядерные	52
Эозинофилы	2
Базофилы	0
Лимфоциты	34
Моноциты	2

	СОЭ 32 мм/час Общий анализ мокроты Показатель Результат Количество 5 мл Запах нет Цвет желтый Характер гнойный Примеси нет Консистенция вязкая Эпителий плоский 4 – 5 в п/зр Эпителий альвеолярный 2 – 3 в п/зр Волокна нет Лейкоциты 30 – 35 в п/зр Эритроциты 4 – 5 в п/зр Эозинофилы нет Микобактерии туберкулеза не обнаружены Прочая флора нет Спирали Куршмана нет Кристаллы Шарко-Лейдена нет Клетки с признаками атипии нет Бактериоскопия мокроты (с окраской по Цилю – Нильсену и Грамму) При бактериоскопии мокроты в мазках микобактерий туберкулеза не обнаружено; в мазках (окраска по Граму) определяются более 10 Грам+ ланцетовидных диплококков (Streptococcus pneumonia). Рентгенография органов грудной клетки На рентгенограмме органов грудной клетки в нижних полях обоих легких определяются участки инфильтрации легочной ткани неоднородной структуры, состоящие из сливающихся полиморфных очагов с нечеткими контурами. Пульсоксиметрия Показатель сатурации SaO2 – 95%		

ПК-1.3. Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценивать способность пациента осуществлять трудовую деятельность

ПК-1.3. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больному, перенесшему крупноочаговый инфаркт миокарда 30 дней назад, для	г) «суховоздушные» радоновые ванны	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное

	проведения реабилитационных мероприятий целесообразно назначить а) ультразвук на шейно-грудной отдел позвоночника б) грязелечение на воротниковую область в) общие сероводородные ванны концентрацией 50 мг/л г) «суховоздушные» радоновые ванны		руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Реабилитация на поликлиническом этапе после перенесенного инфаркта миокарда должна проводится а) при первичном инфаркте миокарда б) больным до 50 летнего возраста в) при отсутствии сопутствующих заболеваний г) по индивидуальной программе с учетом функционального состояния миокарда	г) по индивидуальной программе с учетом функционального состояния миокарда	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	Больным старше 80 лет, с ИБС, атеросклеротическим кардиосклерозом и гипертонической болезнью III ст., целесообразно назначить а) общие радоновые ванны, лазерную терапию на область сердца б) общие скипидарные ванны, ультрафонофорез гидрокортизона в) «сухие» углекислые ванны, магнитолазеротерапию воротниковой области г) пелоидотерапию температурой 38-400С, ПеМП на затылочную область	в) «сухие» углекислые ванны, магнитолазеротерапию воротниковой области	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	К мультифакториальным болезням относятся а) синдром Дауна, синдром Клайнфельтера, синдром Патау б) псевдогипертрофическая мышечная дистрофия, хорея Гентингтона в) бронхиальная астма, нейродермит, атопический дерматит г) муковисцидоз, фенилкетонурия, мукополисахаридоз	в) бронхиальная астма, нейродермит, атопический дерматит	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Для достижения противовоспалительного эффекта у больных с пневмонией затяжного течения целесообразно назначить а) массаж грудной клетки, скипидарные ванны, низкочастотный ультразвук б) электрофорез с Эуфиллином, углекислые ванны, электросон в) мануальную терапию, электрическое поле УВЧ, грязелечение г) ТНЧ-терапию, магнитотерапию, физические тренировки	а) массаж грудной клетки, скипидарные ванны, низкочастотный ультразвук	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

ПК-1.3. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Курортный этап медицинской реабилитации больных уролитиазом возможен при наличии сопутствующей патологии а) терминальной стадии хронической почечной недостаточности б) хронического калькулезного пиелонефрита в фазе ремиссии, с нормальным функциональным состоянием почек и верхних мочевыводящих путей в) конкремента, размером 0,8-0,9 см, в верхней трети правого мочеточника с явлениями гидронефротической трансформации справа г) острой почечной недостаточности	б) хронического калькулезного пиелонефрита в фазе ремиссии, с нормальным функциональным состоянием почек и верхних мочевыводящих путей	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Обследование на предмет поздних осложнений пациенту с впервые выявленным сахарным диабетом 2 типа должно проводится _____ после установления диагноза а) сразу б) через 3 месяца в) через 1 год г) через 6 месяцев	а) сразу	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	Ожирению II степени соответствует ИМТ а) 30,0-34,9 кг/м2 б) 35,0-39,9 кг/м2 в) ≥40 кг/м2 г) 25,0-29,9 кг/м2	б) 35,0-39,9 кг/м2	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	Беременным женщинам с нарушением толерантности к углеводам назначают а) диету с полным исключением легко усваиваемых углеводов б) бигуаниды в) производные сульфонилмочевины г) инсулинотерапию	а) диету с полным исключением легко усваиваемых углеводов	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Механизм действия бисфосфонатов связан а) с анаболическим эффектом б) с резорбтивным эффектом в) со стимуляцией костной резорбции г) со стимуляцией костеобразования	б) с резорбтивным эффектом	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

ПК-1.3. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больным старше 80 лет, с ИБС, атеросклеротическим кардиосклерозом и гипертонической болезнью III ст., целесообразно назначить а) общие радоновые ванны, лазерную терапию на область сердца б) общие скипидарные ванны, ультрафонофорез гидрокортизона в) «сухие» углекислые ванны, магнитолазеротерапию воротниковой области г) пелоидотерапию температурой 38-400С, ПеМП на затылочную область	в) «сухие» углекислые ванны, магнитолазеротерапию воротниковой области	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
2.	К мультифакториальным болезням относятся а) синдром Дауна, синдром Клайнфельтера, синдром Патау б) псевдогипертрофическая мышечная дистрофия, хорея Гентингтона в) бронхиальная астма, нейродермит, атопический дерматит г) муковисцидоз, фенилкетонурия, мукополисахаридоз	в) бронхиальная астма, нейродермит, атопический дерматит	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	Для достижения противовоспалительного эффекта у больных с пневмонией затяжного течения целесообразно назначить а) массаж грудной клетки, скипидарные ванны, низкочастотный ультразвук б) электрофорез с Эуфиллином, углекислые ванны, электросон в) мануальную терапию, электрическое поле УВЧ, грязелечение г) ТНЧ-терапию, магнитотерапию, физические тренировки	а) массаж грудной клетки, скипидарные ванны, низкочастотный ультразвук	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	Курортный этап медицинской реабилитации больных уролитиазом возможен при наличии сопутствующей патологии а) терминальной стадии хронической почечной недостаточности	б) хронического калькулезного пиелонефрита в фазе ремиссии, с нормальным функциональным	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В.

	б) хронического калькулезного пиелонефрита в фазе ремиссии, с нормальным функциональным состоянием почек и верхних мочевыводящих путей в) конкремента, размером 0,8-0,9 см, в верхней трети правого мочеточника с явлениями гидронефротической трансформации справа г) острой почечной недостаточности	состоянием почек и верхних мочевыводящих путей	Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Обследование на предмет поздних осложнений пациенту с впервые выявленным сахарным диабетом 2 типа должно проводится _____ после установления диагноза а) сразу б) через 3 месяца в) через 1 год г) через 6 месяцев	а) сразу	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	СЗ 3. Женщина 70 лет вызвала врача-терапевта участкового на дом. **Жалобы** На боль в загрудинной области давящего характера, возникающую как при незначительной физической нагрузке (ходьба менее 500 м), так и в покое, купирующуюся приемом нитратов, одышку при физической нагрузке, эпизоды повышения АД до 170/100 мм рт.ст. **Анамнез заболевания** Считает себя больной с 45-летнего возраста, когда впервые стала отмечать повышение АД до 170/100 мм рт.ст., по поводу чего не обследовалась и постоянной терапии не получала. 10 лет назад присоединились загрудинные давящие боли при физической нагрузке, проходящие в покое. С этого же времени известно о наличии сахарного диабета 2 типа. Постоянно принимает пероральные сахароснижающие препараты (в настоящее время метформин 2000 мг/сутки), на фоне чего уровень гликемии 3,9-4,9-4,2 ммоль/л. Постоянно получает терапию нитратами, эналаприлом, индапамидом, аспирином.	Ответ 1. ЭКГ покоя в 12 отведениях измерение уровня тропонина I, или тропонина T, или высокочувствительного тропонина 2. V7-V9 3. госпитализировать в стационар, имеющий отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения 4. ОКСбпST 5. Нестабильная стенокардия 6. GRACE 7. умеренного (промежуточно) 8. ацетилсалициловая кислота 300 мг + тикагрелор 180 мг 9. бета-адреноблокатор 10. в течение 72 ч	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. -

	Гиполипидемические препараты принимает нерегулярно. Отмечает ухудшение состояния в течение 2 дней, когда приступы стенокардии стали возникать в покое, увеличились их интенсивность и длительность, стала нарастать одышка, появились отеки ног. Последний приступ ангинозных болей накануне вечером, длительностью более 20 минут. **Анамнез жизни** Росла и развивалась нормально. Образование среднее. На пенсии с 65 лет, работала продавцом. Наследственность: мать умерла от ОНМК, сестра 66-лет страдает ИБС, АГ. Аллергологический анамнез не отягощен. Гинекологический анамнез: беременности – 3, роды – 2, менопауза с 55 лет. Вредные привычки: не курит, злоупотребление алкоголем отрицает. **Объективный статус.** Общее состояние средней степени тяжести. Распределение подкожной жировой клетчатки по абдоминальному типу, повышенного питания. ИМТ – 33,2 кг/м2. ОТ – 98 см. Кожные покровы обычной окраски, чистые, умеренной влажности. Пастозность голеней, стоп. Язык влажный, чистый. Периферические лимфатические узлы, доступные пальпации, не увеличены. ЧДД – 18 в минуту. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, шумов нет. АД – 14/80 мм рт.ст., ЧСС – 68 ударов в минуту. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги, при пальпации безболезненна. Селезенка не увеличена. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Щитовидная железа не увеличена. Вопросы. 1. Выберите необходимые для постановки диагноза инструментальные и лабораторные методы исследования (2) 2. При подозрении на инфаркт миокарда нижне-базальной локализации необходимо использовать дополнительные отведения ЭКГ 3. Больную необходимо 4. Предварительный диагноз пациентки 5. У пациентки ре-тест на высокочувствительный тропонин через 3 часа не выявил повышения уровня фермента. По результатам ЭхоКГ, выполненной в стационаре при поступлении, зон нарушения локальной сократимости миокарда не выявлено. Основной диагноз пациентки 6. Для определения тактики ведения	11. 12 12. снизить массу тела	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке

	пациентки необходимо оценить риск по шкале 7. У пациентки сумма баллов по шкале GRACE равна 102. Учитывая наличие в анамнезе СД, ее следует отнести к группе _____ риска неблагоприятного исхода 8. Больной в возможно более ранние сроки необходимо назначить двойную антитромбоцитарную терапию в нагрузочной дозе 9. В качестве антиишемического препарата необходимо назначить 10. Коронароангиографию (КГ) с намерением выполнить реваскуляризацию миокарда пациентке следует провести _____ после госпитализации 11. Двойная антитромбоцитарная терапия показана пациентке в течение _____ месяцев 12. Помимо диеты с ограничением употребления соли, животных жиров и легкоусвояемых углеводов, пациентке следует рекомендовать Результаты инструментальных и лабораторных методов обследования **ЭКГ покоя в 12 отведениях** Заключение: ритм, синусовый, правильный, ЧСС 68 в минуту, PQ 162 мсек, QRS 90 мсек, QT 408 мсек, QTc 392 мсек. Нормальное положение ЭОС. Депрессии сегмента ST=0,05 мВ в отведениях V5-6. Признаки гипертрофии миокарда ЛЖ. **Измерение уровня тропонина I, или тропонина T, или высокочувствительного тропонина** Вч Тропонин 4 нг/л (N 2 – 7 нг/л)		

ПК-1.4. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний (состояний), формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению
ПК-1.4. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее значимым фактором риска ИБС является: а) употребление алкоголя б) артериальная гипертензия в) курение г) умеренное ожирение	б) артериальная гипертензия	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.

			html . - Режим доступа : по подписке
2.	К модифицируемым поведенческим факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний относятся а) пол, возраст, сахарный диабет, избыточная масса тела б) артериальная гипертензия, дислипидемия, избыточная масса тела, ожирение в) курение, нездоровое питание, низкая физическая активность г) курение, пол, возраст, дислипидемия, артериальная гипертензия	в) курение, нездоровое питание, низкая физическая активность	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	К немодифицируемым факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний относятся а) возраст, пол, генетическая предрасположенность б) курение, нездоровое питание, дислипидемия, артериальная гипертензия в) избыточное потребление алкоголя, хроническое психоэмоциональное напряжение г) пол, возраст, курение, артериальная гипертензия, избыточная масса тела	а) возраст, пол, генетическая предрасположенность	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	При остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST, сопровождающимся повышением маркеров повреждения миокарда, показано проведение коронарографии в течение (в часах) а) 48 б) 24 в) 96 г) 72	б) 24	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Нестабильная стенокардия прогностически неблагоприятна в плане а) тромбоэмболии мозговых сосудов б) развития инфаркта миокарда в) формирования венозной недостаточности г) появления легочной гипертензии	б) развития инфаркта миокарда	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

ПК-1.4. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К позднему осложнению инфаркта миокарда относится а) разрыв стенки левого желудочка б) фибрилляция желудочков в) кардиогенный шок г) аневризма левого желудочка	г) аневризма левого желудочка	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
2.	К модифицируемым факторам риска развития атеросклероза относится а) возраст б) мужской пол в) отягощенная наследственность г) сахарный диабет 2 типа	г) сахарный диабет 2 типа	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
3.	К мультифакториальным болезням относятся а) синдром Дауна, синдром Клайнфельтера, синдром Патау б) псевдогипертрофическая мышечная дистрофия, хорея Гентингтона в) бронхиальная астма, нейродермит, атопический дерматит г) муковисцидоз, фенилкетонурия, мукополисахаридоз	в) бронхиальная астма, нейродермит, атопический дерматит	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	Наиболее часто встречаемым осложнением гриппа, вызванным вторичной бактериальной флорой, является а) пневмония б) печеночно-почечная недостаточность в) отек мозга г) инфекционно-токсический шок	а) пневмония	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Диффузный пневмосклероз может развиться у больных а) абсцессом легких б) тяжелой пневмонией в) бронхоэктатической болезнью г) хронической обструктивной болезнью легких	г) хронической обструктивной болезнью легких	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

ПК-1.4. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Самой частой причиной хронического легочного сердца является а) рак легкого б) хроническая обструктивная болезнь легких в) деформация грудной клетки г) первичная легочная гипертензия	б) хроническая обструктивная болезнь легких	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
2.	У пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью усилению симптомов может способствовать приём а) метопролола сукцината б) стронция ранелата в) алюминия гидроксида г) изосорбида мононитрата	г) изосорбида мононитрата	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

3.	Эрозивно-язвенные изменения верхних отделов желудочно-кишечного тракта реже всего возникают на фоне приема а) диклофенака б) целекоксиба в) индометацина г) ацетилсалициловой кислоты	б) целекоксиба	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
4.	К наиболее часто встречающимся симптоматическим язвам относятся а) стрессорные (при инфаркте миокарда, инсульте, ожоговой болезни и др.) б) лекарственные (применение НПВС, глюкокортикостероидов) в) ишемические г) гормональные (при синдроме Золлингера-Эллисона, гиперпаратиреозе, карциноидном синдроме и др.)	б) лекарственные (применение НПВС, глюкокортикостероидов)	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Наиболее подвержены малигнизации _____ полипы желудка а) аденоматозные б) ювенильные в) гиперпластические г) гиперплазиогенные	а) аденоматозные	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент К. 52 лет доставлен СМП в приемное отделение стационара **Жалобы** - на озноб	Ответ 1. ОАК исследование газового состава артериальной крови	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред.

	- повышение температуры тела до 39^0C - одышку при обычной физической нагрузке преимущественно на вдохе - кашель с небольшим количеством мокроты - боль слева в подлопаточной области, усиливающуюся при кашле и глубоком дыхании - общую слабость - снижение аппетита. **Анамнез заболевания** Заболел остро 2 дня назад после переохлаждения, когда внезапно появился озноб, повысилась температура тела до 39^0C, присоединился кашель, сначала сухой, затем с отделением небольшого количества мокроты. Свое состояние расценил как «простуду» и самостоятельно принимал жаропонижающие препараты («Колдрекс») и аскорбиновую кислоту 1 г в день. На фоне проводимой терапии сохранялась температура, появились боли в грудной клетке, усиливающиеся при кашле и глубоком дыхании, появилась одышка, пациент вызвал СМП. В связи с тяжестью состояния был доставлен в приемный покой стационара. **Анамнез жизни** Рос и развивался согласно возрасту Работает электриком, профессиональные вредности отрицает Перенесенные заболевания и операции: ОРВИ, аппендэктомия в 30 летнем возрасте Наследственность: у отца – язвенная болезнь желудка, у матери – гипертоническая болезнь Аллергоанамнез: не отягощен Вредные привычки: не курит, алкоголь употребляет редко **Объективный статус** Общее состояние относительно средней тяжести. Кожные покровы повышенной влажности. Цианоз губ. Рост – 180 см, вес 78 кг. Периферических отеков нет. Периферические лимфатические узлы, доступные пальпации не увеличены. Температура $39,1^0$C. Грудная клетка конической формы, при осмотре выявлено отставание левой половины грудной клетки при глубоком дыхании. ЧДД – 26 в минуту. $SatO_2$ 91%. Слева ниже угла лопатки притупление перкуторного звука. При аускультации слева, над зоной притупления перкуторного звука выслушивается бронхиальное дыхание, звонкие мелкопузырчаты хрипы. Тоны сердца ясные, шумов нет, ритм сердечных сокращений правильный. ЧСС – 109 ударов в минуту. АД 105/70 мм рт. ст. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень по Курлову 9х8х7 см, при пальпации	2. рентгенография органов грудной клетки в прямой и левой боковой проекциях 3. Внебольничная пневмония нижней доли левого легкого нетяжелого течения. Осл.: ДН I ст. 4. сохранение инфильтративных изменений в легочной ткани более одного месяца 5. эмпиема плевры 6. бактериальную инфекцию 7. аспирационную 8. пневмококк 9. уровень креатинина крови 10. амоксициллин/ клавуланат в/в 11. снижение температуры тела ≤370С через 48-72 часа после начала приема антибиотика 12. ацетилцистеин	О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html . - Режим доступа : по подписке

нижний край гладкий, безболезненный. Стул оформленный. Область почек не изменена, симптом поколачивания отрицательный. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Вопросы.
1. Необходимыми для постановки диагноза лабораторными методами обследования являются
2. Необходимым для постановки диагноза инструментальным методом обследования является
3. Какой диагноз можно поставить данному больному?
4. Показанием для проведения компьютерной томографии органов грудной полости при пневмонии является
5. К осложнениям внебольничной пневмонии относится
6. К этиологическим факторам пневмонии относят
7. К пневмониям, которые выделяют согласно классификации, основанной на клинико-патогенетическом принципе с учетом эпидемической ситуации и факторов риска, относят
8. Наиболее частым возбудителем внебольничной пневмонии у лиц молодого возраста без сопутствующей патологии является
9. К критериям, для определения тяжести пневмонии, относится
10. К антибактериальным препаратам, которые необходимо использовать для стартовой терапии в данной ситуации, относят
11. Критерием оценки эффективности антибактериальной терапии является
12. В качестве симптоматической терапии больному необходимо назначить

Результаты лабораторных и инструментальных методов обследования
Общий анализ крови

Показатель	Значение
Гемоглобин (Hb), г/л	146
Гематокрит (HCT), %	44
Эритроциты (RBC), 10^{12}/л	4,9
Цветовой показатель	0,98
Усредненное значение объема эритроцита (MCV), (фл)	85
Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH), (пг)	31
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC), г/дл	35,3
Ретикулоциты (RET), ‰	3

	<table><tr><td>Тромбоциты (PLT), *10^9/л</td><td>240,0</td></tr><tr><td>Лейкоциты (WBC), *10^9/л</td><td>13,9</td></tr><tr><td>Лейкоцитарная формула</td><td></td></tr><tr><td>Нейтрофилы палочкоядерные, %</td><td>7</td></tr><tr><td>Нейтрофилы сегментоядерные, %</td><td>70</td></tr><tr><td>Эозинофилы, %</td><td>1</td></tr><tr><td>Базофилы, %</td><td>0</td></tr><tr><td>Лимфоциты, %</td><td>20</td></tr><tr><td>Моноциты, %</td><td>2</td></tr><tr><td>СОЭ, мм/ч</td><td>24</td></tr></table> Исследование газового состава артериальной крови PaO2 – 79 мм рт.ст. Результаты инструментальных методов обследования Рентгенография органов грудной клетки в прямой и левой боковой проекциях На рентгенограмме определяется интенсивная инфильтративная тень в проекции нижней доли левого легкого. Утолщение плевры в области передне-диафрагмального синуса		

ПК-1.7. Способен оказывать медицинскую помощь женщинам в период беременности и при гинекологических заболеваниях
ПК-1.7. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Самопроизвольный аборт – это прерывание беременности а) до 28 недель б) до 14 недель в) до 20 недель г) до 30 недель	а) до 28 недель	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. : ил. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru/
2.	Преждевременные роды – это роды в период а) от 28 до 38 недель б) от 26 до 36 недель в) от 28 до 34 недель г) от 30 до 40 недель	а) от 28 до 38 недель	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. : ил. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru/
3.	При угрозе прерывания беременности диагностическое значение имеет определение а) содержания стероидных гормонов желтого тела яичника и плаценты б) хорионического гонадотропина в) тестостерона	б) хорионического гонадотропина	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа,

	г) 17-кетостероидов		2015. - 704 с. : ил. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru/
4.	Нижняя граница физиологической концентрации гемоглобина в периферической крови при беременности составляет а) 120 г/л б) 118 г/л в) 114 г/л г) 110 г/л	г) 110 г/л	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. : ил. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru/
5.	Физиологическая беременность характеризуется а) снижением активности инсулиназы б) снижением распада инсулина почками в) снижением чувствительности тканей к инсулину г) увеличением чувствительности тканей к инсулину	в) снижением чувствительности тканей к инсулину	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. : ил. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru/

ПК-1.7. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Лактация начинается под действием а) пролактина б) эстрогенов в) плацентарного лактогена г) прогестерона	а) пролактина	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. : ил. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru/
2.	Для ортостатической артериальной гипотензии у беременной характерно резкое падение артериального давления при а) быстрой ходьбе б) длительном положении лежа в) длительном пребывании на холоде г) переходе из горизонтального положения в вертикальное положение	г) переходе из горизонтального положения в вертикальное положение	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. : ил. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru/
3.	Для дифференциальной диагностики острого аппендицита и внематочной беременности абсолютное значение имеет а) пальпация, перкуссия живота б) ректальное и вагинальное исследование в) обзорная рентгенограмма брюшной полости г) пункция заднего свода влагалища	г) пункция заднего свода влагалища	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. : ил. – Режим доступа : http://www.studentlibrar

			y.ru/
4.	Основным лабораторным признаком холестаза во время беременности является повышенный уровень а) печеночных трансаминаз б) общих желчных кислот в) лактатдегидрогеназы г) щелочной фосфатазы	б) общих желчных кислот	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Нормальные показатели глюкозы плазмы натощак во время беременности а) менее 7.0 ммоль/л б) не выше 4.5 ммоль/л в) менее 5.1 ммоль/л г) менее 6.1 ммоль/л	в) менее 5.1 ммоль/л	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

ПК-1.7. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Артериальная гипотензия беременных может приводить к а) синдрому задержки плода б) истмико-цервикальной недостаточности в) преждевременному излитию околоплодных вод г) маловодию	а) синдрому задержки плода	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. : ил. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru/
2.	При плановом обследовании беременных женщин на ВИЧ-инфекцию применяется а) экспресс-тест выявления ВИЧ без дальнейшего подтверждения стандартным методом б) экспресс-тест выявления ВЧ с дальнейшим подтверждением стандартным методом	г) стандартный метод лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции (ИФА либо ИХЛА с применением подтверждающих тестов (иммунный, линейный блот)	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. : ил. – Режим доступа :

	в) методом молекулярно-генетического исследования (выделение РНК либо ДНК ВИЧ) г) стандартный метод лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции (ИФА либо ИХЛА с применением подтверждающих тестов (иммунный, линейный блот)		http://www.studentlibrary.ru/
3.	В первом триместре беременности для лечения пиелонефрита можно назначить а) фторхинолоны б) тетрациклины в) полусинтетические пенициллины г) сульфаниламиды	в) полусинтетические пенициллины	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. : ил. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru/
4.	Осложнением беременности у женщин с бронхиальной астмой является а) анемия б) гипертиреоз в) преэклампсия г) гипотония	в) преэклампсия	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке
5.	Беременным, у которых не было выявлено нарушений углеводного обмена в ранних сроках гестации, проводится пероральный глюкозотолерантный тест с _____ г глюкозы а) 75 б) 60 в) 50 г) 100	а) 75	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Беременная 28 лет обратилась к врачу-терапевту участковому **Жалобы** На боли в эпигастральной области, возникающие в ночное время; через 2-3 часа	Ответ 1. клинический анализ крови кал на скрытую кровь	Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В.

	после приема пищи; голодные боли, возникающие натощак и прекращающиеся после приема пищи, отрыжку кислым, тошноту, запоры (двух-трехдневная задержка стула) **Анамнез заболевания** Срок беременности – 10 недель. Вышеописанные симптомы беспокоят в течение 2 недель, для уменьшения болей принимала соду. Обратилась в районную поликлинику. **Анамнез жизни** Росла и развивалась нормально. Работает бухгалтером. Перенесенные заболевания: язвенная болезнь 12 перстной кишки с 16 лет с сезонными обострениями, последнее обострение – год назад, ранний гестоз (тошнота, рвота) Наследственность и аллергоанамнез не отягощены. Вредные привычки: отрицает. **Объективный статус** Состояние средней тяжести. Рост – 172 см, масса тела – 72 кг, температура тела – 36,80С. Кожные покровы чистые, обычной окраски, периферические лимоузлы не увеличены, отеков нет. Зев – миндалины, задняя стенка глотки не гиперемированы. Грудная клетка нормостенической формы, дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС – 70 ударов в минуту, АД – 130/80 мм рт.ст. Язык влажный, обложен белым налетом, живот участвует в акте дыхания, округлой формы. При пальпации болезненный в эпигастральной области, напряжения мышц живота нет. Перкуторные размеры печени и селезенки в пределах нормы. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Стул со склонностью к запорам (1 раз в 2-3 дня). **Вопросы.** 1. Выберите необходимые для постановки диагноза лабораторные методы обследования (2) 2. Выберите необходимые для постановки диагноза инструментальные методы обследования 3. Альтернативным методом инструментальной диагностики у данной пациентки является 4. Какой основной диагноз? 5. В данной ситуации лечение следует начать с 6. Для купирования болевого синдрома целесообразно назначение 7. В период лечения показано соблюдение рекомендаций по питанию, соответствующих диете № 8. Ориентировочные сроки	2. эзофагогастродуоденоскопия 3. ультразвуковое исследование желудка и 12 перстной кишки 4. Язвенная болезнь с локализацией язвы средних размеров (0,7 см) на задней стенке луковицы 12 перстной кишки, рецидивирующее течение, обострение. Рубцово-язвенная деформация луковицы 12 перстной кишки. 5. невсасывающихся антацидов 6. спазмолитиков 7. 1 8. 25 9. IIIб 10. 1 11. 1 12. 5	Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. : ил. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru/

	нетрудоспособности для данной пациентки составляют _____ дней 9. Пациентка относится к ____ группе состояния здоровья 10. Кратность ежегодного посещения врача терапевта в рамках диспансерного наблюдения по основному заболеванию составляет _____ раз/раза в год 11. Кратность ежегодного посещения врача-гастроэнтеролога в рамках диспансерного наблюдения по основному заболеванию составляет _____ раз/раза в год 12. Длительность диспансерного наблюдения с момента последнего обострения основного заболевания составляет _____ года/лет Результаты лабораторных и инструментальных методов обследования Общий анализ крови Показатель — Значение Гемоглобин — 134 Гематокрит — 36 ЦП — 0,83 Лейкоциты — 7,6 Эритроциты — 4,6 Тромбоциты — 210,0 Средний объем эритроцита — 84 Среднее содержание гемоглобина — 28 Средняя концентрация гемоглобина в эритроците — 36,2 Ретикулоциты — 10 Лимфоциты — 34 Моноциты — 2 Гранулоциты Нейтрофилы палочкоядерные — 4 Нейтрофилы сегментоядерные — 58 Эозинофилы — 2 Базофилы — 0 СОЭ по Панченкову — 25 Кал на скрытую кровь Реакция кала на скрытую кровь – отрицательная. Результаты инструментального метода обследования. Эзофагогастродуоденоскопия Пищевод свободно проходим, кардия смыкается. В желудке натощак содержится большое количество светлой секреторной жидкости и слизи. Складки слизистой желудка обычной формы. Луковица 12 перстной кишки деформирована, на задней стенке выявляется дефект слизистой оболочки до 0,7 см в диаметре. Края дефекта имеют четкие границы, гиперемированы,		

	отечны. Дно дефекта покрыто фибринозными наложениями белого цвета. Постбульбарные отделы без патологии.		

ПК – 2. Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям
ПК-2.1. Способен оказывать медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях
ПК-2.1. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ведущей причиной развития ателектаза у детей раннего возраста является а) десквамация эпителия трахеи и бронхов б) обструкции средних и мелких бронхов в) изменение интерстициальной ткани легких г) воспалительное поражение альвеол	б) обструкции средних и мелких бронхов	Неотложная амбулаторно-поликлиническая помощь детям : учебное пособие / Н. А. Федько, В. А. Бондаренко, О. И. Галимова [и др.]. — Ставрополь : СтГМУ, 2020. — 132 с. — ISBN 978-5-89822-679-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/259109 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	Препаратом выбора для купирования приступов легкой и средней тяжести при бронхиальной астме является а) сальбутамол б) омализумаб в) монтелукаст г) ипратропиум бромид	а) сальбутамол	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5230-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452301.html - Режим доступа : по подписке.
3.	Для быстрого купирования симптомов бронхиальной астмы применяют а) антигистаминные препараты б) теофиллины замедленного высвобождения в) ингаляционные глюкокортикостероиды г) бета-2 агонисты короткого действия	г) бета-2 агонисты короткого действия	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5230-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452301.html - Режим доступа : по подписке.
4.	Наиболее вероятным диагнозом у 11-летней девочки с эозинофилией до 54%, приступами одышки, кашля и неэффективностью терапии бронхолитиками является а) идиопатический фиброзирующий альвеолит	б) пневмоцистная пневмония	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. -

	б) пневмоцистная пневмония в) карциноидный синдром г) узелковый артериит		(Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5230-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452301.html - Режим доступа : по подписке.
5.	В лечении бронхообструктивного синдрома противопоказаны лекарственные средства а) отхаркивающие б) противокашлевые в) муколитические г) мукорегуляторные	б) противокашлевые	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5230-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452301.html - Режим доступа : по подписке.

ПК-2.1. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Боль в грудной клетке при крупозной пневмонии обусловлена а) нарушением микроциркуляции б) деструкцией легочной ткани в) вовлечением плевры в воспалительный процесс г) вовлечением в воспалительный процесс бронхиального дерева	в) вовлечением плевры в воспалительный процесс	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5230-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452301.html - Режим доступа : по подписке.
2.	Низкие цифры артериального давления у детей раннего возраста обусловлены а) незрелостью вагусной регуляции б) узким просветом сосудов легких в) высоким сопротивлением периферических сосудов г) малым ударным объемом сердца	г) малым ударным объемом сердца	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5230-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452301.html - Режим доступа : по подписке.
3.	Наиболее информативным методом исследования при диагностике кардиомиопатий является а) электрокардиография б) рентгенография сердца в 3 проекциях в) рентгенокимография г) эхокардиография	г) эхокардиография	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN

			978-5-9704-5230-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452301.html - Режим доступа : по подписке.
4.	При коарктации аорты определяют а) снижение в моче уровня катехоламинов б) повышение в моче альдостерона в) нормальное содержание в моче 17-кетостероидов г) артериальное давление на ногах ниже, чем на руках	г) артериальное давление на ногах ниже, чем на руках	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5230-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452301.html - Режим доступа : по подписке.
5.	Медикаментозная терапия гастроэзофагеальной болезни у детей предусматривает использование а) антибиотиков широкого спектра действия б) ноотропов в) нестероидных противовоспалительных средств г) антисекреторных препаратов и прокинетиков	г) антисекреторных препаратов и прокинетиков	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5230-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452301.html - Режим доступа : по подписке.

ПК-2.1. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К причинам, приводящим к развитию вторичного хронического холецистита, относят а) перегибы желчного пузыря в области сифона б) нарушения назначенной диеты в) инфекционные заболевания г) рецидивы дуодено-гастрального рефлюкса	а) перегибы желчного пузыря в области сифона	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5230-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452301.html - Режим доступа : по подписке.
2.	В патогенезе язвенной болезни у детей имеет значение повышение а) секреции бикарбонатов в антральном отделе желудка б) интенсивности муцинообразования слизистой в) кислотно-пептической агрессии г) гастрино-некротизирующих клеток	в) кислотно-пептической агрессии	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5230-1. - Текст : электронный //

			URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452301.html - Режим доступа : по подписке.
3.	Дети, страдающие системными заболеваниями соединительной ткани, подлежат диспансерному наблюдению а) 10 лет б) 3 года в) 5 лет г) до передачи во взрослую поликлинику	г) до передачи во взрослую поликлинику	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5230-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452301.html - Режим доступа : по подписке.
4.	Для лечения больных системной красной волчанкой, резистентных к глюкокортикоидам, из биологических препаратов рекомендуется а) ретуксимаб б) этанерсент в) тоцилизумаб г) инфликсимаб	а) ретуксимаб	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5230-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452301.html - Режим доступа : по подписке.
5.	Заболеванием, проявляющимся рецидивирующими язвами ротовой полости и/или гениталий в сочетании с поражением кожи, глаз, центральной нервной системы и другими системными сосудистыми синдромами, является а) гранулематоз с полиангитом (Вегенера) б) узелковый полиартериит в) синдром Кавасаки г) болезнь Бехчета	г) болезнь Бехчета	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5230-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452301.html - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В приемное отделение обратилась мама с мальчиком 3 лет 4 месяцев. **Жалобы** На болезненность при мочеиспускании, учащенное мочеиспускание, резкий запах мочи, повышение температуры тела. **Анамнез заболевания** Заболел 3 дня назад после посещения аквапарка, где длительное время находился в воде и замерз. На следующий день появились жалобы на болезненность при мочеиспускании, частые позывы к микции.	Ответ 1. - клинический анализ крови - клинический анализ мочи - биохимический анализ крови 2. УЗИ почек и мочевого пузыря 3. Острый пиелонефрит, активная стадия. Функции почек сохранены 4. бактериальная,	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5230-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN978597045

	Вчера моча приобрела резкий запах, повысилась температура тела до 39,10С. Вечером мама самостоятельно начала давать фуразидин 25 мг 2 раза в день. Сегодня утром температура тела 38,00С. **Анамнез жизни** Ребенок от 2-й беременности. На фоне беременности мать перенесла острый пиелонефрит. Роды 2-е, в срок, путем кесарева сечения. Масса тела при рождении: 3540 гр, длина 53 см. Привит БЦЖ, гепатит В в роддоме, далее – отказ родителей. Туб. анамнез: не отягощен. Аллергологический анамнез: аллергологическая крапивница на имбирь. Травмы: перелом 1 пальца правой кисти в возрасте 2 лет. Операции: нет. Гемотрансфузии не проводились. Перенесенные заболевания: ОРВИ -3-4 раза в год, ветряная оспа в возрасте 3 лет. На Д-учете узких специалистов: у оториноларинголога – гипертрофия аденоидов. **Объективный статус** Т – 38,0^{0}С, ЧСС – 110 ударов в минуту. ЧДД – 26 в минуту. АД – 90/60 мм рт.ст. Длина тела: 100 см. Масса тела: 16 кг. Ребенок вялый, плаксивый. Аппетит снижен. Кожные покровы: бледные, чистые от инфекционной и аллергической сыпи, умеренной влажности. Тургор тканей удовлетворительный. Отеков, пастозности нет. Видимые слизистые: чистые, бледно-розовые, влажные, блестящие. Миндалины чистые от налетов, гипертрофированы до 1-2 степени. Периферические лимфатические узлы: пальпируются мелкие, единичные, безболезненные, не спаяны с окружающими тканями. Носовое дыхание свободное, отделяемого нет. Дыхание в легких пуэрильное, равномерно проводится во все отделы, хрипы не выслушиваются. Сердечные тоны громкие, ритмичные, тихий систолический шум на верхушке. Язык слегка обложен беловатым налетом. Живот обычной формы, симметричный, активно участвует в акте дыхания, болезненный при пальпации в левой и правой боковых областях. Печень не увеличена, селезенка не пальпируется. Стул вчера, оформленный, без патологических примесей. Область почек визуально не изменена. Симптом поколачивания положительный с обеих сторон. Мочеиспускание болезненное, учащенное, малыми порциями. Моча желтого цвета, с резким запахом. Менингеальных симптомов нет. **Вопросы**	преобладает граммотрицательная флора 5. восходящий 6. пероральный 7. амоксициллин + клавулановая кислота 8. не показано, необходимо назначить другой антибактериальный препарат 9. показана, длительность курса составляет 10-14 дней 10. уросепсис 11. показано не позднее 5 дня (120 часов) с момента начала антибактериальной терапии 12. следует повторять 1 раз в 10 дней	2301.html - Режим доступа : по подписке.

1. Выберите необходимые для постановки диагноза лабораторные методы обследования (3)
2. Выберите необходимые для постановки диагноза инструментальные методы обследования
3. Сформулируйте предполагаемый диагноз
4. Наиболее вероятная этиология данного заболевания
5. Путь распространения инфекции, который считается наиболее частым при данном заболевании
6. Способ применения антибактериального препарата предпочтительный в данном случае
7. Данному пациенту показан антибактериальный препарат
8. Продолжение приема фуразидина у данного ребенка
9. Антибактериальная терапия в данном случае
10. С наибольшей вероятностью у данного ребенка при отсутствии лечения может развиться такое осложнение как
11. В данном случае повторное выполнение клинического анализа крови
12. Клинический анализ мочи у ребенка, перенесшего острый пиелонефрит, в первые 3 месяца после выздоровления

Результаты лабораторных методов обследования
Клинический анализ крови

Показатель	Значение
Гемоглобин	131
Лейкоциты	19,24
Эритроциты	4,8
Тромбоциты	231
Лимфоциты	3,58
Моноциты	0,41
Гранулоциты	
Нейтрофилы	13,47
Эозинофилы	0,1
Базофилы	0,03
Незрелые гранулоциты	0, 03
СОЭ по Панченкову	35

Общий анализ мочи

Показатель	Значение
Цвет	Желтый
Прозрачность	Мутная
Реакция	5,0
Белок	0,7
Кетон	Отрицательно

	Сахар	Отрицательно		
	Удельный вес	1015		
	Уробилиноген	3,2		
	Билирубин	Отрицательно		
	Эпителий плоский	3,10 кл/мкл		
	Лейкоциты	145, 764 в поле зрения		
	Эритроциты	1,33 в поле зрения		
	Кристаллы	0,20		
	Бактерии	68,70 кл/мкл		
	Цилиндры	1,935 в поле зрения		
	Соли	Нет		
	Слизь	4,4		
	Дрожжевые клетки	0,1 в поле зрения		
	Биохимический анализ крови			
	Наименование	Значение	Единицы измерения	
	Общий белок	76,2	г/л	
	Альбумин	44	г/л	
	Мочевина	4,1	ммоль/л	
	Креатинин	38,4	мкмоль/л	
	Мочевая кислота	52,5	мкмоль/л	
	Холестерин общий	4,46	ммоль/л	
	Триглицериды	0,56	ммоль/л	
	ЛПНП	4,9	ммоль/л	
	ЛПВП	1,87	ммоль/л	
	Билирубин общий	8,8	мкмоль/л	
	АЛТ	11	ед/л	
	АСТ	4	ед/л	
	Фосфор	1,72	ммоль/л	
	Кальций общий	2,38	ммоль/л	
	Хлориды	104	ммоль/л	
	Калий	4,5	ммоль/л	
	Натрий	139	ммоль/л	
	Глюкоза	4,0	ммоль/л	
	С-реактивный белок	80,0	мг/л	
	Цистатин С	0,9	мг/л	
	АСЛ-О	19,4	ед/мл	
	Результаты инструментальных методов обследования **УЗИ почек и мочевого пузыря** МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ: V=100 мл. Форма: овальная. Стенки: тонкие. Полость: анэхогенная. Мочеточники в предпузырном отделе: справа – не определяется; слева – 4 мм,			

	перистальтирует до 0. Почки в положении лежа визуализируются в типичном месте. Почка правая: 72х34 мм. Контур ровный, четкий. Лоханка 3,6 мм. Чашечки ___ Толщина паренхимы в среднем сегменте 10,5 мм. Структура паренхимы: эхогенность не изменена. Кортико-медуллярная дифференцировка выражена хорошо. Почка левая: 75х34 мм. Контур ровный, четкий. Лоханка 7,5 мм. Чашечки верхняя и нижняя группы от 6 до 9 мм. Толщина паренхимы в среднем сегменте 10,5 мм. Структура паренхимы: эхогенность не изменена. Кортико-медуллярная дифференцировка выражена хорошо. Мочеточники в прилоханочном отделе: не расширены. Почечные синусы умеренно уплотнены. В паранефральных пространствах объемных патологических образований не выявлено. При ЦДК интрапаренхиматозный кровоток симметричен, сохранен, прослеживается до капсулы. Эхографические признаки: дилатации левого мочеточника в нижней трети, дилатации полостной с-мы левой почки.		

Критерии и шкала оценки по оценочному средству

1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: 61 – 75% – Удовлетворительно (3) 76 – 90% – Хорошо (4) 91-100% – Отлично (5)	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75 76– 90 91 – 100

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии – трем критериям – **Удовлетворительно (3)** – четырем критериям – **Хорошо (4)** – пяти критериям – **Отлично (5)**	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии – трем критериям – **Удовлетворительно (3)** – четырем критериям – **Хорошо (4)**	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении

– пяти и/или шести критериям – **Отлично (5)**	материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)