Оценочные средства для проведения аттестации по дисциплине «Профессиональные болезни» для обучающихся 2021 года поступления по образовательной программе 32.05.01 Медико-профилактическое дело, направленность (профиль) Медико-профилактическое 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-8.1.1, ОПК-9.1.1, ОПК-9.2.1, ОПК-9.3.1.

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

1.0т гигиенических условий на рабочем месте.
2. От напряженности и тяжести трудового процесса.
3.0т стажа работы в неблагоприятных производственных условиях.
4.0т 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-8.1.1, ОПК-9.1.1, ОПК-9.2.1, ОПК-9.3.1.

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.

Анализы 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-8.1.1, ОПК-9.1.1, ОПК-9.2.1, ОПК-9.3.1.

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-8.1.1, ОПК-9.1.1, ОПК-9.2.1, ОПК-9.3.1.

- решение ситуационных задач.

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-8.1.1, ОПК-9.1.1, ОПК-9.2.1, ОПК-9.3.1.

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.

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-

	профессии. Патогенез. Клиника: течение, осложнения, исходы. Лечение. Трудовые рекомендации. 2. ХОБЛ профессиональной этиологии. Диагностика. Принципы лечения. Экспертиза трудоспособности.	2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3
8.	1. Вибрационная болезнь. Определение понятия. Потенциально опасные производства и профессии. Этиология. Патогенез. Классификация. Принципы лечения. Трудовые рекомендации. 2. ХОБЛ профессиональной этиологии. 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
9.	1. Вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации. Клинические проявления, течение, диагностика, лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. 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
10.	1. Вибрационная болезнь от воздействия общей вибрации. Клинические проявления, течение, диагностика, лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. 2. Профессиональная бронхиальная астма. 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
11.	1.Вибрационная болезнь от воздействия комбинированной вибрации. Клинические проявления, течение, диагностика, лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. 2. Хроническая интоксикация марганцем. Потенциально опасные производства и профессии. Этиология. Патогенез. Клиника: течение, осложнения, исходы. Диагностика. Лечение. 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
12.	1. Шумовая болезнь. Этиопатогенез, клиника, диагностика шумовой болезни. 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

	трудовая экспертиза. 2. Профессиональная бронхиальная астма. Патогенез, классификация, клиническая картина.	
13.	1. Профессиональная бронхиальная астма. Диагностика. Принципы лечения. Экспертиза трудоспособности. 2. Хроническая профессиональная интоксикация ртутью. Патогенез. Клинические проявления. 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
14.	1. Хроническая профессиональная интоксикация свинцом. Патогенез, клинические проявления. Принципы лечения. Профилактика. Трудовые рекомендации. 2. Хроническая профессиональная лучевая болезнь. Понятие хронической профессиональной лучевой болезни. Патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Экспертиза трудоспособности. 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
15.	1. Хроническая интоксикация марганцем. Потенциально опасные производства и профессии. Этиология. Патогенез. Клиника: течение, осложнения, исходы. Диагностика. Лечение. Экспертиза трудоспособности. 2. Шумовая болезнь. Этиопатогенез, клиника, диагностика шумовой болезни. Лечение, профилактика, трудовая экспертиза.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3
16.	1. Хроническая профессиональная интоксикация ртутью. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика. Трудовые рекомендации. 2. Декомпрессионная (кессонная болезнь). Основы патогенеза, клиническая картина, лечение, профилактика, трудовая экспертиза.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3
17.	1. Острая и хроническая интоксикация сероуглеродом. Потенциально опасные производства и профессии. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1, ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-3.2.1, ПК-5.3.3

	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