Оценочные средства для проведения аттестации по дисциплине «Факультетская терапия» для обучающихся 2022 года поступления по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль) Лечебное дело (специалитет), форма обучения очная на 2025-2026 учебный год

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

1.1. Оценочные средства для проведения аттестации на занятиях семинарского типа

Аттестация на занятиях семинарского типа включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам, оценка освоения практических навыков (умений).

1.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.

1. У больных с митральным стенозом наиболее часто встречается:

фибрилляция (мерцание) предсердий

пароксизмальная предсердная тахикардия

атриовентрикулярная диссоциация

желудочковая экстрасистолия

2. Повышенное содержание в крови холестерина, триглицеридов, ЛПНП и ЛПОНП встречается при данном типе гиперлипидемии:

IIб

IIа

III

IV

3. К ишемической болезни сердца не относится:
эмболия периферических артерий
вариантная стенокардия
инфаркт миокарда
стенокардия напряжения

4. Факторы окружающей среды, влияющие на развитие и проявления бронхиальной астмы, включают:
Аллергены

Инфекционные агенты
Аэрополлютанты
Климат
Генетические особенности
Уровень образования

5. К обратимым причинам экспираторного ограничения воздушного потока относятся:
Накопление воспалительных клеток, слизи и экссудата плазмы в бронхах
Сокращение гладкой мускулатуры бронхов
Динамическая гиперинфляция при физической нагрузке
Фиброз и сужение просвета дыхательных путей
Потеря эластичной тяги легких вследствие альвеолярной деструкции
Потеря альвеолярной поддержки просвета малых дыхательных путей

6. Установите соответствие между анемией и ее наиболее характерным признаком на гемограмме:

гипохромия, микроцитоз

Железодефицитная анемия

гиперхромия , макроцитоз

В12 –дефицитная анемия

Нормохромия, нормоцитоз, гипорегенераторная

Апластическая анемия

Нормохромия, микроцитоз, мишеневидные эритроциты

Гемолитическая анемия

7. Укажите последовательность увеличения объёма предпочтительной терапии бронхиальной астмы:

1 ступень

Низкие доза ИГКС-КДБА по потребности

2 ступень

Ежедневно низкие дозы ИГКС или низкие доза ИГКС-КДБА по потребности

3 ступень

Низкие дозы ИГКС/ДДБА

4 ступень

Средние дозы ИГКС/ДДБА

5 ступень

Высокие дозы ИГКС/ДДБА

8. Установите последовательность изменения гемодинамики при аортальной недостаточности:

1

аортальная регургитация

2

эксцентрическая гипертрофия левого желудочка

3

дилатация левого желудочка

4

нарушение систолической функции левого желудочка

5

снижение эффективного ударного объёма при увеличенном общем объёме

6

легочная гипертензия, гипертрофия правого желудочка.

9. Наиболее важным фактором риска развития ХОБЛ является:
а) воздействие бытовых и промышленных поллютантов
б) избыточный вес
в) курение
г) аллергия
д) частые простудные заболевания

10. Препаратами выбора для базисной терапии бронхиальной астмы являются:
а) системные глюкокортикостероиды
б) метилксантины
в) ингаляционные глюкокортикостероиды
г) секретолитики
д) b2-агонисты продленного действия

1.1.2. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2.

Больной Г., 20 лет поступил в клинику с жалобами на общую слабость, постоянные тупые боли в области сердца, боли в коленных и голеностопных суставах и их припухлость.
Из анамнеза: за 2 недели до госпитализации перенес ангину.
При осмотре: состояние средней тяжести. Температура тела 38ºС, Отмечается припухлость и гиперемия коленных и голеностопных суставов. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 20 в мин. Пульс 100 ударов в минуту. Тоны сердца приглушены, систолический шум на верхушке. АД=100/60 мм рт. ст. Периферических отеков нет.

В анализе крови: лейкоциты $10x10^9$/л, СОЭ 34 мм/ч; повышение всех показателей воспалительной активности (фибриноген 6,8 г/л, серомукоид 0,465 г/л, СРБ 28 мг/л, АСЛ-О 625 ед.)
На ЭКГ: синусовая тахикардия, снижение вольтажа зубцов.
На ЭХОКГ: неравномерное утолщение передней створки митрального клапана, ограничение подвижности задней створки. Увеличение амплитуды пульсации межжелудочковой перегородки.
Вопросы:

1) Ваш предполагаемый диагноз.
2) Между какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?
3) Ваша тактика лечения.

Задача 2.

Больная Д., 56 лет, поступила в больницу с жалобами на сильную головную боль, головокружение, сердцебиение, ощущение пульсации в голове, озноб, тошноту.

Из анамнеза: шесть месяцев тому назад появилась сильная головная боль, головокружение и двоение в глазах на фоне стресса. Была доставлена в больницу, где впервые обнаружено повышение АД=180/120 мм рт. ст. Наблюдалась в дальнейшем у участкового терапевта, принимала гипотензивную терапию.

При осмотре: общее состояние средней тяжести. Больная повышенного питания (ИМТ=29,7 кг/м^2). Лицо гиперемировано. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 16 в мин. Пульс 108 в минуту, АД=190/90 мм рт. ст. на обеих руках. Границы сердца смещены влево на 1 см от среднеключичной линии. Тоны сердца ясные, чистые. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Отеков нет.

В анализе крови без патологии.

На ЭКГ: синусовая тахикардия. Увеличение зубцов R_I, aVL, V_{5-6}; углубление S_{III}, aVF, V_{1-2}, смещение ST вниз с отрицательным T в V_{5-6}.

После проведенной терапии через 2 часа самочувствие улучшилось: уменьшилась головная боль, исчезли мушки перед глазами и дрожь в теле. АД снизилось до 160/85 мм рт. ст. Приступ закончился позывом на мочеиспускание.

Вопросы:

1. Назовите ведущий синдром в клинике данного заболевания.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Какие основные медикаментозные средства применяются для оказания неотложной помощи?

1.1.3. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.

1) Дислипидемии, их роль в развитии атеросклероза.
2) Эпидемиология и факторы риска атеросклероза и ИБС.
3) Патогенез и патоморфология атеросклеротического поражения сосудистой стенки.
4) Понятие об ишемической болезни сердца.
5) Классификация ИБС.

1.1.4. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков (умений)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-2.1.1, ПК-2.1.2,

ПК-3.2.1.

1. Оценка ЭКГ при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST, локализация передняя стенка левого желудочка.

2. Аускультация сердца при митральном стенозе.

3. Оценка общего анализа крови при железодефицитной анемии.

4. Оценка отечного синдрома.

1.2. Оценочные средства для самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы включает в себя тестирование.

1.2.1. Примеры тестовых заданий с одиночным ответом

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.

1. Какое заболевание характеризуется воспалением междольковых и септальных желчных протоков, приводящим к дуктопении и холестазу?

   А) Аутоиммунный гепатит

   Б) Первичный склерозирующий холангит

   В) Первичный билиарный цирроз

   Г) Вторичный билиарный цирроз

2. Какой код по МКБ-10 соответствует первичному билиарному циррозу?

   А) K83.0

   Б) K74.6

   В) K74.3

   Г) K70.3

3. Какая группа населения наиболее часто страдает первичным билиарным циррозом?

А) Мужчины молодого возраста

Б) Женщины в период менопаузы

В) Дети

Г) Пожилые мужчины

4. Какой из перечисленных симптомов НЕ характерен для клинической картины ПБЦ?

А) Кожный зуд

Б) Слабость

В) артериальная гипертензия

Г) Желтуха

5. Какой лабораторный показатель является ключевым маркером ПБЦ, обнаруживаемым у 95% пациентов в диагностическом титре ≥1:40?

А) Антинуклеарные антитела (ANA)

Б) Антимитохондриальные антитела (AMA)

В) Повышение уровня IgG

Г) Антитела к гладкой мускулатуре (SMA)

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

№	Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
Пульмонология		
1.	Пневмонии. Современные представление об этиологии, патогенезе. Оценка степени тяжести пневмонии. Критерии диагноза. Классификация. Дифференциальный диагноз.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
2.	Особенности течения пневмонии в зависимости от возбудителя. Фармакотерапия с позицией доказательной медицины. Эффективность терапии.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
3.	Внебольничная пневмония. Этиология.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-

	Патогенез. Клиника. Диагностические критерии. Показания к госпитализации. Лечение.	2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
4.	Нозокомиальные пневмонии. Этиология. Патогенез. Группы риска. Клиника. Особенности медикаментозной терапии. Этические и деонтологические аспекты ведения больных с нозокомиальной пневмонией.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
5.	Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностические критерии. Осложнения.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
6.	Бронхоэктатическая болезнь. Лечение. Комплексная терапия. Показания к хирургическому лечению. Профилактика.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
7.	ХОБЛ. Современные аспекты этиологии, патогенеза. Роль промышленных объектов Волгоградской области в развитии ХОБЛ. Классификация тяжести ХОБЛ. Клиника. Характеристика типов ХОБЛ. Диагностика и лечение с учетом международных рекомендаций(GOLD). Дифференциальный диагноз. Лечение.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
8.	Бронхиальная астма. Этиология. Роль промышленных объектов и климатических условий Волгоградской области в развитии бронхиальной астмы. Патогенез. Классификация. Критерии диагностики. Оценка степени тяжести заболевания. Дифференциальный диагноз.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
9.	Клиническая симптоматика бронхиальной астмы. Диагностические критерии клинические и аллергические. Аллергологические пробы (кожные пробы, провокационные пробы, определение общих и аллергоспецифических lgE (бытовые, пищевые, пыльцевые). Возможности иммунологической диагностики в Волгоградской области.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
10.	Стандарты лечения бронхиальной астмы с учетом международных рекомендаций (GINA).	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
11.	Осложнения бронхиальной астмы.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-

	Астматический статус, критерии его диагноза и стадии течения. Хроническое легочное сердце. Правила направления больных на МСЭ.	2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
Кардиология		
12.	Острая ревматическая лихорадка. Этиология. Патогенез. Классификация.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
13.	Клиника основных проявлений острой ревматической лихорадки. Клинико-лабораторные критерии. Варианты течения. Дифференциальный диагноз. Диагностические методы, проводящиеся больным с ревматической лихорадкой в Волгоградской области.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
14.	Лечение острой ревматической лихорадки. Профилактика. Диспансеризация. Противорецидивное лечение.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
15.	Инфекционные эндокардиты. Этиопатогенез. Способствующие факторы. Классификация. Клиника. Лечение. Высокотехнологичная помощь в специализированных стационарах Волгоградской области. Этические и деонтологические аспекты ведения больных с инфекционным эндокардитом. Диспансеризация.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
16.	Недостаточность митрального клапана. Этиология. Патогенез гемодинамических нарушений. Клиника. Прогноз.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
17.	Инфекционные эндокардиты. Этиопатогенез. Способствующие факторы. Классификация. Клиника. Лечение. Диспансеризация.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
18.	Митральный стеноз. Этиология. Патогенез гемодинамических нарушений. Стадии течения. Осложнения. Прогноз. Показания к хирургическому лечению. Возможности специализированных клиник Волгоградской области. Диспансеризация.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
19.	Сочетанный митральный порок. Диагностика. Современные методы инструментальной диагностики пороков сердца, применяемые в кардиологических клиниках	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.

	Волгоградской области. Выявление преобладания стеноза и недостаточности. Клиника.	
20.	Недостаточность аортального клапана. Этиология. Патогенез гемодинамических расстройств. Клиника осложнений. Прогноз. Показания к хирургическому лечению. Возможности специализированных клиник Волгоградской области.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
21.	Стеноз устья аорты. Этиология. Патогенез гемодинамических расстройств. Клиника. Диагноз. Осложнения. Прогноз. Показания к оперативному лечению. Возможности специализированных клиник Волгоградской области.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
22.	Недостаточность 3-х створчатого клапана. Относительная и органическая недостаточность. Этиология гемодинамических нарушений. Лечение. Показания к оперативному лечению. Возможности специализированных клиник Волгоградской области.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
23.	Гипертоническая болезнь. Эпидемиология. Этиология и патогенез.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
24.	Классификация гипертонической болезни. Клиника. Течение. Гемодинамические варианты.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
25.	Артериальная гипертензия. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патофизиология. Клиника. Диагностика. Современные методы диагностики, применяемые больным с артериальной гипертензией в кардиологических клиниках Волгоградской области. Классификация АГ согласно рекомендациям ВНОК. Критерии стратификации риска на основе доказательной медицины.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
26.	Тактика ведения больных артериальной гипертензией: цели терапии, общие принципы, мероприятия по изменению образа жизни, медикаментозная терапия (выбор антигипертензивного препарата, эффективные комбинации). Показания к госпитализации.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
27.	Осложнения гипертонической	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-

	болезни. Кризы, сердечная недостаточность, нефроангиосклероз.	2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
28.	Лечение гипертонической болезни. Дифференциальная терапия. Оценка эффективности лечения гипертонической болезни.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
29.	Купирование гипертонических кризов. Лечение сердечной недостаточности и нефроангиосклероза.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
30.	Атеросклероз как социальная проблема. Эпидемиология. Патогенез. Особенности клинических проявлений в зависимости от локализации. Классификация.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
31.	Профилактика атеросклероза первичная и вторичная. Лечебно-профилактическое применение медикаментов.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
32.	ИБС. Эпидемиология. Социальное значение. Факторы риска. Классификация.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
33.	Стенокардия. Классификация. Патогенез болевого синдрома. Клиника.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
34.	Стабильная стенокардия напряжения. Определение, клиническая картина, атипичные проявления и эквиваленты стенокардии напряжения. Современная классификация. Современные методы диагностики стенокардии, применяемые в кардиологических клиниках Волгоградской области. Дифференциальная диагностика.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
35.	Диагностические критерии ишемической болезни сердца. Значение инструментальных методов диагностики. Функциональные пробы. Инвазивные методы обследования. Возможности специализированных клиник Волгоградской области.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
36.	Стандарты лечения ишемической болезни сердца. Купирование и предупреждение болевых приступов. Профилактика первичная и вторичная. Показания к хирургическому лечению. Прогноз. Вопросы МСЭ.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
37.	Острый инфаркт миокарда. Эпидемиология. Факторы риска. Патогенез. Клиника. Течение. Периоды. Диагностические критерии. Синдромы острого инфаркта	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.

	миокарда.	
38.	Осложнения острого инфаркта миокарда: кардиогенный шок, нарушения ритма, сердечная недостаточность, аневризма. Дифференциальный диагноз. Лечение.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
39.	Лечение острого инфаркта миокарда. Помощь на догоспитальном этапе. Врачебная тактика в различные периоды болезни. Тромболитическая терапия: методика проведения, показания и противопоказания. Понятие о реперфузионном синдроме. Роль специализированных кардиологических машин скорой помощи и палат интенсивной терапии.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
40.	Неотложная терапия нарушений ритма и острой сердечной недостаточности при инфаркте миокарда.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
41.	Реабилитация больных острым инфарктом миокарда. Этапы реабилитации в Волгограде и Волгоградской области. Этические и деонтологические аспекты ведения больных с инфарктом миокарда. Диспансеризация.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
42.	Хроническая сердечная недостаточность. Определение. Принципы диагностики: симптомы, инструментальная и лабораторная диагностика. Нагрузочные тесты. Классификация степеней тяжести ХСН. Алгоритм постановки диагноза на основе национальных рекомендаций по диагностике и лечению ХСН.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
43.	Классификация сердечной недостаточности. Клинические проявления. Понятие «скрытой» сердечной недостаточности. Выявление ранних стадий сердечной недостаточности. Дифференциальный диагноз.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
44.	Лечение хронической сердечной недостаточности. Этические и деонтологические аспекты ведения больных с хронической сердечной недостаточностью. Режим.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
45.	Фибрилляция и трепетание предсердий. Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Изменения ЭКГ.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.

	Влияние фибрилляции предсердий на гемодинамику. Осложнения. Терапия пароксизмальной фибрилляции предсердий. Показания к электроимпульсной терапии. Профилактика рецидивов фибрилляции предсердий. Правила назначения новых оральных антикоагулянтов с учетом оценки риска тромбоэмболии по шкале CHA2DS2-VASc и риска кровотечения по шкале HAS-BLED.	
46.	Экстрасистолия. Патогенез. Клинические проявления. Классификация экстрасистолий. Топическая диагностика. ЭКГ-признаки. Лечение. Показания к назначению антиаритмических препаратов.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
47.	Пароксизмальная тахикардия. Патогенез. Клиническая картина приступа пароксизмальной тахикардии. Изменение ЭКГ. Изменения системной гемодинамики при приступе. Купирование приступа пароксизмальной тахикардии.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
48.	Нарушение проводимости. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Характер ЭКГ-изменений. Осложнения (синдром Морганьи-Эдемс-Стокса, сердечная недостаточность, нарушения ритма). Диагноз и дифференциальный диагноз. Роль мониторирования ЭКГ. Лечение. Показания к временной электростимуляции. Показания к имплантации кардиостимулятора. Клиники Волгограда, осуществляющие операции по имплантации кардиостимулятора. Прогноз.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
Болезни органов пищеварения		
49.	Хронические гастриты. Распространенность. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Дифференциальный диагноз. Гастриты, ассоциированные с HP-инфекцией. Лечение.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
50.	Хронический атрофический, аутоиммунный гастрит. Особые формы хронического гастрита. Дифференциальный диагноз. Лечение.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.

51.	Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология. Патогенез. Классификация.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
52.	Клиника язвенной болезни желудка. Особенности клиники в зависимости от локализации язвы. Значение инструментальных методов обследования. Методы диагностики хеликобактерной инфекции.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
53.	Осложнения язвенной болезни. Особые формы язвенной болезни (пилорические, гигантские, постбульбарные, ювенильные, старческие).	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
54.	Стандарты диагностики и лечения язвенной болезни. Критерии эффективности лечения. Контроль эррадикации Helicibacter pylori.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
55.	Воспалительные заболевания кишечника. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Этиология и патогенез. Кишечные и внекишечные клинические проявления. Диагностика. Осложнения. Лечение.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
56.	Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта. Этиология. Патогенез. Клиника. Значение эндоскопии и гастробиопсии в диагностике. Лечение.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
57.	Рак желудка. Понятие о предраковых заболеваниях желудка. Клинические формы. Варианты течения. Значение синдрома «малых признаков». Стадии болезни. Диагностические критерии. Принципы лечения. Дифференциальный диагноз. Этические и деонтологические аспекты ведения онкологических больных.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
Болезни печени и желчных путей.		
58.	Хронический гепатит. Этиология. Патогенез. Классификация.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
59.	Особенности течения различных форм хронических вирусных гепатитов. Основные клинико-лабораторные синдромы. Верификация диагноза. Дифференциальный диагноз. Исходы болезни. Показатели заболеваемости и смертности трудоспособного населения от вирусных гепатитов в	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.

	Волгоградской области.	
60.	Принципы лечения хронических гепатитов. Критерии эффективности лечения. Профилактика. Диспансеризация.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
61.	Цирроз печени. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинико-морфологические синдромы. Особенности клиники, течения и диагностики вирусного цирроза печени. Принципы лечения. Противовирусное лечение.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
62.	Клиника и диагностика первичного билиарного цирроза печени. Дифференциальный диагноз. Лечение.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
63.	Аутоиммунный гепатит. Клинические особенности. Типы аутоиммунного гепатита: лабораторные маркеры. Дифференциальный диагноз. Лечение.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
64.	Клиника и дифференциальный диагноз алкогольного цирроза печени. Показатели заболеваемости и смертности трудоспособного населения от алкогольного цирроза печени в Волгоградской области. Принципы лечения. Этические и деонтологические аспекты ведения больных с нарушением социальной адаптации.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
65.	Осложнения цирроза печени: цирроз-рак, печеночная кома, отечно-асцитический синдром, гиперспленизм, кровотечения.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
66.	Принципы лечения цирроза печени. Режим питания и медикаментозные средства. Лечение осложнений. Профилактика. Диспансеризация.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
67.	Хронический панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторно-инструментальная диагностика.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
68.	Лечение хронического панкреатита. Диета. Дифференцированная медикаментозная терапия с учетом формы и фазы болезни. Показания к хирургическому лечению. Профилактика.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
69.	Хронические холециститы. Этиопатогенез. Клиника. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
Нефрология		

70.	Острый диффузный гломерулонефрит. Этиопатогенез. Классификация. Основные клинические синдромы. Критерии диагноза. Осложнения. Принципы лечения острого нефрита. Исходы. Прогноз.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
71.	Хронический диффузный гломерулонефрит. Современные представления об этиологии, патогенезе. Клиническая классификация. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Клиника. Осложнения.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
72.	Принципы лечения больного с хроническим диффузным гломерулонефритом. Вторичная профилактика. Критерии эффективности лечения. Стадии хронической болезни почек. Использование электронных калькуляторов для расчета СКФ.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
Гематология		
73.	Современная классификация анемий. Железодефицитные анемии. Этиопатогенез. Понятие о скрытом дефиците железа. Клиническая картина. Основные синдромы. Критерии диагноза. Лечение.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
74.	Хронический миелолейкоз. Этиология и патогенез. Основные клинические синдромы. Клинико-гематологические критерии диагноза. Применение стандартного цитогенетического исследования, иммунотипирования. Диагностические возможности клиник Волгоградской области. Стадии течения. Осложнения. Исходы. Принципы лечения. Критерии гематологической ремиссии. Прогноз.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
75.	Хронический лимфолейкоз. Этиология и патогенез. Основные клинические синдромы. Диагностические критерии ХЛЛ. Возможности иммунотипирования в Волгоградской области. Стадии течения. Осложнения. Принципы лечения. Критерии гематологической ремиссии. Прогноз.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
Физиотерапия		
76.	Грязелечение. Классификация лечебных грязей. Физиологическое действие. Показания и	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.

	противопоказания. Лечебное действие грязи озера Эльтон, показания.	
77.	Ультразвук. Физическая характеристика. Лечебные эффекты. Показания и противопоказания. Аппаратура.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
78.	Ультрафиолетовое излучение. Механизм действия. Источники интегрального и селективного излучения, методика и техника проведения общего и местного облучения, понятие о биологической дозе ультрафиолетового излучения. Показания и противопоказания. Аппаратура.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
79.	Свет. Физическая характеристика светового потока, особенности биологического действия различных участков спектра (видимый свет, монохроматическое излучение). Механизм действия. Показания и противопоказания. Аппаратура.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
80.	Амплипульстерапия. Характеристика токов. Механизм действия. Показания и противопоказания. Аппаратура.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
81.	Аэрозоль- и элетроаэрозольтерапия. Свойства лекарственных аэрозолей. Механизм действия. Виды ингаляций. Показания и противопоказания. Аппаратура.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
82.	Индуктотермия. Механизм действия. Показания и противопоказания. Аппараты.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
83.	Диадинамические токи (токи Бернара). Характеристика токов. Механизм действия. Показания и противопоказания. Аппараты.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
84.	Дарсонвализация. Механизм действия. Показания и противопоказания. Аппараты.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
85.	Электрическое поле ультравысокой частоты (УВЧ). Механизм действия. Показания и противопоказания. Аппараты.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
86.	Микроволновая терапия (СВЧ) в методах сантиметрового (СМВ) и дециметрового (ДМВ) диапазонов. Механизм действия. Показания и противопоказания. Аппаратура.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
87.	Лекарственный электрофорез. Лечебные эффекты. Методики проведения электрофореза. Показания и противопоказания. Аппараты.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
88.	Понятие о курорте. Виды	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-

	климатотерапии. Основные климатические курорты. Общие противопоказания для направления на курорты. Особенности санаторно-курортного лечения в санаториях Волгоградской области.	2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
89.	Классификация лечебных минеральных вод. Механизм действия и методика применения минеральных вод при холециститах и язвенной болезни.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
90.	Бальнеологические курорты. Классификация. Основные показания для направления на бальнеологические курорты.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
91.	Озонотерапия. Механизм действия. Показания и противопоказания.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.
92.	Магнитотерапия. Механизм действия. Показания и противопоказания. Аппараты.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-3.2.2, ПК-5.3.3.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование, решение ситуационной задачи, интерпретация рентгенограммы, ЭКГ, лабораторных анализов.

2.1. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1.

Больной К., 45 лет, доставлен в клинику в тяжелом состоянии. Заболел накануне вечером, сразу после ужина, который ела вся семья. Появились сильные боли в подложечной области, рвота вначале съеденной пищей, а затем желудочным содержимым. Боли продолжались 3 часа. Вызванный врач скорой помощи промыл желудок, заподозрив пищевую токсикоинфекцию. Улучшения не наступило, и больной доставлен в больницу.
В течение последнего года пациент отмечает возникновение болей за грудиной при быстрой ходьбе и физической нагрузке, которые заставляли его останавливаться, отдыхать и вскоре проходили. Боли эти возникали 1-2 раза в месяц.
Объективно: состояние больного тяжелое, цианоз лица, холодное, покрытое липким потом тело. Пульс 110 в минуту, малый, скорый. Температура 36,9° С. АД 80/50 мм рт. ст. Границы сердца не изменены, тоны глухие. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД 22 в мин. Язык обложен серым налетом. Живот обычной формы, не вздут, мягкий при пальпации, умеренно болезненный в подложечной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Ан. крови: гемоглобин 140 г/л, эр. 4,2х10^{12}, лейкоциты 11,2х10^{9}, п 4, с 70, л 23, м 3, СОЭ 10 мм/час, КФК МВ 84 Ед/л. Мочи в мочевом пузыре нет. ЭКГ: синусовая тахикардия, снижение вольтажа зубца R во II, Ш, AVF отведениях, ST куполообразно смещен вверх во II, III, AVF отведениях, ST в I, V4, V5, V6 отведениях ниже изолинии.
Вопросы:

1) Ваш предварительный диагноз?

2) Какую ошибку совершил врач скорой помощи?

3) Каковы экстренные мероприятия, необходимые для выведения больного из этого состояния?

2.2. Пример рентгенограммы, ЭКГ и лабораторных анализов.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-2.1.1, ПК-2.1.2.

1) Рентгенография желудка с контрастом: язвенная болезнь.

2) ЭКГ: фибрилляция предсердий.

3) лабораторные анализы: В12 дефицитная анемия.

2.3. Пример экзаменационного билета

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

Кафедра: факультетской терапии

Дисциплина: Факультетская терапия

Специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль) Лечебное дело

Учебный год: 2025-2026

Экзаменационный билет № 1

(собеседование)

Экзаменационные вопросы:

1. Недостаточность трикуспидального клапана. Этиология. Патогенез. Гемодинамические нарушения. Клиника. Диагностика.
2. Острый гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Осложнения острого диффузного гломерулонефрита и их лечение.
3. Лазерная терапия. Механизм действия. Методика. Показания и противопоказания. Аппараты.

М.П. Заведующий кафедрой _____ А.Р.Бабаева

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по ссылке(ам):

https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=5711

Рассмотрено на заседании кафедры факультетской терапии, протокол от «06» мая 2025 г. № 11.

Заведующий кафедрой А.Р. Бабаева