

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Профессиональные болезни»
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-5.3.3.

1. От чего в первую очередь зависит риск возникновения профессионального заболевания?

1. От гигиенических условий на рабочем месте.
2. От напряженности и тяжести трудового процесса.
3. От стажа работы в неблагоприятных производственных условиях.
4. От численности работающих на промышленном предприятии.

2. Какие заболевания относятся к категории хронических профессиональных?

1. Возникшие в результате однократного воздействия повреждающего фактора большой интенсивности.
2. Возникшие в результате воздействия повреждающего фактора в течение одной рабочей смены.
3. Возникшие при длительном воздействии повреждающих факторов низкой интенсивности.
4. Возникшие в результате систематического воздействия производственного повреждающего фактора небольшой интенсивности, обладающего кумулятивными свойствами.

3. По чьей инициативе проводятся предварительные осмотры лиц, устраивающихся на рабочие места с наличием производственных вредностей?

1. Профсоюзов.
2. Работодателя.
3. Местных органов здравоохранения.
4. Личной инициативе устраивающегося на работу.

4. К случаям группового поражения относятся те, при которых получили острое отравление

- а) 2 и более человек
- б) 5 человек

в) 10 человек

г) 15 человек

5. К пылям, вызывающим развитие силикоза, относятся:

1. Электросварочный аэрозоль
2. Кварцевая (содержащая свободный диоксид кремния)
3. Древесная
4. Хлопковая

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-5.3.3.

Задача 1

Больной С., 52 года, в течение 16 лет работает формовщиком литейного производства в контакте с кремниевой пылью. В последние 2 года стал ощущать колющие боли в области лопаток, периодически беспокоит сухой кашель, при больших физических нагрузках появляется одышка.

Объективно: При внешнем осмотре объективных изменений не отмечается. В нижнебоковых отделах грудной клетки перкуторный звук с коробочным оттенком, подвижность нижних краев легких не изменена. В легких прослушиваются сухие хрипы в большом количестве.

Анализ крови и мочи без отклонений от нормы.

Спирография: ЖЕЛ составляет 78% от должного, ОФВ 1 – 70% от должного, индекс Генслера 61%.

На рентгенограмме отмечается усиление и деформация легочного рисунка, преимущественно в средних и нижних отделах легких, видны немногочисленные узелковые тени размером 2-3 мм, округлой формы. Корни легких несколько расширены и уплотнены. Прозрачность базальных отделов легких повышена.

Задание:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования для уточнения диагноза.
3. Назначьте лечение.

Ответы:

1. Диагноз: Силикоз I ст., узелковая форма. ХОБЛ, средней степени тяжести, ремиссия. ДН?.
2. Для уточнения степени ДН—исследование газов крови/ SaO_2 , ОАмокроты +на ВК+атипичные клетки, проба Манту, ЭКГ (дифф. диагностика в рамках синдром одышки).

3. Лечение: Короткодействующие м-холиноблокаторы или β_2 -агонисты по потребности (эпизодическая одышка). Тепловлажные щелочные ингаляции 2% раствором натрия гидрокарбоната с температурой раствора 38-40 ° в течение 5-7 мин на один сеанс, на курс 15-20 сеансов. Облучение грудной клетки ультрафиолетовыми лучами, целесообразно в зимний период через день или ежедневно, на курс 18-20 сеансов. УВЧ на грудную клетку в течение 10 мин, через день, № 10. Дыхательная гимнастика. КЭК: а) Трудоспособность больного ограничена, б) Необходим перевод на работу, не связанную с воздействием пыли и веществ, оказывающих раздражающее действие, без снижения квалификации и заработка в) Противопоказана работа в условиях воздействия неблагоприятных метеорологических факторов и работа, требующая больших физических усилий.

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-5.3.3.

1. Пневмокониозы. Определение понятия, потенциально опасные производства и профессии, патогенез, классификация. Принципы лечения. Профилактика. Экспертиза трудоспособности.
2. ХОБЛ профессиональной этиологии. Патогенез. Классификация. Клиническая картина.
3. Силикоз. Потенциально опасные производства и профессии. Особенности клиники, течения, лечения и исходов. Профилактика. Экспертиза трудоспособности.
4. Профессиональные заболевания кожи. Контактные химические дерматиты. Аллергические контактные дерматиты. Клиническая картина. Диагностика. Экспертиза трудоспособности при профессиональных заболеваниях кожи. Профилактика. Трудовые рекомендации.
5. Асбестоз. Потенциально опасные производства и профессии. Особенности клиники, течения, лечения. Профилактика. Экспертиза трудоспособности.

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

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-5.3.3.

- написание истории болезни.

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-5.3.3.

1. Какие профессиональные заболевания из перечисленных ниже относятся к пневмокониозам от смешанной пыли?

1. Сидеросиликоз.

2. Силикоантракоз.

3. Пневмокониоз электросварщиков.

4. Все указанные

2. К диагностическим признакам силикоза относят

- а) изменения в периферической крови
- б) наличие "пылевых клеток" в мокроте
- в) рентгенологические данные
- г) данные спирографии

3. Какие клинические симптомы обычно появляются при переходе силикоза в силикотуберкулез?

- 1. Выявление в мокроте микобактерий туберкулеза.
- 2. Кровохарканье.
- 3. Субфебрилитет.
- 4. Все перечисленные

4. К наиболее тяжелой форме пневмокониоза из группы силикатозов относится

- а) асбестоз
- б) талькоз
- в) коалиноз
- г) цементный пневмокониоз

5. К эффектам действия аэрозолей металлов и их соединений относятся все перечисленные, кроме

- а) аллергических
- б) гемолитических
- в) фиброгенных
- г) канцерогенных

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета с оценкой.

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

№ билета	Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	1. Определение понятий «профпатология», «профессиональные заболевания и интоксикации», «производственно обусловленные заболевания и интоксикации». Классы условий труда. 2. Острая профессиональная интоксикация окисью углерода. Потенциально опасные производства и профессии. Патогенез. Клинические проявления, осложнения, исходы. Неотложная помощь. Профилактика.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3
2.	1. Предварительные и периодические медицинские осмотры. Нормативные	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-

	документы. Организация. Цели, задачи. Роль врача-профпатолога. 2. Профессиональная интоксикация ароматическими углеводородами – бензолом. Потенциально опасные производства и профессии. Клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика.	2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3
3.	1. Пневмокониозы. Определение понятия, потенциально опасные производства и профессии, патогенез, классификация. Принципы лечения. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. 2. ХОБЛ профессиональной этиологии. Патогенез. Классификация. Клиническая картина.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3
4.	1. Силикоз. Потенциально опасные производства и профессии. Особенности клиники, течения, лечения и исходов. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. 2. Профессиональная интоксикация ароматическими углеводородами – амидо- и нитросоединениями бензола. Потенциально опасные производства и профессии. Клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3
5.	1. Асбестоз. Потенциально опасные производства и профессии. Особенности клиники, течения, лечения. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. 2. Профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата от физического труда. Хронические миофиброзы, профессиональные бурситы, деформирующие артрозы. Потенциально опасные производства и профессии. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика. Трудовые рекомендации.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3
6.	1. Антракоз. Потенциально опасные производства и профессии. Особенности клиники, течения, лечения. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. 2. ХОБЛ профессиональной этиологии. Патогенез. Классификация. Клиническая картина.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3
7.	1. Профессиональный бериллиоз. Потенциально опасные производства и	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-

	<p>профессии. Патогенез. Клиника: течение, осложнения, исходы. Лечение. Трудовые рекомендации.</p> <p>2. ХОБЛ профессиональной этиологии. Диагностика. Принципы лечения. Экспертиза трудоспособности.</p>	2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3
8.	<p>1. Вибрационная болезнь. Определение понятия. Потенциально опасные производства и профессии. Этиология. Патогенез. Классификация. Принципы лечения. Трудовые рекомендации.</p> <p>2. ХОБЛ профессиональной этиологии. Диагностика. Принципы лечения. Экспертиза трудоспособности.</p>	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3
9.	<p>1. Вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации. Клинические проявления, течение, диагностика, лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>2. Острая профессиональная интоксикация окисью углерода. Потенциально опасные производства и профессии. Патогенез. Клинические проявления, осложнения, исходы. Неотложная помощь. Профилактика.</p>	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3
10.	<p>1. Вибрационная болезнь от воздействия общей вибрации. Клинические проявления, течение, диагностика, лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>2. Профессиональная бронхиальная астма. Патогенез, классификация, клиническая картина.</p>	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3
11.	<p>1. Вибрационная болезнь от воздействия комбинированной вибрации. Клинические проявления, течение, диагностика, лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>2. Хроническая интоксикация марганцем. Потенциально опасные производства и профессии. Этиология. Патогенез. Клиника: течение, осложнения, исходы. Диагностика. Лечение. Экспертиза трудоспособности.</p>	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3
12.	<p>1. Шумовая болезнь. Этиопатогенез, клиника, диагностика шумовой болезни. Лечение, профилактика,</p>	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3

	<p>трудова́я эксперти́за.</p> <p>2. Профессио́нная бронхиальная астма. Пато́генез, класси́фикация, клини́ческая картина.</p>	
13.	<p>1. Профессио́нная бронхиальная астма. Диагности́ка. Принци́пы лечения. Эксперти́за трудо́способности.</p> <p>2. Хрониче́ская профессио́нная интоксика́ция ртутью. Пато́генез. Клини́ческие проя́вления. Диагности́ка. Лечение. Профи́лактика. Трудо́вые рекоменда́ции</p>	<p>ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3</p>
14.	<p>1. Хрониче́ская профессио́нная интоксика́ция свинцо́м. Пато́генез, клини́ческие проя́вления. Принци́пы лечения. Профи́лактика. Трудо́вые рекоменда́ции.</p> <p>2. Хрониче́ская профессио́нная луче́вая болезн́ь. Поня́тие хрониче́ской профессио́нной луче́вой болезн́и. Пато́генез, клини́ческая картина, диагности́ка, лечение. Эксперти́за трудо́способности. Профи́лактика.</p>	<p>ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3</p>
15.	<p>1. Хрониче́ская интоксика́ция марганце́м. Потенциально́ опасные произво́дства и професси́и. Этиологи́я. Пато́генез. Клини́ка: тече́ние, осложне́ния, исходы. Диагности́ка. Лечение. Эксперти́за трудо́способности.</p> <p>2. Шумо́вая болезн́ь. Этиопато́генез, клини́ка, диагности́ка шумо́вой болезн́и. Лечение, профи́лактика, трудо́вая эксперти́за.</p>	<p>ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3</p>
16.	<p>1. Хрониче́ская профессио́нная интоксика́ция ртутью. Пато́генез. Клини́ческие проя́вления. Диагности́ка. Лечение. Профи́лактика. Трудо́вые рекоменда́ции.</p> <p>2. Декомпрессио́нная (кессо́нная болезн́ь). Осно́вы пато́генеза, клини́ческая картина, лечение, профи́лактика, трудо́вая эксперти́за.</p>	<p>ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3</p>
17.	<p>1. О́страя и хрониче́ская интоксика́ция сероугле́родом. Потенциально́ опасные произво́дства и професси́и. Клини́ческие проя́вления. Диагности́ка. Лечение.</p>	<p>ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3</p>

	Профилактика. Трудовые рекомендации. 2. Высотная болезнь. Патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Экспертиза трудоспособности. Профилактика	
18.	1. Острая и хроническая интоксикация фосфорорганическими пестицидами. Потенциально опасные производства и профессии. Патогенез. Клинические проявления, осложнения, исходы. Принципы лечения. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. 2. Профессиональная бронхиальная астма. Диагностика. Принципы лечения. Экспертиза трудоспособности.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование.

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